

# 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 invullen en per e-mail retourneren aan bibliotheek@gr.nl  
Definitieve ondertekening van het formulier vindt plaats tijdens de installatievergadering van de commissie.*

*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      Beraadsgroep Gezondheidszorg van de Gezondheidsraad

Naam lid        Inger Schipper

Hoofdfunctie(s)

*Graag omvang per functie vermelden als u meerdere functies heeft*

Traumachirurg LUMC  
Hoogleraar Traumachirurgie LUMC  
Hoofd Traumacentrum West                      totaal 1 FTE

Nevenwerkzaamheden

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

Voorzitter Ned. Ver. Traumachirurgie  
Bestuurslid Ned. Ver. Heelkunde  
Bestuurslid Eur. Soc. Trauma and Emergency Surgery  
ATLS Region chief Europe and Africa (region 15 Am. College Surgeons)  
Bestuurslid AO Netherlands  
Onderzoeksraad Veiligheid commissie MH17 Inzittenden  
Lid Landelijk Beraad Traumacentra (onderdeel LNAZ)

alle bovengenoemde functies zijn onbetaald (behoudens onkostenvergoedingen)

## 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 financiële belangen

## 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.*

Echtgenoot is hoogleraar HPB chirurgie en transplantatie aan het VUMC

## 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.*

Mogelijk moeten hier de commissies en besturen die onder nevenwerkzaamheden staan beschreven, vermeldt worden

## 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 '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?

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



30-3-2015

## Insturen (door organisatie in te vullen)

---

*U kunt dit formulier invullen en per e-mail retourneren aan  
bibliotheek@gr.nl*

*Definitieve ondertekening van het formulier vindt plaats tijdens de  
installatievergadering van de commissie.*

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

## Oordeel (door organisatie in te vullen)

---

Naam lid

Mw. I. Schipper

Commissie

040

- geen belemmeringen voor deelname aan commissie. *Bg*
- 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

WA van Gool

MC Kerckhof

Functie

Vz

as

Datum

08.09.15

14/9/15

Paraaf

*87*

*Uu*

Toelichting (optioneel)