

Erklärung von Interessen

Erklärung

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname, Titel	Penzel, Thomas, Prof. Dr.	
Arbeitgeber / Institution	Gegenwärtig: Charite Universitätsmedizin Berlin Saratov State University, Saratov, Russische Föderation	Früher(e) innerhalb des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor ICRC St. Anne Hospital, Brno, Tschechische Republik
Position / Funktion in der Institution	Wissenschaftlicher Leiter des Schlafmedizinischen Zentrums an der Charite Principal Investigator eines Megagrant an der Saratov State University	
Adresse	Chariteplatz 1	
e-mail-Adresse	Thomas.penzel@charite.de	
Bei Rückfragen telefonisch zu erreichen unter	030 450513013	
Funktion in der DGSM	Vorsitzender	
Datum	3.5.2021	
Zeitraum, auf den sich die Erklärung bezieht	2017-2021	

2. Direkte, finanzielle Interessen

Hier werden finanzielle Beziehungen zu Unternehmen, Institutionen oder Interessenverbänden im Gesundheitswesen erfasst. Haben Sie oder die Einrichtung, für die Sie tätig sind, innerhalb des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor Zuwendungen erhalten von Unternehmen der Gesundheitswirtschaft (z.B. Arzneimittelindustrie, Medizinproduktindustrie), industriellen Interessenverbänden, kommerziell orientierten Auftragsinstituten, Versicherungen/Versicherungsträgern, oder von öffentlichen Geldgebern (z.B. Ministerien), Körperschaften/Einrichtungen der Selbstverwaltung, Stiftungen, oder anderen Geldgebern? Machen Sie bitte in folgender Tabelle zu allen zutreffenden Aspekten konkrete Angaben.

Art der Beziehung/Tätigkeit	Name des/der Kooperationspartner/s	Zeitraum der Beziehung/Tätigkeit ¹	Thema, Bezug zur Leitlinie ²	Art der Zuwendung ³	Höhe der Zuwendung ⁴	Empfänger ⁵
Berater-/Gutachtertätigkeit	Heel Pharma	2018	Schlafmedizin	Honorar		Persönlich
Berater-/Gutachtertätigkeit	Vidimetrics	2019 - 2020	Schlafmedizin	Honorar		ASR
Berater-/Gutachtertätigkeit	Sleepimage	2021	Schlafmedizin	Geräte Leihgaben		Charite
Berater-/Gutachtertätigkeit	Neurovirtual	2020	Schlafmedizin	Geräte Leihgaben		Charite
Berater-/Gutachtertätigkeit	Pulmodyne	2019	Schlafmedizin	Reisekosten		Persönlich
Berater-/Gutachtertätigkeit	Pulmodyne	2019	Schlafmedizin	Honorar		ASR
Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Bayer Healthcare	2018 – 2021	Schlafmedizin, Schlafapnoe	Honorar		Charite
Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Jazz Pharma	2019 – 2021	Schlafmedizin, Schlafapnoe	Honorar und Reisekosten		Persönlich
Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Nukute	2019	Schlafmedizin, Schlafapnoe	Reisekosten, Bewirtung		Persönlich

¹ Innerhalb des Erfassungszeitraums, d.h.im gegenwärtigen und den zurückliegenden 3 Jahren, Angabe: von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)

² Angabe des Themas, bei Präparaten/Geräten auch Handelsname bzw. Wirkstoffname (Freitext), zusätzlich Angabe einer Selbsteinschätzung des Bezugs zur Leitlinie: „Nein“ oder „Ja“

³ Honorar, Drittmittel, geldwerte Vorteile (z.B. Personal-oder Sachmittel; Reisekosten, Teilnahmegebühren, Bewirtung i.R. von Veranstaltungen), Verkaufslizenz

⁴ Es können gerundete Beträge angegeben werden (z.B. bei Beiträgen > 1000 € jeweils auf die nächste Tausenderstelle): Die Angaben beziehen sich auf die Gesamtsumme der Zuwendungen für eine angegebene Tätigkeit über den Erfassungszeitraum, Angabe: von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr).

Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

⁵ Bitte angeben: a) wenn Sie persönlich Empfänger der Zuwendung sind oder b) wenn es die Institution ist, für die Sie tätig sind und Sie innerhalb Ihrer Institution direkt entscheidungsverantwortlich für die Verwendung der Zuwendung/Mittel sind. Sind Sie nicht direkt entscheidungsverantwortlich, sind keine Angaben nötig.

Mitarbeit in einem Wissenschaftlichen Beirat (advisory board)	Cerebra	2020 – 2021	Schlafmedizin	Honorar		Persönlich
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Jazz Pharma	2020 - 2021	Telemedizin, Schlafmedizin	Honorar und Reisekosten		persönlich
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Löwenstein Medical	2019 - 2020	Telemedizin, Schlafmedizin	Honorar und Reisekosten		persönlich
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Philips	2018	Telemedizin, Schlafmedizin	Honorar und Reisekosten		persönlich
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Somnico	2018 - 2021	Telemedizin, Schlafmedizin	Honorar		persönlich
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Neuwirth	2020 - 2021	Schlafapnoe	Honorar		persönlich
Vortrags-/oder Schulungstätigkeit	Ärztekammer Münster	2019 - 2021	Schlafmedizin	Honorar und Reisekosten		persönlich
Autoren-/oder Coautorenschaft	Springer Verlag, Elsevier Verlag		Schlafmedizin	Honorar		persönlich
Forschungsvorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Cidelec	2021	Schlafmedizin	Studie und Geräte		Charite
Forschungsvorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Löwenstein Medical	2018-2021	Schlafmedizin			Charite
Forschungsvorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Novartis	2019 - 2020	Kardiologie	Studie		Charite
Forschungsvorhaben/ Durchführung klinischer Studien	Resmed	2018-2021	Schlafmedizin	Studie und Geräte		Charite
Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz ⁶)	Somnico	2018-2020	Schlafmedizin	Keine		persönlich
Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz ⁷)	Advanced Sleep Research	2018-2021	Schlafmedizin	Keine		persönlich
Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz ⁸)	The Siesta Group	2018-2021	Schlafmedizin	Keine		persönlich

⁶ Betrifft nur Eigentümerinteressen im Gesundheitswesen; auch sind Angaben zu Mischfonds nicht erforderlich.

⁷ Betrifft nur Eigentümerinteressen im Gesundheitswesen; auch sind Angaben zu Mischfonds nicht erforderlich.

⁸ Betrifft nur Eigentümerinteressen im Gesundheitswesen; auch sind Angaben zu Mischfonds nicht erforderlich.

Eigentümerinteressen (Patent, Urheberrecht, Aktienbesitz ⁹)	Nukute	2019-2021	Schlafmedizin	Keine		persönlich
---	--------	-----------	---------------	-------	--	------------

⁹ Betrifft nur Eigentümerinteressen im Gesundheitswesen; auch sind Angaben zu Mischfonds nicht erforderlich.

3. Indirekte Interessen

Hier werden persönliche Beziehungen zu Interessenverbänden im Gesundheitswesen, „intellektuelle“, akademische, und wissenschaftliche Interessen oder Standpunkte sowie Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten/Einkommensquellen erfasst (für den Zeitraum des laufenden Jahres oder der 3 Kalenderjahre davor). Hierunter fallen auch solche, die indirekt mit finanziellen persönlichen Interessen verbunden sein können.

- Sind oder waren Sie in Wissenschaftlichen Fachgesellschaften, Berufsverbänden, Institutionen der Selbstverwaltung, Patientenselbsthilfegruppen, Verbrauchervertretungen oder anderen Verbänden aktiv? Wenn ja, in welcher Funktion (z.B. Mandatsträger für diese/andere Leitlinien, Vorstand)?
- Können Sie Schwerpunkte Ihrer wissenschaftlichen und /oder klinischen Tätigkeiten benennen? Fühlen Sie sich bestimmten „Schulen“ zugehörig?
- Waren Sie an der inhaltlichen Gestaltung von Fortbildungen federführend beteiligt?
- Haben Sie persönliche Beziehungen (als Partner oder Verwandter 1. Grades) zu einem Vertretungsberechtigten eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft?

Machen Sie bitte in folgender Tabelle zu allen zutreffenden Aspekten konkrete Angaben.

Art der Beziehung/Tätigkeit	Namen / Schwerpunkte (bitte konkret benennen)	Zeitraum der Beziehung/Tätigkeit ¹⁰	Themenbezug zur Leitlinie ¹¹
Mitgliedschaft /Funktion in Interessenverbänden	DGBMT, IEEE EMBS (Vorstand), GMDS, DGSM (Vorstand), ESRS (Education committee, Sleep Medicine committee, Examination committee), ERS (HERMES education, TF scoring polygraphy, TF sleepy driving), WSS (Education committee, Guidelines committee, Examination committee), DG Kardiologie (AG 35 Nukleus), DG Pneumologie (SNAK), DG Physiologie, AASM, SRS, IRLSG, National Sleep Foundation, Schlafmedizin Berlin Brandenburg (Vorstand), International Sleep Science and Technology Association, Berliner Wirtschaftsgespräche	2018-2021	Schlafmedizin
Schwerpunkte wissenschaftlicher Tätigkeiten, Publikationen	Schlafmedizin, Schlafapnoe, Biosignalanalyse, Telemedizin, Diagnostische und therapeutische Methoden in der Schlafmedizin		Schlafmedizin
Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten	Keine		Keine
Federführende Beteiligung an Fortbildungen/Ausbildungsinstituten	BUB Kurse Berlin, Somnologen Prüfungen ESRS, Somnologen Prüfung WSS, Kongress WSS 2019, Kongress WSS 2022, Charite Ausbildungskommission (Modulleitung), Charite Promotionskommission	2018 - 2021	Schlafmedizin
Persönliche Beziehungen (als Partner oder Verwandter 1. Grades) zu einem	keine		Keine

¹⁰ Innerhalb des Erfassungszeitraums, d.h. im gegenwärtigen und den zurückliegenden 3 Jahren, Angabe: von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)

¹¹ Angabe einer Selbsteinschätzung „Nein“ oder „Ja“

Vertretungsberechtigten eines Unternehmens der Gesundheitswirtschaft			
--	--	--	--

4. Sonstige Interessen

Sehen Sie andere Aspekte oder Umstände, die von Dritten als einschränkend in Bezug auf Ihre Objektivität oder Unabhängigkeit wahrgenommen werden könnten?
Keine

Ich erkläre hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich alle mir derzeit bekannten Umstände aufgeführt habe, die gegebenenfalls zu einem persönlichen Interessenkonflikt bei der DGSM können. Ich erkläre weiterhin, dass ich die Diskussion der Erklärungen anderer Mitglieder in der Leitliniengruppe absolut vertraulich behandeln werde. Ich bin darüber informiert, dass die Angaben in standardisierter Zusammenfassung veröffentlicht werden, und dass das vorliegende Formular vor der Einsicht unberechtigter Dritter geschützt aufbewahrt wird. Hiermit bin ich einverstanden.

3. Mai 2021

Datum



Unterschrift

Ergänzende Hinweise

- Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.
- Falls Sie zu bestimmten Fragen keine Angaben machen können oder wollen, begründen Sie dies bitte.
- Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden es an das Leitliniensekretariat: xxx@yyy.zz