



**EUROPEES COMITÉ DAT DE RADIOLOGISCHE, ELEKTROMEDISCHE EN IT INDUSTRIE VOOR DE
GEZONDHEIDSZORG VERTEGENWOORDIGT**

GEDRAGSCODE

INTERACTIES MET ZORGPROFESSIONALS

Verklaring door alle bedrijfsleden van COCIR

COCIR legt zich toe op het bevorderen van de medische wetenschap en het verbeteren van de patiëntenzorg.

Als deelnemers in een branche die grotendeels met overheidsgeld wordt gefinancierd, erkennen de bedrijfsleden van COCIR dat het van groot belang is zich te houden aan de hoogste integriteits- en ethische normen en dat zij alle wetgeving op dit gebied naleven.

Daarom nemen de bedrijfsleden van COCIR deze Gedragscode aan. De Code vertegenwoordigt onze collectieve verplichting ten aanzien van de hoogste integriteitsnormen. Het is een aanvulling op en geen vervanging van de wettelijke eisen en individuele bedrijfscodes van de leden.

**VRIJGEGEVEN VERSIE 19 MEI 2014
VAN KRACHT OP 1 JANUARI 2015**



1. Inleiding

Deze Gedragscode gaat van kracht op 1 januari 2015 en heeft betrekking op interacties van bedrijfsleden van COCIR ("leden") met zorgprofessionals.

"**Zorgprofessionals**" zijn personen (en de instituten waarvoor ze werken) die betrokken zijn bij het besluitvormingsproces voor de aankoop van producten of diensten van leden. Hieronder vallen artsen, verplegers, ziekenhuismanagers en consultants in dienst van ziekenhuizen.

Deze Code is van toepassing op zorgprofessionals in geografisch Europa.

De leden gaan ermee akkoord hun verantwoordelijkheid om zich te houden aan de principes in deze Code over te dragen aan hun dealers en agenten.

Deze Code is niet bedoeld om supranationale, nationale of plaatselijke wetten of voorschriften of professionele codes (waaronder bedrijfscodes) die specifieke eisen stellen aan leden of zorgprofessionals te vervangen.

2. Basisprincipes

De volgende fundamentele principes vormen de grondslag van deze Code:

- 2.1 *Het scheidingsprincipe* – Er dient een duidelijke scheiding te zijn tussen voordelen die leden aan zorgprofessionals geven en het besluitvormingsproces dat leidt tot de aankoop van producten of diensten van leden. Het doel van dit principe is ervoor te zorgen dat onnodige, ongepaste voordelen geen invloed hebben op dergelijke aankoop.



- 2.2 *Het transparantieprincipe* - Voordelen voor zorgprofessionals dienen bekend gemaakt te worden aan het bestuur of het management van het instituut van de zorgprofessional en, indien vereist, ook aan de lokale overheid.
- 2.3 *Het evenredigheidsprincipe* - Eventuele vergoedingen aan een zorgprofessional in ruil voor een dienst of andere prestatie mogen de reële marktwaarde niet overschrijden.
- 2.4 *Het documentatieprincipe* - Het toekennen van eventuele voordelen aan zorgprofessionals door leden dient te worden vastgelegd.

3. Bijeenkomsten - georganiseerd door leden

- 3.1 *Doel.* Het hoofddoel van de bijeenkomst moet van educatieve, wetenschappelijke of zakelijke aard zijn en er moet een legitieme reden zijn om elke zorgprofessional uit te nodigen voor het betreffende evenement.
- 3.2 *Locaties voor bijeenkomsten.* Alle door leden georganiseerde bijeenkomsten dienen plaats te vinden op een geschikte locatie.
- 3.3 *Toegestane onkosten.* Leden mogen betalen voor redelijke reis- en verblijfskosten van zorgprofessionals voor het bijwonen van door leden georganiseerde bijeenkomsten.
- 3.4 *Scheiding van verkopen.* Het is altijd ongepast als leden voor gastvrijheid zorgen met als doel zorgprofessionals over te halen tot een zakelijke transactie. Het is ook ongepast wanneer leden voor gastvrijheid zorgen als deze verband houdt met zakelijke transacties in het verleden, heden of de toekomst.
- 3.5 *Gasten.* Het is voor leden ongepast om iemand uit te nodigen voor een bijeenkomst die geen professioneel belang heeft bij deelname aan de betreffende bijeenkomst,



zoals de echtgeno(o)t(e) of andere gasten van een zorgprofessional. Leden moeten duidelijk aangeven dat uitnodigingen voor zorgprofessionals niet gelden voor andere personen. Het is altijd ongepast als leden de reis- of verblijfskosten voor dergelijke andere personen betalen. Daarnaast is het ongepast wanneer leden de onkosten van maaltijden en gastvrijheid voor dergelijke personen betalen, behalve in de zeldzame gevallen dat een gast onuitgenodigd op een dergelijke bijeenkomst (zoals een diner) verschijnt. In zo'n geval kan het lid de redelijke kosten van een maaltijd en gastvrijheid dragen.

4. Bijeenkomsten - georganiseerd door derden

4.1 *Sponsors van conferenties.* Leden mogen conferenties steunen die door derden zijn georganiseerd. Ze mogen onder de volgende voorwaarden financiële bijdragen leveren aan organisatoren van conferenties:

- (a) de conferentie is hoofdzakelijk gewijd aan het bevorderen van objectief wetenschappelijke en educatieve activiteiten;
- (b) de organisator van de conferentie is verantwoordelijk voor en regelt de programma-inhoud, faculteit, educatieve methodes en materialen;
- (c) de steun van een lid aan de conferentie wordt vóór en tijdens de bijeenkomst duidelijk vermeld; en
- (d) de steun wordt niet specifiek verleend voor amusement of gastvrijheid.

4.2 *Financiële ondersteuning.* De financiële ondersteuning die leden bieden aan zorgprofessionals en waarmee zij de kosten voor het bijwonen van de conferentie dragen, moet beperkt blijven tot het inschrijvingsgeld, redelijke reis- en maaltijdvergoedingen en accommodatie met betrekking tot het evenement en/of



redelijke honoraria om te spreken. Dergelijke ondersteuning moet schriftelijk worden vastgelegd en moet worden doorgegeven aan het bestuur of het management van het instituut van de zorgprofessional.

5. Gastvrijheid

5.1 *In verband met bijeenkomsten of conferenties.* Leden mogen betalen voor redelijke gastvrijheid onder de vorm van maaltijden, drankjes, recepties en amusement (bijv. een muziek-, sport- of theaterevenement) in verband met het programma van een bijeenkomst of conferentie. Dergelijke gastvrijheid dient echter in overeenstemming te zijn met de lokale wetgeving en ondergeschikt in tijd en focus aan het doel van de bijeenkomst of conferentie.

5.2 *Niet in verband met bijeenkomsten of conferenties.* Leden mogen betalen voor maaltijden en drankjes op een locatie die geschikt is voor zakelijke discussies en die locatie niet gekozen werd omwille van de recreatiefaciliteiten. Leden mogen echter niet betalen voor een ander soort gastvrijheid, bijvoorbeeld in de vorm van amusement zoals beschreven in 5.1.

6. Consultancy

6.1 *Schriftelijke overeenkomsten.* Consultancyovereenkomsten tussen leden en zorgprofessionals moeten schriftelijk zijn, door beide partijen ondertekend en met specificaties van alle te leveren diensten. Onder diensten vallen: klinisch en wetenschappelijk advies, voordrachten, deelname aan adviesraden, advies over nieuwe productontwikkelingen, demo's en samenvattingen.

6.2 *Scheiding van verkopen.* Consultancyovereenkomsten tussen leden en zorgprofessionals mogen niet worden afgesloten op basis van het volume of de waarde van zaken die door zorgprofessionals of het instituut waaraan zij zijn gelieerd



EUROPEES COMITÉ DAT DE RADIOLOGISCHE, ELEKTROMEDISCHE EN IT INDUSTRIE VOOR DE GEZONDHEIDSZORG VERTEGENWOORDIGT

worden gegenereerd of die verband houden met transacties in het verleden, het heden of de toekomst.

- 6.3 *Managementgoedkeuring.* Consultancyovereenkomsten tussen leden en zorgprofessionals moeten worden goedgekeurd door het bestuur of het management van het instituut waaraan de zorgprofessional is gelieerd.
- 6.4 *Redelijke marktconforme compensatie.* Aan zorgprofessionals betaalde compensatie voor consultancywerk mag de reële marktwaarde voor de geleverde diensten niet overschrijden.
- 6.5 *Legitieme noodzaak.* Leden mogen alleen een consultancyovereenkomst aangaan als er vooraf een legitieme behoefte en een legitiem doel voor de gecontracteerde diensten is vastgesteld.
- 6.6 *Kwalificaties van de consultant.* De consultant moet gekozen worden op basis van de kwalificaties van de zorgprofessional en diens expertise voor het vastgestelde doel.

7. Giften

- 7.1 *Beperking op giften.* Het geven van geschenken wordt over het algemeen ontmoedigd. Als er toch een gift gedaan wordt, dient deze overeen te stemmen met de lokale wetgeving, incidenteel en bescheiden van aard te zijn. Bovendien mag de gift de ontvanger geen gevoel van verplichting geven, het resultaat van een zakelijke transactie niet beïnvloeden en de zaken niet ongeoorloofd beïnvloeden.



- 7.2 *Nooit cash of cashequivalent.* Een gift mag nooit bestaan uit cash of cashequivalenten.

8. Donaties aan liefdadige doelen

- 8.1 *Liefdadige doelen en ontvangers.* Leden mogen aan een liefdadigheidsdoel doneren. Donaties mogen uitsluitend gedaan worden aan daadwerkelijke liefdadigheidsorganisaties.
- 8.2 *Scheiding van verkopen.* Het is ongepast wanneer leden liefdadige donaties doen met als doel zorgprofessionals over te halen tot een zakelijke transactie. Het is ook ongepast als leden liefdadige donaties doen als deze verband houden met zakelijke transacties in het verleden, heden of de toekomst.
- 8.3 *Transparantie.* De ontvanger van de donatie en hoe de ontvanger de donatie gaat gebruiken, dienen vastgelegd worden. Leden moeten ook altijd de reden voor de donatie kunnen verantwoorden.
- 8.4 *Evaluatie & Documentatie.* Het is aanbevolen om een procedure op te stellen waarbij leden kunnen garanderen dat verzoeken voor liefdadige donaties losgekoppeld zijn van de commerciële activiteiten van het lid en dat dergelijke verzoeken consequent worden gedocumenteerd.

9. Overheidsopdrachten



**EUROPEES COMITÉ DAT DE RADIOLOGISCHE, ELEKTROMEDISCHE EN IT INDUSTRIE VOOR DE
GEZONDHEIDSZORG VERTEGENWOORDIGT**

9.1 *Belangrijkste principes.* Leden waarderen de belangrijkste principes van de wetgeving inzake openbare aanbestedingen: transparantie van aanbestedingsprocedures en eerlijke en gelijke behandeling van alle inschrijvers.

9.2 *Ongepast beïnvloeden.* Het is altijd ongepast voor leden om giften of andere voordelen, rechtstreeks of onrechtstreeks, aan te bieden om zorgprofessionals op een ongepaste manier te beïnvloeden tijdens de openbare aanbestedingsprocedure. Leden dienen zich te onthouden van activiteiten die als doel het ongepast beïnvloeden van zorgprofessionals lijken te hebben.

9.3 *Technische specificaties.* Leden erkennen dat het belangrijk is dat de aanbestedende overheidsdienst de technische specificaties open en objectief formuleert zodat ze op een eerlijke en gelijke manier toegankelijk zijn voor alle inschrijvers.

9.4 *Vrijstellingen van openbare aanbestedingsprocedures.* Leden begrijpen dat de aanbestedende overheidsdienst slechts over beperkte mogelijkheden beschikt om zich vrij te stellen van openbare aanbestedingsprocedures. Leden mogen de openbare aanbestedende overheidsdienst niet aanzetten om onrechtmatig te zoeken naar dergelijke vrijstellingen.

9.5 *Consultants, gebruik van derden.* Indien een lid in een technische dialoog of andere, optreedt als onafhankelijke consultant voor de aanbestedende overheidsdienst, dient het lid dat op een manier te doen waarbij het principe van gelijke behandeling van inschrijvers niet geschonden wordt.

9.6 *Aankondiging van toekomstige aanbestedingen.* Indien een lid optreedt als onafhankelijke consultant voor de aanbestedende overheidsdienst en, door de diensten die het lid levert aan de overeenkomstsluitende partij, op de hoogte is of zou moeten zijn van een toekomstige aanbesteding waaraan het lid wil deelnemen, dient dat lid de aanbestedende overheidsdienst te verzoeken om die toekomstige aanbesteding aan te kondigen zodat alle mogelijke inschrijvers op een gelijke en eerlijke



manier op de hoogte worden gebracht van de aanbesteding en zodat de rol van het lid transparant is.

9.7 *Wijzigingen aan het contract of de leveringsomvang.* Leden begrijpen dat de aanbestedende overheid tijdens of na de aanbestedingsprocedure beperkte mogelijkheden heeft om wijzigingen aan te brengen in de documentatie van de aanbesteding en in de contractuele bepalingen van de leveringsomvang.

10. **Onderzoeksovereenkomsten**

10.1 *Onderzoeksdiensten.* Als een lid een contract aangaat met een zorgprofessional voor onderzoeksdiensten, moet er een schriftelijke overeenkomst zijn waarin alle te leveren diensten gespecificeerd zijn, plus een schriftelijk protocol voor een werkelijk onderzoeksdoel.

10.2 *Onderzoek moet legitiem en gedocumenteerd zijn.* Het onderzoek moet legitiem wetenschappelijk werk zijn. Goed gedefinieerde mijlpalen en te leveren producten moeten in een gedetailleerde, schriftelijke overeenkomst worden vastgelegd. De zorgprofessional dient te worden gekozen op basis van zijn/haar kwalificaties en de expertise voor het vastgestelde doel.

10.3 *Scheiding van verkopen.* De onderzoeksgelden mogen geen verband houden met de verkoop van producten of diensten van leden aan de betreffende zorgprofessional in het verleden, heden of de toekomst. Een verband tussen onderzoeksgelden en de aankoop van producten of diensten door de zorgprofessional is uitsluitend toegestaan als genoemde producten of diensten gekocht worden voor specifiek gebruik binnen het onderzoek of als daarom verzocht wordt uit hoofde van een openbare aanbesteding.



10.4 *Managementgoedkeuring.* Onderzoeksovereenkomsten moeten worden goedgekeurd door het bestuur of het management van het instituut waaraan de zorgprofessional is gelieerd.

10.5 *Redelijke marktconforme compensatie.* Aan zorgprofessionals betaalde compensatie voor onderzoek mag de reële marktwaarde voor de geleverde diensten niet overschrijden.

11. Educatieve subsidies

11.1 *Alleen voor welbepaalde doelen.* Leden mogen educatieve subsidies verlenen voor de ondersteuning van:

- (a) de bevordering van medische, klinische of technologische vorming;
- (b) de bevordering van publieke vorming, d.w.z. patiënten of het publiek informeren over belangrijke onderwerpen in de gezondheidszorg.

11.2 *Geen subsidies voor personen.* Educatieve subsidies mogen niet aan individuele zorgprofessionals gegeven worden.

11.3 *Ontvanger is onafhankelijk.* De ontvanger van de subsidie dient de keuze van de programma-inhoud, faculteit, educatieve methodes, materialen en eventuele beurzen onafhankelijk te regelen en is daar zelf verantwoordelijk voor. Subsidies mogen echter niet gebruikt worden om rechtstreeks giften van professoren, voorzitters van afdelingen of personen met een gelijkaardige positie te financieren, noch om de budgetten van de afdelingen te vervangen.



- 11.4 *Scheiding van verkopen.* Verzoeken voor educatieve subsidies mogen geen verband houden met verkopen van producten of diensten van leden aan de betreffende zorgprofessional in het verleden, heden of de toekomst.
- 11.5 *Subsidies moeten worden vastgelegd.* Leden moeten documentatie bijhouden over alle educatieve subsidies die ze gegeven hebben, zodat ze kunnen aantonen dat de subsidie gebruikt werd voor een echt educatief doel.

12. Apparatuur voor demonstratie en evaluatie

- 12.1 *Beperkte duur.* Leden mogen voor een redelijke termijn, normaal minder dan 6 maanden, apparatuur aanbieden aan zorgprofessionals voor demonstratie of evaluatie. Er is schriftelijke goedkeuring nodig van het bestuur of het management van de zorgprofessional en deze dient bij de betreffende documentatie bewaard te worden.

13. Onafhankelijke derde partijen

- 13.1 *Gebruik van onafhankelijke derde partijen.* Leden mogen voor de promotie, import en verkoop van hun producten en diensten aan zorgprofessionals een beroep doen op onafhankelijke derde partijen, zoals agenten, verdelers of consultants.
- 13.2 *Selecteer zorgvuldig.* Om betrouwbare personen of organisaties te kunnen vinden, mogen leden alleen derde partijen selecteren en er zaken mee doen als deze handelen met integriteit en voldoen aan de geldende wetten en regels.
- 13.3 *Toezicht en controle.* Leden moeten daartoe (i) zorgvuldig te werk gaan bij voorgestelde onafhankelijke derde partijen, (ii) verplichtingen vastleggen in contracten met onafhankelijke derde partijen om te kunnen voldoen aan de



**EUROPEES COMITÉ DAT DE RADIOLOGISCHE, ELEKTROMEDISCHE EN IT INDUSTRIE VOOR DE
GEZONDHEIDSZORG VERTEGENWOORDIGT**

anticorruptiewetten en de plichten van de COCIR-code en (iii) significante onafhankelijke derde partijen controleren als onderdeel van het regelmatige herzieningsproces van leden van hun relaties met onafhankelijke derde partijen en daarnaast significante onafhankelijke derde partijen onderwerpen aan controles.

14. Naleving van de Code

Rol van de Commissie voor de Gedragscode. COCIR zorgt voor een mechanisme waarmee individuen klachten over eventuele schendingen van deze Code rechtstreeks aan COCIR kunnen melden. Dergelijke klachten worden verwezen naar een senior jurist of compliance officer van het relevante lid voor een grondig onderzoek, behandeling en oplossing. COCIR heeft een Commissie voor de Gedragscode opgericht die bestaat uit één senior jurist of compliance officer van elk lid. De leden zullen door middel van een totaaloverzicht aan de Commissie melden hoe klachten met betrekking tot het lid zijn aangepakt en opgelost.
