

**Anforderung zur Datenübermittlung durch die Transplantationsregisterstelle
zu Forschungszwecken gemäß § 15g Absatz 1 TPG
Selbsterklärung zu potentiellen Interessenkonflikten**

Allgemeine Hinweise:

- Das vorliegende Formular dient der Erfassung potentieller Interessenkonflikte und ist verpflichtend einzureichen.
- Zweck dieser Selbsterklärung ist es, die Leserinnen und Leser der veröffentlichten Forschungsergebnisse, die auf Daten des Transplantationsregisters basieren, über Interessen der anfordernden Stelle zu informieren, die einen Einfluss auf die Interpretation und Bewertung der veröffentlichten Ergebnisse haben könnten.
- Jede Nutzung der Daten des Transplantationsregisters zu Forschungszwecken gemäß § 15g Absatz 1 TPG kann nur nach einer Selbsterklärung der anfordernden Stelle zu potentiellen Interessenkonflikten erfolgen.
- Die Angabe potentieller Interessenkonflikte stellt kein grundsätzliches Ausschlusskriterium hinsichtlich der Bewilligung einer Anforderung auf Datenübermittlung dar. Unvollständige oder falsche Angaben können dazu führen, dass der Anforderung nicht entsprochen wird.
- Die Selbsterklärung wird im Rahmen der Anforderung der Transplantationsregisterstelle vorgelegt. Die Transplantationsregisterstelle veröffentlicht die Selbsterklärung zu potentiellen Interessenkonflikten auf ihren Internetseiten. Gemäß § 9 Absatz 2 der Nutzungsvereinbarung verpflichtet sich die anfordernde Stelle zudem, in Form wissenschaftlicher Publikationen veröffentlichte Ergebnisse, die auf der Verarbeitung der aus dem Transplantationsregister übermittelten Daten basieren, diesem zur Verfügung zu stellen. Nach Übermittlung der Quellennachweise und der gegebenenfalls veröffentlichten Ergebnisse werden auch diese auf den Internetseiten der Transplantationsregisterstelle veröffentlicht.

Die vollständig ausgefüllte Selbsterklärung ist digital signiert per E-Mail (office@transplantations-register.de) oder unterschrieben per Post (Geschäftsstelle der Transplantationsregisterstelle, Gesundheitsforen Leipzig GmbH, Hainstraße 16, 04109 Leipzig) an die Transplantationsregisterstelle zu übermitteln.

Selbsterklärung zu potentiellen Interessenkonflikten

1. Hier sind alle potentiellen Interessenkonflikte der anfordernden Stelle mit direktem Bezug zur Anforderung oder der Durchführung des Forschungsvorhabens offenzulegen. Entsprechend sind alle Ressourcen, welche die anfordernde Stelle direkt oder indirekt (etwa über ihren Arbeitgeber) von Dritten zum Zwecke der Anforderung oder der Durchführung des Forschungsvorhabens zu irgendeinem Zeitpunkt erhalten hat oder erhalten wird, darzulegen. Keine Angaben sind hier erforderlich, wenn die anfordernde Stelle ausschließlich durch ihren Arbeitgeber bei der Anforderung oder der Durchführung des Forschungsvorhabens unterstützt wurde. Im Zweifel sind erhaltene Ressourcen darzulegen.
Keine

2. Hier sind alle potentiellen Interessenkonflikte der anfordernden Stelle ohne direkten Bezug zur Anforderung oder der Durchführung des Forschungsvorhabens offenzulegen. Entsprechend sind abhängige (auch ehemalige) Beschäftigungen, Beratungstätigkeiten, erhaltene Honorare¹, erhaltene Unterstützungen für wissenschaftliche Tätigkeiten und Patentanträge¹, sonstige finanzielle oder geldwerte Zuwendungen¹ sowie der Besitz von Aktien, Optionsscheinen oder sonstige Geschäftsanteile sowie der Besitz von Patenten oder Urheberrechten darzulegen. Die anfordernde Stelle hat alle Beziehungen innerhalb des laufenden Jahres und 3 Jahre vor der Anforderung, bei denen von anderen Personen ein Einfluss auf die Anforderung oder die Durchführung des Forschungsvorhabens angenommen werden könnte, vollständig und wahrheitsgemäß anzugeben, auch wenn die anfordernde Stelle selbst der Meinung ist, dass kein Interessenkonflikt besteht. Im Zweifel ist eine Beziehung darzulegen. Hier sind auch Beziehungen zum Arbeitgeber außerhalb der Anforderung oder des Forschungsvorhabens anzugeben.

Ich erhalte (anderweitig) projektgebundene Forschungsförderungen durch das Deutsche Zentrum für Herzkreislaufforschung (DZHK) sowie durch das Bundesministerium für Gesundheit (BMG).

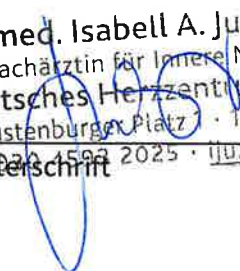
¹ Hierbei sind finanzielle oder geldwerte Vorteile von über 250 Euro zu berücksichtigen.

3. Hier sind alle potentiellen Interessenkonflikte der anfordernden Stelle, die unter Nr. 1 oder Nr. 2 nicht bereits erfragt wurden, offenzulegen (weitere Beziehungen, Aktivitäten oder Umstände, bei denen von anderen Personen ein Einfluss auf die Anforderung oder die Durchführung des Forschungsvorhabens angenommen werden könnte). Im Zweifel sind hier Angaben zu tätigen.
Nicht zutreffend

Ich willige ein, dass diese Selbsterklärung zu potentiellen Interessenkonflikten auf den Internetseiten der Transplantationsregisterstelle veröffentlicht wird.

29 Nov, 2021 Berlin

Datum, Ort


Dr. med. Isabell A. Just-Lauer
Fachärztin für Innere Medizin
Deutsches Herzzentrum Berlin
Augustenburger Platz 1 · 13353 Berlin
Tel. 030 4593 2025 · ijust@dhzb.de

Hiermit bestätige ich, dass meine Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig sind.

29 Nov, 2021 Berlin

Datum, Ort


Dr. med. Isabell A. Just-Lauer
Fachärztin für Innere Medizin
Deutsches Herzzentrum Berlin
Augustenburger Platz 1 · 13353 Berlin
Tel. 030 4593 2025 · ijust@dhzb.de