

Artikel 22. Verplichte openbaarmaking in Transparantieregister Zorg

1. In het Transparantieregister Zorg, dan wel een ander daartoe door het bestuur van de stichting GMH aangewezen openbaar register, dienen de volgende categorieën interacties openbaar te worden gemaakt:
 - a. honorering van dienstverlening, zoals bedoeld in artikel. 5 lid 3 sub d. jo de artikelen 13 en 14, en
 - b. sponsoring van projecten of activiteiten anders dan bijeenkomsten, zoals bedoeld in artikel 5 lid 3 sub e. jo de artikelen 15 t/m 17,

een en ander voor zover deze tot stand zijn gekomen tussen:

- i. zorgprofessionals die onder de titel 'arts' zijn opgenomen in het BIG-Register (met uitzondering van artsen die zijn ingeschreven onder het specialisme 'huisartsengeneeskunde of 'huisartsengeneeskunde met apotheek'). Hieronder vallen tevens de samenwerkingsverbanden van de genoemde zorgprofessionals, dan wel, in het geval de interacties plaatsvinden via de instellingen waarin deze zorgprofessionals participeren dan wel werkzaam zijn, deze instellingen), en
 - ii. leveranciers van medische hulpmiddelen.
2. De verplichting tot openbaarmaking geldt uitsluitend voor zover het totale bedrag uit hoofde van (een of meerdere) interacties tussen een bepaalde leverancier en een bepaalde zorgprofessional als bedoeld in lid 1 van dit artikel hoger is dan € 500 per kalenderjaar.
 3. Uitgezonderd van de verplichting tot openbaarmaking zoals omschreven in dit artikel is de honorering van dienstverlening voor onderzoek, waarop de Wet Medisch-wetenschappelijk Onderzoek met mensen van toepassing is.
 4. Met de onder in lid 1 a. en b. genoemde categorieën interacties worden vereenzelvigd overeenkomsten die niet op naam maar door een derde in opdracht van een leverancier respectievelijk een zorgprofessional, een samenwerkingsverband van zorgprofessionals of instelling zijn aangegaan, waarbij de regels in deze paragraaf worden toegepast alsof deze overeenkomsten wel op naam van de leverancier respectievelijk de zorgprofessional, samenwerkingsverband of instelling zijn aangegaan.

Artikel 23. Openbaar te maken gegevens

In het kader van artikel 22 dienen de volgende gegevens in het Transparantieregister Zorg openbaar te worden gemaakt:

- a. de aard van de interactie en het kalenderjaar waarin de interactie is uitgevoerd;
- b. de naam en het vestigingsadres en/of KvK-nummer van de leverancier;
- c. voor dienstverleningsovereenkomsten, zoals bedoeld in artikel 22 lid 1 sub a.:

- de persoonsgegevens (naam, specialisatie en werkadres) van de zorgprofessional die feitelijk de diensten heeft uitgevoerd (ongeacht of deze zorgprofessional ook de ontvanger is van de betaalde bedragen) en het totaalbedrag van de aan deze zorgprofessional betaalde en/of als feitelijk uitvoerder toegerekende honorarium (excl. evt. onkostenvergoedingen) in het betreffende kalenderjaar, beide op voorwaarde dat voornoemd totaalbedrag in het betreffende kalenderjaar hoger is dan € 500,- ; en (indien van toepassing).
 - de gegevens (naam, vestigingsadres en/of KvK-nummer) van het samenwerkingsverband van zorgprofessionals en/of instelling waarin zorgprofessionals participeren dan wel werkzaam zijn, en het hieraan betaalde totaalbedrag in het betreffende kalenderjaar, voor zover de dienstverleningsovereenkomst is afgesloten met een samenwerkingsverband of instelling.
- d. voor sponsorshipsovereenkomsten als bedoeld in artikel 22 lid 1 sub b.:
- e. de gegevens (naam, vestigingsadres en/of KvK-nummer) van het samenwerkingsverband of de instelling waarmee de is aangegaan, alsmede per sponsorovereenkomst de hieraan betaalde gelden in het betreffende kalenderjaar.

Artikel 24. Aanlevering gegevens en wijze van openbaarmaking

1. De gegevens die op grond van artikel 22 en 23 openbaar moeten worden gemaakt, dienen jaarlijks uiterlijk binnen een door het Transparantieregister Zorg bepaalde termijn door de leverancier te worden aangeleverd bij het Transparantieregister Zorg overeenkomstig een daarvoor door het Transparantieregister Zorg opgesteld format.
2. Zorgprofessionals en/of instellingen worden voorafgaand aan de feitelijke openbaarmaking door het Transparantieregister Zorg gedurende een bepaalde periode in de gelegenheid gesteld de over hen gemelde gegevens te verifiëren en feitelijk onjuistheden te (laten) corrigeren.
3. In uitzondering op het bepaalde in lid 1 dienen zorgprofessionals die interacties aangaan die op grond van deze Gedragsregels openbaar gemaakt worden met:
 - a. leveranciers die buiten Nederland gevestigd zijn, of
 - b. leveranciers die geen lid zijn van een van de brancheorganisaties die zijn aangesloten bij de stichting GMH,

zelf zorg te dragen voor aanlevering van de in het vorige lid bedoelde gegevens, een en ander overeenkomstig het bepaald in lid 1, tenzij uitdrukkelijk anders tussen partijen is overeengekomen.

Artikel 25. Duur openbaarmaking

De openbaarmaking op grond van deze paragraaf geldt voor een periode van 3 jaar. Na 3 jaar worden de gegevens door het Transparantieregister Zorg verwijderd.

Artikel 26. Datum inwerkingtreding verplichting openbaarmaking

1. De verplichting tot openbaarmaking in het Transparantieregister Zorg op grond van artikel 22 is met ingang van 1 januari 2017 uitgebreid en treedt per diezelfde datum in werking. De

verplichting tot openbaarmaking die bij wijze van pilot per 2015 reeds in werking getreden was voor bepaalde leveranciers van medische hulpmiddelen en bepaalde zorgprofessionals blijft tot de inwerkingtreding van het aangepaste artikel 22 lid 1 ongewijzigd van kracht.

2. Het staat alle partijen die gebonden zijn aan de Gedragscode vrij om vooruitlopend en in aanvulling op het bepaalde in het vorige lid op vrijwillige basis interacties in het Transparantieregister Zorg openbaar te maken. Partijen zullen daarbij handelen in overeenstemming met de werkwijze en instructies van het Transparantieregister Zorg.

Artikel 27. Schriftelijke afspraken openbaarmaking

Alle partijen die aan de Gedragscode gebonden zijn dragen ervoor zorg dat zij met ingang van 1 januari 2015 geen overeenkomsten meer afsluiten waarin bepalingen zijn opgenomen die een verplichting tot openbaarmaking in het Transparantieregister Zorg op grond van deze Gedragscode in de weg kunnen staan. Dit geldt zowel met betrekking tot de verplichting tot openbaarmaking die met ingang van 1 januari 2015 in werking treedt, als met betrekking tot alle overige toekomstige verplichtingen tot openbaarmaking op grond van deze Gedragscode.

Inwerking getreden per 1 januari 2012

Aangepast per 1 januari 2014, per 1 januari 2015 en laatstelijk aangepast per 1 januari 2017.

TOELICHTING

Artikel 22. Verplichte openbaarmaking in Transparantieregister Zorg

Met ingang van 2015 is een afzonderlijke paragraaf aan de Gedragscode toegevoegd met betrekking tot *externe* transparantie. Externe transparantie is er op gericht om derden, waaronder de patiënt, in de gelegenheid te stellen na te gaan of er bepaalde interacties bestaan tussen een zorgprofessional en leveranciers van medische hulpmiddelen. Dit kan met name relevant zijn in het geval van patiënt-gebonden medische hulpmiddelen, die in overwegende mate door de zorgprofessional worden geselecteerd. Door verplicht te stellen dat bepaalde interacties in het publiek toegankelijke Transparantieregister Zorg worden opgenomen, kunnen patiënten en andere geïnteresseerden binnen bepaalde kaders verifiëren of, en zo ja, welke financiële relaties bestaan tussen een zorgprofessional en leveranciers van bepaalde medische hulpmiddelen.

Het Transparantieregister Zorg is in 2012 op initiatief van de stichting Code Geneesmiddelen Reclame (CGR) opgericht met als doel de financiële relaties van zorgaanbieders met farmaceutische bedrijven inzichtelijk te maken en wordt beheerd door stichting Transparantieregister Zorg. Het bestuur van de stichting GMH heeft er voor gekozen om bij de openbaarmaking van interacties tussen leveranciers van medisch hulpmiddelen en zorgprofessionals aansluiting te zoeken bij het Transparantieregister Zorg. Hierdoor is er nu één centraal openbaar register waar het publiek kan nagaan welke banden er zijn tussen zorgprofessionals en industrie. Meer informatie over het Transparantieregister Zorg en de stichting Transparantieregister Zorg is te vinden op www.transparantieregister.nl.

Met ingang van 1 januari 2015 is de eerste fase van verplichte openbaarmaking van interacties in het Transparantieregister Zorg inwerking getreden. Deze eerste fase had betrekking op bepaalde interacties tussen medisch specialisten die onder de titel ‘cardiologie’ of ‘orthopedie’ zijn opgenomen in het BIG register enerzijds en leveranciers van de volgende implantaten: ICD's, pacemakers, stents en heup- en knieprothesen.

Na een uitvoerige evaluatie van deze eerste fase heeft het bestuur van de GMH in 2016 besloten de verplichting tot openbaarmaking van bepaalde interacties in het Transparantieregister Zorg met ingang van 1 januari 2017 uit te breiden. Vanaf die datum geldt op grond van (het gewijzigde) artikel 22 de verplichting tot openbaarmaking van de volgende interacties:

- honorering van dienstverlening, zoals bedoeld in artikel 5 lid 3 sub d. jo de artikelen 13 en 14, en
- sponsoring van projecten of activiteiten, zoals bedoeld in artikel 5 lid 3 sub e. jo de artikelen 15 t/m 17.

tussen leveranciers van medische hulpmiddelen en zorgprofessionals, die als ‘arts’ zijn ingeschreven in het BIG Register, met uitzondering van de specialismen ‘huisartsengeneeskunde’ en ‘huisartsengeneeskunde met apotheek’. De verplichting tot openbaarmaking geldt uitsluitend voor zover het totale bedrag uit hoofde van (een of meerdere interacties) tussen een bepaalde leverancier en een bepaalde zorgprofessional als bedoeld in lid 1 van dit artikel hoger is dan € 500 per kalenderjaar.

Sponsoring van *bijeenkomsten* hoeft niet verplicht in het Transparantieregister Zorg te worden gemeld. Uitzonderd van de verplichting tot openbaarmaking zoals omschreven is verder de honorering van dienstverlening voor onderzoek, waarop de Wet Medisch-wetenschappelijk Onderzoek met mensen van toepassing is.

In het vierde lid wordt duidelijk gemaakt dat het voor de toepasselijkheid van de regels over openbaarmaking niet uitmaakt of overeenkomsten rechtstreeks tussen een leverancier en een

zorgprofessional (of samenwerkingsverband van zorgprofessionals of instelling) worden gesloten, of dat daar nog een bepaalde partij tussen zit. Te denken valt aan bijv. een congresbureau dat namens een leverancier bepaalde sprekers contracteert, waarbij als het ware als verlengstuk van de leverancier wordt gehandeld. De regels over openbaarmaking zijn dan van toepassing alsof deze overeenkomsten wel op naam van de leverancier respectievelijk de zorgprofessional, samenwerkingsverband of instelling zijn aangegaan. Dit kan anders zijn indien een bureau in opdracht van een leverancier bijvoorbeeld marketingonderzoek verricht onder zorgprofessionals die geheel los van de leverancier worden uitgekozen en benaderd. In dat geval komt er immers geen rechtstreekse relatie tot stand tussen leverancier en zorgprofessional en zal het bovendien meestal gaan om zeer beperkte diensten en bedragen.

Artikel 23. Openbaar te maken gegevens

p.m.

Artikel 24. Aanlevering gegevens en wijze van openbaarmaking

p.m.

Artikel 25. Duur openbaarmaking

p.m.

Artikel 26. Datum inwerkingtreding verplichte openbaarmaking

Met ingang van 1 januari 2015 is een pilot ingevoerd voor de openbaarmaking van bepaalde interacties in het Transparantieregister Zorg. Deze pilot had betrekking op bepaalde interacties tussen artsen met de titel 'cardiologie' of 'orthopedie' en leveranciers van ICD's, pacemakers, stents en heup- en knieprothesen. Met ingang van 1 januari 2017 is de verplichting tot openbaarmaking van bepaalde interacties uitgebreid naar alle leveranciers van medische hulpmiddelen en allen zorgprofessionals die als arts in het BIG register staan ingeschreven met uitzondering van huisartsen. Dit betekent dat verplichte aanlevering van gegevens voor deze uitgebreid groep voor de eerste keer zal plaatsvinden in 2018. Het gaat dan om gegevens over het kalenderjaar 2017. Voor de partijen die reeds onder de pilot vielen blijft de sinds 2015 op hen rustende verplichting onverkort van kracht. Dit betekent dat deze partijen overeenkomstig de oorspronkelijke verplichting ook over de kalender jaren 2016 en 2017 bepaalde interacties zullen moeten melden bij het Transparantieregister Zorg.

Artikel 27. Schriftelijke afspraken openbaarmaking

De verplichting om gegevens openbaar te maken in het Transparantieregister Zorg mag niet worden doorkruist door onderlinge afspraken tussen partijen die aan de openbaarmaking in de weg staan. Op grond van artikel 26 is het met ingang van 1 januari 2015 niet langer toegestaan zodanige geheimhoudingsclausules in overeenkomsten op te nemen, dat de verplichting tot openbaarmaking op grond van de Gedragscode niet kan worden nageleefd. Dit geldt niet alleen voor de partijen en interacties, waarvoor de verplichting tot openbaarmaking per 2015 reeds in werking treedt. Met het oog op een mogelijke uitbreiding van de verplichtingen tot externe transparantie in de toekomst

geldt dit voor alle overeenkomsten waarin interacties tussen zorgprofessionals en leveranciers van medisch hulpmiddelen als bedoeld in de Gedragscode worden vastgelegd.

Het bestuur van de stichting GMH heeft standaardclausules opgesteld die met dit doel in overeenkomst tussen leveranciers en zorgprofessionals en/of instellingen kunnen worden opgenomen.

(oorspronkelijke tekst Artikel 22. Inwerkingtreding en overgangsbepalingen)

De oorspronkelijke tekst van artikel 22 is per 2015 komen te vervallen. Het artikel had betrekking op de datum van inwerkingtreding van de Gedragscode en bevatte tevens een overgangsregeling voor op dat tijdstip reeds lopende verplichtingen. Deze overgangsregeling had betrekking op het jaar 2012. Omdat deze overgangsregeling nadien regeling geen betekenis meer had en eigenlijk alleen nog maar tot vragen leidde, is het oorspronkelijke artikel 22 bij wijziging van de Gedragscode per 1 januari 2015 komen te vervallen.