

Astra Zeneca AB: Metodnotering för öppen rapportering av värdeöverföringar till HCP/HCO 2025

Land: Sverige

Årtal för värdeöverföring: 2025

Publiceringsår: 2026

Introduktion

Samarbetet med sjukvården har länge varit en positiv drivkraft för utveckling av patientomhändertagande och innovativ medicin. Sjukvårdspersonal (HCP) och hälso- och sjukvårdsorganisationer (HCO) förser läkemedelsindustrin med värdefull, oberoende expertkunskap utifrån sina erfarenheter av kliniskt arbete och sjukvård. Vidare kan sjukvårdspersonal, som är i kontakt med patienter, tillhandahålla värdefull kunskap om hur patienterna upplever och hanterar behandlingen. Detta hjälper i sin tur oss att utveckla våra produkter så att de bättre skall överensstämma med patienternas behov och därmed förbättra patientvården i stort.

Sjukvårdspersonal och sjukvårdsorganisationer skall ha skälig ersättning för de tjänster de utför åt läkemedelsföretagen. Öppen rapportering av värdeöverföringar (VÖ) som visar omfattningen och värdet av sådant samarbete utgör ett viktigt steg för att ytterligare öka förtroendet mellan läkemedelsindustrin, det medicinska samhället och patienter.

Som medlem i Läkemedelsindustriföreningen (LIF) och European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA) arbetar AstraZeneca (AZ) för transparens vid interaktioner med sjukvårdspersonal och sjukvårdsorganisationer samt att dessa transaktioner registreras och rapporteras i enlighet med alla tillämpliga lokala krav för transparens.

AZ:s egna policys är helt i överensstämmelse med de mål som uttrycks i EFPIAs praxis kod och den lokala tolkning som finns i Läkemedelsbranschens etiska regelverk LER – att verka för etiska och transparenta interaktioner med hälso- och sjukvården. Våra interaktioner med sjukvårdspersonal och hälso- och sjukvårdsorganisationer regleras i AZ etiska kod och supporterande globala standarder vilket innebär att varje del av vår verksamhet drivs med integritet och att inte ge eller ta emot något av värde som skulle kunna vara avsedda, eller uppfattas, som otillbörlig påverkan.

Genom transparent rapportering får AstraZeneca möjlighet att visa sitt engagemang för de värderingar och principer som ligger bakom den etiska koden om öppen rapportering av värdeöverföringar samt andra krav på transparens i Europa.

Målet med detta metoddokument är att beskriva AZ:s hantering av den öppna redovisningen. Det omfattar viktiga definitioner, omfattning av redovisade aktiviteter samt nyckelelement i processen för att samla in och rapportera data.

På en övergripande nivå finns det tre huvudsakliga grundprinciper som kännetecknar AZ:s hantering:

(1) Dotterbolagens ansvarsskyldighet och regional konsolidering

Dotterbolagen ansvarar för att samla in de värdeöverföringar som görs inom de egna bolagen och för att validera att dessa data är korrekta. Ett regionalt rapporteringssystem konsoliderar dessa VÖ vilket ger en automatisk sammanställning av betalningar utförda i länder inom Europa. Utbetalningar i övriga länder samlas in via ett betalningssystem (USA) eller manuellt (resten av världen).

(2) Efterlevnad av lokala regelverk/koder

Såvida det inte finns obligatoriska juridiska krav har dotterbolagen infört initiativet i sin helhet, utan avvikelser. I varje land ska AZ följa tillämpliga lokala krav för redovisning. Det kan finnas variationer (striktare än bestämmelserna i den generella koden) eller avvikelser (där koden inte kan införlivas i sin helhet på grund av obligatoriska nationella regleringar).

(3) En redovisning per marknad, inklusive alla värdeöverföringar som betalats direkt via enheter som tillhör AZ eller indirekt via tredje parter som agerar på uppdrag av AZ.

Den enhet som är ansvarig för rapportering för Sverige är AstraZeneca AB.

Contents

1	Definitioner.....	6
1.1	Mottagare.....	6
1.1.1	Definition av sjukvårdspersonal (HCP).....	6
1.1.2	Definition av hälso-och sjukvårdsorganisation (HCO) och vad redovisas under HCO	6
1.1.3	Definition av patientorganisation (PO).....	6
1.2	Typer av värdeöverföringar	7
1.2.1	Donationer och stipendier.....	7
1.2.2	Sponsring.....	7
1.2.3	Registreringsavgifter	7
1.2.4	Resor och logi.....	7
1.2.5	Betalning för tjänster och konsultationer samt relaterade utgifter	7
1.2.6	Forskning och utveckling (FoU).....	8
2	Rapportens omfattning	8
2.1	Berörda produkter	8
2.2	Det berörda företaget.....	8
2.3	Exkluderade värdeöverföringar	9
2.3.1	Informations- och utbildningsmaterial samt hjälpmedel.....	9
2.3.2	Värdeöverföringar till välgörenhetsorganisationer och PO	9
2.3.3	Kostnader för förtäring	9
2.3.4	Logistiska kostnader	9
2.4	Datum för värdeöverföringar.....	10
2.5	Direkta värdeöverföringar	10
2.6	Indirekta värdeöverföringar	10
2.6.1	Indirekta värdeöverföringar genom tredjepart för FoU aktiviteter	10
2.6.2	Indirekt värdeöverföring genom PCOs.....	10
2.6.3	Indirekta värdeöverföring genom andra tredjeparter	10
2.7	Icke-monetära värdeöverföringar.....	11
2.8	Värdeöverföring vid delvis närvaro, avbokning eller återbetalning	11
2.9	Gränsöverskridande aktiviteter.....	11
2.10	Forskning och utveckling (FoU).....	11
2.11	Frivillig upplysning	12
3	Specifika aspekter	12

3.1	Landsspecifik kod.....	12
3.2	HCP med eget bolag	12
3.3	Fleråriga avtal.....	12
3.4	Landspecifika särdrag.....	12
3.5	Kvalitetskontroller	13
4	Dataskyddsrättslig grund.....	13
4.1	Samtyckesinsamling.....	13
4.1.1	Samtycke från hälso- och sjukvårdsorganisation (HCO) och patientorganisation (PO)	13
4.1.2	Samtycke från hälso- och sjukvårdspersonal (HCP)	13
4.2	Berättigat intresse.....	13
5	Form av upplysning.....	14
5.1	Publiceringsdatum	14
5.2	Rapporteringsplattform	14
5.3	Rapporteringsspråk	14
6	Redovisning av finansiella data.....	14
6.1	Valuta	14
6.2	Moms inkluderad eller exkluderad	14
6.3	Beräkningsregler.....	14
7	Ytterligare information.....	15
7.1	Hantering av förfrågningar från mottagare	15
7.2	Arkivering av data	15

1 Definitioner

1.1 Mottagare

1.1.1 Definition av sjukvårdspersonal (HCP)

Definitionen av en HCP i Sverige är:

En fysisk person som arbetar som läkare, tandläkare, farmaceut, sjuksköterska eller annan personal inom hälso- och sjukvården som har rätt att förskriva, köpa, tillhandahålla, rekommendera eller administrera läkemedel, inklusive anställd hos läkemedelsföretag vars huvudsakliga sysselsättning är inom hälso- och sjukvården. Övriga anställda hos läkemedelsföretag eller läkemedelsdistributör omfattas inte av begreppet hälso- och sjukvårdspersonal.

Behandling av pensionerade och avlidna: Värdeöverföringar till individer som går i pension efter att ha mottagit värdet redovisas under rapporteringsåret i enlighet med EFPIA:s kategorier. Vid en mottagares dödsfall inkluderar rapporten tidigare värdeöverföringar för det relevanta året; framtida publicering på individnivå upphör.

1.1.2 Definition av hälso-och sjukvårdsorganisation (HCO) och vad redovisas under HCO

Definitionen av en HCO i Sverige är:

Varje vårdenheter, medicinsk eller vetenskaplig förening eller organisation (oavsett juridisk eller organisatorisk form) såsom Professionella Kongress Organisationer (PCO), sjukhus, klinik, stiftelse, universitet eller annan undervisningsinstitution eller undervisande organisation vars affärsadress, plats för inkorporering eller primär arbetsplats finns i Europa eller genom vilken en eller flera hälso-och sjukvårdspersoner utför tjänster.

För tillämpning av denna vägledning så är kommersiella företag som är involverade i att organisera resor (resebyråer) eller boende (hotell, bankett funktioner på hotell etc) inte att definiera som HCOs.

1.1.3 Definition av patientorganisation (PO)

Definitionen av en PO i Sverige är:

Intresseorganisationer som handikappförbund, patientföreningar, anhörigföreningar och andra patientnätverk/sammanslutningar. Dessutom omfattas andra intresseorganisationer som bedriver opinionsbildning inom hälso- och sjukvårdsområdet, till exempel pensionärsorganisationer, 1,6 miljonerklubben, Cancerfonden, HjärtLungfonden med flera.

1.2 Typer av värdeöverföringar

1.2.1 Donationer och stipendier

AZ erbjuder stöd till innovativ medicinsk eller vetenskaplig forskning, genom finansiella eller icke-finansiella VÖ till legitima och etablerade organisationer. AZ kan erbjuda sådant stöd genom donationer eller stipendier till medicinsk eller vetenskaplig forskning.

1.2.2 Sponsring

AZ bidrar, genom finansiellt eller icke-finansiellt stöd till legitima, etablerade organisationer för medicinsk eller vetenskaplig utbildning av externa intressenter, organisera utbildningar eller vetenskapliga möten (inkluderande oberoende kongresser). Dessa bidrag syftar till att öka den vetenskapliga eller utbildningsmässiga kvaliteten på aktiviteten och/eller bidra med logistik i för ändamålet anpassade lokaler samt representation av sekundär betydelse i direkt anslutning till aktiviteten i linje med AZ:s egna etiska principer. Sponsringen är baserad på en godkänd budget för utbildningen eller det vetenskapliga mötet. I avtalen beskrivs syftet med sponsorskapet.

Sponsring kan även omfatta satellitsymposier och sponsring av talare eller fakultet.

Värdeöverföringar görs antingen direkt till HCO eller till en arrangör, eller till en tredje part som HCO utser att hantera aktiviteten. I samtliga fall redovisas VÖ mot den HCO som slutligen drar nytta av den.

1.2.3 Registreringsavgifter

Registreringsavgifter tillhandahålls inte till HCP-delegater och denna kolumn är därför inte tillämplig.

1.2.4 Resor och logi

Resor och logi tillhandahålls inte till HCP-delegater och denna kolumn är därför inte tillämplig.

1.2.5 Betalning för tjänster och konsultationer samt relaterade utgifter

AZ engagerar en HCP/HCO för tjänster när det finns ett verkligt och legitimt affärsbehov och där denna HCP/HCO är kvalificerad och lämplig att tillhandahålla tjänsterna. Dessa tjänster ersätts med ett skäligt arvode.

Dessa tjänster kan bland annat innefatta:

- Föreläsa och moderera vid möten

- Utbildningstjänster
- Delta i Advisory Boards
- Medicinska skrifter
- Dataanalys
- Utveckling av utbildningsmaterial
- Allmän konsultering/rådgivning
- Tjänster som utförs i anslutning till en tredjeparts kongress
- Retrospektiva, icke-interventionsstudier
- Delta i marknadsundersökningar där sådant deltagande inbegriper ersättning och/eller resa. Betalning för dessa tjänster redovisas bara om AZ känner till identiteten på de personer som deltar i marknadsundersökningen.

Som en del av det skriftliga avtalet om betalning för tjänster kan relaterade utgifter ersättas. Det kan vara kostnader för flyg, tåg, bilhyra, vägtullar, parkeringsavgifter, taxi, busstransfer, hotell, registreringsavgifter och visum. Alla kostnader betalas av AZ till arrangörerna av resan och/eller boendet, eller till mötesorganisatörerna (där det är relevant) eller som återbetalning av avgifter mot faktiska kvitton.

1.2.6 Forskning och utveckling (FoU)

Överföringar av värde från forskning och utveckling: för offentliggörande, överföring av värde till vårdpersonal eller vårdorganisationer i samband med planering eller genomförande av:

- icke-kliniska studier (enligt definitionen i OECD Principles of Good Laboratory Practice)
- kliniska prövningar (enligt definitionen i EU-förordning 536/2014)
- icke-interventionsstudier som är prospektiva och som omfattar insamling av patientdata från eller på uppdrag av en enskild person eller grupper av vårdpersonal specifikt för studien.

2 Rapportens omfattning

2.1 Berörda produkter

AZ är ett vetenskapligt inriktat företag som utvecklar innovativa receptbelagda läkemedel. Våra interaktioner med HCP/HCO är därmed fokuserade på utveckling och marknadsföring av receptbelagda mediciner.

2.2 Det berörda företaget

Medlemsföretag

Som kollektiv "bolagsmedlemmar" (enligt definitionen i uppförandekoden) i EFPIA, deras respektive moderbolag, om de är olika, dotterbolag (oavsett om ett dotterbolag är ett bolag eller en så

dan annan form av företag eller organisation) samt alla bolag som är anknutna till bolagsmedlemmar eller deras dotterbolag, om dessa anknutna bolag har samtyckt till att vara bundna av denna uppförandekod.

2.3 Exkluderade värdeöverföringar

2.3.1 Informations- och utbildningsmaterial samt hjälpmedel

I enlighet med artikel 17 i EFPIAs praxis kod redovisas inte hjälpmedel avsedda för HCP eller informations- och utbildningsmaterial när de är i linje med artikel 11 i LER, vilken anger att "Informations- och utbildningsmaterial får delas ut under förutsättning att materialet är (i) av lågt värde, (ii) av direkt yrkesmässig relevans för mottagaren och (iii) till direkt nytta för patientomhändertagande.

2.3.2 Värdeöverföringar till välgörenhetsorganisationer och PO

VÖ till organisationer som inte utgör hälso-och sjukvårdsorganisationer omfattas inte av koden för öppen rapportering av värdeöverföringar utan de är exkluderade, t.ex. välgörenhetsorganisationer.

VÖ till PO omfattas av EFPIA koden och rapporteras separat på LIF´s hemsida för detta ändamål.

2.3.3 Kostnader för förtäring

I enlighet med artikel 10 i EFPIA koden är kostnader för förtäring inte föremål för redovisning under förutsättning att de är i linje med de begränsningar som definierats av den nationella läkemedelsindustri föreningen. AZ tillämpar dessa begränsningar för möten som ordnas och sponsras av AZ och därmed är kostnaderna för måltider och dryck exkluderade. Om måltider och drycker däremot utgör en integrerad del av bidragen till kostnaden för evenemanget eller sponsringen som del av sponsringsavtalen med HCO är de inkluderade i bidrag till kostnader för aktiviteten.

2.3.4 Logistiska kostnader

Logistiska kostnader som är relaterade till AZ-organiserade möten (t.ex. hyra av rum, tekniska hjälpmedel, personal) är exkluderade. Däremot är värdeöverföringar relaterade till föreläsare arvoden och relaterade kostnader för denna service så som resor och/eller boende inkluderade i aktuell kostnadskategori.

2.4 Datum för värdeöverföringar

I de fall där VÖ är en betalning rapporteras värdet det datum då betalningen görs. Betalningar som gjorts 2025 för aktiviteter som genomförts 2024 är inkluderade.

I de fall då VÖ gäller fleråriga avtal inkluderas bara den del av VÖ som gjorts under rapporteringsåret.

2.5 Direkta värdeöverföringar

I de fall då en VÖ är av icke-monetär art, rapporteras värdet för det datum då mottagaren tog emot VÖ, baserat på den information AZ innehar.

Den fysiska eller juridiska personen som innehar det bankkonto dit pengarna överförs anses vara mottagaren av VÖ och kommer att redovisas på denne.

Direkta VÖ registreras och överförs till AZ:s system för rapportering av öppna värdeöverföringar. De kopplas sedan till lämplig aktivitetskategori enligt EFPIAs kategorisering.

2.6 Indirekta värdeöverföringar

2.6.1 Indirekta värdeöverföringar genom tredjepart för FoU aktiviteter

I de fall då en tredje part utför FoU tjänster på uppdrag av AZ och gör VÖ för FoU-aktiviteter till HCP/HCO omfattas de av redovisningen och rapporteras på en aggregerad nivå under FoU under förutsättning att aktiviteterna omfattas av definitionen för R&D-aktiviteter.

2.6.2 Indirekt värdeöverföring genom PCOs

VÖ för omkostnader i samband med konsultuppdrag som betalas genom PCO till förmån för enskilda HCP/HCO rapporteras på respektive HCP/HCO-mottagare.

2.6.3 Indirekta värdeöverföring genom andra tredjeparter

Då en tredje part utses av en HCO för att hantera en aktivitet och då HCO är den som har nyttan av denna aktivitet, kommer VÖ att redovisas gentemot HCO. I de fall då en aktivitet arrangeras på uppdrag av flera HCO:er utan tydlig allokering fördelas värdet jämnt mellan HCO:erna.

Då en tredje part utses av AZ att göra rese- och boendearrangemang för HCP som tillhandahåller en tjänst redovisas dessa VÖ gentemot respektive HCP.

Övrig administrations kostnader från tredje part inkluderas inte då detta inte är VÖ till HCP eller HCO.

2.7 Icke-monetära värdeöverföringar

Där naturaförmåner (benefits-in-kind), såsom tjänster eller arbetsinsatser, tillhandahålls till en HCO av AstraZeneca eller av tredje parter på uppdrag av AstraZeneca, ska det monetära värdet av dessa förmåner offentliggöras mot den mottagande HCO:n i enlighet med EFPIA/LIF:s transparensregler.

När naturaförmånerna utgörs av tjänster i form av donationer (t.ex. terapigranskning) som tillhandahålls av tredje parter som utsetts av AstraZeneca till HCO:er för att stödja hälso- och sjukvård eller forskning, ska värdet av den utförda tjänsten för en specifik HCO spåras och registreras samt offentliggöras mot den mottagande HCO:n enligt EFPIA/LIF:s regelverk

2.8 Värdeöverföring vid delvis närvaro, avbokning eller återbetalning

Då en HCP/HCO inte tar emot värdeöverföringen på grund av frånvaro eller avbokning av en aktivitet rapporteras inte de tillhörande kostnaderna, såsom kostnaden för att avboka ett hotell eller boende. I händelse av partiellt deltagande rapporteras enbart de värdeöverföringar som faktiskt har tagits emot.

I de fall då AZ betalar avbokningsavgifter till HCP/HCO i enlighet med avtal på grund av avbokningar av initiativ eller aktiviteter redovisas dessa betalningar.

2.9 Gränsöverskridande aktiviteter

AZ gör sitt yttersta för att samla in och rapportera alla VÖ till HCP och HCO med sin huvudsakliga verksamhet i ett land som omfattas av EFPIA praxis kod och/eller andra gränsöverskridande krav på transparent rapportering. Redovisningslandet fastställs baserat på adressen till den huvudsakliga verksamheten för HCP och registreringsadressen för en HCO.

Redovisning görs lokalt, antingen på varje filials webbplats eller på en separat plattform om detta föreskrivs enligt nationella regler eller lag.

2.10 Forskning och utveckling (FoU)

VÖ relaterade till planeringen eller genomförandet av prospektiva icke-kliniska studier, kliniska prövningar och icke-interventionsstudier som utförs av AZ eller av kliniska forskningsorganisationer på uppdrag av AZ anses vara VÖ för forskning och utveckling och rapporteras i aggregerad form.

VÖ relaterade till planeringen eller genomförandet av retrospektiva, icke-interventionsstudier eller andra studier som inte skickas till myndigheter i enlighet med lokal läkemedelslagstiftning som utförs av, eller på uppdrag av, AZ faller inte under kategorin FoU-aktiviteter. VÖ som rör sådana studier rapporteras som utgift för tjänst under mottagarnas namn.

Utöver de aktiviteter som anges ovan som utförs av AZ, eller av kliniska forskningsorganisationer på uppdrag av AZ, omfattar FoU även VÖ relaterade till externt sponsrad vetenskaplig forskning (ESR). ESR ägs, utförs och hanteras av en extern Sponsor*. ESR kan vara av klinisk eller icke-klinisk natur.

*Notera: I det här sammanhanget avser Sponsor den part som påtar sig det juridiska och/eller regulatoriska ansvaret för forskningen och ansvarar för initiering, hantering och arrangemang för att finansiera en klinisk prövning enligt ICH E6 (R3) Guideline for Good Clinical Practice (GCP).

2.11 Frivillig upplysning

Inte tillämpligt.

3 Specifika aspekter

3.1 Landsspecifik kod

AZ tillhandahåller ett landsspecifikt ID för alla HCP eller HCO som ingår i redovisningen. Detta ID genereras av AZ och används för att säkerställa att VÖ rapporteras för korrekt mottagare och för att underlätta sammanställningen av VÖ i Europa och mellan andra filialer.

3.2 HCP med eget bolag

Om en HCP har ett eget bolag (aktiebolag, handelsbolag eller enskild firma) bedöms detta vara en HCO då det är en juridisk person.

3.3 Fleråriga avtal

För avtal som sträcker sig över flera år tillämpar AstraZeneca en uppdelad betalningsmodell, och värdeöverföringen (ToV) redovisas för det kalenderår då betalning eller ersättning behandlas i våra finansiella system.

När ToVs avser fleråriga avtal inkluderas endast de ToVs som gjorts under rapporteringsåret. När ToV utgör en naturaförmån rapporteras värdet per det datum då mottagaren erhöll förmånen.

3.4 Landspecifika särdrag

Sverige följer den nationella branschorganisationen för läkemedelsindustrin, LIF – Läkemedelsindustriföreningen. EFPIA-metodik och offentliggöranden ska harmoniseras med LIF:s uppförandekod och transparenskrav för värdeöverföringar som redovisas i Sverige.

3.5 Kvalitetskontroller

AstraZeneca strävar efter att säkerställa att de uppgifter som ingår i de offentligt tillgängliga redovisningsrapporterna är fullständiga så långt vår kännedom sträcker sig. AstraZeneca håller sina redovisningsuppgifter under löpande granskning och kommer att ändra och/eller uppdatera dem om/när vi blir medvetna om att kvaliteten och noggrannheten kan förbättras.

Datakällor och kontroller:

- **Källor:** Ekonomi- och inköpsdata, mötes-/eventsystem, bidrags-/sponsringsverktyg, CRO-/leverantörsfakturer samt avtal.
- **Kontroller:** Validering av mottagare, granskning av kategorimappning, avstämning mot inköpsorder/avtal, dubblettkontroller och dokumenterade FMV-bedömningar (fair market value).

AstraZeneca förlitar sig på en kombination av automatiserade system, standardiserade processer och manuell datainsamling från interna och externa källor för att registrera och rapportera relevanta ToV-uppgifter. Informationen rapporteras i god tro och med bästa ansträngningar för att uppfylla kraven i EFPIA:s Disclosure Code.

4 Dataskyddsrättslig grund

4.1 Samtyckesinsamling

4.1.1 Samtycke från hälso- och sjukvårdsorganisation (HCO) och patientorganisation (PO)

VÖ för HCO och PO i Sverige görs utan samtycke då dessa är en juridisk person.

4.1.2 Samtycke från hälso- och sjukvårdspersonal (HCP)

AZ använder berättigat intresse som princip för att rapportera individuella VÖ. En klausul ingår i varje uppdragsavtal för att informera HCP om att AZ använder det berättigade intresset som grund för individuellt öppen redovisning.

4.2 Berättigat intresse

AstraZeneca tillämpar berättigat intresse som den legal grund för offentliggörande av individuella värdeöverföringar.

5 Form av upplysning

5.1 Publiceringsdatum

EFPIA-rapporten publiceras enligt de tidsramar som anges av branschorganisationen LIF.

5.2 Rapporteringsplattform

Offentliggörande sker på medlemsföretagets webbplats.

För AstraZeneca görs redovisningen också på AstraZenecas externa website www.astrazeneca.com under sektionen "Hållbarhet"/"Vårt sätt att arbeta".

Offentliggörande av värdeöverföringar till PO rapporteras i en offentlig databas på LIF:s webbplats: <https://www.lif.se/etik/samarbetsdatabaser/>

5.3 Rapporteringsspråk

Redovisning sker på svenska och engelska.

6 Redovisning av finansiella data

6.1 Valuta

Redovisning görs i SEK. För transaktioner som måste omvandlas sker beräkningen när transaktionen överförs till rapporteringsmiljön. AZURE-satserna (AZ Uniform Reference Environment) används. AZ använder AZURE-konverteringssatser för varje valuta.

6.2 Moms inkluderad eller exkluderad

Moms är exkluderat och källskatt är inkluderat.

6.3 Beräkningsregler

Betalningar från HCP eller HCO till AstraZeneca (t.ex. på grund av rättelser av felaktiga betalningar eller återbetalningar vid avbokningar) publiceras som negativa betalningar eller dras av från totalbeloppet.

7 Ytterligare information

7.1 Hantering av förfrågningar från mottagare

Frågor eller tvister hanteras i samförstånd med AZ centrala enhet eller aktuellt marknadsbolag. AZ förbinder sig att lösa och om så behövs publicera på nytt inom 30 dagar efter mottagandet av förfrågan/klagomålet.

7.2 Arkivering av data

AZ sparar relevant redovisning i minst fem år.