



Erklärung von Interessen im Rahmen der Vorstandsarbeit

Vorbemerkung

Alle Mitglieder des Vorstandes sind gehalten, die nachstehende Erklärung von Interessen auszufüllen. Die Erklärung wird gegenüber dem schriftführenden Vorstandsmitglied abgegeben. Dies soll bereits zu Beginn der Vorstandsarbeit erfolgen bzw. zu dem Zeitpunkt, an dem die Mitglieder ihre Teilnahme an der Vorstandsarbeit gegenüber dem schriftführenden Vorstandsmitglied schriftlich bestätigen.

In der Erklärung sind alle Interessen aufzuführen, unabhängig davon, ob der/die Erklärende selbst darin einen thematischen Bezug zur Vorstandsarbeit oder einen Interessenskonflikt sieht oder nicht. Ob Interessenkonflikte bestehen und ob dadurch die erforderliche Neutralität für die Mitarbeit bei der Vorstandsarbeit in Frage gestellt ist, ist durch Dritte zu bewerten und im Vorstand zu diskutieren. Die Erklärung betrifft Interessen innerhalb des laufenden Jahres sowie der zurückliegenden drei Jahre. Die Inhalte der Erklärungen sind im Internetangebot des Netzwerks offen darzulegen.

Das Formular orientiert sich am Musterformular der AWMF (<https://www.awmf.org/leitlinien/awmf-regelwerk/II-entwicklung/awmf-regelwerk-01-planung-und-organisation/po-interessenkonflikte.html>)

Erklärung

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname, Titel	Stock, Stephanie, Prof. Dr. med.	
Arbeitgeber / Institution	Gegenwärtig Uniklinik Köln, IGKE	Früher(e) innerhalb des laufenden Jahres und der vergangenen 3 Kalenderjahre Uniklinik Köln
Position / Funktion in der Institution	Professur; Kommissarische Institutsleitung	
Funktion im Vorstand	Schatzmeister	
Datum	11.03.2019	
Zeitraum, auf den sich die Erklärung bezieht	01.01.2016 bis 11.03.2019	

2. Direkte, finanzielle Interessen

Hier werden 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 des letzten Kalenderjahres 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 Kooperationspartner/s	Zeitraum der Beziehung/Tätigkeit	Thema, Bezug zur Vorstandsarbeit	Art der Zuwendung ¹	Höhe der Zuwendung ²	Empfänger ³
Berater-/Gutachtertätigkeit	Keine					
Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	IQTiG wissenschaftlicher Beirat InfectControl	kontinuierlich	Patientenorientierung in der Qualitätssicherung	Reisekosten	Nach Bundesreisekostengesetz	Meldender
	Universitätsklinikum Jena	kontinuierlich	Verwaltungsrat	Reisekosten	Nach Bundesreisekostengesetz	Meldender
	BMBF wissenschaftlicher Beirat InfectControl	kontinuierlich	Begutachtung von Forschungsprojekten in der Infektiologie, Strategieplanung, Bezüge zu Gesundheitskompetenz in einzelnen Projekten	Reisekosten, Honorar	Nach Bundesreisekostengesetz Vertraulich	Meldender
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Wissenschaftliche Kongresse / eingeladene Vorträge von Universitäten oder Stiftungen	kontinuierlich	Gesundheitskompetenz, Gesundheitssystem, Gesundheitsökonomie, Versorgungsforschung	Keine	Keine / Bundesreisekosten Keine /	Meldender
	Business School Uni Köln	kontinuierlich	Gesundheitsökonomie und Gesundheitssystem	Honorar	Vertraulich	Meldender
	Springschool DNVF		Gesundheitsökonomie	Keine	Bundesreisekosten gesetz	Meldender
Autoren-/oder Koautorenschaft	Siehe Publikationsliste im Internet auf der Homepage des IGKE	kontinuierlich	Gesundheitskompetenz, Versorgungsforschung, Gesundheitsökonomie	Autorenhonorar für Buchpublikationen, eingeladene Publikationen	Vertraulich	Meldender
Forschungsvorhaben/	Keine klinischen Studien /	kontinuierlich	Gesundheitskompetenz, Versorgungsforschung	Drittmittel		Meldender

¹ Honorar, Drittmittel, geldwerte Vorteile (z.B. Personal-oder Sachmittel; Reisekosten, Teilnahmegebühren, Bewirtung i.R. von Veranstaltungen), Verkaufslizenz

² Es können gerundete Beträge angegeben werden (z.B. bei Beiträgen > 1000 € jeweils auf die nächste Tausenderstelle): Die Angaben beziehen sich auf die Gesamtsumme der Zuwendungen für eine angegebene Tätigkeit über den Erfassungszeitraum, Angabe: von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr).

Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

³ 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. Sind Sie nicht direkt entscheidungsverantwortlich, sind keine Angaben nötig.



Durchführung klinischer Studien	Forschungsvorhaben siehe CV auf der Homepage des IGKE		schung, Gesundheitsökonomie			
Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz ⁴)	Keine					

3. Indirekte Interessen

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

- Sind oder waren Sie in Wissenschaftlichen Fachgesellschaften, Berufsverbänden, Institutionen der Selbstverwaltung, Patientenselbsthilfegruppen, Verbrauchervertretungen oder anderen Verbänden aktiv? Wenn ja, in welcher Funktion (z.B. 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 ⁵	Themenbezug zur Vorstandsarbeit ⁶
Mitgliedschaft /Funktion in Interessenverbänden	DNVF, stellvertretende Sprecherin AG Gesundheitskompetenz Spring School	kontinuierlich	Wissenschaftliche und versorgungsforschungsbezogene Aspekte der Gesundheitskompetenz
Schwerpunkte wissenschaftlicher Tätigkeiten, Publikationen	Versorgungsforschung, gesundheitsökonomische Evaluation, Gesundheitskompetenz	kontinuierlich	ja
Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten	Keine		
Federführende Beteiligung an Fortbildungen/Ausbildungsinstituten	Keine		
Persönliche Beziehungen (als Partner oder Verwandter 1. Grades) zu einem	Keine		

⁴ Betrifft nur Eigentümerinteressen im Gesundheitswesen; auch sind Angaben zu Mischfonds nicht erforderlich.

⁵ Innerhalb des Erfassungszeitraums, d.h. im gegenwärtigen und dem zurückliegenden Jahr, Angabe: von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)

⁶ Angabe einer Selbsteinschätzung „Nein“ oder „Ja“



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?
Keine

Ich erkläre hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich alle mir derzeit bekannte Umstände aufgeführt habe, die gegebenenfalls zu einem persönlichen Interessenkonflikt bei Vorstandsarbeit führen können. Ich erkläre weiterhin, dass ich die Diskussion der Erklärungen anderer Vorstandsmitglieder absolut vertraulich behandeln werde. Ich bin darüber informiert, dass die Angaben in standardisierter Zusammenfassung auf der Webseite des Netzwerks veröffentlicht werden, und dass das vorliegende Formular vor der Einsicht unberechtigter Dritter geschützt aufbewahrt wird. Hiermit bin ich einverstanden.

Köln, März.2019

gez. St. Stock

Ort, Datum

Unterschrift