

## Erklärung von:

## Erklärung zu Interessenkonflikten Dr. med. Wolfgang Schneider-Rathert

Die Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (DEGAM) unterstützt die Initiative der Arbeitsgruppen „Interessenkonflikte in der Medizin“ und „Interessenkonflikte“ der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft<sup>1</sup> sowie der Arbeitsgemeinschaft der wissenschaftlichen medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)<sup>2</sup>, durch Beantworten eines detaillierten Fragebogens zu einem Zuwachs an Transparenz beizutragen.

**Diese Erklärung ist auszufüllen durch die Mitglieder des erweiterten DEGAM-Präsidiums, die Sonderbeauftragten und Sprechern/innen von DEGAM-Arbeitsgruppen**

### Erklärung

**Braunschweig, den 09.09.2022**

Die Erklärung betrifft finanzielle und kommerzielle (materielle) sowie psychologische und soziale (immaterielle) Aspekte sowie Interessen der Mitglieder selbst und/oder ihrer persönlichen/professionellen Partner innerhalb **der letzten 3 Jahre**. Anzugeben sind Beträge ab 100 €/Quartal. Bitte machen Sie **konkrete Angaben zu folgenden Punkten**:

1. Gegenwärtiger Arbeitgeber, relevante frühere Arbeitgeber der letzten 3 Jahre
  - selbstständig niedergelassen in Hausärztlicher Gemeinschaftspraxis Querum-
  - freiberuflicher Softwareentwickler („MEDISTAR Abrechnungscoach“) und Berater bei CGM

---

<sup>1</sup> Lieb K, Klemperer D, Koch K et al Mit Transparenz Vertrauen stärken. Ein Vorschlag zur Deklaration von Interessenkonflikten. Deutsches Ärzteblatt 2011;108: A 256-260

<sup>2</sup> Empfehlungen der AWMF zum Umgang mit Interessenkonflikten bei Fachgesellschaften unter [http://www.awmf.org/fileadmin/user\\_upload/Leitlinien/Werkzeuge/empf-coi.pdf](http://www.awmf.org/fileadmin/user_upload/Leitlinien/Werkzeuge/empf-coi.pdf) - zuletzt besucht am 10.7.2011

2. Halten Sie Geschäftsanteile, Aktien mit Beteiligung von Unternehmen der Gesundheitswirtschaft?  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:
3. Haben Sie Eigentümerinteresse an Arzneimitteln/Medizinprodukten (z. B. Patent, Urheberrecht, Verkaufslizenz)?  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:
4. Unterhalten Sie persönliche Beziehungen zu einem Vertretungsberechtigten eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft (z.B. Partner dort angestellt)?  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:
5. Erhalten Sie Honorare für Berater- bzw. Gutachtertätigkeit außerhalb der Aufgaben im Rahmen der üblichen patientenspezifischen Betreuung als Hausarzt/-ärztin oder bezahlte Mitarbeit in einem wissenschaftlichen Beirat eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft (z.B. Arzneimittelindustrie, Medizinprodukte), eines kommerziell orientierten Auftragsinstituts oder einer Versicherung?  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:
6. Erhalten Sie Honorare für Vortrags- und Schulungstätigkeiten oder bezahlte Autoren- oder Co-Autorenschaften im Auftrag eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft, eines kommerziell orientierten Auftragsinstituts oder einer Versicherung? **Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:

7. Erhielten Sie Honorare für eine Gutachtertätigkeit außerhalb der Aufgaben im Rahmen der üblichen patientenspezifischen Betreuung als Hausarzt/-ärztin im Auftrag eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft?  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:
8. Wurden Ihnen Teilnahmegebühren für einen Kongress oder eine Fortbildungsveranstaltung durch ein Unternehmen der Gesundheitswirtschaft erstattet?  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:
9. Wurden Ihnen Reisekosten für einen Kongress oder eine Fortbildungsveranstaltung durch ein Unternehmen der Gesundheitswirtschaft erstattet?  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:
10. Wurden Ihnen Übernachtungskosten für einen Kongress oder eine Fortbildungsveranstaltung durch ein Unternehmen der Gesundheitswirtschaft erstattet?  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:
11. Erhielten Sie Honorare für Anwendungsbeobachtungen der pharmazeutischen oder Medizin-Geräte-Industrie?  
Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe auch über die Höhe der Honorare: **Nein**
12. Erhielten Sie Honorare für die Durchführung von klinischen Auftragsstudien aus einem Unternehmen der Gesundheitswirtschaft?  
a) Persönliche Annahme als Studienarzt  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe auch über die Höhe der Honorare:

b) Annahme auf ein Drittmittelkonto (z. B. einer Klinik)  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe auch über die Höhe der Honorare:

c) Verantwortung der Honorare (z. B. als Klinikdirektor)  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe auch über die Höhe der Honorare:

**13.** Erhielten Sie Gelder (auch Geräte, Materialien, organisatorische Hilfestellung oder Unterstützung bei der Abfassung von Manuskripten) für ein von Ihnen initiiertes Forschungsvorhaben aus einem Unternehmen der Gesundheitswirtschaft?

a) Persönliche Annahme  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe auch über die Höhe der Honorare:

b) Annahme auf ein Drittmittelkonto (z. B. einer Klinik)  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe auch über die Höhe der Honorare:

c) Verantwortung der Honorare (z.B. als Klinikdirektor)  
**Nein** Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe auch über die Höhe der Honorare:

**14.**a) Sind Sie in Berufsverbänden/Fachgesellschaften/Organen der Selbstverwaltung aktiv? Wenn ja, in welcher Position?  
**Nein** **Ja** Falls ja, bitte konkrete Angabe: Delegierter im Hausärzterverband Braunschweig, Facharztprüfungen bei der AEKN, Mitglied bei MEZIS

b) Erhielten Sie für diese Tätigkeit Honorare?

Nein      **Ja** Falls ja, bitte konkrete Angabe über die Höhe der Honorare: Aufwandsentschädigung gemäß Richtlinien der AEKN

**15.** Fakultativ zu beantworten: Politische, akademische (z.B. Zugehörigkeit zu bestimmten „Schulen“), wissenschaftliche oder persönliche Interessen, die mögliche Konflikte begründen könnten?

**Nein**      Ja Falls ja, bitte konkrete Angabe:

**16.** Sind Sie in gesundheitsbezogenen Vereinen, Interessengruppierungen, Patientenselbsthilfegruppen aktiv, woraufhin Interessenkonflikte entstehen könnten?

**Nein**      Ja Wenn ja, in welchen: