

UCB:n globaali menettelytapamuistio Euroopan lääketeollisuusliittojen kattojärjestön EFPIA:n (European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations) säännösten kohdan 5 mukaan

Tässä muistiossa on kuvattu UCB:n globaali kanta EFPIA:n (European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations) säännösten (Code of Practice) taloudellisten suhteiden julkistamista koskeviin vaatimuksiin. Tytäryhtiöiden tulee tehdä tähän muistioon oman maansa paikallisten lakien ja lääkealan paikallisten sääntöjen edellyttämät muutokset.

SISÄLLYS:

1. Tausta
2. Soveltamisala
 - a. Etuuksien vastaanottajien luokat
 - b. Taloudellisten arvojen siirtojen luokat
3. Potilasjärjestösuhteiden julkistaminen
4. Julkistamisen muoto
 - a. Julkistamisraporteista pois jätettävät tiedot
 - b. Yliraportointi
 - c. Raportin muoto ja raportointijakso
 - d. Julkistamisalusta
 - e. Kieli
 - f. Arvonlisävero
5. UCB:n globaalit tarkennukset
 - a. Suostumusten käsittely
 - b. Etuuden lopullinen vastaanottaja



1. Tausta

UCB:n toiminnan keskiössä on arvon luominen vaikeita sairauksia sairastaville potilaille tuottamalla heidän elämäänsä helpottavia lääkkeitä ja ratkaisuja.

Yhdessä muiden toimijoiden kanssa etsimme ratkaisuja potilaiden ja heidän hoitajiensa täyttämättömiin tarpeisiin ja autamme siten heitä saavuttamaan tavoitteensa ja elämään haluamaansa elämää.

Potilailla, heidän edustajillaan ja hoitajillaan sekä terveydenhuollon ammattilaisilla on arvokasta tietämystä potilaiden tarpeista, käyttäytymisestä ja sairauksien hoidosta. Yhteydet tällaisiin terveydenhuollon toimijoihin ovatkin UCB:lle ja muille lääkeyhtiöille oleellisia potilaiden hoidon parantamiseksi; tällainen yhteistyö on jo pitkään positiivisella tavalla edistänyt innovatiivista lääketiedettä ja arvon luomista potilaalle.

UCB:n mielestä potilaiden ja muiden toimijoiden kiinnostus tällaisen yhteistyön läpinäkyvyyteen edellyttää lääkealalta toimia.

Olemme sitoutuneet ehdottomaan lahjomattomuuteen ja rehellisyyteen suhteissamme terveydenhuollon ammattilaisiin ja organisaatioihin. Tällaiseen oikeista, tieteellisistä syistä kumpuavaan yhteistyöhön, joka ei ole kytköksissä terveydenhuollon ammattilaisten tekemiin valmisteidemme ostoihin, lääkemääräyksiin tai jakeluun tai näiden henkilöiden asemaan, voi liittyä taloudellisten arvojen siirtoa joko rahana (esim. palkkio) tai muuna etuutena (esim. matkakorvaus).

Tämän kaltaisissa taloudellisissa suhteissa ei tulisi olla eturistiriitoja, ja niiden tulisi olla täysin riippumattomia kliinisistä päätöksistä. Potilaan on voitava luottaa siihen, että lääkäri suosittelee, määrää ja antaa asianmukaista hoitoa vain kliiniseen näyttöön ja kokemukseen perustuen. UCB kantaa oman vastuunsa oikeudenmukaisen ja avoimen kumppanuuden tukemisessa ja tiukkojen lahjomattomuusnormien vaalimisessa potilaiden, viranomaisten ja muiden tahojen odotusten mukaisesti. Yhteistyömme terveydenhuollon toimijoiden kanssa perustuu eettisiin normeihin, lahjomattomuuteen ja taloudelliseen kohtuuteen.

Liikeyritysten ja yhteiskunnan välisen yhteistyön odotetaan yhä enenevässä määrin olevan lahjomattomuuden lisäksi myös läpinäkyvää. Lääketeollisuuden mielestä yhteiskunnan kasvaviin odotuksiin on ehdottomasti vastattava, ja siksi EFPIA (European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations) on laatinut säännösten (Disclosure Code), joka edellyttää jäsenyrityksiä julkistamaan yksityiskohtaista tietoa terveydenhuollon ammattilaisten ja organisaatioiden kanssa tehdyn yhteistyön luonteesta ja laajuudesta.

UCB on EFPIA:n jäsenyrityksenä sitoutunut noudattamaan näitä uusia läpinäkyvyyden vaatimuksia ja varmistaa parhaillaan, että sen menettelytavat vastaavat edelleen lääkealan normeja kaikissa niissä maissa, joissa se toimii. UCB tulee vuodesta 2016 alkaen julkaisemaan vuosittain yksityiskohtaiset tiedot edeltävän kalenterivuoden aikana tehdyistä taloudellisten arvojen siirroista terveydenhuollon ammattilaisille ja organisaatioille.

Tässä muistiossa kuvataan UCB:n yleiset menettelytavat julkistamisraporttien laatimiseksi EFPIA:n vaatimusten mukaisesti sekä UCB:n tulkinat EFPIA:n taloudellisten suhteiden julkistamista koskevasta säännöstöstä tarvittavilta osin. Tätä muistiota tulee muokata tytäryhtiöissä kunkin maan paikallisten lakien ja lääkealan paikallisten sääntöjen mukaan. Tällaiset muunnokset ilmoitetaan erikseen maaraporttien paikallisissa menettelytapamuistioissa.

Toivomme, että tämän merkittävän uudistuksen myötä yhteistyösuhteiden julkinen tarkastelu ja ymmärrys niistä lisäävät muiden toimijoiden ja potilaiden luottamusta lääketeollisuuteen.

2. Soveltamisala

a. Etuuskien vastaanottajien luokat

UCB:n julkistamisraporteissa etuuskien vastaanottajat luokitellaan seuraavasti EFPIA:n taloudellisten suhteiden julkistamista koskevan säännösten mukaan.

2.1.1. Terveydenhuollon ammattilaiset

EFPIA:n säännösten mukaan terveydenhuollon ammattilainen on määritelmällisesti kuka tahansa luonnollinen henkilö, joka on lääketieteen, hammaslääketieteen, farmasian tai sairaanhoidon ammattilainen tai muu henkilö, jolla on ammatissaan oikeus määrätä, ostaa, toimittaa, suositella tai antaa lääkevalmisteita.

2.1.2. Terveydenhuollon organisaatiot

Terveydenhuollon organisaatio on määritelmällisesti mikä tahansa oikeushenkilö (i) joka on terveydenhoidollinen, lääketieteellinen tai tieteellinen yhdistys tai organisaatio, kuten sairaala, klinikka, säätiö, yliopisto tai muu oppilaitos tai tieteellinen seura (lukuun ottamatta potilasorganisaatioita, jotka kuuluvat EFPIA:n potilasorganisaatioita koskevan säännösten piiriin) tai (ii) jonka kautta yksi tai useampi terveydenhuollon ammattilainen tarjoaa palveluja.

2.1.3. Potilasjärjestö

Potilasjärjestö on määritelmällisesti mikä tahansa voittoa tavoittelematon oikeushenkilö (mukaan lukien katto-organisaatio, johon se kuuluu), joka koostuu pääasiassa potilaista ja/tai heidän hoitajistaan, joka edustaa potilaita ja/tai heidän hoitajiaan ja/tai tukee heitä heidän tarpeissaan ja jonka osoite, rekisteröity toimipaikka tai pääasiallinen toimipaikka on Euroopassa.

2.1.4. Potilasjärjestön edustaja

Potilasjärjestön edustaja on henkilö, jolla on valtuus edustaa potilasjärjestötä ja esittää sen yhteinen kanta erityisiin tai erityistä tautiryhmää koskeviin kysymyksiin.

b. Taloudellisten arvojen siirtojen luokat

Seuraavassa ovat EFPIA:n säännösten mukaiset terveydenhuollon ammattilaisille/organisaatioille annettujen taloudellisten arvojen siirtojen luokat.

EFPIA:n luokka	UCB:n toiminta
<p>Lahjoitukset ja apurahat</p> <p>EFPIA:n säännösten mukaan lahjoitukset ja apurahat tarkoittavat yhdessä rahan, omaisuuden tai palvelujen vapaaehtoista antamista terveydenhuollon tukemiseen, tieteelliseen tutkimukseen tai koulutukseen ilman että siitä syntyy vastaanottajalle vastavelvollisuus tarjota tuotteita tai palveluja lahjoittajan hyväksi.</p>	<p>Tähän luokkaan kuuluvat UCB:n rahana tai muuna etuutena antamat lahjoitukset ja apurahat sellaisille terveydenhuollon organisaatioiden ohjelmille, jotka parantavat tieteellisten, kliinisten ja terveydenhoidollisten aiheiden ymmärrystä ja siten kehittävät potilashoitoa. Tämän tyyppinen tuki on UCB:lle täysin vastikkeetonta. Esimerkkejä ohjelmista, joita UCB voisi rahoittaa:</p> <ul style="list-style-type: none">• työpajamuotoiset koulutukset terveydenhuollon palveluntarjoajille ja potilaille• sairauden hoitoon liittyvien koulutuksellisten työvälineiden tai resurssien kehittäminen lääkärin ja potilaan vuoropuhelun parantamiseksi• innovatiiviset teknologia-alustat, jotka parantavat sairauden hoitoa ja pyrkivät parantamaan potilaiden elämää ja hoitoa• stipendiohjelmat• potilashoitoa parantavat välineet tai tutkijanviran rahoitus yliopistossa• kolmannen osapuolen antamien palveluiden lahjoittaminen ulkopuoliselle organisaatiolle. <p>UCB tukee myös tahoja, jotka jakavat tietoa vaikeasti sairaiden potilaiden tarpeista lääketieteellisen ja tieteellisen tietämyksen edistämiseksi ja vahvojen yhteisöjen luomiseksi useille UCB:n keskeisille kiinnostuksen ja toiminnan alueille, kuten immunologiaan ja neurologiaan.</p> <p>UCB ei anna lahjoituksia eikä apurahoja yksittäisille terveydenhuollon ammattilaisille.</p>

Kustannuksiin ja tapahtumiin osallistuminen

Jäsenyritysten on noudatettava sovellettavissa säännöstoissa tai niiden yhteydessä ilmoitettuja tapahtumaan osallistuvan terveydenhuollon ammattilaisen tai potilasjärjestön edustajan valintaa ja tukemista koskevia perusteita. Terveydenhuollon ammattilaiselle tai potilasjärjestön edustajalle ei saa tarjota maksua yksinomaan korvaukseksi tapahtumaan osallistumiseen käytetystä ajasta.

Tähän luokkaan sisältyvät lääketieteellistä ja tieteellistä tietämystä vahvistavien tapahtumien sponsorointikulut. UCB saa vastineeksi etuja, kuten mahdollisuuden mainostaa valmisteitaan, yhtiötä ja/tai johonkin sairauteen liittyvää erityistä tiedottamista.

Sponsorointisopimuksen ehtoihin sisältyviä etuja voivat olla esimerkiksi

- näyttelypaikan tai -tilan vuokraaminen tapahtumassa
- mainostilan ostaminen (paperi-, sähköisessä tai muussa muodossa)
- tieteellinen satelliittisymposiumi
- ruoka ja juoma osana tapahtuman järjestäjän tarjoamaa kokonaispakettia
- yritysjäsenyys yhdistyksessä.

Kaupallisten tahojen järjestämien lääketieteellisten jatkokoulutusten rahoituksen ei katsota kuuluvan tähän luokkaan eikä siten julkistettaviin tietoihin, edellyttäen etteivät paikallinen laki tai lääkealan paikalliset säännöt sitä erikseen vaadi ja ettei UCB osallistu tapahtuman järjestämiseen tai osallistujien valintaan.

UCB voi sallitun rajoissa sponsoroida yksittäisten terveydenhuollon ammattilaisten osallistumista tiede-/koulutustapahtumiin. Tällainen sponsorointi on osa UCB:n ponnisteluja lääketieteellisen jatkokoulutuksen vaalimiseksi ja potilashoidon parantamiseksi ja voi kattaa kyseisen terveydenhuollon ammattilaisen matka- ja majoituskulut sekä kongressin mahdollisen rekisteröintimaksun.

Jos kyseinen terveydenhuollon ammattilainen ei jostain syystä voisikaan osallistua kongressiin tai kokoukseen ja siten saada etuutta, ennen poisjääntiä jo mahdollisesti syntyneitä kuluja ei julkisteta.

Tapahtumaan liittyvät kaupallisten tahojen tai matkatoimistojen logistiset tai hallinnolliset kulut eivät kuulu julkistettaviin tietoihin.

<p>Palvelu- ja konsulttipalkkiot</p> <p>Taloudellisten arvojen siirrot, jotka perustuvat jäsenyritysten ja terveydenhuollon organisaatioiden välisiin sopimuksiin, joiden nojalla kyseinen terveydenhuollon organisaatio tuottaa mitä tahansa palveluja jäsenyritykselle, tai mikä tahansa muu rahoitus, joka ei kuulu edellä mainittuihin luokkiin. Palkkiot ja toisaalta taloudellisten arvojen siirrot, jotka liittyvät toiminnasta tehdyssä kirjallisessa sopimuksessa sovittuihin kustannuksiin, ilmoitetaan kahtena erillisenä summana.</p>	<p>UCB maksaa terveydenhuollon ammattilaisille tai terveydenhuollon organisaatioille rahakorvauksia ja/tai muita etuuksia esimerkiksi seuraavanlaisista palveluista:</p> <ul style="list-style-type: none"> • konsultointi- tai neuvontapalvelut (esim. tieteellinen erityisosaaminen tietyn aihealueen asiantuntijaryhmässä) • luennoitsijana toimiminen (esim. tieteelliset symposiumit tai muut lääketieteelliset/koulutustapahtumat tai vastaavanlainen toiminta kongresseissa) • lääketieteelliset kirjoitukset (esim. toimituksellinen tuki tieteellisiä julkaisuja varten). <p>Palvelusopimukseen liittyviä taloudellisten arvojen siirtoja voivat olla erilaiset palkkiot sekä tällaisten palvelujen antamisesta koituneet kulut, kuten matka- ja majoituskulut.</p> <p>Peruutustapauksessa UCB voi korvata sopimuksen mukaiset jo mahdollisesti toteutuneet palvelut, kuten luennon valmisteluajan; tällaiset korvaukset julkistetaan UCB:n raporteissa.</p>
<p>Tutkimus ja tuotekehitys</p> <p>Terveydenhuollon ammattilaisille tai terveydenhuollon organisaatioille tehty taloudellisten arvojen siirrot, jotka liittyvät seuraavien tutkimusten suunnitteluun tai toteuttamiseen: (i) ei-kliiniset tutkimukset (kuten määritelty OECD:n hyvän laboratoriokäytännön periaatteissa), (ii) kliiniset tutkimukset (kuten määritelty asetuksessa 536/2014) tai (iii) ei-interventionaaliset tutkimukset, jotka ovat luonteeltaan prospektiivisiä ja joissa kerätään potilastietoja yksittäisiltä terveydenhuollon ammattilaisilta tai terveydenhuollon ammattilaisten ryhmältä tai heidän puolestaan erityisesti tutkimusta varten.</p>	<p>Tähän luokkaan kuuluu kaikenlainen tutkimus- ja kehitystyö, jonka tavoitteena on keksiä ja kehittää uusia hoitoja vaikeisiin sairauksiin. Tällaisia aktiviteetteja ovat muun muassa kliiniset tutkimukset (sekä UCB:n tekemät että tutkijalähtöiset tutkimukset), joiden tavoitteena on osoittaa tai selvittää yhden tai useamman lääkevalmisteeseen kliiniset vaikutukset ja tunnistaa mahdolliset haittavaikutukset lääkevalmisteeseen/-valmisteiden turvallisuuden ja/tai tehon varmistamiseksi, sekä kumppanuudet niin tiedemaailman kuin johtavien lääkeinnovaatioita tekevien säätiöiden kanssa.</p> <p>Tytäryhtiöt, jotka käyttävät EFPIA:n suosituksen mukaisesti raportointimallia, julkistavat tutkimus- ja kehitystyöhön liittyvät taloudellisten arvojen siirrot yhteenvedon muodossa.</p> <p>Julkistettaviin tietoihin eivät kuulu retrospektiivisten ei-interventiotutkimusten yhteydessä maksetut palkkiot. Tällaisten palkkioiden ja niihin liittyvien kulujen ei katsota kuuluvan edellä määritellyn kaltaiseen tutkimustyöhön, ja siksi ne ilmoitetaan julkistamisraportin kohdassa "Palvelu- ja konsulttipalkkiot". Myös muut tutkimus- ja kehitystyön konsulttipalvelut, jotka eivät kuulu kliinisen tutkimussopimuksen piiriin, ilmoitetaan kohdassa "Palvelu- ja konsulttipalkkiot".</p>

3. Potilasjärjestösuhteiden julkistaminen

EFPIA:n säännösten mukaan UCB julkistaa erillisen raportin taloudellisista ja/tai merkittävistä epäsuorista / muista kuin rahallista toimista sellaisten potilasjärjestöiden kanssa, joita UCB tukee tai jotka tuottavat UCB:lle sopimusperusteisia palveluja.

Julkistamisraportti sisältää kuvauksen tuen tai palvelujen luonteesta

4. Julkistamisen muoto

a. Julkistamisraporteista pois jätettävät tiedot

UCB:n julkistamisraporttiin ei sisällytetä seuraavia:

Sen sijaan ruokaan ja juomaan, informatiivisiin ja koulutuksellisiin materiaaleihin sekä lääkinällisiin tarvikkeisiin liittyviä taloudellisten arvojen siirtoja ei oteta mukaan useimpiin raportteihin EFPIA:n yleisohjeistuksen mukaisesti.

Jos UCB:n kutsuma terveydenhuollon ammattilainen tai potilas / potilaan edustaja tarvitsee tuekseen ja hoitajakseen saattajan, taloudellisten arvojen siirtoja (kuten matkakuluja) tällaiselle hoitajalle ei sisällytetä julkistamisraporttiin.

Jotta tiedot voidaan julkaista mahdollisimman tarkasti, teknisiin ongelmiin liittyvät taloudellisten arvojen siirrot on suodatettu pois kaikista raporteista.

Julkistamisvaatimukset eivät koske taloudellisten arvojen siirtoja, jotka liittyvät terveydenhuollon organisaation kanssa solmittaviin kaupallisiin sopimuksiin (esim. alennukset, mainostilan vuokrat), paitsi maissa, joissa paikallinen laki muuta määrää.

Kaupallisten tahojen järjestämien lääketieteellisten jatkokoulutusten rahoituksen ei katsota kuuluvan tähän luokkaan eikä niitä siksi sisällytetä julkistamisraporttiin, edellyttäen etteivät paikallinen laki tai lääkealan paikalliset säännöt sitä erikseen vaadi ja ettei UCB osallistu tapahtuman järjestämiseen tai osallistujien valintaan.

Yksittäisille potilaille tehtyjen taloudellisten arvojen siirtoja ei sisällytetä julkistamisraporttiin.

b. Yliraportointi

Mitä tulee yhteistyöhön terveydenhuollon ammattilaisten ja terveydenhuollon organisaatioiden kanssa, EFPIA on säännösten käyttöönoton jälkeen kannustanut jäsenyrityksiä huolehtimaan aina tietojen julkistamisesta ja kannustamaan terveydenhuollon ammattilaisia (tai tarvittaessa terveydenhuollon organisaatioita) suostumaan yksilötasoiseen julkistamiseen. Jäsenyrityksiä ei kritisoida yliraportoinnista (EFPIA:n säännöstö – Johdanto, sivu 12).

Täydellisen läpinäkyvyyden saavuttamiseksi UCB on päättänyt julkistaa kaikkiin markkinoille oleviin valmisteisiin, myös itsehoitovalmisteisiin, sekä molekyyliin tai kehitteillä oleviin yhdisteisiin liittyvät taloudellisten arvojen siirrot aina, kun etuuden tarkoitus ja luonne ovat EFPIA:n taloudellisten suhteiden julkistamista koskevien vaatimusten mukaisia (esim. palvelu- ja konsulttipalkkiot).

c. Raportin muoto ja raportointijakso

UCB käyttää joko EFPIA:n julkistamisraportin, paikallisen lääketeollisuusyhdistyksen tai tarvittaessa lain määrittelemää mallipohjaa.

Julkistamisraportit tulevat saataville vuosittain raportointikautta seuraavan toisen vuosineljänneksen lopussa.

Raportointijakso kattaa kaikki taloudellisten arvojen siirrot, jotka on tehty edellisen vuoden tammikuun 1. päivän ja joulukuun 31. päivän välisenä aikana, mukaan lukien taloudellisten arvojen siirrot, jotka liittyvät raportointivuotta edeltäviin tapahtumiin osallistumisiin tai palvelujen antamisiin.

Raportit pidetään internetissä saatavilla kolmen vuoden ajan.

d. Julkistamisalusta

Julkistamisraportit julkaistaan UCB:n globaalilla verkkosivustolla, silloin kun paikallista UCB:n verkkosivustoa ei ole ja/tai kun maassa ei ole UCB:n tytäryhtiötä. Kaikissa muissa tapauksissa julkistamisraportit julkaistaan joko UCB:n tytäryhtiön verkkosivustolla tai tarvittaessa kansallisella alustalla. Tietojen löytymisen helpottamiseksi globaalilla verkkosivustolla on myös linkit kaikkiin paikallisesti julkaistuihin julkistamisraportteihin.

e. Kieli

Tiedot julkistetaan oletusarvoisesti sen maan kielellä, jossa raportti julkaistaan.

f. Arvonlisävero

Julkistetut taloudellisten arvojen siirrot sisältävät oletusarvoisesti arvonlisäveron (alv.), mikäli arvonlisävero on laskutettu. Julkistettavat summat ilmoitetaan euroissa. Jos etuudet on maksettu muussa valuutassa kuin euroissa, summat muunnetaan myös euroiksi maksuajankohdan valuuttakurssin mukaan suorissa maksuissa tai tapahtuman päivämäärän mukaan välillisissä maksuissa.

5. UCB:n globaalit tarkennukset

a. Suostumusten käsittely

UCB on sitoutunut julkistamaan taloudellisten arvojen siirrot yksittäisten vastaanottajien nimissä. UCB on sitoutunut noudattamaan myös sovellettavia tietosuojalakeja, jotka saattavat joiltakin osin rajoittaa tietojen julkistamista yksilötasolla. UCB pyytää ennen tietojen julkistamista suostumuksen jokaiselta yksittäiseltä terveydenhuollon ammattilaiselta, jollei maan mahdollinen erityislainsäädäntö lääketeollisuuden taloudellisten suhteiden läpinäkyvyydestä mene yksityisyydensuojan velvoitteiden edelle. UCB pyrkii keräämään suostumukset sopimuskohtaisesti.

UCB hyväksyy terveydenhuollon ammattilaisen oikeuden kieltää tai perua suostumuksensa, joka koskee yksittäisten taloudellisten arvojen siirtojen julkistamista. UCB on päättänyt, ettei se yleisesti ottaen pidä

julkistamissuostumusta ehtona yhteistyölle. UCB ei kuitenkaan hyväksy osittaista suostumusta, siten että kielto tai peruutus koskee vain tiettyä taloudellisen arvon siirtoa tai tiettyä ajanjaksoa.

Jos suostumusta yksilötasoiseen julkistamiseen ei saada tai se perutaan, tiedot julkistetaan yhteenvetomuotoisena eli kokonaissummana ja anonyymien vastaanottajien lukumääränä kussakin edellä määritellyssä luokassa. Koska UCB hyväksyy, että yksi tai useampi etuuden vastaanottaja voi peruuttaa suostumuksensa, julkistamisraportteja voidaan muokata myös julkistamisen jälkeen.

b. Etuuden lopullinen vastaanottaja

UCB noudattaa yleisperiaatetta ”seuraa rahan jälkiä”: taloudellisen arvon siirron vastaanottajaksi julkistetaan aina mahdollisuuksien mukaan se, joka etuuden viime kädessä saa. Julkistamisraportti sisältää kaikki taloudellisten arvojen siirrot tiedossa oleville vastaanottajille (määritelty edellä) riippumatta siitä, onko asian hoitanut UCB itse vai kolmas osapuoli UCB:n puolesta (välillinen maksu). Jos UCB tietää yksittäisten etuuden saajien nimet ja etuuden/maksetun rahamäärän, UCB julkistaa kaikki UCB:n nimissä tehdyt asiaan liittyvät taloudellisten arvojen siirrot etuuden lopullisen saajan nimellä (myös esimerkiksi markkinatutkimukset, joissa vastaanottajan henkilöllisyys on tiedossa).

Maksut oikeushenkilölle, kuten terveydenhuollon organisaatiolle, ilmoitetaan kyseisen oikeushenkilön nimellä. UCB ei niputa taloudellisten arvojen siirtoja yhteenvedon muotoon katto-organisaation alle (esim. sairaala ja sairaalan yksiköt).

Jokainen taloudellisen arvon siirto ilmoitetaan vain kertaalleen vastaanottajan pääasiallisessa toimintamaassa sen mukaan, missä osoitteessa terveydenhuollon ammattilainen harjoittaa ammattiaan tai missä terveydenhuollon organisaatio on rekisteröity, riippumatta siitä, onko taloudellisen arvon siirto tapahtunut kyseisessä maassa vai muualla.