



**European Coordination Committee of the Radiological, Electromedical
and healthcare IT Industry (COCIR)**

15 MAART 2018 DEFINITIEVE WIJZIGINGEN

VAN COCIR-GEDRAGSCODE MET VRAGEN EN ANTWOORDEN

VOOR INTERACTIES MET ZORGPROFESSIONALS

Verklaring door alle lidbedrijven van het COCIR

De COCIR-code is bedoeld om de medische wetenschap te bevorderen en de patiëntenzorg te verbeteren.

Aangezien de lidbedrijven van het COCIR actief zijn in een sector die grotendeels wordt gefinancierd met overheidsgeld, is het van wezenlijk belang dat deze sector zich houdt aan de hoogst mogelijke normen voor integriteit en ethiek, en dat alle voor de sector relevante wetgeving strikt wordt nageleefd.

Als lidbedrijven van het COCIR aanvaarden wij daarom deze gedragscode, die staat voor ons collectieve streven naar de hoogste normen op het gebied van integriteit. De code is bedoeld als aanvulling en niet als vervanging van wettelijke eisen en gedragscodes van individuele lidbedrijven.



**European Coordination Committee of the Radiological, Electromedical
and healthcare IT Industry (COCIR)**

Waarom aanvaarden de lidbedrijven van het COCIR deze code?

In onze sector worden producten en oplossingen gemaakt en verkocht die de levens van miljoenen patiënten verbeteren.

In de gezondheidssector wordt veel direct of indirect gefinancierd met overheidsgeld. Het is essentieel dat onze sector, inclusief alle deelnemers in deze sector, zich aan bepaalde principes houdt die invulling geven aan de hoge normen die wij onszelf stellen en die de gemeenschap van ons verwacht.

De COCIR-code is opgesteld om ervoor te zorgen dat de maatschappij vertrouwen heeft in de ethische normen van onze sector.



1. Inleiding

Deze gedragscode wordt van kracht op 1 januari 2015 en regelt de interactie tussen lidbedrijven van het COCIR ("Leden") en zorgprofessionals. Deze gedragscode is gewijzigd in 2017. De gewijzigde gedragscode wordt van kracht op 1 januari 2019.

"**Zorgprofessionals**" verwijst naar personen (en de instellingen waar zij voor werken) die betrokken zijn bij het besluitvormingsproces dat resulteert in de aanschaf van producten of diensten van leden. Dit betreft artsen, verpleegkundigen, ziekenhuismanager en consultants in dienst van ziekenhuizen.

Moeten leden afschriften van deze COCIR-code leveren aan zorgprofessionals?

Ja. Het is ten eerste aanbevolen deze COCIR-code te overhandigen aan zorgprofessionals en deel te nemen aan educatieve initiatieven om zorgprofessionals inzicht te geven in de ethische en wettelijke vereisten en beperkingen waarmee leden te maken hebben.

Deze code is van toepassing op zorgprofessionals in het geografische Europa.



Waar en voor wie is de code van toepassing?

De COCIR-code is van toepassing op het geografische Europa, van de Atlantische Oceaan tot aan de Oeral.

a) Interacties in het geografische Europa vallen onder de COCIR-code, ongeacht waar de zorgprofessional vandaan komt.

b) Interacties buiten het geografische Europa vallen onder de COCIR-code als de zorgprofessional bevoegd is binnen het geografische Europa zijn/haar beroep uit te oefenen.

Als een arts bijvoorbeeld bevoegd is zijn/haar beroep uit te oefenen in Duitsland, vallen interacties met hem/haar altijd onder de COCIR-code, waar ter wereld hij of zij zich ook bevindt.

En als een Amerikaanse arts een conferentie in Europa bijwoont, valt hij of zij gedurende het verblijf in Europa ook onder de COCIR-code.

Als er een conflict is tussen de COCIR-code en een andere code die geldt voor de desbetreffende arts, dan geldt de strengere code. Een Amerikaanse arts in Europa die valt onder de MITA-gedragscode, zal zich dus ook in Europa aan deze code moeten blijven houden.

Leden verplichten zich ertoe de verantwoordelijkheid voor de naleving van de principes uit deze code over te dragen aan hun distributeurs en agenten.

Wat gebeurt er als een dealer de COCIR-code schendt?

De leden verplichten zich er toe de verplichting om zich aan de verplichtingen uit deze code te houden, over te dragen aan hun distributeurs en agenten.

Als een lid ontdekt dat een dealer of andere vertegenwoordiger de code schendt, dient het lid passende actie jegens die externe partij te ondernemen.



**Wat moet ik doen als iemand mij vraagt iets te doen dat niet in
overeenstemming met de COCIR-code is?**

Als een zorgprofessional of iemand anders u verzoekt te handelen in strijd met de COCIR-code, laat dan de COCIR-code zien en leg uit waarom u dit niet kunt doen, en dat de COCIR-code door de gehele sector wordt aanvaard.

Wanneer nodig kunt u er ook voor kiezen uw eigen juridisch adviseur of compliance manager, de juridisch adviseur van de zorgprofessional of andere autoriteiten bij de kwestie te betrekken, afhankelijk van de aard en ernst van het ongepaste verzoek.

Deze code is niet bedoeld ter vervanging van supranationale, nationale of lokale wet- en regelgeving of professionele codes (inclusief bedrijfscodes) waarin speciale eisen worden gesteld aan de leden of zorgprofessionals, en heeft daarop ook geen voorrang.

**Wat is het verband tussen de COCIR-code en andere sectorcodes, en wat als
deze verschillen?**

Verschillende bedrijfstakken binnen de zorgsector hebben gedragscodes aanvaard. Er zijn diverse overeenkomsten maar als u denkt dat er meer dan één code voor u geldt en de codes met elkaar conflicteren, moet u zich houden aan de meest strikte code.

Welk verband bestaat er tussen de COCIR-code en de wet?

De COCIR-code vervangt de wet niet. Als er sprake is van wettelijke normen, is het de verantwoordelijkheid van de leden om deze na te leven. Er wordt van de leden verwacht dat zij zich houden aan de COCIR-code en aan de wet indien deze strenger is.



**Wat moeten leden doen om interne naleving van de COCIR-code te
waarborgen?**

Leden moeten een nalevingsprogramma implementeren dat naleving van deze COCIR-code voldoende garandeert. Via dit nalevingsprogramma kunnen de directie en juridisch, compliance en boekhoudkundig personeel bij de volgende activiteiten worden betrokken:

- (1) personeelsleden van de leden informeren over hun verplichtingen onder de geldende wet- en regelgeving;
- (2) procedures instellen voor de verschillende soorten financieringen, betalingen, uitgaven, beurzen, giften, donaties, vergoedingen of activiteiten die worden genoemd in de COCIR-code;
- (3) de nodige zorgvuldigheid betrachten met betrekking tot de activiteiten die worden genoemd in de COCIR-code; en
- (4) bewaken en controleren van de financieringen, betalingen, uitgaven, beurzen, giften, donaties, vergoedingen of activiteiten die worden genoemd in de COCIR-code voor naleving van wet- en regelgeving.

2. Basisprincipes

De volgende fundamentele principes vormen de basis van deze code:

- 2.1. *Het principe van scheiding* – Er dient een duidelijke scheiding te bestaan tussen voordelen of gunsten die door leden aan zorgprofessionals worden verleend en het besluitvormingsproces dat leidt tot de aanschaf van producten of diensten van leden. Het doel van dit principe is om te voorkomen dat dergelijke aanschaffen worden beïnvloed door onterechte, ongepaste voordelen of gunsten.



Wat is het doel van het principe van scheiding?

Dit fundamentele principe gaat over de scheiding tussen voordeel en beïnvloeding. Het concept is bedoeld om te waarborgen dat keuzes die bij zakelijke transacties worden gemaakt door zorgprofessionals uitsluitend op legitieme gronden worden gemaakt.

Gepaste invloed heeft alleen betrekking op de objectieve voorwaarden van het desbetreffende aanbod van het lid, namelijk de prijs, kwaliteit, specificaties of dienst. Het principe van scheiding garandeert dat beslissingen van zorgprofessionals niet worden beïnvloed door andere ongepaste overwegingen.

Het principe van scheiding stimuleert eerlijke concurrentie.

- 2.2. *Het principe van transparantie* - Voordelen of gunsten voor zorgprofessionals moeten bekend worden gemaakt aan het bestuur of het management van hun instellingen en zo nodig ook aan de lokale autoriteiten.

Tot hoever reikt het principe van transparantie?

Het principe van transparantie geldt voor alle voordelen en gunsten die verder gaan dan:

- a) relatiegeschenken met een bescheiden waarde;
- b) zakelijke maaltijden (of andere vormen van gastvrijheid) die qua tijd en focus ondergeschikt zijn aan het legitieme doel van een bijeenkomst.

Het geldt bijvoorbeeld niet voor pennen met een logo erop, maar wel voor consultancyovereenkomsten en gelegenheid om te spreken op een conferentie.

Houd er echter rekening mee dat de lokale wet- en regelgeving die voor de betreffende zorgprofessional geldt (zoals diens gedragscode of arbeidsvoorwaarden), vaak strenger is en ook moet worden nageleefd.



- 2.3. *Het principe van proportionaliteit* - De vergoeding die aan een zorgprofessional wordt gegeven in ruil voor een dienst of andere prestatie mag niet hoger zijn dan de reële marktwaarde.

Wat betekent reële marktwaarde?

Reële marktwaarde betekent een eerlijke betaling voor gedane werkzaamheden - het normale markttarief voor iemand met de desbetreffende ervaring en kwalificaties.

U moet zichzelf altijd de vraag stellen: "Zou ik hetzelfde betalen voor iemand die geen klant of potentiële klant is?"

Er kunnen verschillende methodes worden gebruikt om de reële marktwaarde vast te stellen. In alle gevallen moet een bedrijf objectieve, verifieerbare criteria gebruiken. De methode of methodes die door een bedrijf worden gebruikt, moeten schriftelijk worden vastgelegd.

- 2.4. *Het principe van documentatie* - Alle voordelen en gunsten die door leden aan zorgprofessionals worden verleend, moeten worden gedocumenteerd.

Waarom heb ik documentatie nodig?

Met documentatie kunt u aantonen dat u de COCIR-code naleeft en uzelf beschermen. Het is ook een voorwaarde voor transparantie.



**Wie is verantwoordelijk voor het verkrijgen van goedkeuring - het lid of de
zorgprofessional? Hebben we een schriftelijke verklaring nodig van het
bestuur van het ziekenhuis?**

Beiden zijn verantwoordelijk. U moet minimaal een bevestiging kunnen documenteren van een dergelijke goedkeuring. U kunt de zorgprofessional of zijn/haar bestuur vragen om een dergelijke bevestiging. Als dit echter alleen aan de zorgprofessional gevraagd wordt, dient hij/zij schriftelijk (bijvoorbeeld aan u) te bevestigen dat het bestuur goedkeuring heeft verleend.

Behoud altijd het recht voor om een schriftelijke bevestiging van het bestuur van de zorgprofessional te vragen.

**Wat als de zorgprofessional het voordeel niet wil bekendmaken aan zijn/haar
management?**

Kijk dan eerst nog eens goed naar het voordeel – als de zorgprofessional het niet wil bekendmaken, kan dat betekenen dat de zorgprofessional twijfels heeft over de gepastheid van het voordeel.

Ten tweede kunt u aanbieden het bestuur van de zorgprofessional zelf in te lichten.

Als het uiteindelijk niet mogelijk lijkt het voordeel op de juiste wijze bekend te maken, moet u het aangeboden voordeel intrekken.



Wat is het doel van de vier principes?

De vier principes vormen de basis van de COCIR-code.

Naast deze vier principes omvat de COCIR-code ook specifiekere regels voor bepaalde interacties, maar de vier principes blijven altijd de hoekstenen van deze regels.

Mocht u ooit het gevoel hebben dat een bepaalde situatie niet wordt gedekt of niet goed is geregeld door specifieke regels, moet u met behulp van de basisprincipes bepalen wat de juiste handelwijze is.

Een andere vraag die nuttig kan zijn om aan uzelf te stellen: "Zou ik wat wij aan het doen zijn breed uitgemeten willen zien op de voorpagina van de krant?" Deze "voorpaginatest" maakt vaak duidelijk wat de juiste handelwijze is.

3. Bijeenkomsten - georganiseerd door leden

- 3.1. *Doel.* Het hoofddoel van de bijeenkomst moet daadwerkelijk educatief, wetenschappelijk of zakelijk zijn en er moet voor iedere zorgprofessional een legitieme reden zijn om hem/haar uit te nodigen voor het evenement.
- 3.2. *Vergaderlocaties.* Alle door leden georganiseerde bijeenkomsten moeten op een gepaste locatie worden gehouden.



Wat is een gepaste locatie?

Een gepaste locatie is bevorderlijk voor de overdracht van informatie, kennis, trainingen en vaardigheden. Het moet ergens zijn waar mensen in een geschikte omgeving met elkaar kunnen praten.

Zo moet een training of educatieve bijeenkomst bijvoorbeeld worden gehouden op het kantoor van het lid, in een laboratorium of een conferentieoord dat is bedoeld voor dit soort bijeenkomsten.

Het is mogelijk om informatie op een goede manier uit te wisselen in een meer openbare gelegenheid zoals een restaurant.

Golfbanen, skiresorts en clubs zijn daarentegen geen geschikte locaties voor het uitwisselen van informatie. De hoofdactiviteit daar is niet met elkaar praten en de locatie levert geen duidelijk objectief voordeel op.

- 3.3. *Toegestane uitgaven.* Leden mogen redelijke reis- en verblijfkosten vergoeden die zorgprofessionals maken voor deelname aan door leden georganiseerde bijeenkomsten.



Wat betekent "redelijk" in de context van reis, verblijf en gastvrijheid?

Wat 'redelijk' precies betekent, hangt af van de context.

Bedenk in het geval van reizen eerst of de reis überhaupt nodig is. De bijeenkomst moet een echt educatief, wetenschappelijk of, voor zover toegestaan door de code, zakelijk doel hebben. Als een Europese arts op een door een lid georganiseerde bijeenkomst in Australië dezelfde informatie of training kan krijgen als een paar weken later in Duitsland, dan is het niet meer dan wenselijk om hem naar het congres in Duitsland te sturen.

Verder betekent "redelijk" niet altijd zo goedkoop mogelijk, wat economisch het beste is. Over het algemeen is reizen in economy class voldoende. Een handige richtlijn hier is naar uw eigen bedrijfsbeleid te kijken ten aanzien van reizen voor werknemers. Eenzelfde benadering geldt voor de keuze van de accommodatie en het eten.

- 3.4. *Gescheiden houden van verkopen.* Het organiseren van een reis of verblijf door leden met als doel om zorgprofessionals over te halen een zakelijke transactie aan te gaan, is altijd ongepast. Het is ook ongepast om een reis of verblijf te organiseren waarvoor eerdere, huidige of toekomstige zakelijke transacties als voorwaarde gelden.
- 3.5. *Gasten.* Het is ongepast om voor een bijeenkomst mensen uit te nodigen die geen professioneel belang hebben bij de bijeenkomst, zoals de partner of een gast van een zorgprofessional. Leden zorgen ervoor dat het niet zo kan worden geïnterpreteerd dat hun uitnodigingen ook gelden voor dergelijke personen. Het is altijd ongepast als leden betalen voor de reis of het verblijf van deze personen. Verder is het ongepast als leden betalen voor de maaltijden en horeca-uitgaven voor deze personen.



Hoe zit het met gasten?

Om ongemakkelijke situaties te voorkomen, moet in alle uitnodigingen aan zorgprofessionals duidelijk worden vermeld dat de uitnodiging niet geldt voor gasten en dat de genodigde moet betalen voor alle kosten die door eventuele gasten worden gemaakt (bijvoorbeeld als hun partner in hetzelfde hotel verblijft).

Leden moeten verder actieve stappen ondernemen om de zorgprofessionals duidelijk te maken dat gasten niet welkom zijn, bijvoorbeeld door voor horeca-evenementen persoonlijke vouchers of kaarten te gebruiken.

4. Conferenties – georganiseerd door derden

4.1. *Financiële ondersteuning van conferenties.* Leden mogen door derden georganiseerde conferenties ondersteunen. Ze kunnen onder de volgende voorwaarden financiële ondersteuning aan derden bieden:

- (a) de conferentie is primair gewijd aan objectief wetenschappelijke en educatieve activiteiten;
- (b) de derde is verantwoordelijk voor en controleert de keuze van de inhoud van het programma, de locatie, de educatieve methoden en het materiaal;
- (c) de derde is onafhankelijk in het uitnodigen en kiezen van individuele zorgprofessionals die aan de conferentie of training deelnemen en bepaalt zelf of hun onkosten worden vergoed, indien van toepassing;
- (d) de derde selecteert onafhankelijk de sprekers en bepaalt of hun onkosten worden vergoed;
- (e) de ondersteuning van een conferentie door een lid wordt voor en tijdens de bijeenkomst duidelijk vermeld; en
- (f) de ondersteuning wordt niet specifiek gegeven voor entertainment of gastvrijheid.



Wat wordt bedoeld met “derden”?

Een derde is een persoon of entiteit die geen lid is en ook geen zorgprofessional. Dat kan bijvoorbeeld een zorginstelling, de organisator van een conferentie, of een wetenschappelijk of medisch genootschap zijn.

Gelden de regels die worden genoemd onder punt 4.1. (Financiële ondersteuning bij conferenties) ook voor door derden georganiseerde trainingen?

Ja.

Wat is de vorm van financiële ondersteuning van een niet-individuele zorgprofessional?

Financiële ondersteuning van een niet-individuele zorgprofessional kan worden gegeven in de vorm van een onderwijsbeurs.

Wat is de vorm van financiële ondersteuning van een professionele organisator van een conferentie?

Financiële ondersteuning van een professionele organisator van een conferentie kan worden gegeven in de vorm van sponsoring. Een professionele organisator van conferenties is een entiteit waarvan de commerciële activiteit bestaat uit het regelen van congressen, conferenties en trainingen.



Mogen leden specifiek betalen voor de entertainmentonderdelen van een door een derde georganiseerde conferentie of training?

Nee. Leden mogen alleen betalen voor activiteiten die bevorderlijk zijn voor de uitwisseling van informatie over producten, diensten en wetenschappelijke informatie. Als een door een derde georganiseerde conferentie entertainmentonderdelen omvat, moeten deze ondergeschikt zijn aan het doel van de bijeenkomst. De naam van het lid dat de conferentie sponsort kan worden genoemd zolang deze niet overeenkomt met een specifiek entertainmentonderdeel.

Mag een lid een zorgprofessional betalen om te spreken op een door een derde georganiseerde conferentie?

Nee, een lid mag de spreker niet kiezen en het honorarium van de spreker niet betalen of vergoeden. Een lid kan daarentegen wel een satelliet-symposium organiseren in de marge van een door derden georganiseerde conferentie en een honorarium betalen aan een door het lid uitgenodigde spreker (zie 4.3 (b) (1) hieronder).

4.2. *Financiële ondersteuning van individuele zorgprofessionals.* Leden mogen geen enkele individuele zorgprofessional een financiële bijdrage geven voor zijn/haar passieve aanwezigheid of actieve deelname als spreker op een conferentie van derden. Daarom mogen leden noch de aanmeldingskosten, reis- en verblijfkosten noch het honorarium voor een spreker betalen.

Leden mogen echter wel financiële ondersteuning bieden aan individuele zorgprofessionals voor de aanmeldingskosten, reis- en verblijfkosten voor:

(1) deelname aan een door een derde georganiseerde praktische training, die meestal wordt uitgevoerd in een klinische omgeving of



(2) spreken of het verzorgen van een professionele training op satellietsymposium dat door een lid wordt georganiseerd in de marge van een conferentie van een derde; in dit geval mag het lid ook het honorarium van een spreker betalen.

Wat is een proceduretraining van een derde?

Een proceduretraining van een derde is een praktische training met het doel zorgprofessionals te trainen in klinische procedures met betrekking tot specifieke diagnostiek, therapeutische of rehabilitatieprocedures of praktische demonstraties, die meestal wordt gegeven in een klinische omgeving.

Wat is een klinische omgeving?

Een klinische omgeving is een plek die geschikt is voor de simulatie van medische procedures. Dat kan bijvoorbeeld een ziekenhuis zijn, maar ook een vergaderzaal die geschikt is voor het nabootsen van medische procedures.

**Wordt er van een spreker verwacht dat hij ook de voorzitter is die
professionele debatten leidt tijdens het door het lid georganiseerde
satellietsymposium?**

Ja, dat wordt verwacht.



Wat als de door een derde georganiseerde praktische proceduretraining vlakbij een door een derde georganiseerde educatieve conferentie plaatsvindt en op hetzelfde moment?

Een lid mag de aanmeldingskosten, reis- en verblijfkosten betalen aan een individuele zorgprofessional die deelneemt aan de praktische proceduretraining, voor de duur van die training. Om twijfel te voorkomen, mogen leden de aanmeldingsbijdrage voor deelname door de individuele zorgprofessional aan de door een derde georganiseerde educatieve conferentie niet betalen, evenmin als de kosten die zijn verbonden aan de deelname aan een dergelijke educatieve conferentie. Als de educatieve conferentie langer duurt dan de praktische proceduretraining, mogen extra overnachtingen in een hotel of een latere terugvlucht van de individuele zorgprofessional niet worden vergoed.

Hoe kan een lid de voor een satellietsymposium uitgenodigde spreker financieel ondersteunen?

Leden kunnen een consultancy-overeenkomst aangaan met de spreker zoals genoemd bij punt 6 (Consultancy) en zo financiële ondersteuning bieden.

Als een lid 100% van de kosten voor een door een derde georganiseerde educatieve conferentie voor zijn rekening neemt en deze derde regelt hoe het geld worden besteed, is dat dan toegestaan?

Zo lang het lid niet bepaalt wat de inhoud van het programma is, welke individuele zorgprofessionals worden geselecteerd of op welke manier de derde het geld besteed en als de conferentie primair gewijd is aan het bevorderen van objectieve, wetenschappelijke en educatieve activiteiten, is dit toegestaan.



5. Gastvrijheid

- 5.1. *In samenhang met bijeenkomsten of conferenties.* Leden mogen betalen voor redelijke gastvrijheid in de vorm van maaltijden, dranken, recepties en entertainment (zoals een muziek-, sport- of theaterevenement) in samenhang met het programma van een bijeenkomst of conferentie. Maar elke vorm van gastvrijheid moet altijd in voldoende aan de lokale wetgeving, en zowel in tijd als focus ondergeschikt zijn aan het doel van de bijeenkomst of conferentie.

Wat betekent "ondergeschikt in tijd en focus"?

Houd er rekening mee dat niet-zakelijke onderdelen van bijeenkomsten met zorgprofessionals het onderwerp zijn van veel recente wetgeving en handhavingsmaatregelen en dat in veel landen dergelijke onderdelen in alle gevallen volledig verboden zijn.

Zelfs als u zeker weet dat niet-zakelijke onderdelen van bijeenkomsten zijn toegestaan, moet u overwegen of de zorgprofessionals de bijeenkomst ook zouden bijwonen zonder het niet-zakelijke onderdeel.

Een bijeenkomst overdag gecombineerd met een diner in de avond doorstaat de test dat de gastvrijheid ondergeschikt is in tijd. Als de bijeenkomst in de ochtend is en de deelnemers 's middags mogen gaan skiën, doorstaat dat de test niet.

Als u een tweedaagse bijeenkomst of conferentie hebt met uiteenlopende evenementen zal een sociaal evenement, bijvoorbeeld het bijwonen van een concert na afloop van de bijeenkomst, de "ondergeschiktheidstest" wel doorstaan. U moet er ook voor zorgen dat een dergelijk evenement "redelijk" is, zoals hierboven wordt beschreven.

Bedenk ook dat als een kaart voor een evenement zo moeilijk te krijgen is dat de kaart veel meer waard is dan de nominale prijs, u de kaart moet beschouwen als van een veel hogere waarde.

U moet ook rekening houden met de frequentie van de gastvrijheid – het is niet gepast om frequente evenementen van deze aard aan dezelfde personen aan te bieden.



- 5.2. *Niet verbonden met bijeenkomsten of conferenties.* Leden mogen betalen voor zakelijke maaltijden en dranken die worden genuttigd in een setting die bevorderlijk is voor zakelijke gesprekken en die niet is gekozen vanwege de vrijetijds- of recreatiefaciliteiten. Leden mogen echter niet betalen voor andere vormen van gastvrijheid, bijvoorbeeld in de vorm van entertainment zoals wordt beschreven in 5.1.

Wat is het doel van dit hoofdstuk?

Dit hoofdstuk is bedoeld om zakelijke maaltijden toe te staan en te regelen: Leden mogen voor dergelijke maaltijden en dranken betalen. Maar leden moeten zich ervan vergewissen dat dergelijke gastvrijheid redelijk is voor wat betreft aard en gelegenheid.

6. Consultancy

- 6.1. *Schriftelijke overeenkomsten.* Consultancy-overeenkomsten tussen leden en zorgprofessionals moeten schriftelijk zijn en worden ondertekend door beide partijen. Alle diensten die moeten worden geleverd, moeten erin worden vermeld. Diensten kunnen zijn: klinisch en wetenschappelijk advies, spreekbeurten, zitting in een adviesorgaan, advies over de ontwikkeling van een nieuw product, demonstraties geven en het schrijven van samenvattingen.
- 6.2. *Gescheiden houden van verkopen.* Consultancy-overeenkomsten tussen leden en zorgprofessionals mogen niet worden afgesloten op basis van het volume of de waarde van omzet die wordt gegenereerd door zorgprofessionals of de instelling waaraan de zorgprofessional is verbonden of op voorwaarde van eerdere, huidige of toekomstige zakelijke transacties.



**Mag een lid ooit een consultancy-overeenkomst aangaan met een
zorgprofessional als onderdeel van een verkooptransactie?**

Als een consultancy-overeenkomst om legitieme redenen door de klant wordt aangevraagd op het moment van een verkooptransactie, dan mag deze overeenkomst, mits de consultingrelatie voldoet aan alle vereisten van de COCIR-code en in het bijzonder punt 6, worden aangegaan als een aparte overeenkomst, gelijktijdig met een verkoopovereenkomst.

- 6.3. *Managementgoedkeuring.* Consultancy-overeenkomsten tussen leden en zorgprofessionals moeten worden goedgekeurd door het bestuur of management van de instelling waaraan de zorgprofessional is verbonden.
- 6.4. *Vergoeding van reële marktwaarde.* Vergoeding die aan zorgprofessionals wordt betaald voor consultancy mag de reële marktwaarde van de geleverde diensten niet overschrijden.

Wat betekent reële marktwaarde?

Zie hierboven bij punt 2.3

- 6.5. *Legitieme behoefte.* De leden dienen alleen consultancyovereenkomsten te sluiten wanneer vooraf is vastgesteld dat er een legitieme behoefte aan en een legitiem doel voor de gecontracteerde diensten bestaat.
- 6.6. *Kwalificaties van consultants.* De keuze van de consultants moet worden gemaakt op basis van de kwalificaties en expertise van de zorgprofessionals op het gebied van het vastgestelde doel.



7. Giften

- 7.1. *Beperking op cadeaus.* Over het algemeen worden cadeaus afgeraden. Als er echter toch een cadeau wordt gegeven, moet dit in overeenstemming met de lokale wetgeving, incidenteel en van een bescheiden waarde zijn, mag de ontvanger zich nooit verplicht voelen tot een tegenprestatie, mag nooit de indruk worden gegeven dat het cadeau het resultaat van een zakelijke transactie beïnvloedt en mag de onderneming hierdoor niet blootstaan aan mogelijke ongepaste beïnvloeding.

Wat betekent bescheiden?

Bescheiden wordt gebruikt in de algemene zin van het woord - dit betekent dat een gift niet bijzonder opmerkelijk mag zijn, maar van het soort dat normaliter uitgewisseld wordt in de desbetreffende sociale setting.

Een doos bonbons is bescheiden. Een bos bloemen om een belangrijke gebeurtenis te vieren (zoals een bruiloft of examen) kan bescheiden zijn.

Welke cadeaus zijn volgens de code acceptabel?

Cadeaus moeten zijn toegestaan volgens de nationale wetgeving en bescheiden zijn. Acceptabele cadeaus zijn in dat geval bijvoorbeeld relatiegeschenken, artikelen die te maken hebben met de praktijk van de zorgprofessional, artikelen waar patiënten baat bij hebben en artikelen met een echt educatief doel.

Wat is een relatiegeschenk?

Een door een lid geproduceerd artikel, met daarop meestal het logo van het lid, bijvoorbeeld een wegwerppen, een paraplu of een pet.



Wat betekent "incidenteel" in deze context?

Cadeaus mogen uitsluitend worden gegeven bij een speciale gelegenheid, bijvoorbeeld een opmerkelijke gebeurtenis waar de etiquette voorschrijft dat er een cadeau wordt gegeven (bijvoorbeeld bij een pensionering of een jubileum). Cadeaus horen niet routinematig te worden aangeboden. De reden hiervoor is duidelijk: meerdere cadeaus van elk 50 euro zijn bij elkaar opgeteld toch meer waard dan normaal, en dat kan de zorgprofessional beïnvloeden op een manier die in strijd is met het principe van scheiding.

- 7.2. *Nooit contant geld of vergelijkbare geldmiddelen.* Een cadeau mag nooit bestaan uit contant geld of vergelijkbare geldmiddelen.

8. Liefdadige donaties

- 8.1. *Liefdadigheidsdoel en -ontvanger.* Leden mogen donaties aan goede doelen doen. Donaties mogen alleen worden gedaan aan liefdadigheidsinstellingen.

Wat is het verschil tussen een cadeau en een donatie aan een goed doel?

Een donatie aan een goed doel wordt gedaan aan een instelling en niet aan een persoon. Er zijn diverse tests om te bepalen wat "liefdadig" is en dit is per land verschillend. Neem contact op met uw juridische of nalevingsafdeling en volg het protocol van uw bedrijf voor het goedkeuren van dergelijke donaties aan goede doelen.

Hoe kan een lid controleren of een liefdadigheidsinstelling bonafide is?

Een goede test is door te controleren of de liefdadigheidsinstelling correct als zodanig is geregistreerd, overeenkomstig de vereisten (indien van toepassing) van het land waarin de liefdadigheidsinstelling haar hoofdkantoor heeft.



- 8.2. *Gescheiden houden van verkopen.* Het is ongepast dat leden doneren aan goede doelen met het doel om zorgprofessionals over te halen een zakelijke transactie aan te gaan. Het is ook ongepast dat leden doneren aan goede doelen op voorwaarde van eerdere, huidige of toekomstige zakelijke transacties.
- 8.3. *Transparantie.* De ontvanger van de donatie en het door de ontvanger geplande gebruik van de donatie moeten worden gedocumenteerd. Leden moeten op elk moment de reden voor de donatie kunnen verantwoorden.

Mag een lid een aanvraag overwegen om aan een goed doel te doneren uit naam van een individuele zorgprofessional?

Nee. Een lid mag uitsluitend aanvragen overwegen die worden gedaan uit naam van de liefdadigheidsinstelling en in overeenstemming met de statuten daarvan.

- 8.4. *Beoordeling en documentatie.* Leden wordt aanbevolen een procedure in het leven te roepen waarmee ze kunnen garanderen dat aanvragen voor donaties aan goede doelen los van de commerciële activiteiten van het lid worden beoordeeld en dat deze aanvragen consistent worden gedocumenteerd.

Mag een lid een donatie aan een goed doel doen voor een evenement van een zorgprofessional als de opbrengsten van dit evenement gebruikt worden voor algemene fondsen van de ontvangende zorgprofessional?

Nee. De algemene bedrijfskosten van de zorgprofessional gelden niet als goed doel.



**Mag een lid een donatie aan een liefdadigheidsinstelling doen als die instelling
ook een zorgprofessional is?**

Ja, mits de donatie duidelijk gescheiden is van verkopen, dat wil zeggen, dat:

(a) deze niet resulteert in de aankoop van producten of diensten van het lid; en (b) er geen geld wordt gegeven om een zorgprofessional over te halen om producten of diensten van het lid te kopen, leasen, aanbevelen of gebruiken.

**Hoe kan een lid bepalen of de opbrengsten voor een goed doel worden
gebruikt?**

Het lid dient de nodige voorzichtigheid te betrachten bij de voorgestelde liefdadigheidsinstelling om te bepalen of de gelden worden gebruikt voor een bonafide goed doel gebruikt en niet voor de algemene bedrijfskosten van de zorgprofessional, zoals salarissen, kapitaalverbeteringen en aanschaf van apparatuur.

9. Openbare aanbestedingen

- 9.1. *Basisprincipes.* Leden waarderen de basisprincipes van openbare aanbestedingswetten: transparantie van aanbestedingsprocessen en eerlijke en gelijke behandeling van alle bidders.
- 9.2. *Ongepaste beïnvloeding.* Het is altijd ongepast als leden direct of indirect cadeaus of andere voordelen aanbieden om zorgprofessionals op een onjuiste manier te beïnvloeden bij het openbare aanbestedingsproces. Leden moeten zich onthouden van elke activiteit die kan worden gezien als bedoeld om zorgprofessionals op een onjuiste manier te beïnvloeden.



- 9.3. *Technische specificaties.* Leden erkennen dat het belangrijk is dat aanbestedende autoriteiten open en objectieve technische specificaties formuleren om bieders een eerlijke en gelijkwaardige toegang te bieden.

In hoeverre zijn leden vrij opdrachtgevende autoriteiten te helpen bij de formulering van technische specificaties?

In het algemeen zijn leden vrij opdrachtgevende autoriteiten te helpen bij de formulering van technische specificaties. Gedurende de voorbereidingsfase van de openbare aanbesteding worden zij echter geacht dit zo te doen dat het niet leidt tot ongerechtvaardigde uitsluiting van concurrenten van de aanbestedingsprocedure of tot buitensporig voordeel voor één leverancier.

In het bijzonder worden leden geacht opdrachtgevende autoriteiten niet te helpen bij het opstellen van wederrechtelijke, vooringenomen technische specificaties. Leden mogen geen beoordelings-/wegingscriteria bieden aan opdrachtgevende autoriteiten tenzij daar nadrukkelijk om wordt gevraagd en het conform het toepasselijk recht is.

- 9.4. *Vrijstellingen van openbare aanbestedingsprocedures.* Leden begrijpen dat opdrachtgevende autoriteiten maar beperkte mogelijkheden hebben om openbare aanbestedingsprocedures te vermijden. Leden mogen opdrachtgevende autoriteiten niet aanmoedigen wederrechtelijk op zoek te gaan naar dergelijke vrijstellingen.

Wat zijn vrijstellingen van openbare aanbestedingsprocedures?

De opdrachtgevende autoriteiten zijn verplicht te onderzoeken of een vrijstelling wel of niet van toepassing is. In gevallen waarbij duidelijk niet wordt voldaan aan de relevante voorwaarden voor vrijstelling van openbare aanbestedingsprocedures moeten leden de juiste maatregelen treffen voordat zij reageren op aanvragen van opdrachtgevende autoriteiten.



Hoe neem ik contact op met de opdrachtgevende autoriteit?

Leden komen overeen om tijdens de aanbestedingsprocedure alleen op de toegestane wijze contact op te nemen met de opdrachtgevende autoriteiten. Leden onthouden zich van het ondernemen van stappen die het besluitvormingsproces van de opdrachtgevende autoriteit ongepast zouden kunnen beïnvloeden. Contact opnemen met opdrachtgevende autoriteiten gedurende aanbestedingsprocedures mag alleen via officiële en transparante wegen.

- 9.5. *Consultants, gebruikmaken van derden.* Als een lid, als onderdeel van een technische dialoog of anderszins, handelt als een onafhankelijke consultant voor de opdrachtgevende autoriteit, mag het betreffende lid dit uitsluitend doen op een manier die niet in strijd is met het principe van gelijke behandeling van bidders.
- 9.6. *Kennisgeving van toekomstige aanbestedingen.* Meer specifiek: als een lid, handelend in de rol van een onafhankelijke consultant voor de opdrachtgevende autoriteit, op de hoogte is of redelijkerwijs zou moeten zijn van de kans op een toekomstige aanbesteding voortvloeiende uit de consultingdiensten die het lid verleent aan de opdrachtgevende autoriteit en waar het lid van plan is aan mee te werken, moet dat betreffende lid de opdrachtgevende autoriteit verzoeken een geschikte kennisgeving van zo 'n toekomstige aanbesteding uit te vaardigen zodat alle potentiële bidders op dezelfde manier en eerlijk kennisnemen van de aanbestedingsmogelijkheid en zich op een transparante manier bewust zijn van de rol van het lid.
- 9.7. *Aanpassingen van het contract of de leveringsomvang.* Leden begrijpen dat opdrachtgevende autoriteiten gedurende of na de aanbestedingsprocedures slechts beperkte mogelijkheden hebben om wijzigingen in de aanbestedingsdocumentatie, contractuele voorwaarden of leveringsomvang aan te brengen.



**Wat moet ik doen als de opdrachtgevende autoriteit na de gunning de
opdracht wil wijzigen?**

Leden mogen na de gunning geen significante wijzigingen van de opdracht accepteren tenzij dit is toegestaan onder de openbare aanbestedingswet en/of de aanbestedingsprocedure.

10. Onderzoeksovereenkomsten

10.1. *Onderzoeksdiensten.* Als een lid een zorgprofessional contracteert voor onderzoeksdiensten, moeten er een schriftelijke overeenkomst met alle te leveren diensten en een schriftelijk protocol voor een daadwerkelijk onderzoeksdoel zijn.

10.2. *Legitiem en gedocumenteerd onderzoek.* Het onderzoek moet legitiem wetenschappelijk werk zijn. Er moeten vastomlijnde mijlpalen en leveringen zijn vastgelegd in een gedetailleerde schriftelijke overeenkomst. De keuze van de zorgprofessional moet worden gemaakt op basis van de kwalificaties en expertise van de zorgprofessionals op het gebied van het vastgestelde doel.

Wat houdt legitiem wetenschappelijk werk in?

Werk waarbij het lid of de bredere samenleving profiteert van het resultaat. U moet werkelijk geïnteresseerd zijn in het resultaat van het onderzoek als zodanig (d.w.z. de wetenschappelijke inhoud).



Wat is het doel van deze regel?

Door deze regel worden betalingen voor de financiering van onderzoek transparanter. Een duidelijke scheiding tussen onderzoeksgelden en aankopen onderstreept het werkelijke wetenschappelijke belang, de neutraliteit en uiteindelijk de kwaliteit van het uitgevoerde onderzoek.

Moet de betaling voor onderzoek bestemd zijn voor een specifiek project?

Ja. Subsidies voor onbepikt onderzoek en ontwikkeling, die naar goeddunken van de zorgprofessional kunnen worden besteed, zijn niet toegestaan. In dergelijke gevallen zijn er geen goed gedefinieerde doelstellingen of af te leveren resultaten en geen verwachtingen van de kant van het lid ten aanzien van leren of andere voordelen met betrekking tot productverbetering.

Een overeenkomst is alleen toegestaan als deze betrekking heeft op specifieke doelen, doelstellingen, mijlpalen en af te leveren resultaten die door het lid en de zorgprofessional gezamenlijk worden gedefinieerd. Er wordt geld betaald voor werk dat wordt uitgevoerd.

- 10.3. *Gescheiden houden van verkopen.* Onderzoeksfinanciering mag niet afhankelijk zijn van eerdere, huidige of toekomstige verkopen van producten of diensten van het lid aan de zorgprofessional. Een voorwaarde dat de onderzoeksfinanciering afhankelijk is van de aankoop door de zorgprofessional van producten of diensten van het lid is alleen toegestaan als de genoemde producten of diensten worden aangekocht voor specifiek gebruik bij het onderzoek of nodig zijn als onderdeel van een aanbesteding.



**Waarom verbiedt de COCIR-code onderzoeksgelden die in verband staan met
of bijdragen aan verkopen van producten of diensten van leden aan de
zorgprofessional?**

Onderzoeksgelden mogen niet gebruikt worden om de besluitvorming van een zorgprofessional te beïnvloeden met betrekking tot het kopen van apparatuur van een lid, ongeacht of de onderzoeksgelden en de verkooptransacties gelijktijdig plaatsvinden.

**Worden overeenkomsten voor klinische onderzoeken beschouwd als
onderzoeksovereenkomsten?**

Ja. Overeenkomsten voor klinische onderzoek zijn toegestaan en noodzakelijk om nieuwe producten op de markt te brengen die in ware omstandigheden getest zijn en die zodoende de betrouwbaarheid van het product en veiligheid van patiënten vergroten. Hoewel overeenkomsten voor klinisch onderzoek onder specifieke regelgevende codes en procedures vallen, zijn ze onderhevig aan hetzelfde inherente risico van het ongepast beïnvloeden van de besluitvorming van een zorgprofessional met betrekking tot aankoop van producten of diensten van een lid. Daarom moeten zij de COCIR-gedragscode respecteren naast de specifieke regelgevende codes en procedures.

Hoe kunnen leden scheiding van verkopen waarborgen?

Leden dienen organisatorische maatregelen te nemen om te waarborgen dat besluiten omtrent onderzoeksgelden door andere en onafhankelijke afdelingen en/of personen genomen worden dan door degenen die commerciële beslissingen over verkopen nemen.

Verkoop personeel van leden kan input geven over de geschiktheid van de voorgestelde onderzoeksgelden maar verkoop personeel mag geen ongepaste invloed op het besluit uitoefenen.



- 10.4. *Managementgoedkeuring.* Onderzoeksovereenkomsten moeten worden goedgekeurd door het bestuur of management van de instelling waaraan de zorgprofessional is verbonden.
- 10.5. *Vergoeding reële marktwaarde.* Vergoeding betaald aan zorgprofessionals voor onderzoeksdiensten mag de reële marktwaarde van de geleverde diensten niet overschrijden.

11. Onderwijsbeurzen

- 11.1. *Alleen voor welomlijnde doeleinden.* Leden mogen een onderwijsbeurs verlenen ter ondersteuning van:
- (a) de bevordering van wezenlijk medische, klinische of technologische onderwijs;
 - (b) de bevordering van publieksvoorlichting, d.w.z. het informeren van patiënten of het publiek over belangrijke zorgonderwerpen.
- 11.2. *Geen beurzen voor individuen.* Onderwijsbeurzen mogen niet worden verleend aan een individuele zorgprofessional.
- 11.3. *Ontvanger heeft onafhankelijke controle.* De ontvanger van de beurs moet onafhankelijke controle en verantwoordelijkheid hebben voor de keuze van programma-inhoud, faculteit, onderwijsmethoden, materiaal, toekenning van beurzen en eventuele individuele zorgprofessionals die mogen profiteren van de financiële ondersteuning. De beurs mag niet worden gebruikt voor het rechtstreeks financieren van schenkingen aan professoren, decanen of personen met vergelijkbare functie, of ter vervanging van faculteitsbudgetten.



Mogen leden bepalen waaraan de onderwijsbeurs wordt besteed?

Ja, leden mogen bepalen waaraan de onderwijsbeurs wordt besteed. Ze kunnen bijvoorbeeld bepalen dat onderwijsbeurzen moeten worden gebruikt voor medische onderwijs om de kennis over een bepaalde ziekte te vergroten of voor het mogelijk maken van deelname door individuele zorgprofessionals aan een bepaald educatief of trainingsevenement, zonder daarbij specifieke individuele zorgprofessionals aan te wijzen.

Mogen leden aangeven welke categorie zorgprofessionals zij willen sponsoren?

Ja, bijvoorbeeld radiologen of cardiologen, op voorwaarde dat de onderwijsbeurs niet wordt verleend aan specifieke zorgprofessionals.

- 11.4. *Gescheiden houden van verkopen.* Het is ongepast als leden onderwijsbeurzen verlenen met het doel om zorgprofessionals over te halen een zakelijke transactie aan te gaan. Onderwijsbeurzen mogen niet afhankelijk zijn van eerdere, huidige of toekomstige verkopen van producten of diensten van leden aan de zorgprofessional.
- 11.5. *Beoordeling en documentatie.* Leden wordt aanbevolen een procedure in het leven te roepen waarmee ze kunnen garanderen dat aanvragen voor onderwijsbeurzen los van de commerciële activiteiten van het lid worden beoordeeld en dat deze aanvragen consistent worden gedocumenteerd.



- 11.6. *Beurzen moeten worden gedocumenteerd.* Leden moeten alle onderwijsbeurzen die zijn verleend op de juiste wijze documenteren, om te kunnen aantonen dat de beurs daadwerkelijk is gebruikt voor een educatief doel.

Hoe kunnen leden er voor zorgen dat de beurs wordt gebruikt voor een daadwerkelijk educatief doel?

Een lid kan in de beursovereenkomst een clausule opnemen waarin van de ontvanger gevraagd aan het lid verslag uit te brengen over het gebruik van de onderwijsbeurs.

12. Demonstratie- en evaluatie-apparatuur

- 12.1. *Beperkte duur.* Leden mogen gratis en voor een redelijke termijn (normaal gesproken minder dan 6 maanden) apparatuur ter demonstratie- en beoordelingsaanbieden aan zorgprofessionals. Schriftelijke goedkeuring door het bestuur of management van de zorgprofessional is vereist. Deze moet bij de overige documentatie worden gearhiveerd.

Is het uitlenen van apparatuur ter vervanging van defecte apparatuur of bij leveringsproblemen toegestaan?

Ja. Dit valt onder het desbetreffende verkoop- of servicecontract tussen het lid en de zorgprofessional maar is toegestaan als een tijdelijke maatregel.



13. Onafhankelijke derden

13.1. *Gebruikmaken van onafhankelijke derden.* Leden mogen gebruikmaken van onafhankelijke derden, zoals agenten, distributeurs of consultants, voor de promotie, import en verkoop van hun producten en diensten aan zorgprofessionals.

Waarom is de COCIR-code relevant voor onafhankelijke derden?

Leden mogen niet gebruikmaken van derden voor activiteiten die zij zelf niet zouden mogen ondernemen. Leden moeten hun onafhankelijke derden informeren over de code en deze naar hen communiceren.

13.2. *Kies voorzichtig.* Leden moeten werken met betrouwbare personen of organisaties en mogen daarom alleen kiezen voor en activiteiten toekennen aan onafhankelijke derden die integer handelen en de geldende wet- en regelgeving naleven.

13.3. *Toezicht en controle.* Daarom moeten leden (i) de nodige zorgvuldigheid betrachten ten aanzien van voorgestelde onafhankelijke derden, (ii) in contracten met onafhankelijke derden verplichtingen opleggen om te voldoen aan anti-omkopingswetten en de bepalingen van de COCIR-code en (iii) toezicht houden op belangrijke onafhankelijke derden als onderdeel van de regelmatige evaluatie door een lid van de betrekkingen met hen en belangrijke onafhankelijke derden aan passende controles onderwerpen.



Welke zorgvuldigheid moeten leden betrachten?

Niet weten met wie leden zaken doen, kan ernstige gevolgen hebben en zelfs leiden tot wettelijke en strafrechtelijke aansprakelijkheid van een lid. Voor alle onafhankelijke derden dienen de leden daarom ten aanzien van voorgestelde onafhankelijke derden de nodige zorgvuldigheid te betrachten door middel van een risicogebaseerde benadering, wat betekent dat de due diligence-procedure en de ingezette middelen in verhouding moeten staan tot het geïdentificeerde risico. Het doel is om er zeker van te zijn dat de voorgestelde onafhankelijke derden betrouwbaar zijn en geen onwettige en onethische methoden gebruiken als ze voor of namens de leden diensten verlenen.

14. Naleving van de code

Rol van de gedragscodecommissie. COCIR heeft een mechanisme ingesteld waarmee iedereen die vermoedt dat een lid deze code heeft overtreden, die zorg rechtstreeks bij het COCIR kan melden. Dergelijke zorgen worden doorverwezen naar senior medewerkers in een juridische of compliancefunctie van het desbetreffende lid zodat ze correct kunnen worden onderzocht, behandeld en opgelost.

COCIR heeft een gedragscodecommissie in het leven geroepen die bestaat uit één senior medewerker in een juridische of compliancefunctie per lid. Elk lid deelt de commissie op geaggregeerde basis mee hoe problemen in verband met dat lid zijn aangepakt en opgelost.

Wie is verantwoordelijk voor de naleving van de COCIR-code?

De lidbedrijven zijn verantwoordelijk voor de naleving van de COCIR-code. Dat betekent dat zij ervoor moeten zorgen dat hun eigen werknemers de code naleven en andere leden helpen bij het naleven van de code. Uiteindelijk moeten alle leden de code naleven om lid van het COCIR te kunnen blijven.



Wat is de rol van de leden, het COCIR zelf en de gedragscodecommissie?

COCIR heeft als taak belanghebbende partijen een middel te geven om ervoor te zorgen dat zorgen over naleving van deze code rechtstreeks worden doorverwezen naar onafhankelijke senior personeelsleden in juridische of compliancefuncties binnen de lidbedrijven, zodat de zorgen op correcte wijze kunnen worden behandeld.

Het is de taak van de juridische of complianceafdelingen van de lidbedrijven om dergelijke zorgen te behandelen en op te lossen in overeenstemming met de eigen nalevingsprocessen en -procedures van het lid. De oplossing omvat onderzoek en passende maatregelen, met inbegrip van disciplinaire maatregelen tot en met de beëindiging van het dienstverband, indien van toepassing.

Het is de verantwoordelijkheid van elk lid om aan de gedragscodecommissie te rapporteren hoe de naar het lid verwezen zaken zijn opgelost.

Het is de taak van de COCIR-gedragscodecommissie om toezicht te houden op de algemene tendensen in termen van het aantal en de soorten punten van zorg die naar voren zijn gebracht. De commissie ziet erop toe dat zij het COCIR feedback geeft over de algemene toereikendheid van de collectieve naleving van de code door de leden. De commissie ziet erop toe dat zij elk lid feedback geeft over de toereikendheid van de naleving van de code door het lid.