

Belangenverklaring

In het kader van de Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling, die u ook kunt vinden op de website van de Gezondheidsraad (www.gezondheidsraad.nl), wordt alle beoogd betrokkenen bij de totstandkoming van wetenschappelijke adviesrapporten en medische richtlijnen gevraagd onderstaande verklaring digitaal in te vullen, te ondertekenen en te retourneren. Bijzonderheden over het retourneren vindt u op pagina 4, bij 'insturen'.

Let op: Alle invulvelden, tot en met pagina 4, zijn verplicht. Zijn er geen nevenwerkzaamheden, financiële of andere belangen te melden, dan graag invullen dat u deze niet heeft. Bij gebrek aan invulruimte in de tekstvakken kunt u gebruik maken van de ruimte op pagina 6.

Het formulier zal na beoordeling openbaar worden gemaakt.

Persoonlijke gegevens

Commissie Vaccinaties van de Gezondheidsraad

Naam lid Drs. M.W.H. van Beek

Hoofdfunctie(s)

Graag functienaam en werkgever vermelden en bij meerdere functies de omvang per functie

Klinisch geriater, Catharinaziekenhuis Eindhoven 0,8 FTE

Klinisch geriater, Anna ziekenhuis gedetacheerd tijdelijk 0,2 FTE

Nevenwerkzaamheden

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

Lid adviescommissie geneesmiddelen van de Federatie Medisch Specialist

Antistollingscommissie in Catharinaziekenhuis Eindhoven onbetaald

Bestuurslid Vereniging Medisch Specialisten Dienstverband Catharinaziekenhuis

Eindhoven 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 of de richtlijn zich op richt.

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

Geen financiële belangen in een bedrijf of organisatie.

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.

Ik heb mijn inziens geen relatie met mensen in mijn directe omgeving die baat hebben bij een uitkomst van een advies.

Reputatiemanagement

Voorbeelden:

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

Momenteel niet betrokken bij gefinancierd onderzoek waarin adviezen van de gezondheidsraad invloed hebben.

Kennisvalorisatie

Voorbeelden:

Bijzondere en unieke expertise op (deel)gebied waar het advies of de 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.

Niet bezig met vermarkting van kennis of producten op dit gebied.

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

Handtekening beoogd lid



Datum

11-01-2018

Insturen

U wordt verzocht het digitaal ingevulde formulier te printen, te ondertekenen en in te scannen, en het document vervolgens per e-mail te sturen naar verklaringen@gr.nl.

Bewaar het ingevulde exemplaar ook voor uw eigen archief (het originele bestand bewaart u door te klikken op bestand/opslaan pdf). Indien er in de toekomst wijzigingen zijn, dan kunt u het formulier eenvoudig aanpassen en opnieuw mailen naar de Gezondheidsraad.

Oordeel leiding Gezondheidsraad

Naam beoogd lid

dr. M. W. H. van Beek

Commissie

066

- geen belemmeringen voor deelname aan commissie.
- deelname aan commissie onder voorwaarde dat betrokkene zich bij behandeling en besluitvorming van dossier [naam dossier] 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

W. A. van Gool MC Koning

Functie

Vz

alg. secr.

Datum

23. 01. 18

23-1-18

Paraaf



Toelichting (optioneel)

Nadere toelichting relaties en belangen (optioneel)