

INTERESSENKONFLIKT-SCORE

nach: Griebenow R, Campbell C et al. „Proposal for a graded approach to disclosure of interests in accredited CME/CPD“, Journal of European CME 2015, 4, 298494 | Deutsche Version: M. Dannenberg

Bitte machen Sie Angaben zu Ihren Interessenkonflikten (IK) für die letzten 5 Jahre und die nächsten 12 Monate* und senden Sie sie an aktionsbuendnis@mezis.de

Name

Titel der Veranstaltung

**I. Ich erhielt/erhalte:
Forschungsgelder (auch Sachleistungen) – für mich selbst/meine
Einrichtung/meinen Arbeitgeber**

Summe:

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| a. vom Sponsor/von den Sponsoren der angemeldeten Fortbildung | Ja (2) | Nein (0) |
| b. von einem anderen pharmazeutischen Unternehmen, einem
Medizinproduktehersteller, einem Interessenverband der
Industrie oder des Gesundheitswesens | Ja (1) | Nein (0) |

**II. Ich war/bin:
- Referent und/oder
- Teilnehmer** von Fortbildungen, die gesponsert wurden**

Summe:

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| a. vom Sponsor/von den Sponsoren der angemeldeten Fortbildung | Ja (4) | Nein (0) |
| b. von einem anderen pharmazeutischen Unternehmen, einem
Medizinproduktehersteller, einem Interessenverband der
Industrie oder des Gesundheitswesens | Ja (2) | Nein (0) |

**III. Ich war/bin:
Berater, regelmäßiger Redner**

Summe:

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| a. für den Sponsor/von den Sponsoren der angemeldeten Fortbildung | Ja (8) | Nein (0) |
| b. für ein anderes pharmazeutisches Unternehmen, einen
Medizinproduktehersteller, einen Interessenverband der Industrie
oder des Gesundheitswesens | Ja (5) | Nein (0) |

**IV. Ich besaß/besitze:
Patente/Aktien- oder Fondsanteile/Unternehmensanteile
(gilt auch für (Ehe-)Partner oder Kinder)**

Summe:

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| a. eines Unternehmens, welches im Themengebiet meines Vortrages tätig ist | Ja (16) | Nein (0) |
| b. eines medizinischen Unternehmens, welches nicht im
Themengebiet meines Vortrages tätig ist | Ja (10) | Nein (0) |

Summe	Score
0	kein IK 0
1-2	gering 1
3-7	mittel 2
8-12	hoch 3
>12	sehr hoch 4

Summe gesamt

Score

* für den Fall, dass zum Zeitpunkt dieser Erklärung bereits Vereinbarungen getroffen wurden/Verträge bestehen
** gilt nur, wenn die Kosten für Teilnahme (Reise-/Übernachungskosten, Anmeldegebühr etc.) vom Sponsor übernommen wurden



**AKTIONSBÜNDNIS
FORTBILDUNG 2020**

Aktionsbündnis Fortbildung 2020
Manja Dannenberg, MEZIS-Vorstand: dannenberg@mezis.de
Dr. Niklas Schurig, MEZIS-Vorstand: schurig@mezis.de