



KONINKLIJKE NEDERLANDSE
AKADEMIE VAN WETENSCHAPPEN

BELANGENVERKLARING

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling wordt alle benoemd 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.

PERSONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

Commissie

Gedifferentieerd schildkliercarcinoom

Naam lid

M. van den Brekel

Hoofdfunctie(s): Afdelingshoofd Hoofd-halschirurgie en oncologie

Graag omvang per functie vermelden als u meer dan e functie heeft

- > > KNO arts / hoofd-halschirurg AMC: onbetaald

Nevenwerkzaamheden

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

- > Lid wetenschappelijke raad NWHHT: onbetaald
- > Hoogleraar UvA, faculteit geesteswetenschappen: onbetaald

>

>

BESCHRIJVING VAN RELATIES EN BELANGEN

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

PERSONLIJKE 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
--------------	---------	-----------------------------------	-------------------

>nvt

>



>

>

>

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.

>nvt

>

>

>

>

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>
>Onderzoek naar stemrevalidatie na laryngectomie (AIOS) per jaar	sinds 1990 tot nu	Gefinancierd door ATOS medical	circa 1-2 onderzoeksplekken

>

>

>

>

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?

>

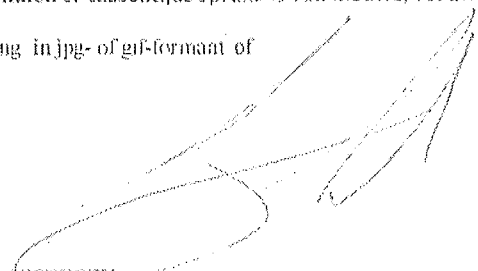
ONDERTEKENING: M. van den Brekel

- 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 04-04-2012



INSTUREN

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Via e-mail

[e-mailadres]

Via reguliere post

[Naam organisatie]

[Secretariaat commissie]

[Adres]

[Postcode en plaats]

Alleen paraaf, verkeerde pa
geen handtekening.
T. Bluemink



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 schildklierkarcinoom

Naam lid

Marianne Dagelel.

Hoofdfunctie(s)

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

>

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/oper eert 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
--------------	---------	-----------------------------------	-------------------

>

>



.....

>

.....

>

.....

>

.....

PERSONLIJKE 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, waar bij 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

INSTUREN

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Via e-mail:

[e-mailadres]

Via reguliere post:

[Naam organisatie]

[Secretariaat commissie]

[Adres]

[Postcode en plaats]



OORDEEL [ORGANISATIE]

Naam lid

Commissie

- geen belemmeringen voor deelname aan commissie.
- deelname aan commissie onder voorwaarde dat betrokkene bij behandeling en besluitvorming van dossier [naam dossier] zich uit de beraadslaging terugtrekt.
- geen deelname aan commissie mogelijk in verband met inschatting van te hoog risico op oneigenlijke beïnvloeding.
- geen deelname aan commissie mogelijk, maar inbreng van gewenste expertise in commissie mogelijk door middel van hoorprocedure bij de behandeling en besluitvorming van het dossier.

Naam *M. A. Dagelel*

Functie *Patiente Vereniging*

Datum *04-04-2012*

Paraaf *MD*

Toelichting (optioneel)

>

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

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 IKNL

Naam lid: L.J.m. de Heide

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

Internist-Endocrinoloog, Medisch Centrum, Leeuwarden

Nevenwerkzaamheden

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

Lid Bestuur DESG, onbetaald

Opleider Inwendige Geneeskunde, onbetaald



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.

Investigator Edition-1 studie, diabetes-studie gesponsord door Sanofi-Aventis

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

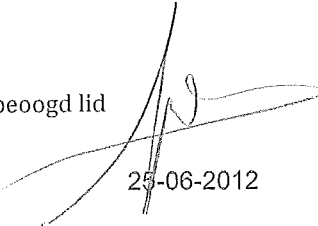


- I. Verklaart kennis te hebben genomen van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling;
- II. Verklaart de interne beraadslagingen van de commissie als vertrouwelijk te zullen beschouwen;
- III. Verklaart naar eer en geweten hierboven een opsomming te hebben gegeven 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


25-06-2012

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 Revisie richtlijn schildkliercarcinoom

Naam lid M.J.R. Janssen

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

Nucleair geneeskundige, UMC St Radboud

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?

nee



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

25-9-2012

Insturen (door organisatie in te vullen)

*U kunt het belangenverklaringsformulier insturen
Via reguliere post:*

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

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

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 Richtlijn

Commissie

Schildklierkarcinoom

Naam lid

H.W. Kapiteijn

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

internist - oncoloog LUMC

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


26-6-2012

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 Richtlijncommissie Schilddklierkanker

Naam lid Prof.dr. J. Kievit

Hoofdfunctie(s)

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

Chirurg, hoofd sectie Endocriene / HoofdHals-chirurgie
Hoogleraar Kwaliteit van Zorg
beide in het LUMC

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).

lid van meerdere commissies (interne commissies LUMC niet vermeld), o.a.:

NFU - Consortium Kwaliteit van Zorg
Dr. Foster Global Comparators Initiative, lid 'Data Foundation Group
Adviescommissie Pakket van het College voor Zorgverzekeringen
Gezondheidsraad en de RGO
Raadscommissie voor Gezondeheidsonderzoek (vicevoorzitter)
KNAW - Cie 'Introductie technologie in de zorg'

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:

Echtgenote en 3 zoons, werkend voor respectievelijk KNAW, Cambridge University, AMC, en Nanotechnologie bedrijf 'Dens', gelieerd aan de TU delft)

(Vooralsnog) een schildklierpathologie in de familie/vrienden-kring

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.

Kievit is hoofd van de Afdeling Medische Besliskunde, en van het overkoepelende (interne) LUMC-Kwaliteit van Zorg-Instituut. De Medische Besliskunde is succesvol in het verwerven van eerste en tweede geldstroom onderzoek.

Zie voor details: <http://www.lumc.nl/con/2050/82577/907230148405212/>

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.

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?

Neen

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


Prof. dr. J. Kievit
Chirurg, heekunde

Datum

23/1/2013

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 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

Richtlijn schuldenlast casus door

Naam lid

Dr. f.m.b. de Klip

Hoofdfunctie(s)

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

>

medicus geneeskunde, medisch medisch bestuur
Armenia

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 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

De Kleck

Datum

5-4-2012

INSTUREN

U kunt het belangenverklaringsformulier insturen

Per e-mail: t.bluemink@iknl.nl

Per post:

IKNL, locatie Enschede

Mw. T.T.M. Bluemink-Holkenborg

Secretariaat richtlijn schildklier

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

Richtlijn schildklier Carcinoom

Naam lid

Eef G.W.M. Lentjes

Hoofdfunctie(s)

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

> *klinisch Chemicus*

Nevenwerkzaamheden

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

> *NUT*

>

>

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

>

NUT

>



>

>

>

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.

>

MVT

>

>

>

>

REPUTATIEMANAGEMENT

Voorbeelden:

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

Omschrijving

Periode

Eventueel de naam van het bedrijf

Hoogte
vergoeding

>

MVT

>



>

>

>

EXTERN GEFINANCIERD ONDERZOEK

Voorbeeld:

- Deelname aan onderzoek gefinancierd door (semi-)overheid, fondsen of industrie, waar bij 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>
>			
NVT			
>			
>			
>			
>			
>			

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>
>			
NVT			
>			



>

>

>

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?

>

NVT

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

Rentjes

Datum

4/4/12

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 schuldhele caravon*

Naam lid *TP Wils*

Hoofd functie(s) *voorzitter*

Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft

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.

- adviseurschap Bayer
- post-marketing studie Astra
- investorgator dreven \otimes gefinancierd door Genzyme

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

26 06 12

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*

