



Op 5 mei 2009 is het volgende advies (A09.046) gegeven.

1. Het verzoek van X:

X, vergunninghouder, heeft het voornemen onder de naam "Y" nascholing in een wetenschappelijk programma voor Nederlandse Z-artsen te organiseren in Ziekenhuis A, Londen, Engeland.

Accreditatie is aangevraagd, maar nog niet verkregen.

De bijeenkomst zal worden gehouden vanaf woensdag in de ochtend tot en met vrijdagavond in december 2009. Ziekten Z betreffen volgens verzoekster een grote groep van ieder voor zich zeldzame, ernstige ziekten met als gemeenschappelijk kenmerk de uiteindelijke vorming van bindweefsel.

Door de relatieve zeldzaamheid van de verschillende ziekten Z is het vergaren van kennis daarover in de algemene praktijk doorgaans niet goed haalbaar. Het ziekenhuis A geldt in Europa als de meest vooraanstaande kliniek voor de diagnostiek en behandeling van Z-ziekten.

De deelnemende Z-artsen zullen voordrachten bijwonen van hun collega's verbonden aan het ziekenhuis A, deelnemen aan de wekelijkse klinisch-pathologische conferentie van de aan het ziekenhuis A verbonden artsen en er zal een rondleiding worden verzorgd over de klinische afdeling, waarbij aan de hand van de ziekte van opgenomen patiënten verschillende aspecten van (klinische) diagnostiek en behandeling zullen worden besproken.

Het gedoeerde zal vervolgens in praktijk worden gebracht aan de hand van de gepresenteerde casuïstiek, waarbij een belangrijk onderdeel wordt gevormd door presentatie van de deelnemers van eigen praktijkgevallen, die vervolgens met het team van deskundigen zullen worden besproken.

Een clinic als deze kan volgens verzoekster in Nederland niet worden georganiseerd omdat de in het ziekenhuis A geconcentreerde kennis en het hoge kennisniveau hier niet aanwezig zijn.

De participatie in de lokale reguliere, niet tevoren geregisseerde besprekingen is alleen ter plaatse mogelijk en de Engelse artsen onderbreken hun dagelijkse werkzaamheden om op de in het programma aangegeven tijd daarin te participeren.

Alle sessies en workshops worden gegeven door medisch specialisten, die onafhankelijk van X zijn.

Voor deelname wordt van de beroepsbeoefenaren een bijdrage gevraagd van € 390,00, terwijl X bij wijze van gunstbetoon een bijdrage levert van eveneens € 390,00 per deelnemer.

Aan de bijeenkomst is geen sociaal programma verbonden.

2. De beoordeling door de Codecommissie:

Volgens artikel 12 van de Gedragscode Geneesmiddelenreclame, hierna de Gedragscode, dragen vergunninghouders er zorg voor dat bij het verlenen van gastvrijheid aan beroepsbeoefenaren in het kader van samenkomsten deze gastvrijheid binnen redelijke perken blijft en ondergeschikt is aan het met de samenkomst beoogde doel.

In 2008 is een naar inhoud en vorm gelijk programma voor Nederlandse Z-artsen in het ziekenhuis A aan de Gedragscode getoetst onder nummer A08.016.

De bijeenkomst in 2008 is geaccrediteerd voor 12 punten. Er zijn geen gronden om aan te nemen dat de bijeenkomst die thans ter toetsing aan de Gedragscode voorligt niet voor een zelfde aantal punten zal worden geaccrediteerd.

Onder verwijzing naar het oordeel van de Commissie in A08.016, dat als hier ingelast kan worden beschouwd met dien verstande dat er thans bovendien kan worden uitgegaan van accreditatie, komt de Commissie tot het oordeel dat het voorgestelde gunstbetoon in het licht van de Gedragscode toelaatbaar is en dat eveneens toelaatbaar is dat de bijeenkomst plaats vindt buiten Nederland, namelijk in het ziekenhuis A in Londen.

De slotsom is dat een positief advies kan worden afgegeven.

3. De kosten:

De Codecommissie bepaalt dat de aan deze adviesaanvraag verbonden kosten separaat aan verzoekster in rekening zullen worden gebracht.

Aldus gedaan te Gouda op 5 mei 2009 door mr. J.A.J. Peeters, voorzitter.