

Metodologija primjenjena u provođenju obaveza iz Kodeksa EFPIA-e o javnom objavljivanju podataka

Razdoblje javnog objavljivanja podataka: Kalendarska godina 2024.

Ovdje su opisane metode koje se koriste kako bi se ispunile obaveze iz **EFPIA Kodeksa o javnom objavljivanju podataka za zdravstvene radnike i zdravstvene organizacije**.

Definicije zdravstvenih radnika i zdravstvenih organizacija općenito slijede definicije EFPIA-e te se izvještavanje o prenosima vrijednosti zdravstvenim radnicima i organizacijama vrši u skladu sa tako definiranim kategorijama.

Prije pojedinačne objave podataka potrebno je dobiti **saglasnost svakog zdravstvenog radnika** za javnu objavu prenosa vrijednosti, dok se u slučaju zdravstvene organizacije ti propisi ne primjenjuju.

Saglasnost zdravstvenih radnika pribavlja se i u slučaju kada su oni jedini zaposlenici (ili vlasnici bez zaposlenika) u vlastitoj zdravstvenoj organizaciji, radi transparentnog izvještavanja o prenosu vrijednosti u predlošku namijenjenom za zdravstvene radnike.

Ukoliko je zdravstveni radnik dao saglasnost, svi se prenosi vrijednosti objavljuju pod njegovim imenom i prezimenom. U slučajevima kad se saglasnost neće moći pribaviti, konkretni podaci o prenosima vrijednosti objavit će se zbirno, bez otkrivanja podatka o identitetu primatelja.

Djelimična saglasnost (objavljivanje prenosa vrijednosti od angažmana do angažmana) nije moguća.

Izvještaji se ne odnose na udruženja pacijenata, budući da se obaveze izvještavanja u tom smislu ispunjavaju u okviru **EFPIA-ina Kodeksa za udruženja pacijenata**.

Izvještaj o prenosu vrijednosti objavljuje se za kalendarsku godinu, u **lokalnoj valuti**. PDV i druge **porezne obaveze** isključene su iz izvještaja, osim u slučaju zdravstvenih organizacija i zdravstvenih radnika, koji sami plaćaju svoje porezne obaveze, gdje ukupan plaćeni iznos sadrži i iznos poreza odnosno PDV-a.

Datum u kojem se bilježi prenos vrijednosti kod **naknade za uslugu** jednak je datumu na dan isplate. U slučaju **troškova povezanih sa sastancima**, datum u kojem se bilježi prenos vrijednosti jednak je datumu (datumima) održavanja sastanka.

Za **prenose vrijednosti** nastale na temelju **naknade za usluge** i one za **troškove povezane sa sastancima**, stvarni se iznosi odnose na isplate i/ili povrat troškova za prevoz (autobus, voz, privatno vozilo). Na troškove kotizacije za sudjelovanje, smještaj i grupni prevoz primjenjuju se prosječne vrijednosti. Troškovi nenaplaćenih registracija ne uračunavaju se u izračun prosječnih iznosa.

Trošak nenaplaćenog smještaja nije uračunat u prosječnim iznosima prenosa vrijednosti.

Kada je riječ o **prekograničnim prenosima vrijednosti**, bez obzira na to događaju li se prenosi vrijednosti u predmetnoj državi ili izvan nje, objavljivanje prenosa vrijednosti vrši se u državi u kojoj primatelj, zdravstveni radnik ima primarnu ordinaciju, odnosno u državi u kojoj se nalazi sjedište ako je primatelj

zdravstvena organizacija.

Donacije zdravstvenim organizacijama, u gotovini, dobrima ili neke druge vrste (na primjer donacije proizvoda) obuhvaćene su izvještajem.

Na temelju **Kodeksa EFPIA-e o javnom objavljivanju podataka**, sva **sponzorstva vezana za događanja koja organizira zdravstvena organizacija ili treća strana u ime zdravstvene organizacije, pripadaju u područje primjene obaveza o izvještavanju**. Podaci o prenosima vrijednosti zdravstvenim organizacijama objavljivat će se pojedinačno.

Ukoliko Lilly podupire zdravstvene radnike plaćanjem troškova registracije (kotizacije), prenos vrijednosti bit će objavljen u dijelu izvještaja koji obuhvaća zdravstvene radnike, a prijavljeni iznos jednak je prosječnoj objavljenoj cijeni kotizacije.

Izvještavanje o putovanju i smještaju: pri putovanju avionom, autobusom, vozom i privatnim prevozom, prenos vrijednosti bit će prikazan u stvarnom iznosu. U slučaju grupnog prevoza, prikazat će se prosječna cijena prevoza. Prenos vrijednosti troškova smještaja kojim je Lilly podupirao zdravstvenog radnika izvještavat će se kao prosječna cijena hotelske sobe.

Kada je riječ o **naknadama zdravstvenim radnicima za usluge i savjetovanje**, izvještaj obuhvata predavačke i savjetodavne angažmane.

U pogledu **naknada zdravstvenim radnicima za usluge i savjetovanje**, izvještaj obuhvata aktivnosti poput konsultantskih usluga, stipendiranja, retrospektivnih neintervencijskih studija, partnerstava u zdravstvu i obrazovnih usluga.

Dodatni troškovi dogovoreni uz naknadu za uslugu ili uz ugovor o savjetovanju, koji mogu uključivati troškove putovanja i smještaja, bit će uključeni u izvještaj, osim ako su ovi troškovi dio naknade, te ih nije moguće administrativno razdvojiti.

Objavljivanje povezano sa **istraživanjem i razvojem** sadrži prenose vrijednosti zdravstvenim radnicima i zdravstvenim organizacijama u planiranju i provođenju sljedećih aktivnosti (i) nekliničkih ispitivanja (kako ih definiraju Principi dobre laboratorijske prakse OECD-a); (ii) kliničkih ispitivanja (kako ih definira Direktiva 2001/20/EC) ili (iii) neintervencijskih ispitivanja prospektivne prirode koje podrazumijevaju prikupljanje podataka o pacijentima od pojedinačnih zdravstvenih radnika ili skupina zdravstvenih radnika u svrhu provođenja ispitivanja (Odjeljak 15.1 Kodeksa za zdravstvene radnike). Objavljivanje podjednako obuhvaća ispitivanja koje provodi kompanija Lilly i one koje provode ugovorne istraživačke organizacije, a objave se nalaze u odjeljku izvještaja posvećenom istraživanju i razvoju. Aktivnosti vezane uz istraživanje i razvoj vođene su i koordinirane globalno od strane kompanije Eli Lilly, pri čemu Eli Lilly B-H d.o.o. nije uključeno. Podaci o prenosima vrijednosti u provođenju aktivnosti istraživanja i razvoja bit će zbirno objavljeni.

Nakon objavljivanja, **ispravke izvještaja**, odnosno zahtjevi zdravstvenog radnika/zdravstvene organizacije za promjenom statusa saglasnosti ili ispravke podataka mogu zahtijevati ažuriranje javno dostupnih izvještaja. Nakon unosa izmjena javno dostupne izvještaje će možda trebati ažurirati kako bi odražavali te izmjene.

Datum objave: Datum objave jednak je datumu generiranja izvještaja u internim sistemima.

2024 EFPIA Methodological Note – Eli Lilly B-H d.o.o.

Methodology Note regarding the implementation of the EFPIA Disclosure Code

Disclosure period: Calendar year 2024.

This Methodological Note describes the methods utilized to meet the requirements outlined in the **EFPIA HCP/HCO Disclosure Code**.

With respect to HCP/HCO Definitions, as a general rule, EFPIA definitions are followed, and any ToV provided to HCPs/HCOs are reported within the relevant categories.

Regarding **HCP/HCO Consent**, consent determines the relevant category where the ToV are disclosed. As a general rule, HCP consent is required, and HCO consent is not required for disclosure.

In case of self-incorporated HCP ToV (where he/she is the only employee or the owner without employees) and to appropriately reflect local treatment of self-incorporated HCPs, consent will be collected and will be disclosed in the HCP section.

If consent is granted, all ToV are disclosed at the individual named level. If consent is not granted, all ToV are disclosed in the aggregate unnamed section of the report. **Partial consent** (ToV disclosed on an engagement by engagement basis) is not an option.

The report excludes Patient Organizations, as reporting obligations will be fulfilled via the **EFPIA Patient Organization Code**.

Reports include Transfers of Value (ToV) provided during the given calendar year. Reports are disclosed in local **currency**. VAT and other tax obligations are excluded from the report when possible, except in the case of individual HCOs and HCPs who pay their own tax obligations, and where the total amount paid includes tax or VAT.

Regarding **date of recognition** of ToV, the **Fee for Service** ToV date is equal to the payment date. For **Contribution to Cost of Events**, ToV date is equivalent to the day(s) relating to the event/meeting.

With respect to **ToV amounts for Fee for Service** and **Contribution to Cost of Events**, actual amounts are applied to payments and/or related reimbursable expenses, as well as flights, long-haul bus, rail and private transport. Averages are applied to registration fees, accommodation and group transports.

Complimentary registration fees are not used for the calculation of the average amount. Complimentary accommodation is not included in the average amounts for ToV.

Regarding **cross-border transfer**, whether the ToV occur in or outside that country, ToV are disclosed in the country where the recipient has its principal practice address for HCP or country of origin for HCO.

Donations and Grants to HCOs, in cash or in kind or otherwise (i.e., product donations) that are comprised of healthcare professionals and/or that provide healthcare, are included in the report.

Sponsorship Agreements with HCOs or Third parties appointed by HCOs to manage an Event organized

by HCOs, are included in the report.

Registration Fees, for Lilly Sponsored HCPs, are disclosed in the HCP section of the report. The ToV amount is equal to the average amount of registration fees purchased by Lilly for HCP meeting attendees.

For **Travel and Accommodation**, travel includes actual amounts for flights, long-haul bus, rail and private transport; and average amounts for group transports. The accommodation ToV amount is equal to the average room rate for hotel rooms purchased by Lilly for HCP meeting attendees. Travel and Accommodation ToV are reported in the HCP section of the report.

With respect to **HCP Fee for Service & Consultancy**, Speaking & Consulting related engagements are included in the report.

With respect to **HCO Fee for Service & Consultancy**, Consultancy related engagements such as Consultantships, Fellowships, Retrospective Non-Interventional Studies, Healthcare Partnerships and Educational Services are included in the report.

Related Expenses agreed in the fee for service or consultancy contract include miscellaneous travel & accommodation expenses relevant to the contract. These expenses are included in the report unless the related expense is part of the fee and not administratively feasible to separate.

Research & Development disclosure includes Transfers of Value to HCPs or HCOs related to the planning or conduct of (i) non-clinical studies (as defined in OECD Principles on Good Laboratory Practice); (ii) clinical trials (as defined in Directive 2001/20/EC); or (iii) non-interventional studies that are prospective in nature and that involve the collection of patient data from or on behalf of individual, or groups of, HCPs specifically for the study (Section 15.1 of the HCP Code). The disclosure includes both Eli Lilly and Eli Lilly B-H d.o.o. managed studies and is included in the R&D section of the report. Research & development activities are coordinated by Eli Lilly Global and are not routed through Eli Lilly B-H d.o.o..

Regarding **report corrections**, once reports have been published, HCP/HCO consent change requests or data corrections may require updates to reports that are publicly available. Once revisions have been made, the publicly available reports may need to be updated to reflect the changes.

Published Date: The publication date equals the date the report is generated via internal systems.

EFPIA HCP/HCO Disclosure Template in English

Reports are provided in mandated languages per the local trade association requirements. Additionally, below is the English translation of the EFPIA HCP/HCO Disclosure Template

SCHEDULE 2 - TEMPLATE

Date of publication: _____

Full Name	HCPs: City of Principal Practice HCOs: city where registered	Country of Principal Practice	Principal Practice Address	Unique country identifier OPTIONAL	Donations and Grants to HCOs (Art. 3.01.1.b & 3.01.2.a)	Contribution to costs of Events (Art. 3.01.1.b & 3.01.2.a)		Fee for service and consultancy (Art. 3.01.1.c & 3.01.2.c)		TOTAL OPTIONAL
						Sponsorship agreements with HCOs/ third parties appointed by HCOs to manage an Event	Registration Fees	Travel & Accommodation	Fees	
(Art. 1.01)	(Art. 2)	(Schedule 1)	(Art. 2)	(Art. 2)						

DA					N/A	N/A	Yearly amount	Yearly amount	Yearly amount	Yearly amount	
DB					N/A	N/A	Yearly amount	Yearly amount	Yearly amount	Yearly amount	
DC					N/A	N/A	Yearly amount	Yearly amount	Yearly amount	Yearly amount	

OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information cannot be disclosed on an individual basis for legal reasons:

Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients - Art. 3.03	N/A	N/A	Aggregate HCPs number	Aggregate HCPs number	Aggregate HCPs number	Aggregate HCPs number	Optional
Number of Recipients in aggregate disclosure - Art. 3.02	N/A	N/A					Optional
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients	N/A	N/A	%	%	%	%	N/A

INDIVIDUAL NAMED EXCLOSURE - See line per HCO in all transfers of value during a year for any individual HCO with the most recent date when such information for the individual received or used and format of open balance as of

ICD-1 **ICD-2** **ICD-3** **ICD-4** **ICD-5** **ICD-6** **ICD-7** **ICD-8** **ICD-9** **ICD-10**

OTHER, NOT INCLUDED ABOVE where information cannot be disclosed on an individual basis for legal reasons.

Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients - Art. 3.07	Aggregate HCOs	Optional					
Number of Recipients in aggregate disclosure - Art. 3.02	number	number	number	number	number	number	Optional
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients							

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

AGGREGATE DISCLOSURE

blast update: 11 December 2012 v7

Transfers of Value re Research & Development as defined - Article 3.04 and Schedule 1

TOTAL AMOUNT OPTIONAL

PP-MG-BA-0017, 18.6.2025.