



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	Prof. Dr. Marie-Luise Dierks	
Arbeitgeber / Institution	Gegenwärtig Medizinische Hochschule Hannover	Früher(e) innerhalb des laufenden Jahres und der vergangenen 3 Kalenderjahres
Position / Funktion in der Institution	Professorin	
Adresse	Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover	
E-Mail-Adresse	Dierks.marie-luise@mh-hannover.de	
Bei Rückfragen telefonisch zu erreichen unter	0511 532 4458	
Funktion im Vorstand	Beisitzerin	
Datum	10.12.2020	
Zeitraum, auf den sich die Erklärung bezieht	30.3.2019 – 10.12.2020, die Erklärungen der Vorjahre seit 2016 liegen dem Netzwerk vor	



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	Akkreditierungsagentur für gesundheitsbezogene Studiengänge	2019-ff	Beratung, Begutachtung	Aufwands-Entschäd.	2.650 €	Dierks
Mitarbeit Wissenschaftlicher Beirat	Gemeinsamer Bundesausschuss, Innovationsfonds	März 2019 – Dezember 2019	Begutachtung von Forschungsanträgen	Aufwands-Entschäd.	18.000 €	Dierks
Beiratstätigkeit	Stiftung Gesundheitswissen	2019-2020	Patienteninformation	Aufwands-Entschäd.	5.250 €	Dierks
Beiratstätigkeit	Korian Stiftung zur Förderung der Altenpflege	Seit 2020	Verbesserung der Situation der Pflegekräfte	Aufwands-Entschäd.	1.000 €	Dierks
Vortrag	Apothekerkammer Niedersachsen	November 2020	Gesundheitskompetenz	Honorar	500 €	Dierks
Seminar	Ärztekammer Niedersachsen	Juni 2020	Qualitätsmanagement	Honorar	450 €	Dierks
Gutachten	Technische Universität Dresden	September 2020	Qualität des PH-Studiengangs	Honorar	215 €	Dierks
Seminar	Deutsche Diabetes-Gesellschaft	Januar 2020	Gesundheitskompetenz und Selbsthilfe	Honorar	400 €	Dierks
Vortrag	Landeshauptstadt München	Oktober 2019	Gesundheitskompetenz	Honorar	500 €	Dierks
Vortrag	Bundesamt für Gesundheit, Bern	Oktober 2019	Selbstmanagement	Honorar	1.300 €	Dierks

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.



Vortrag	Selbsthilfebüro Heidelberg	Oktober 2019	Selbsthilfe und Gesundheitskompetenz	Honorar	500 €	Dierks
Moderation	Bosch Stiftung	Juni 2019	Bürgerorientierung	Honorar	420 €	Dierks
Vortrag	Brandenburgische Betriebskrankenkasse	Juni 2019	Dr. Google	Honorar	500 €	Dierks
Vortrag	Aphasiker Selbsthilfe-Gruppe	Mai 2019	Selbsthilfe und ihre Wirkungen	Honorar	200 €	Dierks
Vortrag	Universität Bielefeld	Mai 2019	Gesundheitskompetenz - Forschungsstand	Honorar	500 €	Dierks

Autoren-/oder Koautorenschaft	geringe Tantiemen aus Publikationen bei Junfermann, Kohlhammer, Thieme und Elsevier
-------------------------------	---

Forschungsvorhaben/ Durchführung klinischer Studien Angaben beziehen sich auf den Berichtszeitraum 2019-2020	Robert-Bosch-Stiftung	2019 - 2020	Selbstmanagementprogramm INSEA	Förderung	Ca. 80.000 €	Institut
	Robert-Bosch-Stiftung	2019 - 2020	INSEA für Migranten	Förderung	Ca. 20.000 €	Institut
	IQWIG	2019 - 2020.	Nutzertestungen	Förderung	Ca. 30.000 €	Institut
	BMBF	2019 - 2020	Innovative Technik am Krankenbett	Förderung	Ca. 80.000 €	Institut
	BzGA – Take Off	2019 - 2020	Prävention von Diabetes Mellitus	Förderung	Ca. 30.000 €	Institut
	DFG-Forschergruppe HELICAP	2019 - 2020	Allergie bei Kindern und Präventionsstrategien	Förderung	Ca. 40.000 €	Institut
	Robert Bosch Stiftung Promotionsprogramm CHEG	2019 - 2020	Chronische Erkrankungen und Gesundheitskompetenz	Förderung	Ca. 100.000 €	Institut

Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz ⁴)	keine					
---	-------	--	--	--	--	--

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



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
		Alle seit 2019	
Mitgliedschaft /Funktion in Interessenverbänden	Deutsche Gesellschaft für Public Health	Mitglied	nein
	Deutsche Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention	Mitglied	nein
	Akkreditierungsagentur für Fachberufe im Gesundheitswesen	Sprecherin Fachgruppe Gesundheit	nein
	Landesvereinigung für Gesundheit Niedersachsen	Vorsitzende	nein
Schwerpunkte wissenschaftlicher Tätigkeiten, Publikationen	Public Health, Patientenorientierung, Gesundheitskompetenz Gesundheitsbildung, Gesundheitsinformationen Versorgungsforschung, Technik-Kompetenz – Pflegekräfte und Bürger		

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“



Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten	entfällt		
Federführende Beteiligung an Fortbildungen/Ausbildungsinstituten	Masterstudiengang Public Health Medizinstudium MHH, Selbstmanagementprogramm INSEA Promotionsprogramm Chronische Erkrankungen und Gesundheitskompetenz (ChEG), MHH		
Persönliche Beziehungen (als Partner oder Verwandter 1. Grades) zu einem Vertretungsberechtigten eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft	keine		



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

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.

Hannover, 10.12.2020

Ort, Datum

M. - L. Dierks

Unterschrift