

Az UCB Módszertani Levele

Az EFPIA Magatartási Kódex 5. fejezete alapján

Jelen levél az UCB globális hozzáállását tartalmazza az EFPIA Magatartási Kódex közzétételi követelményeivel kapcsolatban. Jelen levél változásokat tartalmazhat minden helyi leányvállalat tekintetében, függően a helyi jogszabályoktól és a helyi ipari kódexek követelményeitől.

TARTALOM:

- 1. Kontextus**
- 2. Alkalmazási kör**
 - a. A kedvezményezettek csoportjai**
 - b. A juttatások csoportjai**
- 3. Betegszervezetekkel kapcsolatos közzététel**
- 4. A közzététel formája**
 - a. Közzétételből kizárt elemek**
 - b. Túlzott közzététel**
 - c. Közzétételi formátum és közzétételi időszak**
 - d. Nyilvánosságra hozatal**
 - e. Nyelv**
 - f. ÁFA**
- 5. Az UCB globális sajátosságai**
 - a. A hozzájárulás kezelése**
 - b. „Kövesd a pénzt!”**

1. Kontextus

Az UCB-nél arra összpontosítunk, hogy értéket teremtsünk a súlyos betegségekkel élő embereknek azáltal, hogy az életüket javító gyógyszereket és megoldásokat hozunk létre.

Partnerekkel közösen dolgozunk a betegek és gondozóik fennálló igényeinek megoldása érdekében, segítve őket céljaik elérésében és abban, hogy azt az életet élhessék, amelyet szeretnének.

A betegek, a képviselőik és gondozóik, az egészségügyi szakemberek és szervezetek felbecsülhetetlen értékű tudást nyújthatnak a betegek szükségleteivel, viselkedésével és a betegségek kezelésével kapcsolatban. Ennek következtében, a betegellátás javítása érdekében az UCB és más gyógyszeripari vállalatok számára létfontosságú az együttműködés az egészségügyi szakemberekkel és szervezetekkel, és ez régóta előmozdítja az innovatív orvostudomány fejlődését és a betegek életminőségét javító törekvéseket.

Az UCB-ben hiszünk abban, hogy e kölcsönös kapcsolatok átláthatósága a betegek és a többi érintett fél érdeke szempontjából kulcsfontosságú.

Elkötelezettek vagyunk abban, hogy kapcsolatainkban következetesen nyitottan és őszintén járjunk el az egészségügy szereplőivel, ideértve a betegszervezeteket, egészségügyi szakembereket és szervezeteket, mint például a kórházak. A fent említett, megfelelő tudományos célból, a termékeink értékesítésétől, felírásától és terjesztésétől, valamint az egészségügyi szakemberek pozíciójától függetlenül kezdeményezett együttműködések során természetbeni vagy anyagi juttatások nyújtására kerülhet sor.

Az ilyen, esetlegesen anyagi jellegű kapcsolatoknak minden esetben érdekellentét nélkül és a betegellátás során hozott döntésektől függetlenül kell létrejönniük. A betegeknek tudniuk kell, hogy bízhatnak abban, hogy kezelőorvosuk a megfelelő ellátást és kezeléseket ajánlja, írja fel és alkalmazza náluk, kizárólag a klinikai gyakorlatban szerzett bizonyítékok és tapasztalatok alapján. Az UCB felelősséget vállal az igazságos, nyílt és tisztességes partneri kapcsolatok támogatásáért, a betegek, a kormányzatok és az egyéb érintett felek elvárásainak megfelelően. Ennek érdekében együttműködésünk az egészségügyi szakemberekkel és szervezetekkel az etika, a tisztesség és a reális piaci érték normáin alapszik.

Elvárás, hogy a cégek és a társadalom közötti együttműködések ne csupán tisztességes módon történjenek, de átláthatóak is legyenek. A gyógyszeripar számára döntő fontosságú a társadalom elvárásaira történő reagálás, ezért az Európai Gyógyszergyártók és Egyesületek Szövetsége (EFPIA – European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations) közzétételt kíván meg tagvállalataitól az egészségügy szereplőivel történő együttműködések természetét és mértékét illetően.

Az UCB, mint az EFPIA egyik tagvállalata, elkötelezett az értéktranszferek, juttatások közzétételével összefüggő követelményeknek való megfelelés iránt, és biztosítja, hogy irányelveink továbbra is megfeleljenek az ipari normáknak minden olyan országban, ahol cégünk működik. 2016-tól az UCB évente nyilvánosságra hozza a betegszervezetek, az egészségügyi szakemberek és egészségügyi szervezetek számára a megelőző naptári évben nyújtott juttatásai részleteit.

Ez a levél ismerteti az UCB-nek a közzétételi jelentés előkészítésében alkalmazott általános módszertanát, összhangban a EFPIA követelményeivel, valamint a fenti követelmények társaságunk általi értelmezését. Jelen levél eltérhet az egyes helyi leányvállalatok tekintetében, függően a helyben érvényes jogszabályok és a lokális iparági kódexek követelményeitől. Ezen változatokat az országjelentésekhez fűzött helyi módszertani levelek határozzák meg.

Reméljük, hogy ez lehetővé teszi e kapcsolatok nyilvános áttekintését és megértését, és ezáltal hozzájárul a betegek és egyéb érintettek gyógyszeriparba vetett bizalmának a növekedéséhez.

2. Alkalmazási kör

a. A kedvezményezettek csoportjai

A kedvezményezettek alábbi csoportjai szerepelnek az UCB közzétételi jelentéseiben, összhangban az EFPIA Magatartási Kódexében található közzétételi követelményekkel.

2.1.1. Egészségügyi szakemberek

Az EFPIA Magatartási Kódexe („EFPIA Code of Practice”) értelmében egészségügyi szakembernek tekintendő minden olyan természetes személy, aki az orvosi, fogorvosi, gyógyszerészeti, illetve a betegápolói hivatás bármely képviselője, illetve minden más olyan személy, aki szakmai tevékenysége során felírhat, vásárolhat, másokat ezzel elláthat, javasolhat vagy alkalmazhat Gyógyszert és akinek az fő tevékenysége, szakmai címe vagy bejegyzett székhelye Európában található. A Kódex értelmében az egészségügyi szakember fogalma magában foglalja: (i) a kormányzat, egy ügynökség vagy más szervezet (akár az állami, akár a magánszférában) tisztviselőjét vagy munkavállalóját, aki Gyógyszereket felírhat, vásárolhat, másokat ezzel elláthat, ezeket ajánlani vagy alkalmazni jogosult valamint (ii) egy Tagvállalat munkavállalója, akinek az elsődleges foglalkozása egészségügyi szakember, ide nem értve (x) a Tagvállalat valamennyi egyéb munkavállalóját valamint (y) a Gyógyszerek nagykereskedőjét vagy forgalmazóját.

2.1.2. Egészségügyi szervezetek

Egészségügyi szervezetnek tekintendő bármely, alább felsorolt jogi személy/szervezet: (i) egészségügyi, orvosi vagy tudományos egyesület, illetve szervezet (függetlenül a jogi vagy szervezeti formától), például kórház, klinika, alapítvány, egyetem vagy más oktatási intézmény vagy tudós társaság (kivéve 21. cikk hatálya alá tartozó betegszervezeteket), amelynek az üzleti tevékenységének helyszíne, bejegyzett székhelye vagy elsődleges ügyintézési helye Európában található valamint (ii) azok a szervezetek, amelyeken keresztül egy vagy több egészségügyi szakember a szolgáltatásait végzi.

2.1.3. Betegszervezetek

A betegszervezet egy olyan, főként betegekből és/vagy gondozókból álló nonprofit jogi személy/szervezet (ideértve azt az ernyőszervezetet is, amely alá tartozik), amely képviseli és/vagy támogatja a betegek és/vagy gondozók szükségleteit, feltéve, hogy az üzleti tevékenységének helyszíne, bejegyzett székhelye vagy elsődleges ügyintézési helye Európában található.

2.1.3. Betegszervezet képviselője

A betegszervezet képviselője olyan személy, aki jogosult képviselni és kifejezni a betegszervezet kollektív véleményét egy meghatározott ügyben vagy betegségterületen.

b. A juttatások csoportjai

Az EFPIA Magatartási Kódexe által meghatározott juttatási kategóriák a következők az egészségügyi szakemberekkel/egészségügyi szervezetekkel kapcsolatos juttatások közzétételével kapcsolatban:

EFPIA kategória	UCB tevékenységek
Adományok és támogatások Az EFPIA Magatartási Kódexe értelmében az Adományok és támogatások együttesen jelentik források, eszközök vagy szolgáltatások ingyenes nyújtását az egészségügy, tudományos kutatás vagy oktatás támogatása céljából, amely ellenértékként nem keletkeztet a	Ebbe a kategóriába azok, az UCB által egészségügyi szervezeteknek nyújtott anyagi vagy természetbeni juttatások (adományok és támogatások) tartoznak, amelyek tudományos, klinikai és egészségügyi problémák jobb megértését segítő programok támogatásával

kedvezményezett oldalán áruknak vagy szolgáltatásoknak az adományozó részére történő nyújtására vonatkozó kötelezettséget.

hozzájárulnak a betegellátás javításához. Az ilyen típusú támogatáshoz nem társul semmilyen, az UCB-nek viszonzásként nyújtott juttatás.

Az alábbi példákban felsorolt programok ilyenfajta támogatásnak tekinthetők:

- egészségügyi szolgáltatók és betegek számára oktatási céllal szervezett szakmai találkozók („workshop”-ok);
- oktatási eszközök vagy források fejlesztése a betegség kezeléséről szóló orvos-beteg párbeszéd elősegítése érdekében;
- olyan innovatív technológiai platformok, amelyek segítik a betegség kezelését, és céljuk a betegek életminőségének és ellátásának javítása;
- ösztöndíjak;
- a betegek ellátását javító eszközök vagy egyetemi kutatási tanszékek anyagi támogatása;
- harmadik fél által külső szervezetek számára nyújtott szolgáltatások.

Az UCB olyan intézményeket is támogat, amelyek felhívják a figyelmet a súlyos betegségekben szenvedő egyének igényeire, további orvosi és tudományos ismeretek megszerzése és aktív közösségek létrehozása érdekében olyan, az UCB érdeklődési és működési körébe tartozó kulcsfontosságú területeken, mint az immunológia és a neurológia.

- Az UCB egyénileg nem nyújt adományokat és a fentiekben részletezett típusú támogatásokat egészségügyi szakemberek számára.

**Hozzájárulás
költségeihez**

rendezvények

A Tagvállalatok kötelesek megfelelni az egészségügyi szakembereknek, betegszervezeteknek, illetve ezek képviselőinek Eseményeken való részvételével kapcsolatos, a résztvevők kiválasztását és támogatását szabályozó követelményeknek, az Alkalmazandó Kódex(ek)ben foglaltak szerint vagy azzal összefüggésben. Önmagában az Eseményen való részvételért, semmilyen kifizetés nem ajánlható fel az egészségügyi szakember vagy betegszervezet képviselője részére.

Ebbe a kategóriába az orvosi és tudományos ismereteket terjesztő rendezvények támogatásával kapcsolatos költségek tartoznak. Viszonzásképpen az UCB bizonyos előnyökhöz jut, például termékeink, vállalatunk és/vagy bizonyos betegségekkel kapcsolatos figyelemfelkeltő programjaink promóciója révén.

A támogatói szerződés feltételei értelmében az UCB viszonzásképpen az alábbi előnyöket élvezheti:

- stand vagy kiállítási terület bérlése egy rendezvényen;
- reklámfelület (papír, elektronikus vagy egyéb formában);
- szatellit szimpózium egy tudományos kongresszuson;
- amennyiben a csomag részét képezi, üzleti vendéglátás biztosítása a szervezők által;
- társasági tagság egy egyesületben.

➤ Ahol ez engedélyezett, az egészségügyi szakemberek tudományos/oktatási rendezvényeken való részvételükkel kapcsolatos egyéni támogatására is sor kerülhet. Ezek a támogatások részét képezik az UCB azon törekvésének, hogy elősegítse a folyamatos orvosi oktatást és javítsa a betegellátást, és kiterjedhetnek az egészségügyi szakemberek utazási- és szállásköltségeire, valamint esetleges kongresszusi regisztrációs díjakra is.

➤ Amennyiben egy adott egészségügyi szakember bármilyen okból nem tudott részt

	<p>venni a kongresszuson vagy rendezvényen, és emiatt nem származott előnye ebből, az ezzel kapcsolatban esetlegesen már felmerült költségek nem kerülnek be a közzétételi jelentésbe.</p> <p>➤ A kereskedelmi ügynökségek vagy utazási irodák által szervezett rendezvényekkel kapcsolatban felszámított logisztikai és kezelési költségek nem képezik a közzététel tárgyát.</p>
<p>Szolgáltatási és tanácsadási díjak</p> <p>Olyan juttatások, amelyek (i) egyfelől Tagvállalatok, másfelől pedig egészségügyi szervezetek között létrejött olyan szerződésekből erednek vagy azokkal kapcsolatosak, amely szerződések alapján az említett egészségügyi szervezetek valamilyen típusú szolgáltatást nyújtanak egy Tagvállalat részére; valamint (ii) a fenti kategóriákba nem besorolható finanszírozásnak minősülnek. A tevékenységet szabályozó írásos megállapodásban rögzített költségekkel kapcsolatos díjak, valamint juttatások két különböző összegként kerülnek közzétételre.</p>	<p>Az UCB az egészségügyi szakembereket, illetve szervezeteket anyagi juttatás és/vagy természetbeni ellenszolgáltatás fejében az alábbi célokból foglalkoztathatja, például:</p> <ul style="list-style-type: none"> - konzultációs vagy tanácsadási szolgáltatások (pl. tudományos szakvélemény adása tanácsadói testületi ülésen); - előadói tevékenységek (pl. tudományos szimpóziumon vagy egyéb orvosi/oktatási rendezvények alkalmával, illetve kongresszusokon); - orvosi szakirodalom írása (pl. szerkesztői támogatás tudományos közleményekhez). <p>➤ A juttatásokkal kapcsolatos szolgáltatási szerződések kiterjedhetnek díjakra, illetve honoráriumokra, de emellett olyan költségekre is, amelyek a szolgáltatások nyújtása során merülnek fel, például utazási- vagy szállásköltségekre.</p> <p>➤ Lemondás esetén az UCB fizethet olyan szolgáltatásokért, amelyek a szerződés feltételei alapján már felmerültek, ilyen például az előadói</p>

	<p>tevékenységre való felkészülési idő. Ezek a kifizetések szerepelnek az UCB közzétételi jelentéseiben.</p>
<p>Kutatás és fejlesztés</p> <p>Egészségügyi szakemberek vagy egészségügyi szervezetek részére (i) nem-klinikai vizsgálatok (az OECD Helyes Laboratóriumi Gyakorlat Elvei értelmében); (ii) klinikai vizsgálatok (az 536/2014. Rendelet értelmében); vagy (iii) a természetüknél fogva prospektív és egyes egészségügyi szakemberek vagy ezek csoportja által – avagy az előbbiek nevében – történő, betegek adatainak gyűjtését magába foglaló beavatkozással nem járó vizsgálatok tervezéséért vagy lefolytatásáért, valamint kifejezetten a vizsgálatért adott juttatások.</p>	<p>Ez a rész kiterjed minden olyan kutatási és fejlesztési tevékenységre, amelyek súlyos betegségben szenvedő betegek kezelésére alkalmas új terápiák felfedezésére és kifejlesztésére irányulnak, például – de nem kizárólagosan – (az UCB által vagy tőle függetlenül szervezett) klinikai vizsgálatokra – melyeket egy vagy több gyógyszerkészítmény klinikai hatásainak igazolására vagy vizsgálatára, illetve a mellékhatások feltárása céljából terveztek, hogy megállapítsák biztonságosságukat és/vagy hatásosságukat. Ezenfelül, ebbe a csoportba tartoznak az akadémiai és egyéb gyógyszerkutatási szervezetekkel létrejött partneri kapcsolatok is.</p> <p>Azok a leányvállalatok, amelyek az EFPIA által javasolt közzétételi sablont követik (így az UCB magyarországi leányvállalata is), a kutatással és fejlesztéssel kapcsolatos juttatásokat összesített formában jelenítik meg.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nem tartoznak ebbe a csoportba a retrospektív, beavatkozással nem járó vizsgálatokkal (NIS – „Non-Interventional Study”) kapcsolatban kifizetett díjak. Az ilyen díjak és a velük kapcsolatos költségek nem tekinthetők a fentiek szerint definiált kutatómunka részének, és emiatt a közzétételi jelentés „<i>Szolgáltatási és tanácsadási díjak</i>” részében jelennek meg. Hasonlóképpen, az olyan kutatási és fejlesztési tanácsadási szolgáltatások díjai, amelyek nem tartoznak egy adott klinikai vizsgálati szerződés

	alkalmazási körébe, szintén a „Szolgáltatási és tanácsadási díjak” részben jelennek meg.
--	--

3. Betegszervezetekkel kapcsolatos közzététel

Az EFPIA Magatartási Kódexével összhangban, az UCB külön jelentésben feltár minden, olyan teljesített pénzügyi és/vagy jelentős közvetett/nem pénzügyi tranzakciót, amelyet az UCB az általa támogatott vagy szolgáltatások nyújtása céljából szerződötett betegszervezetek részére teljesített.

A közzétételi jelentés magában foglalja a támogatások vagy szolgáltatások jellegének leírását.

4. A közzététel formája

a. Közzétételből kizárt elemek

Az UCB Közzétételi Jelentésébe az alábbiak nem kerülnek be:

- Összhangban az EFPIA általános irányelvével, az ételekkel és italokkal, valamint a tájékoztató és oktatási anyagokkal, illetve az orvosi eszközökkel kapcsolatos juttatások a legtöbb jelentésbe nem kerülnek be.
- Amennyiben egy, az UCB által foglalkoztatott egészségügyi szakember vagy beteg/betegképviselő egy őt kísérő, gondozó segítségét igényli, akkor a gondozó számára nyújtott juttatások – például utazási költségek – nem szerepelnek a közzétételi jelentésben.
- Az adatok lehető legpontosabb közzététele érdekében minden jelentésből kiszűrésre kerülnek azok a juttatások, amelyek technikai jellegűnek minősülnek.
- Az egészségügyi szervezetekkel kötött kereskedelmi szerződésekkel kapcsolatos juttatások (pl. árengedmények, reklámfelület bérlése) nem tartoznak a közzétételi követelmények alkalmazási körébe, azon országok kivételével, ahol a helyben alkalmazandó kódex ettől eltérően rendelkezik.
- Hacsak ezt a helyben alkalmazandó törvények vagy az iparági kódex kifejezetten elő nem írják, a kereskedelmi szolgáltatók által szervezett folyamatos orvosi oktatás (CME – „Continuing Medical Education”) anyagi támogatása nem tekintendő az alkalmazási kör – és így a közzétételi jelentés – részének, feltéve, hogy az UCB nem vesz részt az erre szolgáló rendezvény szervezésében, illetve a résztvevők kiválasztásában.
- Az egyedi betegekkel kapcsolatos juttatások nem kerülnek bele a közzétételi jelentésbe.

b. Túlzott közzététel

Az egészségügyi szakemberekkel és egészségügyi szervezetekkel folytatott munkával kapcsolatban, az EFPIA Közzétételi Kódexe bemutatása óta az EFPIA azon munkálkodik, hogy bátorítsa a Tagvállalatokat arra, hogy mindig éljenek a közzététellel, valamint bátorítsák az egészségügyi szakembereket az egyéni közzétételhez való hozzájárulásra. A Tagvállalatok a túlzott közzétételért nem kerülnek számonkérésre (EFPIA Magatartási Kódex-Bevezető rész, 12. oldal).

A teljes átláthatóság elérése céljából az UCB elhatározta, hogy valamennyi forgalmazott termékével kapcsolatos juttatást közzéteszi – beleértve a vény nélkül kapható készítményeket, valamint a fejlesztés alatt álló molekulákat és vegyületeket is – feltéve, hogy a juttatás célja és jellege az EFPIA Közzétételi követelményei hatálya alá sorolható (pl. szolgáltatási és tanácsadási díjak).

c. Közzétételi formátum és közzétételi időszak

Az UCB az EFPIA vagy a helyben irányadó iparági szervezetek által rendelkezésre bocsájtott, illetve adott esetben a törvények által előírt közzétételi mintát használja.

A közzétételi jelentés évente kerül nyilvánosságra hozatalra a jelentési időszakot követő év második negyedének végén. A közzétételi időszak lefed minden juttatást, amelyet a megelőző év január 1. és december 31. napja között nyújtottak, beleértve azon juttatásokat is, amelyek a jelentett évet megelőzően látogatott rendezvényekre, illetve nyújtott szolgáltatásokra vonatkoznak.

A közzétételi jelentések 3 éven keresztül maradnak elérhetőek online formában.

d. Nyilvánosságra hozatal

A közzétételi jelentést az UCB globális weboldalán, a Magyarországnak fenntartott oldalon hozzák nyilvánosságra.

A közzétételi jelentés az UCB globális weboldalán kerül nyilvánosságra hozatalra, amennyiben nincs lokális weboldal, és/vagy olyan országok esetében, ahol nincs UCB leányvállalat. Minden más esetben a vonatkozó közzétételi jelentést vagy a lokális UCB leányvállalat weboldalán vagy, szükség szerint, egy nemzeti platformon kerül közzétételre. Az információhoz történő hozzájutás könnyítése érdekében a helyi szinten nyilvánosságra hozott közzétételi jelentésekre mutató hivatkozások elérhetőek a globális weboldalon.

e. Nyelv

A közzététel nyelve alapértelmezés szerint annak az országnak a nyelve, amelyre a közzététel vonatkozik.

f. ÁFA

Az általános forgalmi adó (VAT – „Value Added Tax”) alapértelmezés szerint része a közzétett juttatásoknak, ugyanakkor a módszertani levél lokális változatai az adózási sajátosságokkal és eltérésekkel kapcsolatosan további részleteket tartalmaznak. Minden közzétett összeg esetében a helyben irányadó pénznem kerül feltüntetésre. A helyben irányadótól eltérő pénznem átváltásra kerül, közvetlen kifizetések esetén a kifizetés napján, illetve közvetett kifizetések esetén a vonatkozó esemény napján irányadó árfolyamon.

5. Az UCB globális sajátosságai

a. A hozzájárulás kezelése

Az UCB a juttatásokat az egyéni kedvezményezettek neve alatt teszi közzé. Ugyanakkor az UCB az iránt is elkötelezett, hogy a megfelelő adatvédelmi törvények betartásával járjon el, amelyek bizonyos korlátozásokat tartalmazhatnak az egyéni alapon történő közzététellel kapcsolatban. Hacsak egy országnak nincsenek olyan, specifikus törvényei a gyógyszeriparral létrejött anyagi kapcsolatok átláthatóságára vonatkozóan, amelyek felülírják az adatvédelmi kötelezettségeket, az UCB biztosítja, hogy az aktuális közzététel előtt megkapja az érintett egészségügyi szereplő egyéni hozzájárulását. A helyi UCB az egészségügyi szakemberek egyéni hozzájárulásának az összegyűjtésére a szerződéshez mellékelt, különálló, közzétételhez való hozzájárulási nyilatkozatot alkalmazza.

Az UCB elismeri az egyének azon jogát, hogy az egyéni juttatások nyilvánosságra hozatalával kapcsolatos hozzájárulásukat megtagadják vagy visszavonják. Általános szabályként az UCB úgy döntött, hogy a közzétételi hozzájárulást nem tekinti az együttműködés előfeltételének. Az UCB azonban nem fogad el részleges hozzájárulást, amikor a visszautasítás vagy a visszavonás csak egy adott juttatásra vagy egy adott időszakra vonatkozik.

Abban az esetben, ha az egyéni hozzájárulást megtagadják vagy visszavonják, a közzétételre összesített formában kerül sor, ami a fentiekben meghatározott csoportonkénti teljes összeget jelenti az anonim érintettek vonatkozóan. A hozzájárulás visszavonása egy vagy több érintett esetében azt is jelenti, hogy a közzétételi jelentés változhat, még a nyilvánosságra hozatalt követően is.

b. „Kövesd a pénzt!”

Az UCB a „kövesd a pénzt” általános elvét követi: ennek értelmében, amennyiben ez lehetséges, a közzétételi jelentésben a juttatás végső kedvezményezettje jelenik meg. A közzétételi jelentés tartalmaz minden olyan juttatást, amelyet bármely (a fentiekben meghatározott) kedvezményezettnek nyújtottak, függetlenül attól, hogy ezt az UCB közvetlenül vagy harmadik, az UCB nevében eljáró fél közvetítésével (indirekt kifizetés) hajtotta-e végre. Amennyiben az UCB ismeri az egyéni kedvezményezettek nevét és a juttatást/az aktuális összeget is, az UCB által nyújtott, ezzel kapcsolatos valamennyi juttatás a végső kedvezményezett neve alatt jelenik meg (beleértve például a „nem vakosított” jellegű piackutatást is).

Jogi személyek számára, például egészségügyi szervezeteknek nyújtott kifizetések jelentése a jogi személy neve alatt történik. Az UCB nem csoportosítja a juttatásokat egy átfogó intézmény (pl. kórház és kórházi osztályok) neve alatt.

Minden egyes juttatást csak egyszer jelentenek, a kedvezményezett fő tevékenysége szerinti országban, az egyén lakcíme vagy tevékenységének címe, illetve az egészségügyi szervezet/betegszervezet székhelyének címe alapján, függetlenül attól, hogy a juttatás az adott országban vagy azon kívül történt.