

Interessenerklärung

Auswahl der zuletzt eingesendeten Interessenerklärung

Interessenerklärungen online

Um jetzt eine Interessenkonflikterklärung mit dem neuen Formular einzureichen, klicken Sie bitte auf folgenden Link:

[>> Interessenkonflikterklärung jetzt einreichen <<](#)

Sie haben folgende Interessenkonflikterklärungen eingereicht:

Aktuelle Erklärung

- **Erklärung vom 17.01.2017,**
Aktueller Status: eingereicht,
Bewertung: nicht bewertet
[>> anzeigen](#)
[>> aktualisieren](#)

Ältere Interessenkonflikterklärungen

- **Erklärung vom 16.01.2017 17:23,**
Aktueller Status: eingereicht,
Bewertung: nicht bewertet
[>> anzeigen](#)
- **Erklärung vom 10.01.2017 15:24,**
Aktueller Status: angenommen,
Bewertung: unerheblich
[>> anzeigen](#)

Demo-Leitlinie

Organisation



Aktuelles

Leitlinientexte

Literatur

Befragung

Sie sind hier: Startseite / Leitlinien / 2022: Demo_mk / Organisation

Interessenerklärung

Eine Ebene höher

Demo-Leitlinie

AWMF-Registernummer: 012-044

zu Händen

CGS Clinical Guideline Services
z. Hd. Frau Dr. Margit Blömacher
Hopfenstraße 60
24103 Kiel
Fax: 0431 592 957 3937

Erklärung

Die Erklärung betrifft finanzielle und kommerzielle (materielle) sowie psychologische und soziale (immaterielle) Aspekte sowie Interessen der Mitglieder selbst und/oder ihrer persönlichen/professionellen Partner innerhalb **der letzten 3 Jahre**. Bitte machen Sie **konkrete Angaben zu folgenden Punkten**:

Name, Vorname, Titel	Webmaster	
Arbeitgeber / Institution	Gegenwärtig CGS Usergroup e.V.	Früher(e) innerhalb des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor Universitätsklinikum Ulm
Position / Funktion in der Institution	Gegenwärtig Entwickler	Früher(e) innerhalb des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor Systemadministrator
Adresse	Charite Benjamin Franklin Hindenburgdamm 30	

Neues Formular

Webmaster

Webmaster

Suche

Organisation

Neues Formular mit Erklärungstexten

Adresse	Charite Benjamin Fanklin Hindenburgdamm 30
email-Adresse	info@guideline-services.com
Bei Rückfragen telefonisch zu erreichen unter	+49 (0)30 / 8445 3950
Funktion in der Leitliniengruppe	Webmaster
Datum	24.01.2017
Zeitraum, auf den sich die Erklärung bezieht	letzten 3 Jahre

2. Direkte, finanzielle Interessen

Hier werden entsprechend §139b SGB V finanzielle Beziehungen zu Unternehmen, Institutionen oder Interessenverbänden im Gesundheitswesen erfasst. Haben Sie oder die Einrichtung, für die Sie tätig sind, innerhalb des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor Zuwendungen erhalten von Unternehmen der Gesundheitswirtschaft (z.B. Arzneimittelindustrie, Medizinproduktindustrie), industriellen Interessenverbänden, kommerziell orientierten Auftragsinstituten, Versicherungen/Versicherungsträgern, oder von öffentlichen Geldgebern (z.B. Ministerien), Körperschaften/Einrichtungen der Selbstverwaltung, Stiftungen, oder anderen Geldgebern? Machen Sie bitte in folgender Tabelle zu allen zutreffenden Aspekten konkrete Angaben.

Art der Beziehung/Tätigkeit	Name des/der Kooperations-partner/s	Zeitraum der Beziehung/Tätigkeit ¹	Thema, Bezug zur Leitlinie ²	Art der Zuwendung ³	Höhe der Zuwendung ⁴	Empfänger ⁵
Berater-/Gutachtertätigkeit	-	-	-	-	-	-
Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	-	-	-	-	-	-
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	InterMedCon GmbH	01.10.2016-02.02.2017	-	Reisekosten, Honorar	1700€	pers
Autoren-/oder Coautorenschaft	-	-	-	-	-	-
Forschungsvorhaben/Durchführung klinischer Studien	Zöliakie-register	01.10.2016-02.02.2017	-	Reisekosten, Honorar	100€	persönlich
Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz ⁶)	-	-	-	-	-	-

5. Bitte angeben: a) wenn Sie persönlich Empfänger der Zuwendung sind oder b) wenn es die Institution ist, für die Sie tätig sind und Sie innerhalb Ihrer Institution direkt entscheidungsverantwortlich für die Verwendung der Zuwendung/Mittel sind. Wenn Sie nicht direkt entscheidungsverantwortlich sind, sind keine Angaben erforderlich.

3. Indirekte, Interessen

Hier werden persönliche Beziehungen zu Interessenverbänden im Gesundheitswesen, „intellektuelle“, akademische, und wissenschaftliche Interessen oder Standpunkte in/Einkommensquellen erfasst (für den Zeitraum des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor). Hierunter fallen auch

Neues Formular auch zum ausdrucken

Hier werden persönliche Beziehungen zu Interessenverbänden im Gesundheitswesen, „intellektuelle“, akademische sowie Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten/Einkommensquellen erfasst (für den Zeitraum des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor). Hierunter fallen auch solche, die indirekt mit finanziellen Interessen verbunden sein können.

- Sind oder waren Sie in Wissenschaftlichen Fachgesellschaften, Berufsverbänden, Institutionen der Selbstverwaltung, Patientenselbsthilfegruppen, Verbraucherververtretungen oder anderen Verbänden aktiv? Wenn ja, in welcher Funktion (z.B. Mandats-träger für diese/andere Leitlinien, Vorstand)?
- Können Sie Schwerpunkte Ihrer wissenschaftlichen und /oder klinischen Tätigkeiten benennen? Fühlen Sie sich bestimmten „Schulen“ zugehörig?
- Waren Sie an der inhaltlichen Gestaltung von Fortbildungen federführend beteiligt?
- Haben Sie persönliche Beziehungen (als Partner oder Verwandter 1. Grades) zu einem Vertretungsberechtigten eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft?

Machen Sie bitte in folgender Tabelle zu allen zutreffenden Aspekten konkrete Angaben.

Art der Beziehung/Tätigkeit	Namen / Schwerpunkte (bitte konkret benennen)	Zeitraum der Beziehung/Tätigkeit	Themenbezug zur Leitlinie
Mitgliedschaft /Funktion in Interessenverbänden	GIN Tech, TMF AG Datenschutz	01.01.2012 - heute	keine
Schwerpunkte wissenschaftlicher Tätigkeiten, Publikationen	-	-	-
Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten	-	-	-
Federführende Beteiligung an Fortbildungen/Ausbildungsinstituten	-	-	-
Persönliche Beziehungen (als Partner oder Verwandter 1. Grades) zu einem Vertretungsberechtigten eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft	-	-	-

4. Sonstige Interessen

Sehen Sie andere Aspekte oder Umstände, die von Dritten als einschränkend in Bezug auf Ihre Objektivität oder Unabhängigkeit wahrgenommen werden könnten?

Nein

.....
Unterschrift

Drucken

IKEs der Leitlinien-Teilnehmer

	Name	IKE vom	Gültigkeit	Status	
☐	Pohla, Testuser	08.12.2016	eingereicht	nicht bewertet	anzeigen und bewerten bearbeiten Teilnahme an der IKE beenden
☐	Wohli,	27.10.2016	angenommen	unerheblich am 28.10.2016 von webmaster	anzeigen und bewerten bearbeiten Teilnahme an der IKE beenden
☐	Webmaster,	17.01.2017	eingereicht	nicht bewertet	anzeigen und bewerten bearbeiten Teilnahme an der IKE beenden
☐	Fitzke (Organisator), Klaus	13.12.2016	eingereicht	nicht bewertet	anzeigen und bewerten bearbeiten Teilnahme an der IKE beenden
☐	Karge, Torsten	28.10.2016	eingereicht	nicht bewertet	anzeigen und bewerten bearbeiten Teilnahme an der IKE beenden
☐	Blömacher, Margit	28.10.2016	angenommen	diskussionswürdig am 28.10.2016 von webmaster	anzeigen und bewerten bearbeiten Teilnahme an der IKE beenden

Bewertung durch den Koordinator
und Übersicht der eingesendeten
Interessenerklärung

Möglichkeit der Bewertung der Interessenerklärung durch den Koordinator

so, die indirekt mit finanziellen Interessen verbunden sein können.

Art der Beziehung/Tätigkeit	Namen / Schwerpunkte	Zeitraum der Beziehung/Tätigkeit	Themenbezug zur Leitlinie
Mitgliedschaft /Funktion in Interessenverbänden	GIN Tech, TMF AG Datenschutz	01.01.2012 - heute	keine
Schwerpunkte wissenschaftlicher Tätigkeiten, Publikationen	-	-	-
Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten	-	-	-
Federführende Beteiligung an Fortbildungen/Ausbildungsinstituten	-	-	-
Persönliche Beziehungen (als Partner oder Verwandter 1. Grades) zu einem Vertretungsberechtigten eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft	-	-	-

4. Sonstige Interessen

Nein

Bisherige Bewertung

bisher nicht bewertet

Bewertung

- ☒ Freigeben: keine oder unerhebliche Interessenkonflikte
- ☐ zur Diskussion: Erklärung zurückstellen und nach Diskussion erneut bewerten
- ☐ zur Nachbearbeitung: Erklärung unvollständig oder unklar, Nachbearbeitung notwendig

Kommentar:

Interessenerklärungen - Tabellarische Zusammenfassung

Eine Ebene höher

Die Übersicht zeigt eine tabellarische Zusammenfassung der Erklärungen über Interessenkonflikte aller Teilnehmer der Leitlinie. Teilnehmer, die keine Angabe gemacht werden, werden durch 'k.A.' (keine Angabe) gekennzeichnet. Diese Übersicht orientiert sich an der Mustertabelle für Col-Erklärungen im LL-Report der Arbeitsgemeinschaft für Wissenschaftliche medizinische Forschung e.V. (AWMF).

>> Tabelle exportieren: MS Word-Datei | MS Excel-Datei <<

Zusammenfassung aller Teilnehmer
und Export nach Word

Leitlinienkoordination: Pohla, Testuser

Leitlinie: Test_MK

Registernummer: 012-044

Blömacher, Margit

Art der Beziehung/Tätigkeit	Name des/der Kooperationspartner/s	Zeitraum der Beziehung/Tätigkeit	Thema, Bezug zur Leitlinie	Art der Zuwendung	Höhe der Zuwendung	Empfänger
Berater-/Gutachtertätigkeit						
Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)						
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit						
Autoren-/oder Coautorenschaft						
Forschungsvorhaben/Durchführung klinischer Studien						
Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz 6)						
	Namen / Schwerpunkte (bitte konkret benennen)			Zeitraum der Beziehung/Tätigkeit	Themenbezug zur Leitlinie	
Mitgliedschaft /Funktion in Interessenverbänden						
Schwerpunkte wissenschaftlicher Tätigkeiten, Publikationen						