

# Formblatt zur Darlegung von Interessenskonflikten

## Anfragende Institution

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie - Klinikum Nürnberg

Universitätsklinik der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität

Prof.-Ernst-Nathan-Str. 1

90419 Nürnberg

Projekttitel: Veränderungen von Konsum und Verhaltensweisen während der COVID-19 Pandemie

## Landesstelle Glücksspielsucht in Bayern

Die Durchführung einer Studie sowie die Analyse von Studienergebnissen erfordert neben der fachlichen Expertise, dass sich alle Beteiligten in ihrer Arbeit an dem primären Interesse der Studie orientieren. Es gibt allerdings eine Vielzahl von sekundären Interessen, die die Mitwirkung möglicherweise beeinflussen. Diese Interessen können materieller (z. B. ökonomische Interessen) oder immaterieller Art sein (z. B. akademische, politische, verbandliche oder persönliche Interessen).

Sekundäre Interessen sind kaum vermeidbar, sie sind auch nicht grundsätzlich negativ. Es ist allerdings nach internationalen Standards notwendig, sie zu deklarieren. Wir bitten Sie deshalb, untenstehende Erklärung auszufüllen und zu unterzeichnen, bevor wir Ihre Anfrage auf unserer Webseite aufnehmen. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie mit Ihrer Unterschrift einer Veröffentlichung Ihres Fragebogens im Rahmen der Studienbewerbung zustimmen.

## Erklärung

Die Erklärung betrifft finanzielle und kommerzielle (materielle) sowie akademische, politische, verbandliche oder persönliche (immaterielle) sekundäre Interessen von Ihnen selbst und/oder ihrer Arbeitgebenden oder ihrer Arbeitsgruppe innerhalb der letzten drei Jahre. Es geht um jegliche Verbindungen zu Organisationen oder Instanzen, die ein sekundäres Interesse an der Studie haben könnten.

Betroffen sind vor allem direkte finanzielle Interessen im Rahmen von Verbindungen zu Unternehmen und Organisationen der Glücksspielwirtschaft (als privat-gewerbliche oder staatlich Anbietende), indirekt alle Verbindungen zu Unternehmen und Organisationen, die auch finanzielle Interessen in diesem Themenbereich haben (z.B. Ministerien als Aufsichtsbehörden, Tätigkeit für einen Interessenverband von Therapieeinrichtungen, Unternehmen der Werbewirtschaft).

Immaterielle Interessen betreffen ausgeprägte fachliche, politische und persönliche Überzeugungen (Wertvorstellungen oder personelle Konflikte mit anderen Beteiligten), die das primäre Interesse in problematischer Weise beeinflussen könnten.

Bitte machen Sie konkrete Angaben zu den folgenden Punkten:

**1. Tätigkeit im Bereich Beratung, Begutachtung oder sonstige bezahlte Mitarbeit**

Waren oder sind Sie oder Mitarbeitende Ihrer Einrichtung im Bereich Beratung, Begutachtung oder sonstige bezahlte Mitarbeit für oben genannte Organisationen tätig?

ja  Nein

Falls ja, machen Sie bitte konkrete Angaben

**2. Honorare für Vorträge und Schulungen oder bezahlte Autoren- bzw. Co-Autorenschaften**

Haben Sie oder Mitarbeitende Ihrer Einrichtung Honorare für Vorträge oder bezahlte Autoren- bzw. Co-Autorenschaften erhalten?

ja  nein

Falls ja, machen Sie bitte konkrete Angaben

**3. Drittmittel**

Haben Sie oder Ihre Einrichtung finanzielle Zuwendungen (Drittmittel) für Forschungsvorhaben erhalten oder erfolgte eine direkte Finanzierung durch Mitarbeitende der Institution?

ja  nein

Falls ja, machen Sie bitte konkrete Angaben

#### 4. Eigentümerinteressen/Geschäftsanteile/Aktien

Sind Sie Eigentümerin oder Eigentümer einer der betreffenden Organisationen/ Unternehmen oder besitzen Sie Geschäftsanteile, Aktien oder Fonds mit Beteiligung an entsprechenden Organisationen/ Unternehmen?

ja  nein

Falls ja, machen Sie bitte konkrete Angaben

#### Persönliche Beziehungen

Haben Sie über fachliche Kontakte und Zusammenarbeit hinausgehende persönliche Beziehungen zu vertretungsberechtigten Personen zu einer der betreffenden Organisationen/ Unternehmen?

ja  nein

Falls ja, machen Sie bitte konkrete Angaben

#### 5. Immaterielle Interessen

Haben Sie sekundäre politische, akademische, wissenschaftliche oder persönliche Interessen, die die professionelle Arbeit an der Studie beeinflussen könnten?

ja  nein

Falls ja, machen Sie bitte konkrete Angaben

Gegenwärtige sowie relevante frühere Arbeitgebende der vergangenen fünf Jahre

Nürnberg, 20.04.2020 \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Dr. Georgiadou

Unterschrift

