



Op 21 december 2010 is het volgende advies (A10.119) gegeven.

1. Het verzoek:

Verzoekster is een vergunninghouder die onder andere geneesmiddelen ontwikkelt en op de markt brengt, onder meer op het gebied van ziekte X. Daarnaast ontwikkelt zij als innovatief en wetenschappelijk bedrijf complementaire diensten rondom het geneesmiddel of indicatiegebied. In samenwerking met een aantal daartoe gemotiveerde GGZ-instellingen heeft zij in dit kader een project ontwikkeld onder de naam project Y. Dit project is een service die gericht is op het bevorderen van therapietrouw bij patiënten met ziekte X, die van hun behandelend arts een langwerkend geneesmiddel Z voorgeschreven hebben gekregen. Project Y is een landelijk internet platform, waarbij op termijn een aantal modules kan draaien. De eerste en op dit moment enige module bestaat uit een elektronische berichtenservice, die een patiënt met ziekte X er aan herinnert dat hij bij de behandelend arts moet langs komen om medicatie toegediend te krijgen. Hiertoe is een webapplicatie gebouwd die het elektronische berichtenverkeer ondersteunt. De webapplicatie is gebouwd en wordt beheerd door een onafhankelijke derde partij, te weten A. Deze laatste vennootschap biedt ook ondersteunende diensten aan de GGZ-instellingen die gebruik maken van project Y. Deze ondersteunende diensten bestaan onder meer uit het geven van gebruikerstrainingen voor project Y aan medewerkers van deelnemende GGZ-instellingen, het opzetten en bemannen van een service desk voor de afhandeling van vragen en klachten over project Y en het datamanagement rond project Y. GGZ-instellingen die gebruik maken van project Y sluiten zelf rechtstreeks een overeenkomst met Vital Health B.V. over de gebruikmaking van de webapplicatie en bijbehorende software en de overige ondersteunende dienstverlening door Vital Health B.V.

Voorschrijvers van geneesmiddelen, die werkzaam zijn in een deelnemende GGZ-instelling kunnen alle patiënten die behandeld worden met een langwerkend geneesmiddel Z aanbieden van de herinneringsmodule van project Y gebruik te maken. Om het bestaan en de mogelijkheden van project Y onder de aandacht te brengen van zowel de bij deelnemende GGZ-instellingen werkzame voorschrijvers als bij patiënten is eenvoudig voorlichtingsmateriaal ontwikkeld. In de exemplaren voor de patiënten zal geen vermelding worden opgenomen van de betrokkenheid van verzoekster bij het project.

Verzoekster schat de ontwikkelingskosten van het project op € 30.000,-- excl. BTW. De jaarlijkse vaste kosten voor instandhouding en onderhoud worden geschat op € 10.000,-- excl. BTW. De licentiekosten die verschuldigd zijn voor gebruikmaking van de web-based ICT infrastructuur schat verzoekster op € 20.000,-- tot €80.000,-- op jaarbasis, afhankelijk van het aantal gebruikers van de licentie. Daarnaast is nog sprake van variabele kosten die verband houden met de ondersteuning door het zorgcoördinatiepunt, het communicatieverkeer, het drukken van het voorlichtingsmateriaal. Deze kosten worden voorshands geschat op € 30.000,--.

Verzoekster vraagt de sponsorring van beroepsbeoefenaren in het kader van het omschreven project goed te keuren.



2. De beoordeling:

1. In de Gedragsregels sponsoring zijn voorschriften neergelegd onder welke omstandigheden een vergunninghouder aan beroepsbeoefenaren financiële diensten mag verlenen.

2. In punt 5 van de gedragsregels is bepaald dat sponsoring is toegestaan indien aannemelijk kan worden gemaakt dat de ondersteuning betrekking heeft op innovatieve en/of kwaliteitsverbeterende activiteiten en de ondersteuning directe of indirecte verbetering van zorg aan patiënten of de bevordering van de medische wetenschap tot doel heeft en de betreffende activiteiten niet of niet volledig op andere reguliere wijze worden gefinancierd. Het gaat dus om een drietal voorwaarden waaraan moet zijn voldaan. De Codecommissie is van oordeel dat het onderhavige project tot een kwalitatieve verbetering van de zorg voor zieke Xpatiënten kan leiden. De aanvrager heeft gemotiveerd onderbouwt en de Codecommissie heeft op grond daarvan geen aanleiding om aan te nemen dat de voorgestelde manier van ondersteuning van die patiënten op andere wijze gerealiseerd wordt.

3. Voorts blijkt uit de bij het verzoek gevoegde stukken dat de afspraken die in het kader van het project gemaakt moeten worden, nauwkeurig schriftelijk worden vastgelegd en dat deze een nauwkeurige omschrijving bevatten van de te verrichten activiteiten en de daaraan verbonden rechten en plichten. Ook blijkt dat verzoekster geen speciale positie zal innemen die tot gevolg zou kunnen hebben dat de verkoop van door haar op de markt gebrachte producten wordt bevorderd. Het gaat immers om de ondersteuning van het regelmatig gebruik van ieder geneesmiddel dat is voorgeschreven aan patiënten met ziekte X.

4. De Codecommissie tekent bij het bovenstaande aan dat nu de sponsoring zich richt tot de GGZ-instellingen, zijnde een samenwerkingverband van beroepsbeoefenaren er daarom kan worden aangenomen dat aan punt 3 van de gedragsregels wordt voldaan.

5. De Codecommissie komt gelet op een en ander tot een positief advies.

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 14 december 2010 door mr. P.A. Offers, voorzitter.