

Ik, ondergetekende, *Dr. Sabrina van Ierssel*

**Instelling/Onderneming**            Universitair ziekenhuis Antwerpen-Universiteit Antwerpen

**Professioneel adres**                Drie Eikenstraat 655, 2650 Edegem

**E-mailadres**                            Sabrina.vanierssel@uza.be

verklaar hierbij op mijn erewoord dat de enige rechtstreekse of indirecte belangen die ik in een instelling of onderneming heb, naar mijn beste weten, de hieronder genoemde zijn:

*(Gelieve alle vakjes af te vinken en de instellings- of ondernemingsnaam en productnaam te specificeren in het geval van belangenverklaring<sup>1</sup>. Gebruik daartoe indien nodig bijkomende gedagtekende en ondertekende bladen).*

Tabel 1

Activiteit voor een instelling/onderneming met betrekking tot een bepaald product / groep producten	Neen	Momenteel	Tussen 0 en 2 jaar geleden	Meer dan 2 jaar maar minder dan 5 jaar geleden <sup>2</sup>
Werknemer	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulent <sup>3</sup>	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoofdonderzoeker <sup>4</sup>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lid van een bestuurcomité, lid van een adviesraad of gelijkwaardig orgaan	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onderzoeker (andere dan de hoofdonderzoeker) voor de ontwikkeling van een product <sup>5</sup>	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1** Indien u een van de gearceerde vakjes afvinkt (belangenverklaring), dient u op pagina 2 bijkomende informatie te verschaffen betreffende de betrokken instelling/onderneming en producten. Indien u in Tabel 1 belangen aangeeft maar op bladzijde 2 niet de relevante informatie verschaft, dan zal uw formulier worden teruggezonden voor vervollediging.

**2** U wordt verzocht informatie te verschaffen over belangen die dateren van meer dan 5 jaar geleden. Deze informatie zal niet worden gebruikt bij de beoordeling van de aangegeven belangen, maar zal nuttig zijn voor meer transparantie in verband met deze eerdere belangen.

**3** Onder **consulent** verstaan we een expert die een vergoeding aanreikt (persoonlijk, institutioneel of beide) voor het verstrekken van advies of diensten in een bepaald gebied.

**4** Onder **Hoofdonderzoeker** verstaan we, in het kader van dit document, de (coördinerende) onderzoeker verantwoordelijk voor de coördinatie van onderzoekers op verschillende plaatsen die deelnemen aan een multicentrische klinisch(e) proef/onderzoek.

**5** Onder **Onderzoeker** verstaan we, in het kader van dit document, een onderzoeker betrokken bij een klinisch(e) proef/onderzoek uitgevoerd op een specifieke site. Een onderzoeker is ofwel de leider verantwoordelijk voor het team dat de klinisch(e) proef/onderzoek uitvoert (verantwoordelijke voor het voeren van de klinisch(e) proef/onderzoek op die locatie, inclusief aanduiding van en toezicht op het team), ofwel een teamlid dat essentiële procedures uitvoert in het kader van de proeven/onderzoeken en dat belangrijke beslissingen neemt in verband met die proeven/onderzoeken.

HANDTEKENING: .....  .....

DATUM: ..... 28/10/2021 .....

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten Gelieve alle producten te vermelden waarvoor u de hoofdverantwoordelijkheid droeg	Therapeutische indicatie - diagnostische of therapeutische doeleinden
Werknemer				

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten Gelieve alle producten te vermelden waarvoor u als consulent optrad voor de ontwikkeling ervan.	Therapeutische indicatie - diagnostische of therapeutische doeleinden
Consulent				

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Activiteitengebied/product	Therapeutische indicatie - diagnostische of therapeutische doeleinden
Lid van een stuurcomité, lid van een adviesraad of gelijkwaardig orgaan				

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten	Therapeutische indicatie - diagnostische of therapeutische doeleinden
Hoofd-onderzoeker				

HANDTEKENING: .....

DATUM: .....

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten	Therapeutische indicatie - diagnostische of therapeutische doeleinden
Onderzoeker (niet hoofdonderzoeker)				

Ik heb financiële belangen in een instelling/onderneming die activiteiten onderneemt met betrekking tot geneesmiddelen of gezondheidsproducten van:	NEEN	JA	Instelling/onderneming
• meer dan 50.000 euro of tegenwaarde (exclusief beleggingsfondsen)	X	<input type="checkbox"/>	
• minder dan 50.000 euro of tegenwaarde (exclusief beleggingsfondsen)	X	<input type="checkbox"/>	

	NEEN	JA	Instelling/onderneming en productnaam
Ik bezit een octrooi voor een product	X	<input type="checkbox"/>	
De instelling/onderneming waar ik tewerkgesteld ben, ontvangt een toelage of andere fondsgelden van een instelling/onderneming die activiteiten onderneemt met betrekking tot geneesmiddelen en gezondheidsproducten (ik ontvang geen persoonlijke winst) <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	X	<u>Vermoedelijk meerdere waarbij ik niet betrokken ben</u>

<sup>1</sup> Exclusief elke vergoeding betaald door de instelling/onderneming voor geleverde prestaties.

HANDTEKENING: .....

DATUM: .....

