



KONINKLIJKE NEDERLANDSE
AKADEMIE VAN WETENSCHAPPEN

BELANGENVERKLARING

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

PERSOONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

Commissie

Ruuchtje de Gedifferentieerd Schildklier carcinoom

Naam lid

A. van der Leijst

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meer der e functies heeft

>

Hoogleraar Neurologie / Hoofd Hals Radiologie
Radiologie, Erasmus Medisch Centrum.

Nevenwerkzaamheden

Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

>

>

>

BESCHRIJVING VAN RELATIES EN BELANGEN

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

PERSOONLIJKE FINANCIËLE BELANGEN

Voorbeelden:

- Lid van een adviescommissie dat in dienst van een bedrijf opert op het gebied waar het advies/ richtlijn zich op richt.
- Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties)



Omschrijving

Periode

Eventueel de naam van het bedrijf

Hoogte
vergoeding

>

>



.....

>

.....

>

.....

>

.....

PERSOONLIJKE RELATIES



Voorbeeld:

- Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

>

.....

>

.....

>

.....

>

.....

>

REPUTATIEMANAGEMENT



Voorbeelden:

- Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/ positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.
- Boegbeeldfunctie bij een patiënten- of beroepsorganisatie

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

.....

>

.....



.....
>

.....
>

.....
>

EXTERN GEFINANCIERD ONDERZOEK



Voorbeeld:

- Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

.....
>

.....
>

.....
>

.....
>

.....
>

KENNISVALORISATIE

Voorbeelden:

- Bijzondere en unieke expertise op (deel) gebied waar het advies/ richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarketing'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.
- Eigendom van een patent van een product.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

.....
>



>

>

>

OVERIGE BELANGEN

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

>

ONDERTEKENING

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Voeg uw handtekening toe als afbeelding in jpg- of gif-formaat of print het formulier en onder teken het.

Handtekening beoogd lid

Van der Lugt

Datum

INSTUREN

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Via e-mail:

[e-mailadres]

Via reguliere post:

[Naam organisatie]

[Secretariaat commissie]

[Adres]

[Postcode en plaats]



KONINKLIJKE NEDERLANDSE
AKADEMIE VAN WETENSCHAPPEN

BELANGENVERKLARING

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstremgeling wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

PERSOONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

Commissie

Revisie Richtlijn schildklier carcinoom

Naam lid

van Nedeeren, Franzen

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meer der e functies heeft

>

Pathology (Erasmus MC, Rotterdam)

Nevenwerkzaamheden

Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

>

>

>

BESCHRIJVING VAN RELATIES EN BELANGEN

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

PERSOONLIJKE FINANCIËLE BELANGEN

Voorbeelden:

- Lid van een adviescommissie dat in dienst van een bedrijf opereert op het gebied waar het advies/richtlijn zich op richt.
- Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties)

Omschrijving

Periode

Eventueel de naam van het bedrijf

Hoogte
vergoeding

>

>



>

>

>

PERSOONLIJKE RELATIES

Voorbeeld:

- Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

>

>

>

>

>

REPUTATIEMANAGEMENT

Voorbeelden:

- Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/ positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.
- Boegbeeldfunctie bij een patiënten- of beroepsorganisatie

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>



.....

>

.....

>

.....

>

.....

EXTERN GEFINANCIERD ONDERZOEK

Voorbeeld:

- Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
>			
>			
>			
>			
>			
>			
>			

KENNISVALORISATIE

Voorbeelden:

- Bijzondere en unieke expertise op (deel)gebied waar het advies/richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarketing'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.
- Eigendom van een patent van een product.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
>			
>			



>

>

>

OVERIGE BELANGEN

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

>

ONDERTEKENING

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Voeg uw handtekening toe als afbeelding in jpg- of gif-formaat of print het formulier en onder teken het.

Handtekening beoogd lid

Datum

4-4-2012

Mw. Van Nederveen

INSTUREN

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Via e-mail:

[e-mailadres]

Via reguliere post:

[Naam organisatie]

[Secretariaat commissie]

[Adres]

[Postcode en plaats]

Belangenverklaring

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstremgeling wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier:

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Bij gebrek aan invulruimte in de tekstvakken kunt u gebruik maken van de ruimte op pagina 16.

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

Persoonlijke gegevens aanvrager

Commissie Richtlijn Schildklier carcinoom

Naam lid A. Ormeling

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

Pa tientenvertegenwoordiger

Nevenwerkzaamheden

Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

Geen

Beschrijving van relaties en belangen

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

Persoonlijke financiële belangen

Voorbeelden:

Lid van een adviescommissie die in dienst van een bedrijf opereert op het gebied waar het advies/richtlijn zich op richt.

Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties).

Geen

Persoonlijke relaties

Voorbeeld:

Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

Geen

Reputatiemanagement

Voorbeelden:

Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.

Boegbeeldfunctie bij een patiënten- of beroepsorganisatie.

Geen

Extern gefinancierd onderzoek

Voorbeeld:

Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

Geen

Kennisvalorisatie

Voorbeelden:

Bijzondere en unieke expertise op (deel)gebied waar het advies/richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarketing'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.

Eigendom van een patent van een product.

Geen

Overige belangen

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

Geen

Ondertekening

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Print het formulier, onderteken het en stuur het op naar de organisatie.

Handtekening beoogd lid

Datum 24/8/2012

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script that is difficult to decipher but appears to be a personal name.

Insturen (door organisatie in te vullen)

*U kunt het belangenverklaringsformulier insturen
Via reguliere post:*

*IKNL locatie Enschede
Mw. T.T.M. Bluemink-Holkenborg
Hoedemakerplein 2
7511 JP Enschede*



KONINKLIJKE NEDERLANDSE
AKADEMIE VAN WETENSCHAPPEN

BELANGENVERKLARING

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstremgeling wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

PERSOONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

Commissie

Landelijke richtlijnen c/a Schiedamschenweg

Naam lid

Phluisen J.Th.

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

>

chirurg-oncoloog

Nevenwerkzaamheden

Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

>

chirurg UMCG Groningen

>

Consulent JKNI Groningen / Enschede

>

BESCHRIJVING VAN RELATIES EN BELANGEN

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

PERSOONLIJKE FINANCIËLE BELANGEN

Voorbeelden:

- Lid van een adviescommissie dat in dienst van een bedrijf opereert op het gebied waar het advies/richtlijn zich op richt.
- Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties)

Omschrijving

Periode

Eventueel de naam van het bedrijf

Hoogte
vergoeding

>

>



>

>

>

PERSOONLIJKE RELATIES

Voorbeeld:

- Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

>

>

>

>

>

REPUTATIEMANAGEMENT

Voorbeelden:

- Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.
- Boegbeeldfunctie bij een patiënten- of beroepsorganisatie

Omschrijving

Periode

Eventueel de naam van het bedrijf

**Hoogte
vergoeding**

>

>



>

>

>

EXTERN GEFINANCIERD ONDERZOEK

Voorbeeld:

- Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-) overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
>			
>			
>			
>			
>			
>			

KENNISVALORISATIE

Voorbeelden:

- Bijzondere en unieke expertise op (deel) gebied waar het advies/richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarketing'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.
- Eigendom van een patent van een product.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
>			
>			



>

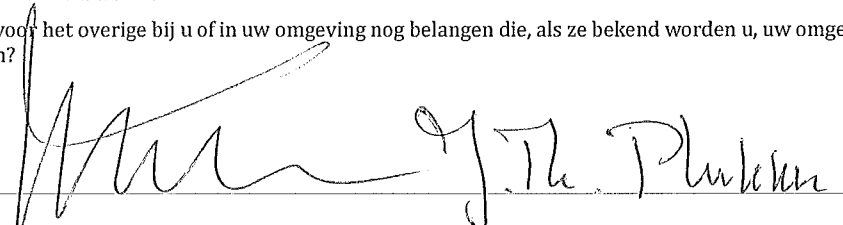
>

>

OVERIGE BELANGEN

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

>



ONDERTEKENING

4-4-'12

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Voeg uw handtekening toe als afbeelding in jpg- of gif-formaat of print het formulier en onderteken het.

Handtekening beoogd lid

Datum

Plukker

<p>INSTUREN U kunt het belangenverklaringsformulier insturen</p> <p>Via e-mail: [e-mailadres]</p> <p>Via reguliere post: [Naam organisatie] [Secretariaat commissie] [Adres] [Postcode en plaats]</p>
--



KONINKLIJKE NEDERLANDSE
AKADEMIE VAN WETENSCHAPPEN

BELANGENVERKLARING

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

PERSOONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

Commissie Herziening richtlijn schuldhierarchie

Naam lid Jacq. v.d. Putten

Hoofdfunctie(s)
Graag omvang per functie vermelden als u meer der e functies heeft

> oncologie yph

Nevenwerkzaamheden
Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

>
>
>
>

BESCHRIJVING VAN RELATIES EN BELANGEN

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

PERSOONLIJKE FINANCIËLE BELANGEN

Voorbeelden:

- Lid van een adviescommissie dat in dienst van een bedrijf opereert op het gebied waar het advies/ richtlijn zich op richt.
- Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties)

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>
>



>

>

>

PERSOONLIJKE RELATIES

Voorbeeld:

- Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

>

>

>

>

>

REPUTATIEMANAGEMENT

Voorbeelden:

- Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/ positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.
- Begeleidend functionaris bij een patiënten- of beroepsorganisatie

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>



>

>

>

EXTERN GEFINANCIERD ONDERZOEK

Voorbeeld:

- Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>

>

>

>

KENNISVALORISATIE

Voorbeelden:

- Bijzondere en unieke expertise op (deel)gebied waar het advies/richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarketing'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.
- Eigendom van een patent van een product.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>



>

>

>

OVERIGE BELANGEN

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

>

ONDERTEKENING

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Voeg uw handtekening toe als afbeelding in jpg- of gif-formaat of print het formulier en onder teken het.

Handtekening beoogd lid
mvr. v.d. Putten

Datum

4-4-2012

INSTUREN

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Via e-mail:

[e-mailadres]

Via reguliere post:

[Naam organisatie]

[Secretariaat commissie]

[Adres]

[Postcode en plaats]



KONINKLIJKE NEDERLANDSE
AKADEMIE VAN WETENSCHAPPEN

BELANGENVERKLARING

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstremming wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

PERSONOONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

Commissie

richtlijn schildklier en hormoon

Naam lid

Smit, J.W.A.

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meer der e functies heeft

>

Internist

Lumc

all. Endocrinologie

Nevenwerkzaamheden

Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

>

lid medische adviesraad Schildklier stichting

>

>

BESCHRIJVING VAN RELATIES EN BELANGEN

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

PERSONOONLIJKE FINANCIËLE BELANGEN

Voorbeelden:

- Lid van een adviescommissie dat in dienst van een bedrijf opereert op het gebied waar het advies/ richtlijn zich op richt.
- Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties)

Omschrijving

Periode

Eventueel de naam van het bedrijf

Hoogte
vergoeding

>

>




.....
>
.....
>
.....
>
.....

PERSOONLIJKE RELATIES

Voorbeeld:


- Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

> 
.....
>
.....
>
.....
>
.....
>
.....
>
.....

REPUTATIEMANAGEMENT

Voorbeelden:

- Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/ positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.
- Boegbeeldfunctie bij een patiënten- of beroepsorganisatie

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
> 			
>			



>

>

>

EXTERN GEFINANCIERD ONDERZOEK

Voorbeeld:

- Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>

>

>

>

KENNISVALORISATIE

Voorbeelden:

- Bijzondere en unieke expertise op (deel) gebied waar het advies/richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarketing'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.
- Eigendom van een patent van een product.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>



>

>

>

OVERIGE BELANGEN

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

>

ONDERTEKENING

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Voeg uw handtekening toe als afbeelding in jpg- of gif-formaat of print het formulier en onder teken het.

Handtekening beoogd lid

Datum

J. w. A. Smit

INSTUREN

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Via e-mail:

[e-mailadres]

Via reguliere post:

[Naam organisatie]

[Secretariaat commissie]

[Adres]

[Postcode en plaats]

Belangenverklaring

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstremgeling wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier:

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Bij gebrek aan invulruimte in de tekstvakken kunt u gebruik maken van de ruimte op pagina 16.

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

Persoonlijke gegevens aanvrager

Commissie revisie richtlijn schildkliercarcinoom

Naam lid DR CHJ Terhaard

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

Radiotherapeut-oncoloog UMC Utrecht
Opleider AIOS radiotherapie UMC Utrecht

Nevenwerkzaamheden

Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

Associate professor IMAGO image science institute Utrecht, onbetaald

Beschrijving van relaties en belangen

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

Persoonlijke financiële belangen

Voorbeelden:

Lid van een adviescommissie die in dienst van een bedrijf opereert op het gebied waar het advies/richtlijn zich op richt.

Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties).

geen

Persoonlijke relaties

Voorbeeld:

Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

geen

Reputatiemanagement

Voorbeelden:

Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.

Boegbeeldfunctie bij een patiënten- of beroepsorganisatie.

geen

Extern gefinancierd onderzoek

Voorbeeld:

Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

Mede projectleider 2 KWF projecten, echter geen relatie met schildklierkanker

Kennisvalorisatie

Voorbeelden:

Bijzondere en unieke expertise op (deel)gebied waar het advies/richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarketing'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.

Eigendom van een patent van een product.

geen

Overige belangen

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

geen

Ondertekening

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Print het formulier, onderteken het en stuur het op naar de organisatie.

Handtekening beoogd lid

Datum

26-08-2012



Insturen (door organisatie in te vullen)

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Via reguliere post:

*IKNL locatie Enschede
Mw. T.T.M. Bluemink-Holkenborg
Hoedemakerplein 2
7511 JP Enschede*

Belangenverklaring

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstremgeling wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier:

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Bij gebrek aan invulruimte in de tekstvakken kunt u gebruik maken van de ruimte op pagina 16.

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

Persoonlijke gegevens aanvrager

Commissie

Werk groep richtlijn schuldkeien van woon

Naam lid

M.R. VRIENS

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

Chirurg

Nevenwerkzaamheden

Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

Beschrijving van relaties en belangen

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

Persoonlijke financiële belangen

Voorbeelden:

Lid van een adviescommissie die in dienst van een bedrijf opereert op het gebied waar het advies/richtlijn zich op richt.

Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties).

Persoonlijke relaties

Voorbeeld:

Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

Reputatiemanagement

Voorbeelden:

Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.

Boegbeeldfunctie bij een patiënten- of beroepsorganisatie.

Extern gefinancierd onderzoek

Voorbeeld:

Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

Kennisvalorisatie

Voorbeelden:

Bijzondere en unieke expertise op (deel)gebied waar het advies/richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarketing'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.

Eigendom van een patent van een product.

Overige belangen

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

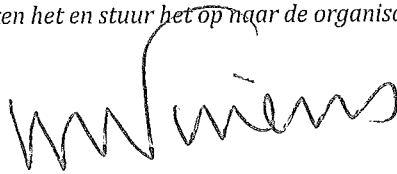
Ondertekening

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Print het formulier, onderteken het en stuur het op naar de organisatie.

Handtekening beoogd lid

Datum 24/9/2012



Insturen (door organisatie in te vullen)

*U kunt het belangenverklaringsformulier insturen
Via reguliere post:*

*Thekla Bluemink-Holkenborg
Secretaresse
IKNL, locatie Enschede
Hoedemakerplein 2
7511 JP ENSCHEDE*



A K A D E M I E V A N W E T E N S C H A P P E N

BELANGENVERKLARING

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring in te vullen, te ondertekenen en te retourneren.

U kunt dit formulier

- Digitaal invullen, uitprinten en met de hand ondertekenen
- Digitaal invullen en ondertekenen en per e-mail retourneren
- Uitprinten en handgeschreven invullen

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

PERSONOONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

Commissie Richtlijncommissie schildkliercarcinoom

Naam lid Mw. Dr. J.E. van der Wal

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meer der e functies heeft

> Patholoog, Martini Ziekenhuis Groningen

Nevenwerkzaamheden

Graag kort per functie de werkzaamheden vermelden en of deze betaald of onbetaald zijn

>

>

>

BESCHRIJVING VAN RELATIES EN BELANGEN

Zie voor een uitgebreidere toelichting de paragraaf 'Transparantie in relaties en belangen' van de Code.

PERSONOONLIJKE FINANCIËLE BELANGEN

Voorbeelden:

- Lid van een adviescommissie dat in dienst van een bedrijf op het gebied waar het advies/ richtlijn zich op richt.
- Directe financiële belangen in een bedrijf (aandelen of opties)

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>



>

>

>

PERSOONLIJKE RELATIES

Voorbeeld:

- Mensen uit directe omgeving (zoals familieleden, partner, vrienden, naaste collega's) die baat kunnen hebben bij een bepaalde uitkomst van een advies.

>

>

>

>

>

REPUTATIEMANAGEMENT

Voorbeelden:

- Deelname aan (onbetaalde) commissie om de eigen reputatie/ positie, positie van de werkgever of andere belangenorganisaties te beschermen of erkenning te verwerven.
- Boegbeeldfunctie bij een patiënten- of beroepsorganisatie

Omschrijving

Periode

Eventueel de naam van het bedrijf

Hoogte
vergoeding

>

>



>

>

>

EXTERN GEFINANCIERD ONDERZOEK

Voorbeeld:

- Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waarbij de financier belangen kan hebben bij bepaalde resultaten van het onderzoek.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>

>

>

>

KENNISVALORISATIE

Voorbeelden:

- Bijzondere en unieke expertise op (deel)gebied waar het advies/richtlijn zich op richt die mogelijkheden biedt voor 'vermarkting'. Dit kan een medisch product, procedure of interventie zijn, maar ook een nieuw theoretisch concept of model, of vernieuwde aanpak van organisatie en logistiek.
- Eigendom van een patent van een product.

<u>Omschrijving</u>	<u>Periode</u>	<u>Eventueel de naam van het bedrijf</u>	<u>Hoogte vergoeding</u>
---------------------	----------------	--	--------------------------

>

>



>

>

>

OVERIGE BELANGEN

Zijn er voor het overige bij u of in uw omgeving nog belangen die, als ze bekend worden u, uw omgeving of de organisatie in verlegenheid kunnen brengen?

>

ONDERTEKENING

- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven van alle relevante relaties en belangen die hij/zij heeft;
- IV. Verklaart te zullen melden indien er tussentijds sprake is van nieuwe, verdwenen, gewijzigde of vergrote belangen

Voeg uw handtekening toe als afbeelding in jpg- of gif-formaat of print het formulier en onder teken het.

Handtekening beoogd lid
mw. Van der Wal

Datum 01-04-2012

INSTUREN

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Via e-mail:

[e-mailadres]

Via reguliere post:

[Naam organisatie]
[Secretariaat commissie]
[Adres]
[Postcode en plaats]

