



GECOMBINEERDE GEDRAGSCODE

Maart, 2025

Inhoudsopgave

COCIR GECOMBINEERDE GEDRAGSCODE EN Q&A	1
1. Inleiding	2
2. Basisprincipes	4
3. Bijeenkomsten – georganiseerd door leden	6
4. Educatieve of wetenschappelijke evenementen – georganiseerd door derden	8
5. Gastvrijheid	8
6. Consultancy	12
7. Giften	13
8. Liefdadige donaties	14
9. Overheidsopdrachten	15
10. Onderzoeksovereenkomsten	17
11. Onderwijsbeurzen	19
12. Demonstratie en evaluatieapparatuur	20
13. Onafhankelijke derden	20
14. Naleving van de code	21
DO's	22
DON'Ts	25

COCIR GEcombineerde Gedragscode en Q&A

OVER INTERACTIES MET ZORGPROFESSIONALS

20 Maart 2025

VERKLARING DOOR ALLE LIDBEDRIJVEN VAN COCIR

COCIR is de Europese handelsvereniging die de sectoren van medische beeldvorming, radiotherapie en gezondheidszorg-ICT en de elektromedische sector vertegenwoordigt. De COCIR-code is opgesteld ter bevordering van de medische wetenschap en de verbetering van de patiëntenzorg.

Aangezien de lidbedrijven van 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.

Dienovereenkomstig nemen de lidbedrijven van COCIR deze gedragscode aan, die ons collectieve streven naar de hoogste normen op het gebied van integriteit weerspiegelt. Deze code is bedoeld ter aanvulling en niet ter vervanging van supranationale, nationale of lokale wet- en regelgeving of professionele codes (inclusief bedrijfscodes) die speciale eisen stellen aan de leden of zorgprofessionals.

Waarom nemen de lidbedrijven van COCIR deze code aan?

Onze branche maakt en verkoopt producten en oplossingen die de levens van miljoenen patiënten verbeteren.

In de gezondheidssector wordt veel direct of indirect gefinancierd met overheidsgeld. Het is essentieel dat onze branche, inclusief alle deelnemers in deze branche, zich aan bepaalde principes houden 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 het publiek vertrouwen heeft in de ethische normen van onze branche.

1. Inleiding

Deze gedragscode regelt de interactie tussen COCIR-lidbedrijven ('leden') en zorgprofessionals. Deze gedragscode is gewijzigd in 2025. De gewijzigde gedragscode wordt van kracht op 20 maart 2025.

'Zorgprofessionals' verwijst naar personen die gezondheidszorgdiensten leveren of betrokken zijn bij het besluitvormingsproces dat resulteert in de aankoop van producten of diensten van leden. Het heeft ook betrekking op de instellingen waarvoor ze werken.

Dit omvat, maar is niet beperkt tot, artsen, verpleegkundigen, ziekenhuismanagers, apothekers, zorgtechnici, inkopers van medische apparatuur of medische technologie en diensten voor of namens medisch of klinisch personeel, onder wie bijvoorbeeld inkopers van gezondheidszorggegevens en zorgconsultants. Hieronder vallen ook personen die in een privépraktijk werken.

Is de Gedragscode van COCIR van toepassing op interacties tussen de farmaceutische industrie en zorgprofessionals met betrekking tot farmaceutische producten?

Nee, deze code is niet van toepassing op dergelijke activiteiten.

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

Ja. Leden worden sterk aangemoedigd om deze COCIR-code te overhandigen aan zorgprofessionals en mee te werken aan educatieve inspanningen die hen helpen de ethische en wettelijke vereisten en beperkingen waarmee leden te maken hebben, te begrijpen.

Deze code is van toepassing op interacties met zorgprofessionals in geografisch Europa zoals hieronder bepaald.

Waar en voor wie is de code van toepassing?

De COCIR-code is van toepassing op:

(1) Geografisch Europa:

- de Europese Unie: België, Bulgarije, Cyprus, Denemarken, Duitsland, Estland, Finland, Frankrijk, Griekenland, Hongarije, Ierland, Italië, Kroatië, Letland, Litouwen, Luxemburg, Malta, Nederland, Oostenrijk, Polen, Portugal, Roemenië, Slovenië, Slowakije, Spanje, Tsjechië, Zweden; en
- de EVA: IJsland, Liechtenstein, Noorwegen en Zwitserland; en
- Albanië, Andorra, Armenië, Azerbeidzjan, Belarus, Bosnië en Herzegovina, Georgië, Kosovo, Moldavië, Monaco, Montenegro, Noord-Macedonië, Oekraïne, Rusland, San Marino, Servië, Turkije en het Verenigd Koninkrijk.

(2) (i) Interacties in geografisch Europa zijn gedekt door de COCIR-code, ongeacht de plaats van de praktijk of de nationaliteit van de zorgprofessional.

(ii) Interacties in geografisch Europa zijn gedekt door de COCIR-code als de zorgprofessional bevoegd is praktijk te houden binnen geografisch Europa.

Dus als een zorgprofessional bevoegd is praktijk te houden in Duitsland, zijn interacties met diegene altijd gedekt door de COCIR-code, ongeacht waar op de wereld diegene zich bevindt.

Zo vallen ook Amerikaanse zorgprofessionals die een conferentie in geografisch Europa bijwonen onder de COCIR-code voor de duur van hun verblijf in geografisch Europa.

Indien er sprake is van een conflict tussen de COCIR-code en een andere code die van toepassing is op de betreffende zorgprofessional, dan is de meest strikte code van toepassing. Zo blijft bijvoorbeeld een Amerikaanse zorgprofessional die zich in geografisch Europa bevindt, onderworpen aan de Amerikaanse gedragscode, zelfs al bevindt hij zich in geografisch Europa.

Leden stemmen ermee in om de verantwoordelijkheid voor het naleven van de principes in de COCIR-code door te geven aan hun distributeurs en agenten.

Wat gebeurt er als een distributeur de COCIR-code overtreedt?

De leden gaan ermee akkoord om de verplichting tot naleving van de principes vervat in de COCIR-code door te geven aan derden, zoals hun distributeurs, agenten, commissionairs en andere vertegenwoordigers.

Indien een lid een overtreding door een derde ontdekt, dient het lid passende maatregelen te nemen tegen die derde.

Wat moeten de leden doen als iemand hen vraagt iets te doen wat niet in overeenstemming is met de COCIR-code?

In het geval van mogelijke niet-naleving van de COCIR-code wordt aanbevolen om de COCIR-code te geven en uit te leggen waarom het COCIR-lid niet aan het verzoek kan voldoen en dat de COCIR-code door de hele branche is aangenomen.

Indien nodig kan de juridisch adviseur of nalevingsmanager van het COCIR-lid meer advies geven.

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

Verschillende bedrijfstakken binnen de zorgsector hebben gedragscodes aangenomen. Die komen op veel punten overeen, maar als u denkt dat er voor u meerdere codes van toepassing zijn die 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 geldt niet als vervanging van de wet. Als er sprake is van wettelijke normen, is het de verantwoordelijkheid van de leden deze na te leven. Er wordt van de leden verwacht dat zij de wet naleven en de COCIR-code als deze strikter is.

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

Leden moeten een geschikt nalevingsprogramma aannemen om overeenstemming met deze COCIR-code te garanderen. Via dit nalevingsprogramma kunnen de directie en juridisch, compliance- en boekhoudkundig personeel bij de volgende activiteiten worden betrokken:

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

2. Basisprincipes

De volgende fundamentele principes vormen de basis van deze code:

2.1 Het scheidingsprincipe – Er dient een duidelijke scheiding te bestaan tussen elk voordeel of gewin dat door leden aan zorgprofessionals wordt verleend en het besluitvormingsproces dat leidt tot de bestelling van producten of diensten van leden. Het doel van dit principe is het voorkomen van onterechte, ongepaste voordelen of gunsten die dergelijke bestellingen beïnvloeden.

Wat is het doel van het scheidingsprincipe?

Dit fundamentele principe zorgt ervoor dat er een duidelijke scheiding bestaat tussen voordeel en beïnvloeding. Het concept is bedoeld om te waarborgen dat keuzes gemaakt door zorgprofessionals bij zakelijke transacties uitsluitend op legitieme gronden worden gemaakt.

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

Het scheidingsprincipe beschermt tegen ongepaste overwegingen die beslissingen beïnvloeden en helpt eerlijke concurrentie te bevorderen.

2.2 Transparantieprincipe – Voordelen of gunsten die aan een zorgprofessional worden verleend, dienen te worden bekendgemaakt aan het bestuur of management van diens instelling en, indien vereist, aan de lokale autoriteiten.

Tot hoever reikt het transparantieprincipe?

Het transparantieprincipe geldt voor alle voordelen en gunsten behalve:

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

Het geldt bijvoorbeeld niet voor relatiegeschenken zoals pennen, maar wel voor consultancyovereenkomsten en lezingen op conferenties.

Houd er echter rekening mee dat de lokale wet- en regelgeving die van toepassing is op de betreffende zorgprofessional (bv. de gedragscode of het arbeidsreglement voor de zorgprofessional) tegenwoordig vaak strenger is en moet worden nageleefd.

2.3 Het proportionaliteitsprincipe – De vergoeding die aan een zorgprofessional wordt gegeven in ruil voor een dienst of andere prestatie mag de reële marktwaarde niet overstijgen.

Wat betekent reële marktwaarde?

Reële marktwaarde betekent een eerlijke betaling voor gedane werkzaamheden – het normale tarief in de markt voor iemand met de relevante 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 methodes die door een bedrijf worden gebruikt, moeten schriftelijk worden gedocumenteerd.

2.4 Het documentatieprincipe – Alle voordelen of gunsten die door leden aan zorgprofessionals worden verleend moeten worden gedocumenteerd.

Waarom heb ik documentatie nodig?

Met documentatie kunt u naleving van de COCIR-code aantonen en documentatie biedt u persoonlijke bescherming. Het is ook een voorwaarde voor transparantie.

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

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

U behoudt altijd het recht om schriftelijke bevestiging te eisen van het bestuur van de zorgprofessional zelf.

Het bestuur van de zorgprofessional zelf.

Wat als de zorgprofessional het voordeel niet aan diens management wil vertellen?

Allereerst dient u dit voordeel te onderzoeken; als de zorgprofessional het niet wil melden, kan het zijn 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, dient u het aangeboden voordeel in te trekken.

Wat is het doel van de vier principes?

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

Naast deze vier principes levert de COCIR-code ook specifiekere regels voor speciale 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 wordt geregeld door specifieke regel, dan moet u teruggaan naar de basisprincipes die als richtlijn dienen voor het kiezen van de juiste actie.

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?" Dit is de zogenaamde 'newspaper test' die vaak van nut kan zijn bij het bepalen van de juiste handelwijze.

3. Bijeenkomsten – georganiseerd door leden

3.1 Doel. De bijeenkomst moet in eerste instantie een oprecht educatief, wetenschappelijk of zakelijk doel hebben en er moet een legitieme reden zijn om elke zorgprofessional uit te nodigen voor het betreffende evenement.

3.2 Locaties bijeenkomsten. Alle door de leden georganiseerde bijeenkomsten moeten worden gehouden op een geschikte locatie.

Wat is een geschikte locatie?

Onder een geschikte locatie wordt verstaan: een locatie die geschikt is voor de overdracht van informatie, kennis, trainingen en vaardigheden. Het moet ergens zijn waar mensen met elkaar kunnen spreken in een geschikte omgeving.

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

Informatie kan worden uitgewisseld in een meer openbare gelegenheid zoals een restaurant.

Golfbanen, skigebieden tijdens het skiseizoen en clubs zijn daarentegen geen geschikte plekken om informatie uit te wisselen. De hoofdactiviteit is daar niet een bespreking en er kan geen duidelijk objectief voordeel worden behaald.

3.3 Toegestane uitgaven. Leden mogen de redelijke reis- en verblijfskosten vergoeden die door zorgprofessionals worden gemaakt voor het bijwonen van door leden georganiseerde bijeenkomsten.

Wat betekent 'redelijk' in de context van reis- en verblijfskosten en gastvrijheid?

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

Ten eerste, in het geval van reizen, is de vraag of de reis nodig is of niet. Er moet een echt educatief, wetenschappelijk of, voor zover toegestaan door de code, zakelijk doel zijn voor de bijeenkomst. Als een Europese zorgprofessional dezelfde informatie of training kan krijgen op een door een lid georganiseerde bijeenkomst in Australië of een paar weken later in Duitsland, is het enkel gepast om diegene naar de bijeenkomst in Duitsland te sturen.

Bedenk vervolgens dat 'redelijk' niet altijd het goedkoopste is, maar wel het meest economisch. Over het algemeen is reizen in economy class voldoende. Een handige richtlijn is om naar uw eigen bedrijfsbeleid ten aanzien van reizen voor werknemers te kijken. Eenzelfde benadering geldt voor de keuze van de accommodatie en het eten.

3.4 Gescheiden houden van verkopen. Het is niet de bedoeling dat leden een bijeenkomst organiseren met het doel zorgprofessionals over te halen een zakelijke transactie aan te gaan. Het is ook niet de bedoeling dat leden bijeenkomsten organiseren naar aanleiding van eerdere, huidige of toekomstige zakelijke transacties.

3.5 Gasten. Leden mogen niemand uitnodigen voor een bijeenkomst die geen professioneel belang heeft bij de bijeenkomst, zoals de partner of een gast van een zorgprofessional. Leden dienen duidelijk te maken dat hun uitnodigingen niet voor dergelijke personen bestemd zijn. Leden mogen nooit betalen voor de reis of het verblijf van deze personen. Verder mogen leden niet betalen voor de maaltijden en gastvrijheid voor deze personen.

Hoe zit het met gasten?

Om misverstanden te voorkomen, dient in alle uitnodigingen voor zorgprofessionals duidelijk te worden vermeld dat gasten niet zijn inbegrepen en dat de genodigde zelf verantwoordelijk is voor de kosten van eventuele gasten (bv. als de partner in hetzelfde hotel verblijft).

Leden moeten proactieve maatregelen nemen om dit beleid te versterken, zoals het gebruik van persoonlijke vouchers of ticketsystemen voor gastvrijheidsevenementen om ervoor te zorgen dat het duidelijk is dat gasten niet zijn inbegrepen.

4. Educatieve of wetenschappelijke evenementen – georganiseerd door derden

4.1 Financiële ondersteuning voor evenementen. Leden kunnen evenementen ondersteunen die door derden worden georganiseerd ('evenementen van derden'). Dit artikel 4.1 is niet van toepassing op proceduretrainingen door derden die onder andere bepalingen van deze code vallen (d.w.z. artikel 4.2). Leden mogen onder de volgende voorwaarden financiële steun aan derden verlenen:

- a)** het evenement van derden is primair gericht op het bevorderen van objectieve 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 kiezen en uitnodigen van individuele zorgprofessionals die aan het evenement van derden zullen deelnemen en bepaalt de vergoeding van hun kosten, indien van toepassing;
- d)** de derde selecteert onafhankelijk de sprekers en regelt de betaling van hun kosten;
- e)** de steun voor een evenement van derden door een lid wordt duidelijk vermeld voorafgaand aan en tijdens de bijeenkomst;
- f)** de steun wordt niet specifiek verleend voor vermaak of gastvrijheid; en
- g)** virtuele evenementen van derden worden uitgevoerd in overeenstemming met de vereisten van de COCIR-gedragscode.

Wat is een geschikte locatie voor een evenement van derden?

De locatie van de door een derde georganiseerde conferentie moet geschikt zijn,

zoals in de Q&A is beschreven met betrekking tot artikel 3.2 voor bijeenkomsten georganiseerd door leden.

Wat wordt bedoeld met 'derden'?

Een derde is geen lid en ook geen individuele zorgprofessional. Het kan bijvoorbeeld gaan om een zorginstelling, een professionele congresorganisator of een wetenschappelijk of medisch genootschap.

Zijn de regels in artikel 4.1 (Financiële ondersteuning van evenementen van derden) ook van toepassing op trainingen die door derden worden georganiseerd?

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 educatieve subsidie.

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, evenementen van derden of trainingen.

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

Nee. Leden mogen alleen betalen voor activiteiten die bijdragen aan de uitwisseling van informatie over producten, diensten en wetenschappelijke kennis. Indien een evenement van derden entertainmentelementen bevat, dienen deze ondergeschikt te zijn aan het doel van de bijeenkomst. De naam van het lid dat de conferentie sponsort kan worden genoemd zolang deze niet gekoppeld is aan een specifiek entertainment-onderdeel.

Mag een lid een zorgprofessional selecteren, betalen of vergoeden om te spreken op een evenement van derden?

Nee, een lid mag noch de spreker kiezen noch het honorarium van de spreker betalen of vergoeden. Als de derde echter vraagt om een aanbeveling voor namen van sprekers, zonder tussenkomst van een lid, dan kan deze laatste namen van sprekers aanbevelen voor een evenement van derden. In dit geval mag het lid geen verdere rol spelen in de

selectie van de sprekers. Een lid kan daarentegen wel in de marge van een door een derde georganiseerde conferentie een satellietsymposium organiseren met een agenda die onafhankelijk is van de hoofdagenda van het evenement van derden en een vergoeding betalen aan een spreker die door het lid is uitgenodigd voor een lezing op dat satellietsymposium. (Zie 4.2 (2) hieronder.)

4.2 Financiële ondersteuning van individuele zorgprofessionals. Leden mogen geen enkele individuele zorgprofessional financieel ondersteunen bij diens passieve aanwezigheid of actieve deelname als spreker op een evenement van derden. Dit omvat het betalen van inschrijvingskosten, reiskosten, accommodatie of.

Leden mogen echter in de volgende gevallen financiële ondersteuning voor inschrijfgeld, reizen of accommodatie bieden aan individuele zorgprofessionals:

- a)** Deelname aan praktische proceduretraining georganiseerd door een derde, meestal uitgevoerd in een klinische omgeving, of
- b)** Spreken of professionele training of een workshop verzorgen op een satelliet-symposium dat wordt georganiseerd in de marge van een evenement van derden. In dit geval mogen leden ook honoraria betalen voor de lezing.

Wat is een praktische proceduretraining van derden?

Een praktische proceduretraining van derden is een praktische training die tot doel heeft om zorgprofessionals te trainen in klinische procedures met betrekking tot specifieke diagnostische, therapeutische of revalidatieprocedures of praktische demonstraties die doorgaans in een klinische omgeving worden gegeven.

Wat is een klinische omgeving?

Een klinische omgeving is een plaats die geschikt is voor het simuleren van medische procedures.

Het kan bijvoorbeeld gaan om een ziekenhuis of een conferentieruimte die speciaal is ingericht om medische ingrepen te simuleren.

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

Ja, dat wordt verwacht.

Wat als een praktische proceduretraining van derden plaatsvindt in de buurt en op of rond dezelfde tijd als een evenement van derden?

Een lid mag een zorgprofessional die deelneemt aan de praktische proceduretraining voor de duur van die training betalen voor de aanmeldings-, reis- en verblijfkosten. Om

twijfel te voorkomen: leden mogen geen inschrijvingsgeld betalen voor deelname van de individuele zorgprofessional aan het evenement van derden en evenmin kosten vergoeden die verband houden met de deelname aan een dergelijk evenement van derden. Extra hotelovernachtingen of een ticket voor een latere terugreis van de individuele zorgprofessional kunnen eventueel wel, zolang dit het verbod op directe sponsoring niet omzeilt, voldoet aan alle vereisten van de COCIR-code en geen extra kosten met zich meebrengt voor het COCIR-lid. Dezelfde regel die ondersteuning verbiedt is van toepassing op bijeenkomsten georganiseerd door leden die plaatsvinden in de buurt van en op of rond hetzelfde tijdstip als het evenement van derden.

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

Leden kunnen een consultancyovereenkomst aangaan met de spreker zoals genoemd in artikel 6 (Consultancy) om financiële ondersteuning te bieden.

Als een lid de enige sponsor is van een evenement van derden en deze derde bepaalt hoe het geld wordt besteed, is dit dan toegestaan?

Ja, dit is toegestaan zolang het lid voldoet aan de voorwaarden onder artikel 4.1 (Financiële ondersteuning van evenementen van derden).

5. Gastvrijheid

5.1 In verband met bijeenkomsten of evenementen van derden. Leden mogen betalen voor redelijke gastvrijheid in de vorm van maaltijden, drankjes en recepties in verband met het programma van een bijeenkomst of een evenement van derden. Dergelijke gastvrijheid dient echter in overeenstemming te zijn met de plaatselijke wetgeving en qua tijd en focus ondergeschikt te zijn aan het doel van de bijeenkomst of het evenement van derden.

Wat betekent 'ondergeschikt in tijd en focus'?

Houd er rekening mee dat niet-zakelijke elementen in bijeenkomsten met zorgprofessionals het onderwerp zijn van vele recente wetten en handhavingsacties, en dat sommige landen dergelijke elementen regelrecht verbieden. Zelfs als u er zeker van bent dat ze zijn toegestaan, overweeg dan of de zorgprofessionals de bijeenkomst nog steeds zouden bijwonen zonder de niet-zakelijke component.

Een bijeenkomst overdag en 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. Een concert of sport- of theatevenement voldoen ook niet aan de test.

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

5.2 Niet in verband met bijeenkomsten of evenementen van derden. Leden mogen betalen voor zakelijke maaltijden en dranken genuttigd in een setting die bevorderlijk is voor zakelijke gesprekken en niet geselecteerd is vanwege de vrijetijds- of recreatiefaciliteiten. Leden mogen echter niet betalen voor andere vormen van gastvrijheid.

Wat is het doel van dit artikel?

Met dit artikel worden zakelijke maaltijden en dranken toegestaan en gereguleerd: leden mogen voor dergelijke maaltijden en dranken betalen. Leden dienen er echter wel voor te zorgen dat dergelijke gastvrijheid in een passende omgeving wordt aangeboden, redelijk van aard is en passend is bij de gelegenheid.

6. Consultancy

6.1 Schriftelijke overeenkomsten. Consultancyovereenkomsten tussen leden en zorgprofessionals dienen schriftelijk te zijn, ondertekend door beide partijen en alle diensten te omvatten die worden geleverd. Diensten kunnen bestaan uit klinisch en wetenschappelijk advies, lezingen, deelname aan adviesraden, advies geven over de ontwikkeling van nieuwe producten, demonstraties geven en samenvattingen schrijven.

6.2 Gescheiden houden van verkopen. Consultancyovereenkomsten tussen leden en zorgprofessionals mogen niet worden gesloten op basis van de omvang of waarde van de omzet die wordt gegenereerd door zorgprofessionals of de instelling waaraan de zorgprofessional is verbonden of afhankelijk zijn van vroegere, huidige of toekomstige zakelijke transacties.

Mag een lid ooit een consultancy overeenkomst aangaan met een zorgprofessional als onderdeel van een verkoopovereenkomst?

Als de klant om legitieme redenen een consultancy overeenkomst aanvraagt op het moment van een verkoopovereenkomst, dan kan deze, mits de consultancyrelatie voldoet aan alle vereisten van de COCIR-code en met name artikel 6, worden aangegaan als een afzonderlijke 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 reële marktwaarde. Vergoeding betaald aan zorgprofessionals 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. Leden moeten alleen consultancyovereenkomsten aangaan als er vooraf een legitieme behoefte aan en een legitiem doel voor de gecontracteerde diensten is vastgesteld.

6.6 Consultantkwalificaties. De keuze van de consultants moet worden gemaakt op basis van de kwalificaties en expertise van de zorgprofessionals om het vastgestelde doel te bereiken.

7. Giften

7.1 Beperking op giften. Over het algemeen worden giften afgeraden. Als ze toch gegeven worden, moeten ze in overeenstemming met de plaatselijke wetgeving, incidenteel en van bescheiden of onbeduidende waarde zijn, en mogen ze de ontvanger nooit in een positie van verplichting brengen of de indruk wekken dat ze van invloed zijn op de uitkomst van een zakelijke transactie of de onderneming mogelijk blootstellen aan ongeoorloofde beïnvloeding.

Welke giften zijn volgens de code acceptabel?

Indien toegestaan door de nationale wetgeving en op voorwaarde dat ze van bescheiden of onbeduidende waarde zijn, kunnen promotionele of educatieve items aanvaardbaar zijn. Promotionele of educatieve items mogen al dan niet voorzien zijn van een logo.

Educatieve items moeten betrekking hebben op de praktijk van de zorgprofessional en patiënten ten goede komen. Ze moeten ook een echt educatief doel dienen en niet voornamelijk een persoonlijk doel.

Promotionele items kunnen bijvoorbeeld paraplu's, wegwerppennen of mokken zijn.

Wat betekent 'bescheiden of onbeduidende waarde'?

Dit is te bepalen op basis van gezond verstand: een gift mag geen aanzienlijke waarde hebben.

Wat betekent 'incidenteel' in deze context?

Giften dienen niet routinematig aangeboden te worden. Dit is om de voor de hand liggende reden dat meerdere giften van een bescheiden of onbeduidende waarde snel het niveau van bescheiden en onbeduidend kunnen overschrijden en de zorgprofessional kunnen beïnvloeden op een manier die in strijd is met het scheidingsprincipe.

7.2 Nooit contact geld of vergelijkbare geldmiddelen. Een gift mag nooit bestaan uit geld of vergelijkbare geldmiddelen.

8. Liefdadige donaties

8.1 Liefdadigheidsdoel en -ontvanger. Leden mogen een donatie met een liefdadig doel doen. Donaties mogen alleen worden gedaan aan liefdadigheidsinstellingen.

Wat is het verschil tussen een gift en een liefdadige donatie?

Een liefdadige donatie wordt gedaan aan een instantie 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 liefdadige donaties.

Hoe weet een lid dat een liefdadigheidsinstelling bonafide is?

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

- **8.2** Gescheiden houden van verkopen. Het is niet de bedoeling dat leden liefdadige donaties doen met het doel zorgprofessionals over te halen een zakelijke transactie aan te gaan. Het is niet de bedoeling dat leden liefdadige donaties doen naar aanleiding 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 schriftelijk worden gedocumenteerd. Leden moeten op elk moment de reden voor de donatie kunnen verantwoorden.

Mag een lid een aanvraag voor een liefdadige donatie uit naam van een individuele zorgprofessional overwegen?

Nee. Een lid mag uitsluitend aanvragen overwegen die worden gedaan uit naam van de liefdadigheidsinstelling en die in overeenstemming zijn 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 liefdadige donaties los van de commerciële activiteiten van het lid worden beoordeeld en consistent worden gedocumenteerd.

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

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

Mag een lid een liefdadige donatie doen aan een liefdadigheidsinstelling 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) dat deze niet 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 liefdadig doel worden gebruikt?

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

9. Overheidsopdrachten

9.1 Hoofdbeginselen. Leden waarderen de hoofdbeginselen van de openbare aanbestedingswetten: transparantie van aanbestedingsprocessen en eerlijke en gelijke behandeling van alle bidders.

9.2 Ongepaste beïnvloeding. Het is altijd ongepast voor leden om direct of indirect giften of andere voordelen aan te bieden om zorgprofessionals op een ongewenste manier te beïnvloeden bij het openbare aanbestedingsproces. Leden moeten zich onthouden van elke activiteit die kan worden gezien als een poging om zorgprofessionals op een ongepaste manier te beïnvloeden.

9.3 Technische specificaties. Leden erkennen dat het belangrijk is dat opdrachtgevende autoriteiten open en objectieve technische specificaties formuleren om bidders een eerlijke en gelijkwaardige toegang te bieden.

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

In het algemeen zijn leden vrij om 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 slechts beperkte mogelijkheden hebben om zichzelf vrij te stellen van openbare aanbestedingsprocedures. 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 waarin duidelijk niet wordt voldaan aan de relevante voorwaarden voor vrijstelling van openbare aanbestedingsprocedures moeten leden de juiste maatregelen treffen voordat zij reageren op de aanvragen van opdrachtgevende autoriteiten.

Hoe kunnen leden contact opnemen met de opdrachtgevende diensten?

Leden komen overeen tijdens de aanbestedingsprocedure alleen op de toegestane wijze contact op te nemen met de opdrachtgevende autoriteiten. Leden onthouden zich van handelingen die de besluitvorming van de opdrachtgevende diensten onrechtmatig 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 consultancydiensten die het lid verleent aan de opdrachtgevende autoriteit en waar het lid van plan is aan deel te nemen, 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 leveringsvoorwaarden aan te brengen.

Wat moet een lid doen als een opdrachtgevende autoriteit het contract na gunning wil wijzigen?

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

10. Onderzoeksovereenkomsten

10.1 Onderzoeksdiensten. Als een lid een overeenkomst met een zorgprofessional sluit ten behoeve van onderzoeksdiensten, moet er een schriftelijke overeenkomst zijn waarin alle te leveren diensten en een schriftelijk protocol voor een werkelijk onderzoeksdoel zijn vermeld.

10.2 Legitiem en gedocumenteerd onderzoek. Het onderzoek moet legitiem wetenschappelijk werk zijn. Vastomlijnde mijlpalen en leveringen moeten worden vastgelegd in een gedetailleerde schriftelijke overeenkomst. De keuze van de zorgprofessional moet worden gemaakt op basis van de kwalificaties en expertise van de zorgprofessional om het vastgestelde doel te bereiken.

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?

De regel verhoogt de transparantie van de betalingen ter financiering van onderzoek. Een duidelijke scheiding tussen onderzoeksgelden en aankopen onderstreept het werkelijke wetenschappelijke belang, de neutraliteit en uiteindelijk de kwaliteit van het gedane onderzoek.

Moet de betaling voor onderzoek voor een specifiek project zijn?

Ja. Subsidies voor onbeperkt onderzoek en ontwikkeling, die naar goeddunken van de zorgprofessional gebruikt kunnen worden, 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.

Om toegestaan te zijn, moet een overeenkomst betrekking hebben op specifieke doelen, doelstellingen, mijlpalen en resultaten, die door het lid en de zorgprofessional samen worden gedefinieerd. Er mag alleen geld worden betaald voor werk dat is uitgevoerd.

10.3 Gescheiden houden van verkopen. Onderzoeksgelden mogen niet in verband staan meer eerdere, bestaande of toekomstige verkopen van producten of diensten van leden aan de zorgprofessional. Een voorwaarde dat de onderzoeksfinanciering afhankelijk is van de aankoop door de zorgprofessional van producten of diensten van het lid zijn alleen toegestaan als voornoemde producten of diensten worden aangekocht voor specifiek gebruik bij het onderzoek of als ze zijn aangevraagd als onderdeel van een aanbesteding.

Waarom verbiedt de COCIR-code onderzoeksfinanciering die gekoppeld is aan of afhankelijk is van de verkoop van producten of diensten van leden aan zorgprofessionals?

Onderzoeksfinanciering mag 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 verkoopovereenkomsten 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 de 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, onafhankelijke afdelingen en/of personen genomen worden en niet door degenen die commerciële beslissingen over verkopen nemen.

Verkooppersoneel van leden kan input geven over de geschiktheid van de voorgestelde onderzoeksgelden, maar verkooppersoneel 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. De vergoeding die wordt betaald aan zorgprofessionals voor onderzoeksdiensten mag de reële marktwaarde van de geleverde diensten niet overschrijden.

11. Onderwijsbeurzen

11.1 Alleen bestemd voor vastgestelde doeleinden. Leden mogen een onderwijsbeurs verlenen ter ondersteuning van:

- (a) de bevordering van wezenlijke medische, klinische of technologische educatie;
- (b) de bevordering van publieksvoorlichting, d.w.z. de voorlichting van patiënten of het publiek over belangrijke zorgonderwerpen.

11.2 Geen beurzen voor individuen. Onderwijsbeurzen mogen niet worden verleend aan individuele zorgprofessionals.

11.3 Ontvanger heeft onafhankelijke controle. De ontvanger van de onderwijsbeurs heeft zelf controle over en verantwoordelijkheid voor de keuze van de programma-inhoud, faculteit, onderwijsmethoden, materiaal, toekenning van beurzen en eventuele zorgprofessionals die mogen profiteren van de beurs. De beurs mag niet worden gebruikt als rechtstreekse schenking aan professoren, decanen of personen met vergelijkbare functies en evenmin als vervanging van faculteitsbudgetten.

Mogen leden bepalen waaraan de onderwijsbeurs wordt besteed?

Ja, leden mogen bepalen waaraan de onderwijsbeurs wordt besteed. Ze kunnen bijvoorbeeld een verzoek indienen om de onderwijsbeurs te gebruiken voor medische educatie om de kennis over een bepaalde ziekte te vergroten of voor deelname van individuele zorgprofessionals aan een bepaald educatief of trainingsevenement, zonder de namen van de individuele zorgprofessionals te noemen.

Mogen leden aangeven welke categorie zorgprofessionals zij willen sponsoren?

Ja, bijvoorbeeld radiologen of cardiologen, op voorwaarde dat de beurs niet wordt verstrekt aan geïdentificeerde of identificeerbare zorgprofessionals.

11.4 Gescheiden houden van verkopen. Het is niet de bedoeling dat leden onderwijsbeurzen verlenen met het doel zorgprofessionals over te halen een zakelijke transactie aan te gaan. Onderwijsbeurzen mogen niet in verband staan met eerdere, bestaande 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 consistent worden gedocumenteerd.

11.6 Subsidies moeten worden gedocumenteerd. Leden moeten alle onderwijsbeurzen die zijn verleend op gepaste wijze documenteren, om aan te kunnen tonen dat de subsidie is gebruikt voor een educatief doel.

Hoe kunnen leden ervoor zorgen dat de subsidie wordt gebruikt voor een reëel educatief doel?

Een lid kan in de subsidieovereenkomst een clausule opnemen die de ontvanger verplicht verslag uit te brengen aan het lid over het gebruik van de onderwijsbeurs.

12. Demonstratie en evaluatieapparatuur

12.1 Beperkte duur. Leden mogen gratis en voor een redelijke termijn (normaal gesproken minder dan zes maanden) demonstratie- en beoordelingsapparatuur aanbieden aan zorgprofessionals. Een schriftelijke goedkeuring door het bestuur of management van de zorgprofessional is vereist en dient opgeslagen te worden samen met de bijbehorende documenten.

Is het uitlenen van apparatuur ter vervanging van defecte apparatuur of voor het overbruggen van 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, dealers 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 dienen geen gebruik te maken 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. Om betrouwbare personen of organisaties te vinden, moeten leden alleen kiezen voor en activiteiten toekennen aan onafhankelijke derden die bereid zijn integer te werk te gaan en zich te houden aan de geldende wet- en regelgeving.

13.3 Toezicht en controle. Leden moeten daarom (i) een zorgvuldig onderzoek uitvoeren naar de voorgestelde onafhankelijke derden, (ii) verplichtingen opleggen in contracten met onafhankelijke derden om te voldoen aan de anti omkopingswetten en de plichten van de COCIR-code, (iii) toezicht houden op onafhankelijke derden als onderdeel van de regelmatige beoordeling door een lid van de relaties met hen en (iv) indien nodig trainingen organiseren of trainingsmateriaal verstrekken.

Welke zorgvuldigheid moeten leden betrachten?

Als leden niet weten met wie ze zaken doen, kan dat ernstige gevolgen hebben en zelfs leiden tot wettelijke en strafrechtelijke aansprakelijkheid van een lid. Daarom

moeten leden ten aanzien van alle onafhankelijke derden zorgvuldigheid betrachten aan de hand van een op risico gebaseerde benadering, dat wil zeggen dat de due diligence-procedures en ingezette middelen in verhouding met het vastgestelde risico moeten zijn. Het doel is er voor te zorgen dat de voorgestelde onafhankelijke derde betrouwbaar is en geen onwettige en onethische methoden zal gebruiken om diensten te verlenen voor of uit naam van leden.

14. Naleving van de code

Rol van de gedragscodecommissie. COCIR heeft een mechanisme opgezet waarmee iedereen die zich zorgen maakt dat een lid deze code heeft overtreden, dergelijke bezorgdheden rechtstreeks aan COCIR kan melden. Deze meldingen worden voorgelegd aan de senior juridische of nalevingsfunctionarissen van het betreffende lid zodat ze correct kunnen worden onderzocht, behandeld en opgelost.

COCIR heeft een gedragscodecommissie in het leven geroepen die bestaat uit één senior personeelslid in een juridische of compliancefunctie per lid. Elk lid dient op een geaggregeerde basis aan de commissie mede te delen hoe de problemen in verband met dat lid zijn aangepakt en opgelost.

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

De leden zijn verantwoordelijk voor de handhaving van de COCIR-code. Dat betekent dat ze ervoor moeten zorgen dat hun eigen medewerkers de code naleven en dat ze andere leden ondersteunen bij het naleven van de code. Uiteindelijk moeten alle leden de code naleven om lid van COCIR te kunnen blijven.

Wat is de taak van de leden, COCIR zelf en de gedragscodecommissie?

De rol van COCIR is om belanghebbenden de mogelijkheid te bieden hun bezorgdheden over de naleving van deze code rechtstreeks voor te leggen aan onafhankelijke senior medewerkers in juridische of nalevingsfuncties van de leden, zodat de bezorgdheden op de juiste manier kunnen worden aangepakt.

Het is de taak van de juridische of nalevingsmedewerkers van de leden om dergelijke problemen aan te pakken en op te lossen in overeenstemming met de nalevingsprocessen en -procedures van het lid zelf. Dit omvat een onderzoek en passende maatregelen, waaronder disciplinaire maatregelen tot aan beëindiging van het dienstverband, waar van toepassing.

Elk lid is verantwoordelijk voor rapportage aan de gedragscodecommissie waarin duidelijk wordt hoe de naar het lid verwezen zaken zijn opgelost.

Het is de taak van de COCIR-gedragscodecommissie om de algemene trends met betrekking tot het aantal en de soorten geuite bezorgdheden te volgen. De commissie zorgt ervoor dat ze feedback geeft aan COCIR over de algehele toereikendheid van de collectieve naleving van de code door de leden. De commissie zorgt ervoor dat ze elk lid feedback geeft over de toereikendheid van de naleving van de code door dat lid.

✓ DOs

HOUDT UAAN DE 4 BASISPRINCIPES VAN DE COCIR-GEDRAGSCODE:

- SCHEIDING TUSSEN VOORDELEN EN BESLUITVORMING
- EVENREDIGHEID VAN BELONING VOOR GELEVERDE DIENSTEN
- TRANSPARANTIE BINNEN HET MANAGEMENT VAN ZORGPROFESSIONALS
- DOCUMENTATIE VAN GEBODEN VOORDELEN



BIJEENKOMSTEN, GASTVRIJHEID EN CONFERENTIES

- Zorg voor een legitieme reden voor een bijeenkomst en een geschikte locatie
- Vergoed redelijke reis- en verblijfkosten aan individuele zorgprofessionals uitsluitend voor educatieve en wetenschappelijke conferenties georganiseerd door leden
- In geval van conferenties van derden, levert u alleen een financiële bijdrage aan de individuele zorgprofessionals als (1) het door een derde georganiseerde evenement een proceduretraining van derden is, d.w.z. een praktische training gehouden in een klinische omgeving of (2) als de individuele zorgprofessional een spreker is of een professionele trainer die is uitgenodigd door een lid om te spreken op een satellietsymposium georganiseerd door het lid in het kader van de conferentie van een derde
- Zorg ervoor dat gastvrijheid verbonden aan een bijeenkomst ondergeschikt is in tijd en focus
- Beperk bijeenkomsten en bijbehorende gastvrijheid strikt tot personen die een professioneel belang bij de bijeenkomst hebben
- Lever alleen een financiële bijdrage aan conferenties voor wetenschappelijke of educatieve activiteiten aan de organisator van de conferentie, wees transparant met inachtneming van de geleverde bijdrage

OVERHEIDSOPDRACHTEN

- Sta opdrachtgevende autoriteiten toe open en objectieve technische specificaties te formuleren zonder daarin te interfereren
- Bedenk dat opdrachtgevende autoriteiten slechts beperkte mogelijkheden hebben om zichzelf vrij te stellen van openbare aanbestedingsprocedures
- Neem het principe van gelijke behandeling van bidders in acht als u handelt in de rol van een onafhankelijke consultant voor een opdrachtgevende autoriteit
- Bedenk dat opdrachtgevende autoriteiten beperkte mogelijkheden hebben om aanbestedingsdocumenten of de leveringsomvang te wijzigen

CONSULTANCY- EN ONDERZOEKSOVEREENKOMSTEN

- Zorg voor een legitieme reden voor de gecontracteerde diensten op basis van de kwalificaties en expertise van de zorgprofessional
- Specificeer diensten en leveringen in een ondertekend contract
- Documenteer de goedkeuring van de instelling van de zorgprofessional
- Vergoed consultancy tegen een reële marktwaarde

ONAFHANKELIJKE DERDEN

- Kies onafhankelijke derden die bereid zijn integer en conform de wet te handelen
- Voer due diligence uit op voorgestelde onafhankelijke derden
- Neem verplichtingen op in contracten met onafhankelijke derden om te kunnen voldoen aan antiomkopingswetten en de COCIR-code
- Bewaak en stuur onafhankelijke derden aan

DEMONSTRATIE- EN BEOORDELINGSAPPARATUUR

- Bied apparatuur voor demonstraties/beoordeling uitsluitend aan voor een redelijke periode. Dit is in de regel korter dan 6 maanden
- Zorg voor goedkeuring van de instelling van de zorgprofessional

GIFTEN EN LIEFDADIGE DONATIES

- Ontmoedig giften
- Beperk uzelf tot incidentele giften met een redelijke waarde
- Doneer alleen ten behoeve van een liefdadig doel aan een liefdadigheidsinstelling
- Zorg er door een intern beoordelingsproces voor dat donaties niet gekoppeld zijn aan eerdere, huidige of toekomstige zakelijke transacties.

EDUCATIEVE SUBSIDIES

- Verleen alleen subsidie ter bevordering van werkelijke medische, klinische of technische educatie of om patiënten of het publiek informatie te verschaffen over belangrijke onderwerpen in de gezondheidszorg.
- Sta de ontvanger van de financiële ondersteuning toe zelfstandig (1) de inhoud van het programma, faculteit, educatieve methoden, het materiaal en de studiebeurstoekenningen te regelen en (ii) individuele zorgprofessionals te selecteren die van de financiële ondersteuning mogen profiteren.
- Zorg ervoor dat subsidies niet afhankelijk zijn van eerdere, huidige of toekomstige verkopen.
- Roep een procedure in het leven waarbij aanvragen voor educatieve subsidies worden beoordeeld los van de commerciële activiteiten van het lid en dat deze aanvragen consistent worden vastgelegd.

SPONSORING

- Sponsor een professionele organisator van conferenties voor een door derden georganiseerde conferentie of professionele training
- Sta de professionele organisator van conferenties toe zelfstandig (1) de inhoud van het programma, faculteit, educatieve methoden, het materiaal en de studiebeurstoekenningen te regelen en (ii) individuele zorgprofessionals te selecteren die van de financiële ondersteuning mogen profiteren.



DON'Ts

NEGEER DE 4 BASISPRINCIPES VAN DE COCIR-
GEDRAGSCODE NIET



GIFTEN EN LIEFDADIGE DONATIES

- Overlaad zorgprofessionals niet met meerdere en buitensporige giften
- Geef geen liquide middelen
- Doneer niet aan niet-liefdadige doelen of aan niet-liefdadige instellingen
- Doneer niet met de bedoeling een zakelijke transactie te beïnvloeden
- Verzwijg uw donatie van de instelling van de zorgprofessional niet

CONSULTANCY- EN ONDERZOEKSOVEREENKOMSTEN

- Trek geen zorgprofessionals aan zonder legitieme noodzaak, zonder rekening te houden met hun capaciteiten en zonder hun wetenschappelijke bijdrage te beoordelen
- Koppel geen wetenschappelijke fondsen aan verkopen van producten van leden (tenzij het product speciaal bedoeld is voor wetenschappelijk gebruik of gekoppeld is door aanbesteding)
- Houd leveringen en tijdlijnen niet achter
- Verzwijg de overeenkomst van de instelling van de zorgprofessional niet
- Regel geen vergoedingen zonder rekening te houden met de reële marktwaarde

DEMONSTRATIE- EN BEOORDELINGSAPPARATUUR

- Leen geen apparatuur uit zonder gegronde reden of voor een periode langer dan 6 maanden
- Verzwijg de lening van de instelling van de zorgprofessional niet

OVERHEIDSOPDRACHTEN

- Beïnvloed technische specificaties niet wederrechtelijk
- Bied geen giften of andere voordelen direct of indirect aan om zorgprofessionals op een onjuiste manier te beïnvloeden tijdens het openbare aanbestedingsproces
- Moedig opdrachtgevende autoriteiten niet aan wederrechtelijk op zoek te gaan naar vrijstellingen van openbare aanbestedingsprocedures

ONAFHANKELIJKE DERDEN

- Vergeet niet due diligence uit te voeren op voorgestelde onafhankelijke derden
- Vergeet onafhankelijke derden niet te monitoren of te trainen

BIJEENKOMSTEN, GASTVRIJHEID EN CONFERENTIES

- Nodig niemand uit voor bijeenkomsten op ongeschikte locaties
- Bied geen financiële steun aan individuele zorgverleners om een conferentie van derden bij te wonen
- Lever geen bijdrage aan conferenties zonder duidelijk wetenschappelijke of educatieve content of waarde
- Overlaad de zorgprofessional niet met bijdragen
- Organiseer geen gastvrijheid die in geen verhouding staat tot de conferentie
- Nodig buiten de zorgprofessionals geen anderen (d.w.z. echtgenotes/n) uit
- Verzwijg uw bijdrage van de instelling van de zorgprofessional niet

EDUCATIEVE SUBSIDIES

- Bied geen financiële ondersteuning aan individuele zorgprofessionals
- Gebruik subsidies niet om professoren, voorzitters van afdelingen, deelname van genoemde zorgprofessionals of andere vergelijkbare vervangingen van afdelingsbudgetten mee te financieren
- Verleen geen subsidies die niet beperkt zijn tot medische educatie zonder controle op het gebruik van de subsidie door de ontvangers daarvan
- Vraag niet om de keuze van bepaalde sprekers of individuele zorgprofessionals voor conferenties van derden

SPONSORING

- Vraag niet om de keuze van bepaalde, individuele sprekers of individuele zorgprofessionals voor conferenties georganiseerd door de professionele organisator



www.cocir.org