



Version: 2026-05-29

Land: Sverige

Takeda Pharma AB - Metodnotering för öppen rapportering av värdeöverföringar till HCP/HCO- 2025

Årtal för värdeöverföring: 2025

Publiceringsår: 2026

Denna metodnotering beskriver de antaganden och metoder som ligger till grund för Takedas redovisning av värdeöverföringar i Sverige i enlighet med EFPIA:s kod och LIF:s regelverk.

Innehåll

1	Definitioner	3
1.1	Mottagare.....	3
1.2	Typ av värdeöverföringar.....	3
2	Rapportens omfattning.....	4
2.1	Berörda produkter	4
2.2	Det berörda företaget	4
2.3	Exkluderade värdeöverföringar	4
2.4	Datum för värdeöverföringar.....	5
2.5	Direkta värdeöverföringar.....	5
2.6	Indirekta värdeöverföringar	5
2.7	Icke-monetära värdeöverföringar	5
2.8	Värdeöverföring vid delvis närvaro, avbokning eller återbetalning	6
2.9	Gränsöverskridande aktiviteter.....	6
2.10	Forskning och utveckling, FoU	6
2.11	Frivillig upplysning.....	6
3	Specifika aspekter	7
3.1	Landsspecifik kod.....	7
3.2	HCP med eget bolag.....	7
3.3	Fleråriga avtal	7
3.4	Landsspecifika särdrag	7
3.5	Kvalitetskontroller.....	7
4	Dataskyddsrättslig grund	8
4.1	Samtyckesinsamling	8
4.2	Berättigat intresse	8
5	Form av upplysning.....	8
5.1	Publiceringsdatum.....	8
5.2	Rapporteringsplattform.....	8
5.3	Rapporteringsspråk.....	8
6	Redovisning av finansiella data.....	8
6.1	Valuta	8
6.2	Moms inkluderad eller exkluderad.....	8
6.3	Beräkningsregler	9
7	Ytterligare information	9

1 Definitioner

1.1 Mottagare

Med mottagare avses varje fysisk eller juridisk person till vilken en värdeöverföring direkt eller indirekt görs av Takeda. Mottagare delas in i två kategorier: hälso- och sjukvårdspersonal (HCP) och hälso- och sjukvårdsorganisationer (HCO).

Hälso- och sjukvårdspersonal (HCP)

Med HCP avses varje fysisk person som i sin yrkesutövning har rätt att förskriva, köpa, tillhandahålla, rekommendera eller administrera läkemedel, inklusive läkare, tandläkare, farmaceuter, sjuksköterskor och annan relevant personal samt vissa myndighetsrepresentanter. Definitionen omfattar även anställda hos läkemedelsföretag vars huvudsakliga sysselsättning är inom hälso- och sjukvården.

Hälso- och sjukvårdsorganisationer (HCO)

Med hälso- och sjukvårdsorganisation (HCO) avses varje juridisk person som bedriver hälso- och sjukvård, forskning eller utbildning inom detta område, eller som är en intresseorganisation med medicinsk eller vetenskaplig inriktning, med undantag för sådana intresseorganisationer som avses i LIF:s Etiska regelverk (LER), kapitel 3. Företag som ägs av HCP och tillhandahåller medicinsk kompetens klassificeras som HCO.

Indirekta värdeöverföringar (via tredje part)

Värdeöverföringar kan göras via tredje part, såsom eventarrangörer, CRO eller resebyråer. Om den slutliga mottagaren (HCP eller HCO) kan identifieras, redovisas värdeöverföringen på denna mottagare. Värde som avser en specifik HCP (t.ex. arvode, resa eller logi) redovisas på individnivå, medan värdeöverföringar till HCO (t.ex. sponsring eller donationer) redovisas på organisationsnivå.

1.2 Typ av värdeöverföringar

Värdeöverföringar till HCP redovisas individuellt och omfattar bland annat:

- Arvoden för konsultuppdrag
- Ersättning för deltagande i rådgivande kommittéer (advisory boards)
- Föreläsararvoden
- Resor och logi i samband med uppdrag

Värdeöverföringar till HCO redovisas individuellt och omfattar:

- Donationer och bidrag
- Sponsring av arrangemang, inklusive stöd till tredje part för genomförande av möten, kongresser och utbildningsaktiviteter
- Stipendier
- Arvoden

- Resor och logi i samband med uppdrag

Forskning & Utveckling omfattar värdeöverföringar till HCP och HCO som är relaterade till planering eller genomförande av:

- Icke kliniska studier som definieras enligt OECD:s principer för god laboratoriesed (GLP).
- Kliniska prövningar definierade i enlighet med tillämplig EU-lagstiftning, särskilt förordning (EU) nr 536/2014 om kliniska prövningar av läkemedel för humant bruk.
- Prospektiva icke interventionella studier (observationsstudier) Förutsatt att de är prospektiva och sker i enlighet med godkänd indication samt uppfyller EFPIA:s krav (bl.a. avsnitt 15.01).
- Aktiviteter som är nödvändiga för studiernas genomförande, t.ex.: studiedesign, inklusionsplanering och utvecklingsprogram.

Dessa värdeöverföringar rapporteras sammanlagt på en aggregerad nivå utan individuell identifiering av mottagare, i enlighet med EFPIA:s krav.

2 Rapportens omfattning

2.1 Berörda produkter

Detta offentliggörande omfattar värdeöverföringar relaterade till de receptbelagda läkemedel som Takeda marknadsför eller utvecklar. Detta inkluderar både godkända produkter och produkter under utveckling, i den mån dessa är kopplade till aktiviteter som omfattas av rapporteringskraven.

2.2 Det berörda företaget

Denna rapport avser Takeda Pharma AB, organisationsnummer 556113-0302, med säte i Sverige. Takeda Pharma AB är ett marknadsbolag inom Takeda-koncernen och ansvarar för värdeöverföringar till hälso- och sjukvårdspersonal (HCP) och hälso- och sjukvårdsorganisationer (HCO) i Sverige.

Rapporten omfattar samtliga värdeöverföringar som gjorts av Takeda Pharma AB under rapporteringsperioden i enlighet med EFPIA:s Disclosure Code och LIF:s etiska regelverk.

Värdeöverföringar till mottagare i Sverige som görs av andra bolag inom Takeda-koncernen (så kallade cross-border transfers) inkluderas i denna rapport i enlighet med EFPIA:s principer. Sådana värdeöverföringar rapporteras av Takeda Pharma AB när mottagaren har sin huvudsakliga verksamhet i Sverige, oavsett vilket koncernbolag som genomfört betalningen.

2.3 Exkluderade värdeöverföringar

Några av de värdeöverföringar som inte omfattas är:

- Informations- och utbildningsmaterial samt medicinsk nyttoutrustning av ringa värde, i enlighet med tillämpliga regler
- Måltider och dryck i samband med möten och aktiviteter

Dessa kategorier anses inte utgöra rapporteringspliktiga värdeöverföringar enligt EFPIA Disclosure Code och LIF:s regelverk och inkluderas därför inte i redovisningsrapporten.

2.4 Datum för värdeöverföringar

Takeda tillämpar kontantprincipen, vilket innebär att värdeöverföringar redovisas det år betalningen sker, för den hälso- och sjukvårdspersonal (HCP) eller organisation (HCO) som faktiskt mottagit ersättningen. Rapporteringen följer därmed betalningsflödet.

Med utbetalningsdatum avses det datum då betalningen har genomförts i bolagets interna finansiella system efter att tjänsten utförts, i enlighet med EFPIA:s riktlinjer och bolagets interna godkännandeprocesser. Detta kan betyda att tiden för rapporteringen kan skilja sig mot ett företags räkenskapsår eller tidpunkten för bokföringen av kostnaden.

Om en tjänst eller aktivitet har utförts under ett år, men betalning sker först under nästföljande år, kommer värdeöverföringen att rapporteras det år då utbetalningen genomfördes. Detta innebär att rapporteringsåret kan skilja sig från det år då aktiviteten ägde rum. Exempelvis, om en tjänst utförs under 2024 men ersättningen betalas ut under 2025, redovisas värdeöverföringen i rapporteringen för 2025 i enlighet med kontantprincipen.

2.5 Direkta värdeöverföringar

Direkta värdeöverföringar avser ersättningar som betalas direkt från bolaget till en identifierbar hälso- och sjukvårdspersonal (HCP) eller hälso- och sjukvårdsorganisation (HCO), utan involvering av tredje part. Detta inkluderar exempelvis arvoden samt ersättning för kostnader kopplade till aktiviteter där mottagaren är direkt mottagare av värdet.

2.6 Indirekta värdeöverföringar

Värdeöverföringar kan i vissa fall göras indirekt via tredje part, såsom eventarrangörer, kontraktsforskningsorganisationer (CRO), resebyråer eller andra leverantörer.

Sådana värdeöverföringar rapporteras i enlighet med följande principer:

- Om den slutliga mottagaren (HCP eller HCO) kan identifieras, redovisas värdeöverföringen på denna mottagare, oavsett att betalningen administrerats via en tredje part.
- Om värdeöverföringen avser en specifik HCP (t.ex. arvode, resa eller logi), allokeras värdet till den individuella HCP:n.
- Om värdeöverföringen avser en HCO (t.ex. sponsring av arrangemang eller donation), redovisas den på den aktuella organisationen.
- Om en tredje part organiserar ett arrangemang på uppdrag av en HCO, ska värdeöverföringen redovisas mot den HCO som är den slutliga mottagaren och/eller arrangören, i enlighet med EFPIA:s vägledning.

Takeda säkerställer att indirekta värdeöverföringar identifieras och rapporteras på ett transparent och korrekt sätt i enlighet med tillämpliga regelverk.

2.7 Icke-monetära värdeöverföringar

Icke-monetära värdeöverföringar avser förmåner som tillhandahålls utan direkt kontant ersättning, såsom resor och logi. Dessa inkluderas i rapporteringen och redovisas på individnivå för respektive hälso- och sjukvårdspersonal (HCP).

2.8 Värdeöverföring vid delvis närvaro, avbokning eller återbetalning

Värdeöverföringar redovisas i enlighet med kontantprincipen och baseras på faktiskt nyttjad service eller kostnader.

Endast kostnader som har nyttjats av hälso- och sjukvårdspersonal (HCP) eller hälso- och sjukvårdsorganisationer (HCO) redovisas. Om en resa, logi eller annan förmån har bokats av bolaget men inte utnyttjas av mottagaren, exempelvis vid sjukdom eller avbokning, inkluderas dessa kostnader inte i rapporteringen.

Vid delvis närvaro redovisas värdeöverföringen proportionerligt baserat på den del av tjänsten som faktiskt har utförts av hälso- och sjukvårdspersonal (HCP).

Eventuella återbetalningar eller krediteringar beaktas i rapporteringen det år de genomförs, i enlighet med kontantprincipen.

2.9 Gränsöverskridande aktiviteter

Gränsöverskridande värdeöverföringar (cross-border transfers) avser värdeöverföringar där betalning görs av ett Takeda-bolag i ett land till en mottagare (HCP eller HCO) i ett annat land.

I enlighet med EFPIA:s Disclosure Code rapporteras sådana värdeöverföringar i det land där mottagaren har sin huvudsakliga verksamhet. Detta innebär att värdeöverföringar till svenska mottagare inkluderas i denna rapport, oavsett vilket bolag inom Takeda-koncernen som genomfört betalningen.

Motsvarande exkluderas värdeöverföringar som Takeda Pharma AB gjort till mottagare i andra länder, då dessa rapporteras i respektive mottagarland där HCP eller HCO har sin primära verksamhetsadress.

Takeda tillämpar interna processer för att identifiera och inkludera gränsöverskridande värdeöverföringar samt för att säkerställa att dubbelrapportering inte förekommer.

2.10 Forskning och utveckling, FoU

Värdeöverföringar relaterade till forskning och utveckling (FoU) redovisas i enlighet med EFPIA:s Disclosure Code som ett aggregerat belopp, utan identifiering av enskilda mottagare.

FoU omfattar värdeöverföringar som är kopplade till planering eller genomförande av:

- Icke-klinisk forskning (enligt god laboratoriesed, GLP)
- Kliniska prövningar (fas I–IV)
- Icke-interventionsstudier som är prospektiva och inkluderar insamling av patientdata

Även kostnader relaterade till kontraktsforskningsorganisationer (CRO), kliniska prövningscenter och andra leverantörer som stödjer genomförandet av FoU-aktiviteter ingår. Dessa värdeöverföringar sker i många fall indirekt via tredje part, där betalning görs till en leverantör som i sin tur möjliggör genomförandet av forskningsaktiviteter. Sådana indirekta värdeöverföringar inkluderas i FoU-kategorin, i enlighet med EFPIA:s riktlinjer, och redovisas som en del av det aggregerade FoU-beloppet.

2.11 Frivillig upplysning

Utöver vad som krävs enligt EFPIA:s Disclosure Code och LIF:s etiska regelverk kan Takeda i vissa fall lämna ytterligare information i syfte att öka transparensen i rapporteringen.

Detta kan inkludera kompletterande beskrivningar av metodik, kategorisering av värdeöverföringar eller andra förtydliganden som bedöms relevanta för att underlätta förståelsen av rapportens innehåll.

Samtliga sådana upplysningar lämnas på frivillig basis och påverkar inte de skyldigheter som följer av tillämpliga regelverk.

3 Specifika aspekter

3.1 Landsspecifik kod

Takeda följer tillämpliga bestämmelser i LIF:s regelverk, inklusive Läkemedelsbranschens etiska regelverk (LER), vid identifiering, klassificering och rapportering av värdeöverföringar till hälso- och sjukvårdspersonal (HCP) och hälso- och sjukvårdsorganisationer (HCO).

3.2 HCP med eget bolag

Företag som ägs av en anställd inom hälso- och sjukvården och som tillhandahåller medicinsk kompetens, exempelvis inom undervisning eller rådgivning (såsom enskild firma, aktiebolag eller handelsbolag), klassificeras som HCO i enlighet med radande riktlinjer.

3.3 Fleråriga avtal

För avtal som sträcker sig över flera rapporteringsperioder (fleråriga avtal) redovisas värdeöverföringar i den rapporteringsperiod då de faktiskt uppstår.

Detta innebär att varje betalning eller kostnad relaterad till ett flerårigt avtal inkluderas i den period då värdeöverföringen genomförs, baserat på tillämpad princip för tidpunkt (t.ex. transaktionsdatum).

3.4 Landsspecifika särdrag

Rapporteringen av värdeöverföringar i Sverige sker i enlighet med Läkemedelsindustriföreningens (LIF) regelverk, som implementerar EFPIA-koden. Detta innebär att nationella riktlinjer och praxis beaktas, inklusive krav på transparens och rapporteringsformat. Samtycke inhämtas från hälso- och sjukvårdspersonal (HCP) för individuell redovisning vid avsaknad av samtycke redovisas värdeöverföringar aggregerat. För hälso- och sjukvårdsorganisationer (HCO) krävs inget samtycke. FoU-relaterade värdeöverföringar redovisas alltid aggregerat.

Värdeöverföringar offentliggörs via den nationella plattform som tillhandahålls av LIF och redovisas i svenska kronor (SEK).

3.5 Kvalitetskontroller

Takeda tillämpar etablerade processer och interna kontroller för att säkerställa att redovisningen av värdeöverföringar är korrekt, fullständig och i överensstämmelse med EFPIA:s Disclosure Code samt LIF:s etiska regelverk.

Kvalitetskontrollerna omfattar bland annat:

- Verifiering och validering av data från relevanta interna system
- Granskning av klassificering av mottagare (HCP/HCO) och typ av värdeöverföring
- Kontroller för att säkerställa korrekt allokering av kostnader och tillämpning av beräkningsprinciper
- Identifiering och inkludering av gränsöverskridande värdeöverföringar
- Kontroller för att undvika dubbelrapportering

Vidare genomförs interna granskningar och rimlighetsbedömningar av de sammanställda uppgifterna innan publicering. Som en del av kvalitetskontrollerna genomför Takeda en pre-disclosure process, där mottagare (HCP & HCO) ges möjlighet att granska de värdeöverföringar som avses publiceras. Denna process syftar till att säkerställa korrekthet i data, möjliggöra rättelse av eventuella fel samt hantera samtycke till individuell publicering i enlighet med tillämpliga dataskyddsregler.

..

4 Dataskyddsrättslig grund

4.1 Samtyckesinsamling

Takeda inhämtar samtycke från hälso- och sjukvårdspersonal (HCP) för individuell rapportering av värdeöverföringar. Samtycke inhämtas i samband med avtal eller annan relevant interaktion med HCP per enskilt engagemang och avser publicering av identifierbara uppgifter i redovisningsrapporten. Om samtycke inte lämnas för en aktivitet, eller har återkallats, redovisas samtliga värdeöverföringar till den aktuella hälso- och sjukvårdspersonalen (HCP) på aggregerad nivå.

4.2 Berättigat intresse

Behandling av personuppgifter baseras på berättigat intresse kopplat till transparenskrav, medan publicering av individuella uppgifter sker på grundval av samtycke..

5 Form av upplysning

5.1 Publiceringsdatum

. Värdeöverföringar offentliggörs årligen under den sista veckan i maj, dock senast den 30 juni, i enlighet med lokala krav enligt LIF:s regelverk.

5.2 Rapporteringsplattform

Värdeöverföringar offentliggörs via den nationella plattform som tillhandahålls av LIF www.lif.se samt www.takeda.se.

5.3 Rapporteringsspråk

Svenska och Engelska

6 Redovisning av finansiella data

6.1 Valuta

Takeda Pharma AB använder svenska kronor (SEK) som rapporteringsvaluta i redovisningsrapporten, i enlighet med Sveriges officiella valuta. Värdeöverföringar som ursprungligen genomförs i annan valuta omräknas till SEK med hjälp av Takedas interna växelkurser, vilka uppdateras månadsvis. Som huvudregel tillämpas den växelkurs som gäller vid tidpunkten för värdeöverföringen.

6.2 Moms inkluderad eller exkluderad

Arvoden som utbetalas som lön är föremål för beskattning. De belopp som redovisas i rapporten motsvarar bruttobelopp, det vill säga före avdrag för skatt och andra lagstadgade avgifter.

Ekonomiskt stöd till hälso- och sjukvårdsorganisationer (HCO) redovisas som nettobelopp.

6.3 Beräkningsregler

Värdeöverföringar som redovisas i rapporten baseras på faktiska kostnader som uppstår i samband med en aktivitet. Takeda tillämpar konsekventa beräkningsprinciper för att säkerställa transparens, jämförbarhet och efterlevnad av tillämpliga regelverk. Som huvudregel fastställs värdeöverföringens belopp utifrån tidpunkten för värdeöverföringen, vilket normalt motsvarar transaktionsdatumet. Kostnader för resor och logi som uppstår i samband med tjänster som tillhandahålls Takeda kommer att rapporteras under "Kostnader relaterade till tjänster" i den öppna redovisningen för HCP/HCO.

7 Ytterligare information

För ytterligare information kontakta Takeda Pharma AB.