

REDOVISNING AV VÄRDEÖVERFÖRINGAR TILL HÄLSOVÅRDSPERSONAL OCH HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSORGANISATIONER

Metodbeskrivning

I enlighet med EFPIA:s uppförandekod — obligatorisk för 2026 års redovisning av värdeöverföringar från 2025

1. Inledning

Denna metodbeskrivning är en sammanfattning av de metoder som Eli Lilly Sweden AB ("Lilly") har använt vid rapportering av värdeöverföringar till hälso- och sjukvårdspersonal samt hälso- och sjukvårdsorganisationer.

Noten har upprättats i enlighet med EFPIA:s (European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations) HCP/HCO-kod (Code on Disclosure of Transfers of Value from Pharmaceutical Companies to Healthcare Professionals and Healthcare Organisations) samt Läkemedelsindustriföreningen (LIF) i Sveriges etiska regelverk.

Rapporten innehåller uppgifter om värdeöverföringar till hälso- och sjukvårdspersonal samt hälso- och sjukvårdsorganisationer, inklusive hälso- och sjukvårdsföreningar och stiftelser. Värdeöverföringar till dessa mottagare redovisas under respektive tillämplig kategori.

Redovisningsskyldigheten gäller inte vanliga affärstransaktioner (köp och försäljning av varor) mellan läkemedelsföretag och hälso- och sjukvårdspersonal eller hälso- och sjukvårdsorganisationer.

2. Definitioner

2.1 Mottagare

Redovisningsskyldigheten omfattar, i enlighet med LIFs etiska regelverk, hälso- och sjukvårdspersonal som är behörig att förskriva och expediera läkemedel. Lilly redovisar även värdeöverföringar till hälso- och sjukvårdspersonal som inte nödvändigtvis har dessa behörigheter.

Egenföretagare som bedriver verksamhet i bolagsform redovisas som företag.

2.2 Typer av värdeöverföringar

- Donationer och bidrag till hälso- och sjukvårdsorganisationer
- Bidrag till evenemangskostnader
- Arvodesersättning för föreläsning och konsultation
- Värdeöverföringar relaterade till forskning och utveckling (FoU)²

3. Redovisningens tillämpningsområde

3.1 Berörda produkter

- Receptbeläggda läkemedel som marknadsförs av Eli Lilly Sverige AB

3.2 Berört företag

- Eli Lilly Sweden AB

3.3 Värdeöverföringar som undantas från redovisning

- Måltider som understiger den nationella gränsen för värdskap
- Medicinsk utbildningsmaterial och hjälpmedel (Items of Medical Utility)
- Läkemedelspröver
- Övriga undantag som följer av nationell lagstiftning — varje undantag ska anges och motiveras

3.4 Datum för värdeöverföring — redovisningsmetod

- Samtliga betalningar som lämnar företagets konton under 2025

3.5 Direkta och indirekta värdeöverföringar

- Direkta värdeöverföringar: genomförs direkt av medlemsföretaget till en namngiven mottagare
- Indirekta värdeöverföringar: genomförs via en tredje part (t.ex. professionell kongressarrangör / PCO) där mottagaren är känd eller identifierbar
- När värdeöverföringar till hälso- och sjukvårdsorganisationer sker via PCO och organisationen är känd, redovisas de under organisationens namn. Om mottagaren inte kan identifieras, redovisas de under PCO:s namn med angivande av specialitetområde.

3.6 Icke-monetära värdeöverföringar

- Förmåner in natura kan innefatta varor eller tjänster, inklusive arbetstid för anställda eller uppdragstagare, och värderas i enlighet med vad som anges i det relevanta avtalet för berörd aktivitet.

3.7 Partiellt deltagande, avbokningar och återbetalningar

- Partiellt deltagande redovisas som värdeöverföring. Avbokning redovisas inte om registrering, boende eller resa inte har använts.

3.8 Gränsöverskridande verksamhet

- Betalningar och förmåner in natura till hälso- och sjukvårdspersonal och organisationer med säte i Sverige inkluderas i den svenska rapporten oavsett betalningens ursprungsland.

3.9 Värdeöverföringar relaterade till forskning och utveckling

Redovisningen omfattar värdeöverföringar till hälso- och sjukvårdspersonal eller organisationer som är kopplade till planering eller genomförande av:

- icke-kliniska studier (enligt definitionen i OECD:s principer för god laboratoriepraxis); eller
- kliniska prövningar (enligt definitionen i direktiv 2001/20/EG); eller
- icke-interventionsstudier som är prospektiva till sin natur och som innebär insamling av patientdata från, eller på uppdrag av, enskilda eller grupper av hälso- och sjukvårdspersonal specifikt för studien

Redovisningen omfattar både studier som hanteras av Lilly och av kontraktsforskningsorganisationer (CRO). Samtliga tjänstearvodesersättningar, inklusive kliniska anslag, redovisas som aggregerade FoU-värdeöverföringar. Rese-, boende- och övriga kostnader kopplade till FoU-verksamhet redovisas som individuella värdeöverföringar till berörd person som kostnader hänförliga till avtalade tjänster.

3.10 Frivillig redovisning

- Rapporten innehåller inga redovisningar utanför de kategorier som anges i avsnitt 2.2.

4. Särskilda synpunkter

4.1 Nationell unik identifierare

- Någon nationell unik identifierare (personnummer eller yrkesidentifierare) har inte inkluderats i den individuella redovisningskategorin med hänsyn till tillämpliga dataskyddsregler.

4.2 Egenföretagare i bolagsform

- Egenföretagare som bedriver verksamhet i bolagsform redovisas som företag.

4.3 Fleråriga avtal

- Värdeöverföringen redovisas baserat på det datum då betalningen utfördes från företaget.

4.4 Kvalitetskontroll (före offentliggörande)

- Om fel konstateras korrigeras dessa i rapporten och ett nytt datum utfärdas på rapporten.
- Frågor från hälso- och sjukvårdspersonal eller organisationer avseende publicerade uppgifter kan skickas via e-post till medinfo_sweden@lilly.com

5. Dataskyddsrättslig grund

- All redovisning enligt EFPIA:s kod innefattar behandling av personuppgifter avseende identifierbara hälso- och sjukvårdspersoner och måste vara förenlig med tillämplig dataskyddslagstiftning, inklusive EU:s allmänna dataskyddsförordning (GDPR) och relevant nationell genomförandelagstiftning.

5.1 Samtyckebaserad redovisning

- Samtycke är det tillstånd som en hälso- och sjukvårdsperson lämnar till Lilly för att få redovisa värdeöverföringar som avser denna person. Samtycke begärs från varje samarbetspartner, men lämnande av samtycke är inte ett villkor för samarbete. Där samtycke har lämnats redovisas värdeöverföringarna i den individuellt namngivna kategorin under personens namn. Värdeöverföringar avseende partners som inte har lämnat samtycke redovisas i en aggregerad kategori utan personens namn. Värdeöverföringar avseende hälso- och sjukvårdspersoner som inte har besvarat begäran om samtycke redovisas även dessa i den aggregerade kategorin. Partiellt samtycke till redovisning av värdeöverföringar godkänns inte. Värdeöverföringar avseende egenföretagare redovisas i kategorin för hälso- och sjukvårdspersonal.

5.2 Aggregerad redovisning

- Där individuell redovisning inte är möjlig av rättsliga skäl (t.ex. där samtycke inte har erhållits eller dataskyddsrestriktioner föreligger) redovisas värdeöverföringarna aggregerat.
- Den aggregerade redovisningen måste ange: (a) antalet mottagare som omfattas, uttryckt både som absoluta tal och som andel av samtliga mottagare; samt (b) det sammanlagda belopp som hänförs till värdeöverföringar inom varje relevant kategori.

6. Redovisningens form

6.1 Publiceringsdatum

- Rapporten publiceras senast den 30 juni 2026.

6.2 Redovisningsplattform

- www.lilly.se

6.3 Redovisningsspråk

- Svenska

6.4 Lagringstid

- Redovisade uppgifter förblir tillgängliga för allmänheten i tre år från första publiceringen.

7. Finansiella uppgifter i redovisningen

7.1 Valuta

- SEK

7.2 Mervärdesskatt (moms)

- Nins exkluderas där det är administrativt möjligt.