

Ärztliche Fortbildung
Erklärung zur Offenlegung von Interessenkonflikten
(Veranstalter)

Landesärztekammer Brandenburg
Referat Fortbildung
Dreifertstraße 12
03044 Cottbus

E-Mail: zertifizierung@laekb.de
Telefax: 0355 78010-339

Absender:

Thema / Titel der Fortbildungsmaßnahme:

Termin / Ort der Fortbildungsmaßnahme:

Veranstalter:

Die Landesärztekammer Brandenburg bittet Sie um Offenlegung möglicher Interessenkonflikte.

Auch bei der ärztlichen Fortbildung sind ärztliche Unabhängigkeit sowie das Patienten- und Gemeinwohl als Handlungsmaxime der medizinischen Versorgung zu sichern. Möglichkeiten der Zusammenarbeit mit Dritten, auch mit der Industrie, sind in der Berufsordnung der Landesärztekammer Brandenburg festgelegt.

Gemäß § 8 (1) und (3) der Fortbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg sowie den Empfehlungen der Bundesärztekammer zur ärztlichen Fortbildung in ihrer jeweils gültigen Fassung setzt die Anerkennung einer Fortbildungsmaßnahme im Rahmen der Zertifizierung der ärztlichen Fortbildung voraus, dass Fortbildungsinhalte frei von wirtschaftlichen Interessen sind und Interessenkonflikte offengelegt werden. Interessenkonflikte des Veranstalters, der wissenschaftlichen Leitung und der Referenten/innen müssen gegenüber den Teilnehmern/innen der Fortbildung und auf Anforderung gegenüber der Ärztekammer offengelegt werden.

Interessenkonflikte sind definiert als Gegebenheiten, die ein Risiko dafür schaffen, dass professionelles Urteilsvermögen oder Handeln, welches sich auf ein primäres Interesse bezieht, durch ein sekundäres Interesse unangemessen beeinflusst werden. Unter primärem Interesse werden das Wohlergehen der Patienten und eine Weiterentwicklung des medizinischen Wissens verstanden. Sekundäre Interessen können materieller, sozialer oder intellektueller Natur sein.

Zweck der Offenlegung von potentiellen Interessenkonflikten ist, dass der Teilnehmer sowie die anerkennende Ärztekammer die Möglichkeit erhalten, sich eine Meinung über die Interessenlage eines Veranstalters/Referenten/wissenschaftlichen Leiters zu bilden. Im Vordergrund steht die Information, nicht die Ausgrenzung aufgrund von Verbindungen zur Industrie oder anderen Gruppierungen.

Bitte wenden!

Sponsor(en) der Fortbildungsmaßnahme:

Die o. g. Fortbildungsmaßnahme wird vom Sponsor / von den Sponsoren unterstützt mit

Referentenhonorare:	_____ €
Reisekosten:	_____ €
Übernachungskosten:	_____ €
Bewirtungskosten:	_____ €
Kosten für Raum / Technik:	_____ €
Standmiete:	_____ €
Sonstiges:	_____ €

Sonstige Interessenkonflikte (bitte kurz darlegen)

Der Veranstalter erklärt,

- dass das dem Antrag auf Fortbildungszertifizierung angefügte Programm sowie das gegebenenfalls verwendete Ankündigungs- bzw. Einladungsschreiben einschließlich Anmeldeunterlagen nach Inhalt, Form und Layout endgültigen Charakter hat. Mir ist bekannt, dass dem Programm die Gestaltung der Programmpunkte, die Referenten/-innen unter Angabe eines gegebenenfalls bestehenden Titels und des Arbeitgebers, der zeitliche Ablauf sowie eine gegebenenfalls finanzielle Förderung durch Dritte (Sponsoren) zu entnehmen sein muss;
- dass Interessenkonflikte des Veranstalters (Art und finanzielle Höhe der Leistungen) in Form einer Selbstauskunft gegenüber den Teilnehmern und Teilnehmerinnen offengelegt werden und wirkt darauf hin, dass die wissenschaftliche Leitung sowie die Referenten/-innen ebenfalls deren Interessenkonflikte gegenüber den Teilnehmern und Teilnehmerinnen offenlegen.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel