

Novo Nordisk Norway AS (NO 918 229 353 MVA)

Metodenotat - rapporteringsåret 2025

Innledning

Novo Nordisk Norway AS (Novo Nordisk) er en del av Novo Nordisk-gruppen som består av flere juridiske enheter i flere land.

Gjennom direkte medlemskap i nasjonal bransjeforening for legemiddelindustrien (Legemiddelindustrien, LMI) og indirekte medlemskap i EFPIA (via Novo Nordisk A/S i Danmark, København), er Novo Nordisk Norway AS forpliktet til åpenhet som krever at bestemte verdioverføringer til helsepersonell, helseorganisasjoner og pasient- og brukerorganisasjoner årlig offentliggjøres for foregående år. Overføringer som er gjort i 2025 offentliggjøres i 2026.

I henhold til The EFPIA Code of Practice og kapittel 23 i LMIs Regler for markedsføring av legemidler, skal legemiddelfirmaet som offentliggjør verdioverføringer publisere et notat som oppsummerer metoder som er benyttet i forberedelsen av offentliggjøringen og for kategorisering av overføringene som beskrevet i The EFPIA Code of Practice og LMIs Regler for markedsføring av legemidler. Methodenotatet inneholder et sammendrag og/eller landspesifikke hensyn og beskriver metoder og prinsipper som er benyttet til klassifisering av verdioverføringer og påfølgende offentliggjøring.

Formålet med metodenotatet er å gi en enkel og tydelig redegjørelse av hvordan Novo Nordisk Norway AS oppfyller rapporteringsplikten og gir et grunnleggende rammeverk for tolkning. Dette metodenotatet er strukturert i henhold til EFPIAs obligatoriske mal for metodenotat (EFPIA Final – 20250212) og dekker følgende seksjoner:

1. Terminologi og definisjoner
2. Omfang og offentliggjøring
3. Spesifikke hensyn
4. Rettsgrunnlag for personvern
5. Form for offentliggjøring
6. Finansielle data
7. Tilleggsinformasjon

Dette metodenotatet er en del av Novo Nordisk Norway AS sin rapporteringsplikt for verdioverføringer til helsepersonell, helseorganisasjoner og helsepersonellforeninger. Rapportering for 2025 gjøres i juni 2026 på følgende nettside: [Verdioverføringer til helsepersonell \(novonordisk.no\)](https://www.novonordisk.no)

Novo Nordisk støtter fullt ut åpenhetsinitiativet og gjør sitt ytterste for å i) implementere transparensinitiativet, ii) tolke EFPIA Code of Practice og LMIs Regler i tråd med deres formål, og iii) oppmuntre sine interessenter til å støtte initiativet for å etterleve ånden i EFPIA Code of Practice og de respektive lokale reglene.

Terminologi og definisjoner

Terminologien nedenfor reflekterer Novo Nordisks tilnærming og forklaring på hvordan kravene til offentliggjøring er blitt implementert i Novo Nordisk.

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
1. Definisjoner	
1.1 Mottaker	<p>En mottaker er enhver helsepersonell (HCP), helseorganisasjon (HCO), helsepersonellforening eller Pasient- og brukerorganisasjon (PO) som har sin hovedpraksis, praksisadresse eller arbeidssted i Norge.</p> <p>Helsepersonell (HCP):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med Helsepersonell menes lege, tannlege, offentlig godkjent sykepleier, farmasøyt, optiker, tannpleier, samt studenter i disse fag. • Pensjonert helsepersonell er ikke lenger omfattet dersom de ikke lenger forskriver, leverer eller administrerer legemidler til mennesker. Avdøde helsepersonell offentliggjøres ikke lenger på individnivå. <p>Helseorganisasjon (HCO):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enhver juridisk person (i) som er en helsetjeneste-, medisinsk eller vitenskapelig forening/organisasjon (uavhengig av juridisk eller organisatorisk form) slik som sykehus, klinikk, stiftelse, universitet eller andre undervisningsinstitusjoner, eller vitenskapelig selskap (med unntak av pasientorganisasjoner innenfor rammen av The EFPIA Code of Practice) som har sin adresse, registreringssted eller driftssted i Norge, eller (ii) hvor en eller flere helsepersonell tilbyr tjenester. • Enkeltpersonforetak (som kun består av ett helsepersonell) defineres som et helsepersonell. • Laboratorier anses ikke som helseorganisasjoner. Hvis et «laboratorieforsøk» derimot er en del av en aktivitet som faller innunder The EFPIA Code of Practice, f.eks. FoU, vil relaterte verdioverføringer rapporteres tilsvarende. • Pasientorganisasjoner er ikke helseorganisasjoner. Relasjoner til pasientorganisasjoner er regulert gjennom «The EFPIA Code of Practice». <p>Helsepersonellforening</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helsepersonellforening er en juridisk enhet bestående av en ikke-kommersiell sammenslutning av helsepersonell eller annet helsepersonell som har en felles interesse, sak eller et fagområde de ønsker å fremme. Eksempler på en helsepersonellforening er Den norske legeforening, DNLF og Norsk Sykepleierforbund, NSF.

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
	<p>Pasient-og brukerorganisasjon (PO)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med Pasient- og brukerorganisasjon menes en ikke-kommersiell interesseorganisasjon (juridisk enhet inkludert deres paraplyorganisasjon) som i hovedsak består av pasienter eller pårørende, som representerer interessene til pasienter og brukere av helse- og omsorgstjenester og/eller deres pårørende/omsorgspersoner • Novo Nordisk offentliggjør alle typer avtaler med og verdioverføringer til - til Pasient- og brukerorganisasjoner, herunder også kjøp av standleie og annonseplass. • For eventuel prosjektstøtte oppgis i tillegg følgende: <ul style="list-style-type: none"> - De totale kostnadene oppgitt i beløp. - For signifikante, ikke-økonomiske bidrag og som ikke kan oppgis i verdi, vil det på en klar og tydelig måte beskrives hvilken nytte Pasient- og brukerorganisasjonen har av bidraget. • For eventuel oppdrag oppgis i tillegg følgende: <ul style="list-style-type: none"> - Det totale beløp utbetalt til hver enkelt Pasient- og brukerorganisasjon i rapporteringsperioden. <p>Grossister, distributører eller forhandlere av legemidler er ikke mottakere.</p> <p>Offentliggjøring av verdioverføringer følger mottakeren og ikke den som verdioverføringen til slutt ender hos. Dette innebærer at offentliggjøring skjer for helsepersonell/helseorganisasjoner Novo Nordisk har kontrakt med, og til den Novo Nordisk direkte overfører verdien til.</p>
1.2 Type verdioverføringer	<p>Verdioverføringer til HCO og HCP er delt inn i: i) Donasjoner og tilskudd, ii) Sponsing, iii) Kongressavgifter og arrangementer, iv) Reise og overnatting, v) Service og konsulentthonorar og vi) Tilknyttede utgifter. Offentliggjøring av verdioverføringer til helsepersonellforeninger og pasient-og brukerorganisasjoner gis som en beskrivelse av støtten eller tjenesten.</p> <p>Verdioverføringer knyttet til Novo Nordisk-organiserte arrangementer vil kun offentliggjøres dersom disse er relatert til individuell reise og individuell overnatting. Alle andre interne eller eksterne kostnader, f.eks. fasiliteter, konferanserom, felles busstransport etc., fordeles ikke på enkeltdeltakere og offentliggjøres derfor ikke.</p> <p>i) Donasjoner og tilskudd</p> <p>I et EFPIA-land kan gaver og donasjoner kun gis til helseorganisasjoner og ikke til helsepersonell. Ved donasjon av utstyr vil estimert verdi av utstyret offentliggjøres under mottakende helseorganisasjon.</p> <p>Dekning av arrangementskostnader for det enkelte helsepersonells deltakelse vil offentliggjøres som «Bidrag til arrangementskostnader».</p>

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
	<p>ii) Sponsing</p> <p>Som et utgangspunkt er sponsoravtaler etablert med en forventning om å få noe tilbake for investeringen i form av markedsføring, f.eks. firmaets logo på kursmateriale, mapper, nettsider, bannere og klær, hvis det gis til et firma/organisasjon. Gaver og donasjoner tilbys uten en slik forventning.</p> <p>Sponsoravtaler kan kun inngås med helseorganisasjoner.</p> <p>Dekning av kostnader for helsepersonells deltakelse på et arrangement eller lignende aktiviteter er ikke ansett som sponsing og rapporteres som «Bidrag til arrangementskostnader».</p> <p>Sponsoravtaler er formelle kontrakter som beskriver formålet med sponsingen og de tilknyttede verdioverføringer, f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leie av standplass i land hvor helseorganisasjoner har sin primære etablering (selv om en tredjepart er utnevnt av en helseorganisasjon for å administrere arrangementet) • Reklameplass (på papir, elektronisk eller i andre format) • Satellittsymposier på kongress • Sponsing av foredragsholdere • Drikke og mat levert av arrangørene – som en del av pakken (inkludert i sponsoravtalen) <p>Kurs som en helseorganisasjon tilbyr (hvor medlemsfirmaet ikke selv velger helsepersonell som deltar)</p> <p>iii) Kongressavgifter og arrangementer</p> <p>Begivenheter som kongresser, konferanser, symposier og lignende eksterne arrangementer, hvor en delegat deltar, vil offentliggjøres som «Bidrag til arrangementskostnader» for den enkelte delegaten. For forfattere/foredragsholdere av abstracts/postere relatert til utprøving/studie/prosjekt-ID vil påmeldingsavgiften bli offentliggjort under FoU.</p> <p>Verdioverføring relatert til arrangement av eksterne eller interne Novo Nordisk opplæringsarrangementer (f.eks. møtelokaler) vil ikke fordeles på den enkelte deltakeren. Derimot vil verdioverføringer for reise og overnatting relatert til helsepersonellens deltakelse offentliggjøres på individnivå som «Bidrag til arrangementskostnader».</p> <p>iv) Reise og overnatting</p> <p>Utgifter til fly, tog, bagasjehåndtering, billette, bompenger, parkeringsavgifter, taxi etc.</p> <p>Transportutgifter som ikke direkte er relatert til det enkelte helsepersonell/helseorganisasjon (f.eks. felles busstransport) blir ikke offentliggjort.</p>

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
	<p>Dersom Novo Nordisk dekker utgifter til overnatting, vil alle relaterte kostnader (med unntak av mat og drikke) inkluderes i offentliggjøringen, f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rompris • Relaterte gebyrer/skatt <p>Enkelte hoteller har frokost inkludert i overnattingsprisen.</p> <p>v) Service og konsulenthonorar</p> <p>Honorarer inkluderer godtgjørelse for tjenester som tilbys, f.eks. for foredragsholdere, konsulenttjenester og deltakelse i Rådgivningsforum.</p> <p>Verdioverføringer relatert til mat og drikke offentliggjøres ikke, med mindre Novo Nordisk ikke kan skille ut disse kostnadene. I slike tilfeller vil hele beløpet bli avsatt som «Service- og konsulenthonorar».</p> <p>Ved et par tilfeller har reiseutgifter blitt ført sammen med honorar. Hele beløpet blir da avsatt som «Service- og konsulenthonorar».</p> <p>Eventuell ekstra kompensasjon til helsepersonell (f.eks. kompensasjon for reisetid eller lignende) offentliggjøres som «Service- og konsulenthonorar».</p> <p>vi) Tilknyttede utgifter</p> <p>Enhver verdioverføring relatert til «Honorar og konsulenttjenester», f.eks. overnatting, reise etc. Mat og drikke er ekskludert.</p> <p>Verdioverføringer til pasient- og brukerorganisasjoner:</p> <p>Novo Nordisk offentliggjør alle typer avtaler med og verdioverføringer til - til Pasient- og brukerorganisasjoner, herunder også kjøp av standleie og annonseplass.</p> <p>For eventuel prosjektstøtte oppgis i tillegg følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De totale kostnadene oppgitt i beløp. • For signifikante, ikke-økonomiske bidrag og som ikke kan oppgis i verdi, vil det på en klar og tydelig måte beskrives hvilken nytte Pasient- og brukerorganisasjonen har av bidraget. <p>Verdioverføringer til helsepersonellforeninger:</p> <p>Novo Nordisk offentliggjør alle typer avtaler med og verdioverføringer til helsepersonellforeninger, herunder leie av stand på arrangementer i regi av helsepersonellforeninger.</p>

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
2. Omfang og offentliggjøring	
2.1 Berørte produkter	<p>Offentliggjøringen omfatter utelukkende reseptbelagte legemidler.</p> <p>Medisinsk utstyr uten aktive ingredienser er ikke en del av The EFPIA Code of Practice og offentliggjøres derfor ikke.</p> <p>I tilfeller hvor Novo Nordisk ikke kan skille verdioverføringer relatert til medisinsk utstyr fra utstyr med aktive ingredienser, vil verdioverføringer offentliggjøres i den relevante kategorien.</p>
2.2 Berørt selskap	<p>Hvert selskap i Novo Nordisk-gruppen oppfyller sine offentliggjøringsforpliktelser individuelt og under eget navn.</p> <p>Ved eventuell navneendring eller fusjon av selskapet vil tilsvarende informasjon gis i metodenotatet.</p>
2.3 Unntak fra offentliggjøring	<p>I samsvar med EFPIA Code of Practice og LMIs bransjeregler vil følgende ikke offentliggjøres av Novo Nordisk: verdioverføringer relatert til medisinsk utstyr, reseptfrie legemidler, utprøvningspreparat og biologiske prøver, gjenstander av medisinsk nytteverdi, mat og drikke, Annonser kjøpt av helsepersonellforeninger og helseorganisasjoner, samt legemiddelprøver og kjøp og salg av legemidler av og mellom et medlemsfirma og helsepersonell eller helseorganisasjon.</p> <p>Enhver verdioverføring i forbindelse med markedsundersøkelser (MRP) hvor deltagende helsepersonell «blindes» eller «dobbeltblindes» på bakgrunn av metoden, og hvor Novo Nordisk derfor ikke kan kjenne identiteten til helsepersonellet, vil ikke offentliggjøres. Med «blindet» menes at Novo Nordisk ikke kjenner konkret hvilke helsepersonell som deltar. Med «dobbeltblindet» menes at verken helsepersonell eller Novo Nordisk har konkret kjennskap om hverandre, da det er anonymisert på begge sider.</p> <p>Ekstern og intern opplæring i Novo Nordisk hvor helsepersonell inviteres til å delta (uten ytterligere pengeoverføring eller dekking av utgifter) offentliggjøres ikke.</p> <p>Hvis Novo Nordisk gir en helseorganisasjon en fordel som ikke resulterer i permanent berikelse, f.eks. lån av (laboratorium) utstyr til et sykehus i sammenheng med helseorganisasjonens utførelse av en klinisk utprøving, vil denne fordelene ikke bli offentliggjort.</p> <p>Kostnader til leie av møtelokaler fra konferansesentre drevet av helseorganisasjoner offentliggjøres ikke som verdioverføringer. Novo Nordisk skiller ikke på om møtelokaler er leid gjennom en restaurant, et hotell, et frittstående konferansesenter eller et konferansesenter eid/drifet av en helseorganisasjon.</p> <p>Helsepersonell ansatt i en CRO som en del av sitt ordinære ansettelsesforhold, og som utfører tjenester som Novo Nordisk har kontrahert CRO-en for, vil ikke anses som en indirekte verdioverføring til helsepersonellet, så lenge helsepersonellet mottar sin ordinære lønn som ansatt i CRO-en.</p>

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
	<p>Novo Nordisk kjøper annonseplass i medisinske publikasjoner. Annonser kjøpt av helsepersonellforeninger og helseorganisasjoner offentliggjøres ikke som verdioverføringer, i tråd med LMIs bransjeregler og EFPIA Code of Practice.</p>
2.4 Dato for verdioverføringer	<p>Offentliggjøring utføres på årlig basis, og hver rapporteringsperiode dekker et fullt kalenderår («Rapporteringsperioden»).</p> <p>Verdioverføringer følger betalingsdato og ikke dato for hendelsen. Eksempel: En hendelse finner sted i november 2024 og verdioverføringen betales i februar 2025. Denne verdioverføringen registreres i 2025 og offentliggjøres i 2026.</p> <p>Verdioverføringer tilknyttet flerårige kontrakter følger også betalingsdatoen for hver enkeltutbetaling.</p>
2.5 Direkte verdioverføringer	<p>Betalinger anses som direkte verdioverføringer når betaling skjer fra Novo Nordisk Norway AS direkte til mottakerens bankkonto. Direkte verdioverføringer registreres i Novo Nordisks finansielle systemer for mottakere som er klassifisert som HCP, HCO eller PO.</p>
2.6 Indirekte verdioverføringer	<p>Betalinger anses som indirekte verdioverføringer når betaling skjer på vegne av, fremfor direkte til, en mottaker.</p> <p>Verdioverføringer offentliggjøres på den som til sist mottar verdien(e), ikke eventuelle mellomledd (for eksempel kongressarrangører).</p> <p>Når en betaling for et arrangement gjøres til en profesjonell kongressarrangør (PCO), og HCO eller HCP er kjent, rapporteres denne indirekte verdioverføringen i navnet til den begunstigede HCO/HCP. Den fulle verdien av verdioverføringer til PCO utgjør ikke nødvendigvis en fordel for HCO, ettersom PCO kan beholde et «servicehonorar».</p> <p>Merverdiavgift og «pass-through»-kostnader betalt av Novo Nordisk til eller via en helseorganisasjon offentliggjøres selv om det ikke resulterer i berikelse av eller gir noen fordel i form av penger for den mottagende helseorganisasjonen. For eksempel: hvis Novo Nordisk gir kompensasjon til en helseorganisasjon for kostnader til pasienttransport ved gjennomføring av en klinisk studie, og disse kostnadene betales til helseorganisasjonen for å dekke taxikostnader betalt av helseorganisasjonen, skal disse «pass-through»-kostnadene offentliggjøres.</p> <p>I tilfeller hvor Novo Nordisk engasjerer en tredjepart (TPR) som engasjerer HCP/HCO som en del av tjenester levert til Novo Nordisk, vurderes verdioverføringen betalt på vegne av Novo Nordisk til HCP/HCO som en indirekte verdioverføring dersom identiteten til HCP/HCO er spesifisert i kontrakten med TPR, eller identiteten til HCP/HCO som mottar fordelene av verdioverføringen på annen måte er kjent for Novo Nordisk.</p> <p>En TPR er en forretningspartner som har kontakt med offentlige tjenestemenn og/eller helsepersonell/-organisasjoner på vegne av eller for å fremme interessene til Novo Nordisk.</p>
2.7 Ikke-økonomiske verdioverføringer/naturalytelser	<p>Ikke-økonomiske verdioverføringer offentliggjøres til virkelig markedsverdi eller listepriisen der dette er tilgjengelig.</p> <p>Der hvor en markedspris verken kan fastsettes eller estimeres, foretas ingen offentliggjøring.</p>

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
	<p>For signifikante ikke-økonomiske bidrag til pasient- og brukerorganisasjoner som ikke kan oppgis i verdi, vil det på en klar og tydelig måte beskrives hvilken nytte pasient- og brukerorganisasjonen har av bidraget.</p>
<p>2.8 Verdioverføringer ved delvis oppmøte, avbestilling og refusjon</p>	<p>Dersom helsepersonell/helseorganisasjon ikke møter opp på et arrangement som Novo Nordisk har opprettet og betalt for («No Show»), f.eks. booket og betalt hotell eller fly, vil slike kostnader ikke oppgis i oversikten over verdioverføringer. En kostnad som påløper Novo Nordisk er ikke i seg selv ansett som en verdioverføring. Verdioverføringer offentliggjøres kun dersom helsepersonellet/helseorganisasjonen faktisk har mottatt verdioverføringen.</p> <p>Dersom en verdioverføring er offentliggjort og helsepersonell/helseorganisasjon i etterkant mottar full eller delvis refusjon, vil det offentliggjorte beløpet korrigeres tilsvarende.</p>
<p>2.9 Grenseoverskridende aktiviteter</p>	<p>Utbetalinger over landegrenser vil bli offentliggjort av Novo Nordisk EFPIA-avdelinger hvor mottakeren har sin hovedpraksis (uavhengig av hvilken utenlandsk Novo Nordisk-avdeling som har kontrakt med gjeldende helsepersonell/helseorganisasjon, og uavhengig av hvor bankkontoen er registrert eller hvor tjenesten har funnet sted).</p> <p>Offentliggjøring skjer derfor kun én gang, i det landet hvor mottakeren er hjemmehørende.</p> <p>Dersom en Novo Nordisk-avdeling dekker mer enn ett land, vil Novo Nordisk EFPIA-avdelingen fremlegge rapporter for hvert av landene (offentliggjøringen skjer på det aktuelle landets eget språk). Dersom Novo Nordisk har mer enn én organisasjon i samme land, vil offentliggjøringen skje via det aktuelle Novo Nordisk EFPIA-avdelingskontoret.</p> <p>Novo Nordisk Norway AS offentliggjør derfor alle Novo Nordisk-gruppens verdioverføringer til helsepersonell, helseorganisasjoner, helsepersonellforeninger og pasient- og brukerorganisasjoner som har sin hovedpraksis i Norge.</p> <p>Verdioverføringer til selskaper og organisasjoner som ikke er definert som helseorganisasjoner, men som har helsepersonell som eier/eiere, offentliggjøres også. Ved indirekte verdioverføringer til organisasjoner og selskaper eid delvis av helsepersonell, oppgis beløpene eksklusiv merverdiavgift. Det er totalbeløpet overført til selskapet/organisasjonen som oppgis, uavhengig av eierskapsfordelingen. Eierskapsfordeling fremgår av offentlige registre.</p>
<p>2.10 Verdioverføringer til forskning og utvikling (FoU)</p>	<p>Alle verdioverføringer til helsepersonell og helseorganisasjoner relatert til punktene nedenfor vil offentliggjøres som verdioverføringer til forskning og utvikling (aggregert):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ikke-kliniske forskningsaktiviteter (inkl. service-/konsulenttenester, donasjoner og/eller forskningssamarbeid) med eller uten forbindelse til et prosjekt eller en studie-ID. • Service-/konsulenttenester eller donasjoner forbundet med klinisk utvikling og tilknyttet* en prosjekt-ID eller studie-ID. • Service-/konsulenttenester eller donasjoner forbundet med prospektive ikke-intervensjonsstudier og tilknyttet* en prosjekt-ID eller studie-ID (unntatt epidemiologiske studier basert på eksterne databaser og registre).

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
	<p>Ekskludert fra forskning og utvikling er:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Verdioverføringer relatert til epidemiologiske studier basert på eksterne databaser og registre. ii. Verdioverføringer relatert til retrospektive ikke-intervensjonsstudier. iii. Verdioverføringer relatert til bidrag til det enkelte helsepersonell/helseorganisasjon for å dekke arrangementskostnader** (arrangementssponsing, registreringsavgifter til konferanse/kongress/symposia eller relatert reise og overnatting). iv. Verdioverføringer relatert til aktiviteter som ikke dekkes av den overnevnte definisjonen på FoU. <p>Disse fire typene av verdioverføring vil offentliggjøres under den relevante kategorien for helsepersonell/helseorganisasjoner.</p> <p>I Novo Nordisk sin terminologi kan en (Clinical Research Organisation (CRO) i noen tilfeller være en helseorganisasjon. Et eksempel kan være et sykehus eller en avdeling ved et universitet som har en kontrakt med Novo Nordisk for klinisk forskning. I tilfeller hvor en CRO anses som en helseorganisasjon, vil verdioverføringer relateres til FoU og offentliggjøres aggregert som samlede beløp.</p> <p>* Tilknytning til en spesifikk prosjekt/studie/utprøvnings-ID må oppgis i den skriftlige avtalen mellom Novo Nordisk og helsepersonell/helseorganisasjoner om service-/konsulenttenester eller gaver/donasjoner.</p> <p>** Ethvert eksternt organisert arrangement eller et Novo Nordisk arrangement, hvor helsepersonell har en rolle som passiv delegat. «Passiv» betyr at helsepersonellet ikke utfører en tjeneste for Novo Nordisk ved arrangementet, eller ikke direkte er relatert til arrangementet.</p> <p>*** Påmeldingsavgift for forfattere/foredragsholdere av abstracts/postere direkte tilknyttet en prosjekt/studie-ID offentliggjøres under FoU.</p>
2.11 Frivillig offentliggjøring	Novo Nordisk kan frivillig offentliggjøre verdioverføringer som ikke er påkrevd etter EFPIA Code of Practice eller LMIs bransjeregler dersom Novo Nordisk anser dette som hensiktsmessig.
3. Spesifikke hensyn	
3.1 Nasjonal entydig identifikator	Novo Nordisk forsikrer seg om at hver mottaker identifiseres på en slik måte at det ikke kan være noen tvil om identiteten til helsepersonellet/helseorganisasjonen som drar nytte av en verdioverføring. Novo Nordisk Norway AS bruker entydig identifikator i rapporten for offentliggjøring.
3.2 Selvstendig næringsdrivende helsepersonell	<p>Dersom en verdioverføring skjer direkte til eller på vegne av et helsepersonell, offentliggjøres betalingen under det aktuelle helsepersonellet uavhengig av om helsepersonellet er selvstendig næringsdrivende.</p> <p>Enkeltpersonforetak (som kun består av ett helsepersonell) defineres som et helsepersonell.</p>
3.3 Flerårige avtaler	Verdioverføringer under flerårige kontrakter følger betalingsdato for hver enkeltutbetaling.

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
3.4 Landspesifikke hensyn	Følgende norskspesifikke hensyn gjelder for offentliggjøringen, og er nærmere beskrevet i de angitte seksjonene: Definisjon av helsepersonell (seksjon 1.1), enkeltpersonforetak (seksjon 3.2), helsepersonellforeninger som separat kategori (seksjon 1.1), og rettsgrunnlag for offentliggjøring basert på berettiget interesse (seksjon 4.2)
3.5 Kvalitetskontroller	Kvalitetskontroller gjennomføres regelmessig før offentliggjøring. Korreksjoner av rapporter for verdioverføring vil håndteres av Novo Nordisk i hvert enkelt tilfelle.
4. Rettsgrunnlag for personvern	
4.1 Innhenting av samtykke	Novo Nordisk Norway AS innhenter ikke samtykke fra helsepersonell for offentliggjøring av verdioverføringer. Offentliggjøring skjer på grunnlag av berettiget interesse, som beskrevet i veiledningen til punkt 23.2 i LMIs bransjeregler. Helseorganisasjoner og pasient- og brukerorganisasjoner faller ikke innenfor personvernlovgivningens anvendelsesområde for offentliggjøringsformål. Det er derfor ikke nødvendig med samtykke fra HCO eller PO.
4.2 Berettiget interesse	Novo Nordisk har innrettet seg til LMI bransjeregler, og offentliggjør verdioverføringene basert på berettiget interesse (som beskrevet i veiledningen til Punkt 23.2 i LMI bransjeregler). Offentliggjøring av informasjonen er begrenset til vår webside (eller via annen nasjonal plattform – LMI), og innebærer ikke tillatelse for andre som finner informasjonen til å foreta ytterligere bearbeiding av personopplysningene om helsepersonell. Helsepersonell som har innsigelser mot offentliggjøringen kan ta kontakt med Novo Nordisk Norway AS. Innsigelser behandles av Novo Nordisk i hvert enkelt tilfelle.
5. Form for offentliggjøring	
5.1 Publiseringsdato	Offentliggjøring utføres på årlig basis. Rapporteringsperioden er kalenderåret 2025, og offentliggjøringen foretas senest 30. juni 2026.
5.2 Offentliggjøringsplattform	Offentliggjøringen publiseres på Novo Nordisk Norway AS sin nettside: novonordisk.no/verdioverforinger . Offentliggjøringen kan også gjøres tilgjengelig via LMIs nasjonale plattform. Metodenotatet publiseres på samme nettside.
5.3 Offentliggjøringspråk	Offentliggjøringen gjøres på norsk.
6. Finansielle data	
6.1 Valuta	Valuta som oppgis i offentliggjøringen er den lokale valutaen i Novo Nordisk EFPIA-avdelingen, for Novo Nordisk Norway AS; norske kroner (NOK).

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
	Novo Nordisk sitt finansielle system vil automatisk kalkulere valutaen basert på valutakursen for aktuell betalingsdato og daglig valutakurs. Novo Nordisk standard valutakurser skal ikke benyttes for valutakonvertering.
6.2 MVA inkludert eller ekskludert	Alle verdioverføringer til HCP, HCO og PO angis som nettobeløp som angitt i Novo Nordisks finansielle systemer. Dette innebærer at skatter og avgifter som ikke er spesifikt definert som «merverdiavgift» vil inkluderes i de offentliggjorte beløpene.
6.3 Beregningsregler	Verdioverføringer registreres generelt til verdien av den underliggende betalingen. For naturalytelser og produktdonasjoner fastsettes verdien til henholdsvis virkelig markedsverdi eller listepris.
7. Tilleggsinformasjon	
7.1 Rådgivningsforum (<i>Advisory Boards</i>)	Verdioverføringer i forbindelse med rådgivningsforum offentliggjøres under «Honorar og konsulenttenester», med mindre det faller innenfor Novo Nordisks definisjon av FoU, i så fall offentliggjøres det aggregert som verdioverføring til FoU.
7.2 Aggregering	Aggregering gjøres på følgende tre nivåer: 1. Aggregering relatert til forskning og utvikling (FoU). Alle verdioverføringer relatert til forskning og utvikling offentliggjøres aggregert.. 2. Aggregering av verdioverføringer til helsepersonell er i liten grad aktuelt, etter at Novo Nordisk Norway AS gikk over til å offentliggjøre basert på berettiget interesse. I tilfeller der helsepersonell har innsigelser mot individuell offentliggjøring og dette godtas av Novo Nordisk, vil verdioverføringer aggregeres. 3. Verdioverføringer til helseorganisasjoner offentliggjøres aggregert som samlede beløp per helseorganisasjon.
7.3 Honorar for service og konsulenttenester	Honorarer inkluderer godtgjørelse for tjenester som tilbys, f.eks. for foredragsholdere, konsulenttenester og deltakelse i Rådgivningsforum (der dette ikke faller under FoU). Verdioverføringer relatert til mat og drikke offentliggjøres ikke, med mindre Novo Nordisk ikke kan skille ut disse kostnadene. I slike tilfeller vil hele beløpet bli avsatt som «Service- og konsulenthonorar». Ved et par tilfeller har reiseutgifter blitt ført sammen med honorar. Hele beløpet blir da avsatt som «Service- og konsulenthonorar». Eventuell ekstra kompensasjon til helsepersonell (f.eks. kompensasjon for reisetid eller lignende) offentliggjøres som «Service- og konsulenthonorar».
7.4 Tilknyttede utgifter til «Honorar for service og konsulenttenester»	Tilknyttede utgifter er enhver verdioverføring relatert til «Honorar og konsulenttenester», f.eks. reise, overnatting og andre direkte relaterte utgifter. Mat og drikke er ekskludert.
7.5 Stiftelser	I Novo Nordisk anses en stiftelse som en organisasjon som er opprettet for å finansiere eller gjennomføre prosjekter av sosial, pedagogisk eller veldedig karakter hvor tilskudd vanligvis går til en non-profit organisasjon.

Terminologi	Novo Nordisks tilnærming
	<p>I Novo Nordisk anser vi stiftelser (inkludert de som er relatert til Novo Nordisk, f.eks. Novo Nordisk Haemophilia Foundation, World Diabetes Foundation) som uavhengige av Novo Nordisk ettersom dette også er en del av respektive stiftelsers prinsipp. Stiftelser (relatert til Novo Nordisk eller ikke) er verken en integrert del av Novo Nordisk eller en formidler som handler på vegne av Novo Nordisk. I tillegg er stiftelser relatert til Novo Nordisk verken farmasøytiske selskaper i seg selv eller medlem av EFPIA, og de er derfor ikke del av The EFPIA Code of Practice.</p> <p>Kun dersom en stiftelse faller innunder definisjonen på en helseorganisasjon vil verdioverføringer publiseres i henhold til de krav som gjelder for offentliggjøring for helseorganisasjoner.</p>
7.6 Investigator Sponsored Study (ISS)	<p>«Investigator-Sponsored Study» er en klinisk eller en ikke-intervensjonsstudie hvor Novo Nordisk ikke er sponsor, men bidrar med midler og/eller produkter.</p> <p>Dersom «Investigator-Sponsored Study» faller under definisjonen på FoU vil verdioverføringer offentliggjøres samlet under FoU. Hvis «Investigator-Sponsored Study» ikke faller innunder denne definisjonen (f.eks. hvis det er en ikke-intervensjons retrospektiv studie), vil verdioverføringen offentliggjøres individuelt hos mottakeren (enten for helsepersonell eller helseorganisasjon).</p>
7.7 Utprøvermøter (<i>Investigator Meetings</i>)	<p>Et utprøvermøte er et arrangement organisert av, eller på vegne av, Novo Nordisk med det formål å lære opp og informere utprøvere og annet personell om ulike aspekter av en klinisk utprøving. Møtet er rettet mot deltakere fra flere sentra for kliniske utprøvinger og finner alltid sted utenfor disse. Avhengig av hvor langt utprøvingen er kommet, kan møte finne sted initialt, underveis eller i etterkant av utprøvingen.</p> <p>Beverting i forbindelse med oppstartsmøter e.l. ved kliniske studier er inkludert i beløpet som publiseres.</p> <p>Per definisjon vil verdioverføringer relatert til slike møter alltid falle innunder verdioverføringer for FoU.</p>
7.8 Gjenstander av medisinsk nytteverdi (<i>Items of Medical Utility</i>)	<p>Gjenstander av medisinsk nytteverdi er gjenstander som kan brukes i medisinsk praksis, som demonstrasjonssett, anatomiske modeller o.l. Gjenstander av medisinsk nytteverdi er ikke gjenstand for offentliggjøring i henhold til EFPIA Code of Practice.</p>

3. Endringslogg for metodenotatet

Utgave nr.	Dato for ikrafttredelse:	Offentliggjort:	Endringer i dokumentet:
1.0	30.06.2016	30.06.2016	Nytt dokument for 2015

2.0	30.06.2017	30.06.2017	Oppdatert versjon for 2016
3.0	30.06.2018	30.06.2018	Oppdatert versjon for 2017
4.0	30.06.2019	30.06.2019	Oppdatert versjon for 2018
5.0	30.06.2020	30.06.2020	Oppdatert versjon for 2019
6.0	30.06.2021	30.06.2021	Oppdatert versjon for 2020
7.0	30.06.2022	30.06.2022	Oppdatert versjon for 2021
8.0	30.06.2023	30.06.2023	Oppdatert versjon for 2022
8.1	22.12.2023	22.12.2023	Oppdatert versjon for 2022
8.2	16.01.2024	16.01.2024	Oppdatert versjon for 2022
9.0	28.06.2024	28.06.2024	Oppdatert versjon for 2023
10.0	30.06.2025	30.06.2025	Oppdatert versjon for 2024
11.0	30.06.2026	30.06.2026	Oppdatert versjon for 2025