



Versio: 2025 v1

Maa: SUOMI

BAYER: Menetelmäkuvaus terveydenhuollon ammattilaisille / terveydenhuollon organisaatioille myönnettyistä taloudellisista etuuksista - 2025

Raportointivuosi: 2025

Julkaisuvuosi: 2026

Johdanto

EFPIA:n käytännesäännöt, eurooppalainen lääketieteellisyhtiöitä koskeva eettinen ohjeistus, koskevat kaikkia jäsenyrityksiä ja edellyttävät, että yritykset julkistavat terveydenhuollon ammattilaisille ja terveydenhuollon organisaatioille myönnetty taloudelliset etuudet standardoidussa muodossa. Tämä menetelmäkuvaus kertoo, miten Bayer julkistaa taloudelliset etuudet suomalaisille vastaanottajille.

Me Bayerilla uskomme, että tiivis yhteistyö terveydenhuollon ammattilaisten kanssa on olennaista parempien hoitotulosten saavuttamiseksi niille potilaille, joita pyrimme auttamaan.

Pyrimme avoimuuteen sen suhteen, miten Bayer korvaa terveydenhuollon ammattilaisille (HCP) ja terveydenhuollon organisaatioille (HCO) heidän käyttämänsä ajan ja asiantuntemuksen. Yhteistyössä lääketieteellisten asiantuntijoiden kanssa noudatamme kaikkia sovellettavia lakeja, määräyksiä ja eettisiä ohjeita, kuten EFPIA:n julkistamissäännöstä Euroopassa, sekä paikallisia lakisäätteisiä raportointivelvoitteita ja muita raportointivaatimuksia – kunnioittaen täysimääräisesti ammatillisten neuvonantajien riippumattomuutta ja rehellisyyttä. EFPIA:n julkistamissäännöstö on Suomessa toimeenpantu Lääketieteellinen ry:n Eettisten ohjeiden kautta. Näiden ohjeiden tarkoituksena on varmistaa, että sekä todelliset että oletetut eturistiriidat vältetään. Lisäämällä avoimuutta lääketieteellisuuden ja terveydenhuollon ammattilaisten välisestä yhteistyöstä yleisö voi paremmin ymmärtää, kuinka tärkeää ja arvokasta tämä yhteistyö on.

Jotta lääketeollisuuden, terveydenhuollon ammattilaisten ja organisaatioiden välisen vuorovaikutuksen luonne ja laajuus olisivat avoimempia, Bayer dokumentoi ja julkaisee kaikki taloudelliset etuudet, jotka kuuluvat EFPIA:n julkistamissäännöstön ja Lääketeollisuus ry:n eettisten ohjeiden vaatimusten piiriin. Taloudellinen etuus voi olla rahallinen palkkio tai muu taloudellinen etu, ja se voidaan antaa suoraan tai välillisesti HCP:iden tai HCO:iden hyväksi. Raportointijakso on aina kokonainen kalenterivuosi.

Tämän menetelmäkuvauksen tarkoituksena on auttaa raportin lukijaa ymmärtämään, miten Bayer dokumentoi ja julkaisee olennaiset tiedot. Siinä kuvataan tiedonkeruun yksityiskohdat ja raportointimenetelmät. EFPIA:n julkistamissäännöstön yleiset säännöt koskevat kaikkia jäsenyrityksiä, ja kaikkien yritysten on julkaistava olennaiset taloudelliset etuudet ennalta määritellyssä muodossa. Joiltakin osin raportointimenetelmien yksityiskohdat on kuitenkin jätetty yksittäisten yritysten päätettäväksi, jotta voidaan mahdollistaa tarvittava joustavuus ja sopeuttaminen sisäisiin prosesseihin.

Jos tietyn taloudellisen etuuden julkistamisvelvollisuudesta on epävarmuutta, Bayer pyrkii aina täyteen julkistamiseen. Vain jos etuus selvästi jää EFPIA:n julkistamissäännöstön ja Lääketeollisuus ry:n eettisten ohjeiden soveltamisalan ulkopuolelle, sitä ei sisällytetä julkaistuu raporttiin.

Tämä menetelmäkuvaus on jäsennelty seuraavasti: tiettyyn kysymykseen perustuen selitämme, miten Bayer käsittelee taloudellisten etuuksien julkistamista terveydenhuollon ammattilaisille ja terveydenhuollon organisaatioille. Yleiskuvausta havainnollistetaan mahdollisuuksien mukaan myös esimerkeillä, jotta olennaiset näkökohdat selkiytyvät ja ymmärtäminen helpottuu.

Sisällys

1	Määritelmät	3
1.1	Vastaanottajat	3
1.2	Taloudellisten etuuksien muodot	4
2	Julkistamisen laajuus	9
2.1	Julkistamisen piirissä olevat valmisteet	9
2.2	Asiaankuuluva yritys	9
2.3	Raportoinnin ulkopuolelle jäävät tapahtumat	9
2.4	Taloudellisten etuuksien päivämäärä	9
2.5	Suorat taloudelliset etuudet	9
2.6	Epäsuorat taloudelliset etuudet	9
2.7	Ei-rahalliset etuudet	10
2.8	Raportointi osittaisen osallistumisen, peruutuksen ja hyvityksen tapahtuessa	10
2.9	Maan rajat ylittävä yhteistyö	10
2.10	T&K (Tutkimus ja tuotekehitys)	10
2.11	Vapaaehtoinen julkistaminen	10
3	Erityisnäkökohdat	10
3.1	Maakohtainen yksilöllinen tunniste	10
3.2	Monivuotiset sopimukset	10
3.3	Maakohtaiset erityispiirteet	11
3.4	Laadunvarmistukset	11

4	Tietosuojan oikeusperusta.....	11
4.1	Suostumuksen kerääminen	11
4.2	Oikeutettu etu	11
5	Julkistamisen muoto	12
5.1	Julkaisupäivä	12
5.2	Julkaisualusta.....	12
5.3	Julkistamisen kieli	12
6	Taloudellisten tietojen julkistaminen	12
6.1	Valuutta.....	12
6.2	Sisältyykö arvonnlisävero vai ei.....	12
6.3	Laskentasäännöt.....	12
7	Lisätiedot	13

1 Määritelmät

1.1 Vastaanottajat

HCO (healthcare organization) tarkoittaa terveydenhuollon organisaatiota PIF:n eettisen ohjeiston luvun 3 mukaisen terveydenhuollon määritelmän perusteella.*

”Terveydenhuollon organisaatioihin kuuluvat • terveydenhuollon, lääketieteen ja tieteen yhdistykset, seurat ja organisaatiot sekä • yritykset ja muut yhteisöt, joiden kautta yksi tai useampi terveydenhuollon ammattilainen tarjoaa palvelujaan.”

Esimerkkejä ovat sairaalat, yksityiset terveydenhuoltopalveluja tarjoavat yritykset sekä terveydenhuollon ammattilaisten yhdistykset. Yliopistot ja muut oppilaitokset eivät itsessään kuulu EFPIA:n julkistamissäännösten soveltamisalaan sellaisinaan. Julkaisemme kuitenkin tiedot tällaisista etuuksista siinä tapauksessa, että ne välillisesti kohdistuvat terveydenhuollon organisaatioon, kuten yliopistosairaalaan, tai yhteen tai useampaan terveydenhuollon ammattilaiseen. Tällaisessa tapauksessa julkaisemme kunkin näistä taloudellisista etuuksista sen yliopiston tai muun oppilaitoksen nimellä, jolle ne on myönnetty.

Sovellamme maksuperiaatetta, ja se myös määrittää, kuka katsotaan arvonsiirtojen vastaanottajaksi. Jos esimerkiksi sairaalan onkologian klinikka on hakenut sponsorointia ja se on myönnetty, taloudellinen etuus määräytyy laskun lähettävälle sairaalalle. Etuus raportoidaan siksi sairaalan nimissä muodollisena vastaanottajana klinikan sijasta.

Kun HCP suorittaa palveluja terveydenhuollossa tavanomaisen työsuhteensa puitteissa, organisaatiolle, klinikalle tai terveydenhuollon yksikölle maksetut määrät raportoidaan HCO:n alla. Myös terveydenhuollolle annetut lahjoitukset ja sponsoroinnit raportoidaan HCO:n alla.

Raportissa ilmoitetaan: nimi (esimerkiksi sairaala, klinikka, yritys, yhdistys) ja osoite, jossa organisaatio pääasiallisesti harjoittaa toimintaansa.

HCP (healthcare professional) tarkoittaa terveydenhuollon ammattilaista PIF:n eettisen ohjeiston luvun 3 mukaisesti.**

***"Terveysthuollon ammattilaisilla tarkoitetaan henkilöitä, joiden työssä lääkkeiden määrääminen tai toimittaminen on mahdollista. Lääkkeitä määräämään tai toimittamaan oikeutettuja ammattilaisia ovat lääkärit, hammaslääkärit, eläinlääkärit, proviisorit ja farmaseutit. Lisäksi sairaanhoitajilla, optikoilla ja suuhygienisteillä on rajattu oikeus määrätä tiettyjä lääkkeitä."*

Raportissa ilmoitetaan: nimi ja osoite, jossa henkilö pääasiallisesti harjoittaa toimintaansa.

1.2 Taloudellisten etuuksien muodot

Bayer raportoi PIF:n eettisen ohjeiston mukaisesti, jossa todetaan seuraavaa artiklassa 124.

"PIF:n eettisen ohjeiston artiklojen 125–130 mukaisesti yrityksen tulee dokumentoida ja julkaista taloudelliset edut, jotka kohdistuvat terveydenhuollon organisaatioihin tai ammattihenkilöihin (henkilöihin, joilla on oikeus määrätä tai toimittaa lääkkeitä), joiden pääasiallinen toimipaikka, työosoite tai rekisteröity kotipaikka sijaitsee Suomessa. Taloudellisella edulla tarkoitetaan kaikkia suorita tai välillisiä taloudellisia etuuksia joko rahallisena palkkiona tai muussa etumuodossa."

Tähän soveltuvat kategoriat selitetään tarkemmin tässä luvussa.

1.2.1 Lahjoitukset

Miten toimimme sairaaloille tai yhdistyksille annettujen lahjoitusten julkaisemisen osalta?

Lahjoitukset julkaistaan kategoriassa Lahjoitukset ja apurahat terveydenhuollon organisaatioille ”Lahjoitukset ja apurahat terveydenhuollon organisaatioille”.

Esimerkki 1

Tiettyyn tutkimusprojektiin annetaan 10 000 euron lahjoitus. Rahoitus on kohdennettu sairaalan tietylle osastolle tai yksikölle.

Menetelmä

Lahjoitus raportoidaan kategoriassa Lahjoitukset ja apurahat HCO:ille kokonaismääränä 10 000 euroa. Sairaala ilmoitetaan vastaanottajaksi, koska se on lahjoituksen vastaanottava oikeushenkilö riippumatta siitä, miten summa kohdennetaan sisäisesti tietylle osastolle tai yksikölle.

Esimerkki 2

Lääketieteellinen erikoisyhdistys myöntää apurahan, jonka Bayer rahoittaa kokonaan tai osittain, vastaanottajalle, joka käyttää varat tutkimusprojektiin. Apurahan saajan nimeämisen ja valinnan hoitaa HCO itsenäisesti ilman Bayerin osallistumista.

Menetelmä

Koska maksu suoritetaan apurahan nimeävälle/myöntävälle HCO:lle, HCO raportoidaan arvonsiirron vastaanottajana.

1.2.2 Sponsorointi

Millaiset taloudelliset etuudet julkaistaan sponsoroinnin alla?

EFPIA:n julkistamissääntönmukaan sponsorointi tarkoittaa sopimuksia, joissa Bayer saa arvonsiirron vastineeksi mahdollisuuden tarjota tietoa jossakin tapahtumassa.

EFPIA:n julkistamissääntönmukaan vain HCO:n järjestämät tai sen puolesta järjestetyt tapahtumat ovat raportointivelvollisuuden piirissä.

Bayer julkaisee taustalla olevassa sponsorointisopimuksessa sovitun sponsorointimäärän.

Esimerkki

Bayerilla on HCO:n kanssa sponsorointisopimus, joka koskee näyttelytilan ostamista tieteellisen konferenssin yhteydessä.

Menetelmä

Raportointi sisältää sponsoroinnin kokonaiskustannuksen ilman hallinnollisia maksuja, kuten laskutusmaksuja tai kustannuksia, jotka liittyvät ainoastaan Bayerin työntekijän kuluihin (esimerkiksi erillinen ateriamaksu), eikä niitä katsota osaksi sponsorointikustannusta.

1.2.3 Sponsorointimaksut, jotka koskevat useampaa kuin yhtä organisaatiota

Miten sponsorointi käsitellään, kun vastaanottajia on useita?

Jos meillä on sponsorointisopimus useiden terveydenhuollon organisaatioiden kanssa, julkaisemme tiedot arvonsiirroista jokaisen yksittäisen HCO:n osalta EFPIA:n julkistamissäännösten mukaisesti. Jos yksittäinen arvonsiirto voidaan kohdistaa suhteellisesti (pro rata) kullekin organisaatiolle, kyseinen osuus julkaistaan asianomaisen organisaation nimellä. Jos tällainen kohdistaminen ei ole mahdollista, oletamme, että kukin organisaatio saa yhtä suuren osuuden, ja julkaisemme tiedot sen mukaisesti.

Esimerkki

Bayerilla on sponsorointisopimus kolmannen osapuolen kanssa (katso myös kohta 2.6 Välilliset maksut). Arvon lopulliset vastaanottajat ovat kaksi HCO:ta.

Tapahtumajärjestäjän kanssa tehdään sopimus, jossa:

- laskutetaan Bayerilta sponsorointisumma 1 000 euroa ja laskutusmaksu 10 euroa
- järjestetään tapahtuma HCO-yhdistys X:lle ja HCO-yhdistys Y:lle.

Sopimuksessa ei määritellä summan kohdistamista.

Menetelmä

Raportointi sisältää sponsoroinnin kokonaiskustannuksen ilman hallinnollisia maksuja. Koska sopimuksessa ei määritellä muuta kohdistamisperiaatetta, sponsorointisummaa jaetaan tasan kahden lopullisen HCO-vastaanottajan kesken.

Tässä esimerkissä tämä tarkoittaa, että:

- 50 % sponsoroinnin arvosta, 500 euroa, raportoidaan HCO-yhdistys X:lle
- 50 % sponsoroinnin arvosta, 500 euroa, raportoidaan HCO-yhdistys Y:lle

1.2.4 Tieteelliset ja koulutukselliset tapahtumat/kokoukset – määritelmä

Miten määrittelemme tieteelliset tai koulutukselliset tapahtumat?

Menetelmä

Luokittelemme tieteellisiksi ja koulutukselliseksi tapahtumiksi kaikki tapahtumat (esim. kongressit, konferenssit, symposiumit jne.), joiden painopiste on lääketieteellisen tai tieteellisen tiedon tarjoamisessa tai terveydenhuollon ammattilaisten lääketieteellisen koulutuksen edistämisessä.

1.2.5 Tieteelliset ja koulutukselliset tapahtumat – osallistumismaksut

Miten toimimme niiden maksujen julkaisemisen osalta, jotka olemme maksaneet terveydenhuollon ammattilaisten tai organisaatioiden osallistumisesta ulkoisiin tieteellisiin tai koulutuksellisiin tapahtumiin?

Menetelmä

Julkaisemme yleensä osallistumismaksujen maksamisen asianomaisille terveydenhuollon ammattilaisille taloudellisenä etuutena kohdassa ”rekisteröintimaksut”. Kunkin yksittäisen terveydenhuollon ammattilaisen osalta julkaistaan raportointijakson aikana maksettujen tällaisten maksujen kokonaismäärä. Tällaiset maksut voidaan raportoida myös terveydenhuollon organisaatiolle, esimerkiksi jos Bayer tukee tietyn määrän sairaalassa työskentelevien lääkäreiden osallistumista ja sairaala valitsee osallistujat. Tällaisessa tapauksessa sairaalaa pidetään arvonsiirron vastaanottajana.

1.2.6 Tieteelliset ja koulutukselliset tapahtumat/kokoukset – matka- ja majoituskulut

Mitkä kulut julkaistaan, kun vastaamme tieteellisiin ja koulutuksellisiin tapahtumiin liittyvistä matka- ja majoituskuluista?

Menetelmä

Julkaisemme tässä kategoriassa kaikki HCP:iden ja HCO:iden matka- ja majoituskulut, jotka eivät liity palveluihin tai tutkimus- ja kehitystoimintaan. Tähän sisältyvät esimerkiksi lento-, juna-, taksi- ja hotellikulut.

Jos matka järjestetään ulkoisen matkatoimiston kautta, matkatoimiston hallinnollisia kustannuksia ei raportoida. Tällainen matkatoimisto on sopimuksella velvoitettu toimittamaan meille tiedot siitä, mitä taloudellisia etuuksia yksittäisille osallistujille on tosiasiallisesti annettu.

1.2.7 Tieteelliset ja koulutukselliset tapahtumat – tapahtumatoimiston järjestämät

Miten julkaisemme arvonsiirrot, jos tieteellisen tai koulutuksellisen tapahtuman järjestää tapahtumatoimisto?

Menetelmä

Jos tapahtuman (kongressin, konferenssin, symposiumin jne.) järjestää tapahtumatoimisto ja tukisumma maksetaan kyseiselle toimistolle, mutta tapahtumalla on selkeä yhteys HCO:hon, julkaisemme yleensä tällaisen tuen asianomaisen HCO:n nimellä. Yleisenä sääntönä raportoimme koko sponsorointisumman. Vain jos saamme tarkat tiedot siitä, että HCO:lle siirtyy vain rajallinen määrä, raportoimme ainoastaan tämän rajallisen määrän. Näin voi tapahtua esimerkiksi silloin, kun HCO on lisensoinut perinteisen tapahtuman nimen ja saa vain tietyn prosenttiosuuden sponsorointisummaa lisenssimaksuina.

1.2.8 Kuljetuskustannukset yhteiskuljetuksissa

Miten julkaisemme tiedot yhteiskuljetusten tai terveydenhuollon ammattilaisryhmien kuljetuskustannuksista?

Oikeudellinen tausta

EFPIA:n julkistamissäännöstö ei edellytä, että terveydenhuollon ammattilaisryhmälle maksetut kuljetuskustannukset kohdistetaan ryhmän yksittäisille terveydenhuollon ammattilaisille. Esimerkiksi vain terveydenhuollon ammattilaisryhmän bussikuljetuksen kokonaiskustannus julkaistaan, eikä sitä eritellä mukana olevien henkilöiden mukaan.

Menetelmä

Bayer julkaisee ryhmäkuljetusten kustannukset yhteenlaskettuna määränä (mainitsematta yksittäisiä terveydenhuollon ammattilaisia), jos yksittäisten osallistujien tunnistaminen ei ole mahdollista tai toteuttamiskelpoista organisatorisista syistä.

1.2.9 Jatkuvan ammatillisen kehityksen tapahtumat – sisäisten tapahtumien kustannukset

Julkaiseeko Bayer sisäisten tieteellisten tai koulutuksellisten tapahtumien kustannuksia?

Menetelmä

Sisäisillä tapahtumilla tarkoitetaan Bayerin itse järjestämiä tapahtumia. Bayer ei peri omista tapahtumistaan osallistumismaksuja, joten tältä osin arvonsiirtoa ei tapahdu. Jos olemme maksaneet sisäisiin tapahtumiimme osallistuvien henkilöiden matka- ja majoituskulut, tiedot julkaistaan tätä tarkoitusta varten varatussa kategoriassa asianomaisen terveydenhuollon ammattilaisen nimellä.

1.2.10 Palvelu- ja konsultointipalkkiot – määritelmä

Mitkä tapahtumat kirjaamme palvelu- ja konsultointipalkkioiksi?

Oikeudellinen tausta

Palvelu- ja konsultointipalkkiot perustuvat vastaaviin palvelu- ja konsultointisopimuksiin. Tällä tarkoitamme kaikkia taloudellisia etuuksia, joita annetaan vastineeksi mistä tahansa palvelusta, jota ei kata jokin muu EFPIA:n julkistamissäännösten raportointikategoria.

Menetelmä

Palvelu- ja konsultointipalkkioiden kategoriassa kirjaamme kaikki etuudet (rahalliset tai ei-rahalliset), joita annetaan HCP:iden ja HCO:iden tarjoamien palvelujen vastineeksi.

Koska HCP:iden ja HCO:iden asiantuntemus on ehdottoman tärkeää tieteen ja potilaiden hoidon edistämiseksi, asiantuntijoiden tarjoamat palvelut korvataan käyvän markkina-arvon mukaisesti.

Yleensä palvelupalkkiot ovat palkkioita, joita maksetaan esimerkiksi luennoinnista tai konsultoinnista. Jos tarjotut palvelut liittyvät tutkimus- ja tuotekehitystoimintaan, palkkiot raportoidaan kyseisessä kategoriassa.

1.2.11 Konsultointipalkkiot ja korvaus palveluista

Mitkä tapahtumat kirjaamme palvelu- ja konsultointipalkkioiksi?

Esimerkki

Bayer tekee terveydenhuollon ammattilaisen (HCP) kanssa kirjallisen konsultointisopimuksen osallistumisesta asiantuntijakokoukseen (Advisory Board). Tehtävä sisältää kokoukseen valmistautumisen ja aktiivisen osallistumisen. Korvauksena Bayer maksaa 500 euron konsultointipalkkion suoraan henkilölle palkkio-/palkkamaksuna.

Menetelmä

Konsultointipalkkio raportoidaan kategoriassa Palvelu- ja konsultointipalkkiot ja julkaistaan yksilöidysti asianomaiselle HCP:lle. Palkkio julkaistaan bruttokorvauksena.

Jos HCP vastustaa aktiivisesti hänelle tehtyjen arvonsiirtojen yksilöllistä julkaisemista, tieto arvonsiirrosta sisällytetään sen sijaan aggregoituun julkaisuun. *Katso myös kohta 4.*

1.2.12 Konsultointipalkkioihin ja palvelukorvauksiin liittyvät kulut

Miten omasta taskusta maksettujen kulujen korvaukset käsitellään palvelu- ja konsultointipalkkioiden yhteydessä?

Etuuksissa, jotka kuuluvat kategoriaan ”palvelu- ja konsultointipalkkiot”, julkaisumalli edellyttää, että korvatut kulut julkaistaan palkkion lisäksi ja siitä erillään. Näihin kuluihin sisältyvät tyypillisesti matka- ja majoituskulut.

Voi olla tilanteita, joissa konsultti saa toimeksiantoon liittyvien kulujen korvauksen, vaikka hän ei halua vastaanottaa tai ei vastaanota palkkiota itse palvelun suorittamisesta. Tällaisissa tilanteissa kuluihin liittyvät etuudet julkaistaan silti.

Esimerkki

Asiantuntijakokoukseen (Advisory Board) osallistumisen palkkion lisäksi toimeksiantoon liittyy majoituskuluja, jotka Bayer on maksanut matkatoimistolle. HCP:lle on myös aiheutunut matkakuluja taksimatkoista, joista Bayer maksaa korvauksen suoraan HCP:lle taksikuitin esittämistä vastaan.

Menetelmä

Matka- ja majoituskulut lasketaan yhteen ja raportoidaan HCP:lle kategoriassa Palveluun tai konsultointiin liittyvät kulut.

1.2.13 Tutkimus ja tuotekehitys

Mitä raportoidaan tutkimus ja tuotekehitys -kategoriassa?

Tässä kategoriassa raportoidaan taloudelliset etuudet, jotka on tehty vastaanottajille ei-kliinisen tutkimuksen suunnittelun tai toteuttamisen yhteydessä (sellaisena kuin se on määritelty OECD:n hyvän laboratoriokäytännön periaatteissa), kliinisen tutkimuksen (vaiheet I–IV) tai ei-interventionaalisen tutkimuksen yhteydessä, jossa kerätään potilastietoja terveydenhuollosta tai terveydenhuollon puolesta.

Tutkimus ja tuotekehitys raportoidaan yhteenvetomuotoisesti ilman vastaanottajaa koskevia yksilöiviä tietoja.

Ei-interventionaalisissa tutkimuksissa prospektiiviset tutkimukset luokitellaan tutkimukseksi ja tuotekehitykseksi (raportoidaan yhteenvetomuotoisesti), kun taas retrospektiiviset tutkimukset raportoidaan yksilötasolla.

Esimerkki

Bayerilla on sairaaloiden kanssa sopimuksia tutkimuksen toteuttamisesta. Tutkimuksen on suunniteltu kestävän 4 vuotta, ja maksut suoritetaan useassa erässä.

Menetelmä

Kustannus raportoidaan tutkimus ja tuotekehitys -kategoriassa yhteenvetomuotoisesti kokonaissummana ilman vastaanottajan yksilöintiä. Raportointi tehdään jatkuvasti maksun suorittamisen jälkeen ja sinä vuonna, jona maksu on tehty (katso myös kohta 2.4).

Pääsääntöisesti emme julkaise tietoja taloudellisista etuuksista (ToV), jotka on myönnetty CRO:ille (Contract Research Organizations), joiden palveluja käytämme. Julkaisemme kuitenkin nämä, jos:

- CRO koostuu terveydenhuollon ammattilaisista tai sillä on yhteyksiä lääketieteelliseen laitokseen (esimerkiksi yliopistolliseen sairaalaan tai julkisesti toimivaan organisaatioon). Tällaisessa tapauksessa CRO katsotaan HCO:ksi, ja sille myönnetty etuudet julkaistaan yleisten sääntöjen mukaisesti.
- CRO:ta käytetään välillisesti myöntämään etuuksia terveydenhuollon ammattilaisille ("läpikulkuerät"). Tällaisessa tapauksessa julkaisemme nämä etuudet yleisten sääntöjen mukaisesti.

2 Julkistamisen laajuus

2.1 Julkistamisen piirissä olevat valmisteet

Mukana ovat sekä reseptilääkkeisiin että itsehoitolääkkeisiin liittyvät toiminnot.

2.2 Asiaankuuluva yritys

Bayer Oy

Bayer Suomen osalta raportoidut tapahtumat sisältävät myös muiden Bayer-konsernin yritysten taloudelliset etuudet terveydenhuollon ammattilaisille ja terveydenhuollon organisaatioille, joiden pääasiallinen toimipaikka sijaitsee Suomessa.

2.3 Raportoinnin ulkopuolelle jäävät tapahtumat

- Markkinatutkimus on aina anonymiä, eikä sitä siksi raportoida.
- Aterioita ei sisällytetä kuluihin.
- Kolmansille osapuolille maksetut maksut välillisistä kustannuksista, esimerkiksi palvelu- tai laskutusmaksut.
- Tapahtumiin liittyvät kustannukset, jos ne koskevat vain Bayerin työntekijää eivätkä ole osa sponsorointikustannusta.
- Potilasjärjestöt eivät sisälly raporttiin.

2.4 Taloudellisten etuuksien päivämäärä

Maksut, jotka on tehty tammikuusta 2025 joulukuuhun 2025 saakka

Sovelletaan maksuperiaatetta, eli etuudet raportoidaan siinä vuonna, jona maksu on tosiasiallisesti suoritettu. Poikkeustapauksissa raportointi voi tapahtua myös myöhemmin (esimerkiksi korjauksen yhteydessä).

2.5 Suorat taloudelliset etuudet

Suorat taloudelliset etuudet ovat rahamaksuja, jotka tehdään suoraan terveydenhuollon ammattilaisille tai terveydenhuollon organisaatioille. Esimerkki suorasta taloudellisesta etuudesta on palvelusta maksettu luentopalkkio palkkana suoraan HCP:lle.

Kaikki kohdan 1.2 raportointikategoriat sisältävät suorat maksut.

2.6 Epäsuorat taloudelliset etuudet

Taloudellista yhteistyötä HCO:n hyväksi voidaan tehdä kolmannen osapuolen kautta, esimerkiksi silloin kun HCO on antanut tapahtumatoimistolle vastuun hallinnoinnista ja laskutuksesta HCO:n puolesta järjestetyn kokouksen yhteydessä. Jos Bayer ostaa näkyvyyttä kokouksen yhteydessä ja

maksaa tapahtumatoimistolle, osto muodostaa suoran etuuden tapahtumatoimistolle ja välillisen etuuden HCO:lle, joka hyötyy etuudesta. Tällainen yhteistyö raportoidaan lopulliselle vastaanottajalle.

2.7 Ei-rahalliset etuudet

Ei-rahalliset etuudet raportoidaan; näihin voivat kuulua esimerkiksi matka- tai majoituskulut.

2.8 Raportointi osittaisen osallistumisen, peruutuksen ja hyvityksen tapahtuessa

Bayerille peruutuksen jälkeen syntyneitä kustannuksia, joita ei voida hyvittää Bayerille, ei raportoida, koska HCP/HCO ei hyötynyt siitä etuudesta, jonka Bayer oli aikonut antaa.

2.9 Maan rajat ylittävä yhteistyö

Kaikki maan rajat ylittävä yhteistyö raportoidaan samalla tavalla kuin paikalliset tapahtumat. HCP:n/HCO:n pääasiallinen toimipaikka tai rekisteröity kotipaikka määrittää, missä maassa vastaanotettu etuus tulee raportoida.

Esimerkki: Bayer AG Saksassa käyttää suomalaista HCP:tä/HCO:ta konsultointitehtävään. Tehtävästä syntyvät taloudelliset etuudet raportoidaan HCP:lle/HCO:lle Suomessa ja suomalaisessa raportointipohjassa. Tätä lähestymistapaa sovelletaan myös silloin, jos Euroopan ulkopuolinen Bayer-yksikkö käyttää suomalaista HCP:tä/HCO:ta.

2.10 T&K (Tutkimus ja tuotekehitys)

Katso kohta 1.2.13

2.11 Vapaaehtoinen julkistaminen

Ei sovellettavissa

3 Erityisnäkökohdat

3.1 Maakohtainen yksilöllinen tunniste

Ei sovelleta

3.2 Monivuotiset sopimukset

Miten toimimme julkaistaessa tietoja taloudellisesta etuudesta, joka on tehty useita vuosia kattavan sopimuksen yhteydessä?

Esimerkki

Tällainen tilanne voi syntyä esimerkiksi silloin, jos meillä on lääkärin kanssa konsultointisopimus ajalle 1.7.2024–31.12.2025 ja se kattaa yhteensä 2 000 euron konsultointipalkkion, joka maksetaan kahdessa 1 000 euron vuosierässä.

Menetelmä

Tällaisessa tapauksessa julkistamme yksittäiset maksut maksuperiaatteen mukaisesti eli seuraamme maksupäivää. 1 000 euroa raportoidaan vuonna 2024 ja 1 000 euroa vuonna 2025.

3.3 Maakohtaiset erityispiirteet

Ei sovelleta

3.4 Laadunvarmistukset

Miten varmistamme, että julkaistavat tiedot ovat oikeita?

Tiedot tarkistetaan ja validoidaan jatkuvasti sisäisten menettelyjen mukaisesti sen varmistamiseksi, että julkaistavat tiedot ovat oikeita.

4 Tietosuojan oikeusperusta

4.1 Suostumuksen kerääminen

Bayer ei perusta suostumukseen oikeusperustana julkaistaessaan suomalaisten vastaanottajien talaoudellisia etuuksia yksilötasolla. Sen sijaan Bayer julkaisee tiedot taloudellisista etuuksista yksilötasolla oikeutetun edun perusteella (ks. kohta 4.2 alla).

4.2 Oikeutettu etu

Bayer Suomi tukeutuu oikeutettuun etuun (GDPR 6 artiklan 1-kohdan f-alakohta) oikeusperustana julkaistaessaan tietoja terveydenhuollon ammattilaisille Suomessa suoritetuista taloudellisista etuuksista yksilötasolla. Tämä tarkoittaa, että myös yksittäisiä luonnollisia henkilöitä hyödyttävät etuudet julkaistaan, elleivät vastaanottajat aktiivisesti vastusta tällaista julkaisemista.

Bayerilla on oikeutettu etu lisätä avoimuutta ja siten myös vahvistaa ja ylläpitää luottamusta lääketeollisuuden toimintaan yleensä sekä erityisesti lääkeyhtiöiden ja terveydenhuollon ammattilaisten väliseen yhteistyöhön. Myös kolmansilla osapuolilla (erityisesti potilailla, mutta myös laajemman yhteisen edun vuoksi) on intressi voida tarkastella lääkeyhtiöiden ja terveydenhuollon ammattilaisten välisiä yhteistyö- ja taloudellisia suhteita.

Jos terveydenhuollon ammattilainen aktiivisesti vastustaa julkaisemista yksilötasolla, kyseiselle vastaanottajalle suoritettavat taloudelliset etuudet raportoidaan sen sijaan yhteenvedotuotoisessa (anonyymissä) raportissa. Terveydenhuollon ammattilaisia koskevien yhteenvedon raportoitujen

kustannusten osalta raportti sisältää yhteenvetomuotoiseen julkistamiseen sisältyvien ammattilaisten lukumäärän sekä heidän prosentuaalisen osuutensa vastaanottajien kokonaismäärästä.

5 Julkistamisen muoto

5.1 Julkaisupäivä

Julkaisu tapahtuu 15. kesäkuuta 2026.

Raportti pysyy julkisena kolmen vuoden ajan.

Jos Bayer saa tietoonsa julkaistuissa tiedoissa olevia virheitä, ne tarkistetaan huolellisesti. Jos virheitä tunnistetaan, Bayer korjaa raportin tarvittavilta osin mahdollisimman pian.

5.2 Julkaisualusta

Raportti on saatavilla Bayer Suomen verkkosivustolla (Bayer.fi / Yritys / Hyvä liiketapa / Terveydenhuollon ammattilaisille maksetut etuudet

<https://www.bayer.com/fi/fi/suomi-terveydenhuollon-ammattilaisille-maksetut-etuudet>

Raportti on haettavissa ja ladattavissa.

5.3 Julkistamisen kieli

Suomi

6 Taloudellisten tietojen julkistaminen

6.1 Valuutta

Taloudelliset etuudet raportoidaan euroina.

6.2 Sisältyykö arvonnisävero vai ei

Arvonsiirrot raportoidaan ilman arvonnisäveroa.

Tulovero ja sosiaaliturvamaksut sisältyvät raportoitavaan määrään.

6.3 Laskentasäännöt

Tapauksissa, joissa taloudellinen etuus on tehty muussa valuutassa, arvonsiirto raportoidaan euroina käyttäen sen kuukauden keskimääräistä valuuttakurssia, jolloin maksu suoritettiin.

7 Lisätiedot

Ei sovelleta