



Lääketeollisuus ry
PL 206
00181 HELSINKI
tarja.udd@laaketeollisuus.fi

LÄÄKETEOLLISUUDEN EETTISTEN OHJEIDEN REVISIOSTA

Suomen Lääkäriliitto kiittää mahdollisuudesta lausua otsikon asiakirjasta, joka täsmentää yhteistoiminnan ehtoja lääketeollisuusyritysten ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden sekä alan järjestöjen välillä. Olemme perehtyneet myös EFPIA:n vastaavaan ohjeeseen joka tuli voimaan kuluvan vuoden alusta, ja toteamme tässä hahmoteltujen muutosten olevan linjassa alan eurooppalaisen ohjeistuksen kanssa.

Uusi 4 § laajentaa soveltamisalaa markkinoinnista ja informoinnista myös lääketutkimukseen. Tähän liittyvien transaktioiden parempaa läpinäkyvyyttä Lääkäriliitto ei vastusta.

13 §:ään on liitetty määräys yksittäiseen lääkäriin kohdistetun vieraanvaraisuuden kattoarvosta, 100 €. Kun rajan on tarkoitus päteä koko Euroopassa, niin muistutamme inflaation vaikutuksesta sekä siitä että eri Euroopan maiden eri kustannustaso de facto mahdollistaa kansainvälisissä tilaisuuksissa eritasoista vieraanvaraisuutta. Kaikkiaan eksakti raha-arvo kuitenkin on käytäntöjä selkeyttävä.

32 § kieltää nyt selvästi lahjan ja houkutin käytön. Se on yksiselitteinen; siirtymäajan jälkeen valvontajärjestelmässä nähtäneen, kuinka se omaksutaan toimintaan. Tässä auttaneen osaltaan siirtymäsäännökseen (122 §) kirjattu tämän määräyksen puolta vuotta muuta ohjetta myöhäisempi voimaantulo.

Uusi 33A § antaa myös arvorajan lahjoina annetuille työn tarvekaluille (80€). Tällä voidaan tarkoittaa vähittäismyyntihintaa tai esim. tarjouskilpailussa isomman tuote-erän kappalekohtaista hankintahintaa. Siten asiaa olisi hyvä selventää. Arvonnat ja kilpailut käsitellään nyt 33 B §:ssä.

Varsinainen omavalvontasääntely sanktioineen ja toimivaltoineen säilyy ennallaan, ja siirtymäsäännöksistä ja voimaantulosta sanotaan 121–122 §:ssä.

Uutta on VIII luku, eli §§ 124–130.

124 § määrittää kohteiksi yksittäiset ammattihenkilöt ja yhdistysmuotoiset järjestötoimijat. Poissulkusäännös merkinnee, että osakeyhtiö tai vastaava toiminimi ei juridisena henkilönä kuulu muuten käynnistyvän avoimen transaktioiden raportoinnin piiriin. Puolestamme toteamme, ettei Lääkäriliitollakaan ole jäsenenään kuin luonnollisia henkilöitä. Liiketoimintaan yleises-

ti kuuluva liikesalaisuuden periaate lienee tässä keskeisin syy. Muistutamme, että transaktioista (125 §) muodostuvaa rekisteriä koskevat henkilötietolain periaatteet, ja siihen merkintään tarvitaan rekisteröidyn aktiivinen suostumus. Tämä voitaneen hoitaa tavanomaisissa yrityksen ja esim. ammattihenkilön kesken tehtävissä kirjallisissa toimeksianto- ja menettelytapasopimuksissa? Rekisteröidyn kieltäytymisten varalta lienee muotoiltu myös 126 § tarkoittama konttamenettely?

127 § tarkoittama päällekkäisraportoinnin tarpeettomuus on kannatettavaa.

128 § on tarpeen mm. tutkimukseen liittyvien intellektuaalisten oikeuksien ja liikesalaisuuksien varjelua varten.

129 § huomioi tutkivan teollisuuden ylikansallisen luonteen.

130 § sanoma ensimmäinen julkinen raportointivuosi 2015 on asianmukainen, koska menettelyjen muuttaminen ottaa aina aikansa, eikä v. 2014 tilejä enää ehdittäisi tehdä koko vuodelta.

Kaikkineen ohjeet huomioivat transparenssin lisäämisen tarpeen, ja toivottavasti poistavat suuren yleisön ja median väärinkäsityksiä teollisuuden ja esim. lääkärikunnan yhteistyön luonteesta – se on kokemuksen mukaan tarpeellista molemmille osapuolille.

Kunnioittaen

SUOMEN LÄÄKÄRILIITTO ry



Raija Niemelä
puheenjohtaja



Heikki Pälve
toiminnanjohtaja