

Metodenotat for HCP/HCO

Versjon: 24. mars 2026

Bristol Myers Squibb: Metodenotat for offentliggjøring av verdioverføringer til HCP/ORDM/HCO 2025

Dataår: 2025

Publiseringsår: 2026

Introduksjon

Dette metodenotatet beskriver Bristol Myers Squibbs (BMS) tilnærming til utarbeidelse av sin årlige offentliggjøring av verdioverføringer til helsepersonell og helseorganisasjoner (HCP/HCO) for rapporteringsperioden 2025. EFPIA krever at medlemsselskaper publiserer et notat som oppsummerer metodene som er anvendt (f.eks. prinsipper for regnskapsføring, håndtering av flerårige avtaler samt behandling av merverdiavgift og valuta). BMS publiserer dette notatet sammen med sin rapport over verdioverføringer for å sikre klarhet, konsistens og sporbarhet på tvers av markeder.

1. Definisjoner

1.1 Mottakere: BMS legger til grunn EFPIAs definisjoner av HCP og HCO og anvender i tillegg eventuelle nasjonale definisjoner der dette kreves av lokale bransjeregler.

Helsepersonell (HCP): Enhver fysisk person som i løpet av sin yrkesmessige virksomhet kan forskrive, kjøpe, levere, anbefale eller administrere et reseptbelagt legemiddel og som har sitt primære driftssted eller forretningsadresse i Europa.

Helseorganisasjon (HCO): Enhver juridisk person/enhet slik som sykehus, klinikk, stiftelse, universitet eller annen undervisningsinstitusjon eller vitenskapelig institusjon (unntatt PO-er under artikkel 21) hvis forretningsadresse, etableringssted eller primære driftssted er i Europa, eller gjennom hvilket en eller flere HCP-er yter tjenester.

1.2 Typer verdioverføringer

- HCO / tredjepart: Donasjoner og tilskudd; bidrag til arrangementskostnader (deltakeravgifter; sponsoravtaler med HCOs/tredjeparter for å administrere arrangementer; reise og overnatting i tillatt omfang); tjeneste- og konsulentgebyrer (gebyrer oppgitt separat fra relaterte utgifter).

- HCP: Bidrag til arrangementskostnader (deltakeravgifter; reise og overnatting); tjeneste- og konsulentgebyrer (gebyrer oppgitt separat fra relaterte utgifter).
- FoU: Verdioverføringer er knyttet til ikke-kliniske studier, kliniske studier og prospektive og retrospektive ikke-intervensjonsstudier (NIS).

2. Publiseringens omfang

2.1 Berørte produkter

Offentliggjøringen omhandler verdioverføringer som er gjort i forbindelse med reseptbelagte legemidler til human bruk.

2.2 Aktuelle selskaper

Bristol Myers Squibb og tilknyttede selskaper som er omfattet av rapporteringsplikten. Der BMS påtar seg rapportering for anskaffede enheter, respekteres eksisterende innhentede samtykker; hvis det er uklart, oppgis relaterte verdioverføringer på aggregert grunnlag.

2.3 Ekskluderte verdioverføringer

Varer av medisinsk nytteverdi, måltider, legemiddelprøver og vanlige kjøp/salg av legemidler er ikke omfattet av offentliggjøringsplikten.

2.4 Tidspunkt for verdioverføringer

Verdioverføringsrapporten inkluderer finansielle transaksjoner med betalingsdato innenfor rapporteringsperioden, og naturalytelsel basert på aktivitetsdato innenfor rapporteringsperioden.

2.5 Direkte verdioverføringer

Verdioverføringer som foretas direkte av BMS til fordel for en mottaker.

2.6 Indirekte verdioverføring

Verdioverføringer som utføres på vegne av BMS, eller via en tredjepart (f.eks. PCO), der mottakeren er kjent/identifiserbar.

2.7 Ikke-monetære verdioverføringer

Naturalytelsel er inkludert (f.eks. naturalsponsing) og kategoriseres i henhold til EFPIA-kategorisystem.

2.8 Verdioverføringer ved delvis deltakelse, avlysning og refusjon

Det er kun verdioverføringer som er bekreftet levert til HCP/HCO som offentliggjøres.

2.9 Grensekryssende aktiviteter

Der en verdioverføring skjer utenfor mottakerens hjemland, rapporteres den i landet der mottakers primære yrkesadresse er registrert.

2.10 FoU

Verdioverføringer knyttet til forskning og utvikling (FoU) oppgis på aggregert nivå, med unntak av bekreftede retrospektive ikke-intervensjonsstudier, der HCP oppgis individuelt under kategorien honorar for tjenester, forutsatt at gyldig samtykke foreligger.

2.11 Frivillig offentliggjøring

I enkelte markeder publiserer BMS ytterligere informasjon (f.eks. kontraktfestede tjenester til pasienter, journalister eller allmennheten) på aggregert basis i tråd med lokale krav.

3. Spesifikke betraktninger

3.1 Nasjonal entydig identifikator

Mottakere identifiseres ved navn og land for primær yrkesadresse. Der en nasjonal entydig identifikator er påkrevd lokalt, brukes den i samsvar med lokale regler og personvernkrav.

3.2 Selvstendig næringsdrivende HCP

Betalinger til HCP som er selvstendig næringsdrivende (juridisk enhet) offentliggjøres vanligvis i henhold til lokale bransjeregler.

3.3 Flerårige avtaler

Verdioverføringer knyttet til flerårige avtaler følger de samme reglene som andre verdioverføringer (se " Tidspunkt for verdioverføringer ").

3.4 Landspesifikke forhold

BMS følger krav og retningslinjer under nasjonale bransjeregler og lover; eventuelle avvik fra dette notatet er dokumentert i lokale tilleggsnotater der det er nødvendig.

3.5 Kvalitetskontroll

All data var korrekte på publiseringstidspunktet.; Internkontroll, gjennomgang og godkjenning er gjennomført i forkant av publisering i henhold til BMS SOP.

4. Behandlingsgrunnlag for behandling av personopplysninger

4.1 Innhenting av samtykke

Der det kreves av nasjonale bransjeregler eller lov, ber BMS om samtykke fra mottakere for navngitt offentliggjøring. Hvis samtykke ikke gis eller trekkes tilbake, er verdioverføringene inkludert på aggregert nivå (per kategori). For ervervede enheter respekterer BMS de opprinnelige samtykkene; der det er uklart, offentliggjøres verdioverføringene på aggregert nivå.

4.2 Berettiget interesse

I noen markeder anvender BMS berettiget interesse som behandlingsgrunnlag for

publisering av verdioverføringer. HCP informeres og kan utøve sin rett til å protestere på behandlingen i samsvar med GDPR og annen nasjonal lovgivning.

5. Form for offentliggjøring

5.1 Publiseringsdato

Publiseringen er i samsvar med nasjonale tidsfrister for bransjeregler (vanligvis innen seks måneder etter årsskiftet).

5.2 Publiseringsplattform

Der hvor en sentral nasjonal plattform eksisterer, offentliggjør BMS på denne; ellers publiseres rapportene på BMS' lands nettsted i et eget kapittel om åpenhet, med dette metodenotatet vedlagt.

5.3 Offentliggjøringsspråk

Språket bestemmes av nasjonale bransjeregler; engelske versjoner kan også tilgjengeliggjøres.

6. Offentliggjøring av finansielle data

6.1 Valuta

Rapporter innleveres i den lokale valutaen i hvert land. Der valutaomregning er nødvendig, benyttes følgende prinsipper: for finansielle betalinger anvendes den gjennomsnittlige daglige valutakursen på betalingsdatoen; for verdioverføringer knyttet til interaksjoner brukes den gjennomsnittlige daglige valutakursen på interaksjonsdatoen (hendelsesstartdato for indirekte verdioverføringer).

6.2 Merverdiavgift inkludert eller ekskludert

Der det er mulig, offentliggjøres verdioverføringer eksklusive merverdiavgift. Hvis merverdiavgift ikke kan skilles ut, kan beløp inklusive merverdiavgift offentliggjøres.

6.3 Beregningsprinsipper

Honorarer offentliggjøres separat fra relaterte utgifter, i henhold til gjeldende krav.

7. Tilleggsinformasjon

Vitenskapelige publikasjoner: Når BMS finansierer medisinsk skriving/redaksjonelle tjenester for eksterne forfattere, blir dette behandlet som en overføring av verdi i form av naturalytelse. Dersom dette er knyttet til FoU, offentliggjøres verdien innenfor FoU-kategorien, ellers offentliggjøres den individuelt under kategorien honorar for tjenester og konsulenttenester, etter hva som er aktuelt.