

Erklärung

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname, Titel	Baum, Erika Prof. Dr. med.	
Arbeitgeber / Institution	Gegenwärtig Im Ruhestand DEGAM	Früher(e) innerhalb des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor Eigene Praxis bis 2018
Position / Funktion in der Institution	Schatzmeisterin	
Adresse	Dresdener Str. 34, 35444 Biebertal	
e-mail-Adresse	Baum064092007@t-online.de	
Bei Rückfragen telefonisch zu erreichen unter	06409 2007 oder 0170 384 6602	
Funktion in der Leitliniengruppe	Delegierte/Patin in diversen Leitliniengruppen	
Datum	17.4.2020	
Zeitraum, auf den sich die Erklärung bezieht	1.1.2017 bis jetzt	

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 der 3 Kalenderjahre 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 Leitlinie	Art der Zuwendung	Höhe der Zuwendung	Empfänger
Berater-/Gutachtertätigkeit	AOK-Bund, Hessisches Ministerium: HMSI-Projekt Landtage	2018-2019	unwesentlich	Beraterhonorar	Ca 700.-€ 5000.-€	selbst
Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Inst.für hausärztl. Fortbildung (IhF)	Seit 2018	Allgemein Fortbildung für Hausärzte	Aufwandsentschädigung	Ca 1000.- €/Jahr	selbst
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	IhF, Kompetenzzentrum Weiterbildung Ärztekammer	Seit 2017	häufig	Dozentenhonorar	Ca 4000.- €/Jahr	selbst
Autoren-/oder Coautorenschaft	Zeitschriften der Hausarzt KVH aktuell, Allgemeinarzt	Seit 2017	teils	Autorenhonorar	Ca. 200€/Jahr	selbst
Forschungsvorhaben/ Durchführung klinischer Studien	keine					
Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz ¹)	keine					

¹ 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 der 3 Kalenderjahre 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. Mandatsträger für diese/andere Leitlinien, 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 ²	Themenbezug zur Leitlinie ³
Mitgliedschaft /Funktion in Interessenverbänden	DEGAM (Allgemeinmedizin und Familienmedizin): Präsidium Mitglied Hausärzterverband, Ärztinnenbund, GHA, GMA (Ausbildung)	Seit 2006	teils
Schwerpunkte wissenschaftlicher Tätigkeiten, Publikationen	Primärärztliche Versorgung, Aus- und Weiterbildung, Demenz, Leitlinienerstellung Müdigkeit und Osteoporose	Seit 1982	teilweise
Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten	Hausärztliche Versorgung	Seit 1982	ja
Federführende Beteiligung an Fortbildungen/Ausbildungsinstituten	nein		
Persönliche Beziehungen (als Partner oder Verwandter 1. Grades) zu einem Vertretungsberechtigten eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft	nein		

² Innerhalb des Erfassungszeitraums, d.h. im gegenwärtigen und den zurückliegenden 3 Jahren, Angabe: von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)

³ Angabe einer Selbsteinschätzung „Nein“ oder „Ja“

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 bekannten Umstände aufgeführt habe, die gegebenenfalls zu einem persönlichen Interessenkonflikt bei der themenbezogenen Mitwirkung bei der Erstellung der Leitlinie führen können. Ich erkläre weiterhin, dass ich die Diskussion der Erklärungen anderer Mitglieder in der Leitliniengruppe absolut vertraulich behandeln werde. Ich bin darüber informiert, dass die Angaben in standardisierter Zusammenfassung mit der Leitlinie/in einem begleitenden Leitlinienreport veröffentlicht werden, und dass das vorliegende Formular vor der Einsicht unberechtigter Dritter geschützt aufbewahrt wird. Hiermit bin ich einverstanden.

17.4.2020
Datum



Unterschrift