

## OFFENLEGUNG VON POTENTIELLEN INTERESSENSKONFLIKTEN

Vortragender/Trainer/Autor:	<input type="text"/>
Titel des Vortrags/Artikels/...:	<input type="text"/>
Titel der DFP-Fortbildung/ID:	<input type="text"/>
DFP-Fortbildungsanbieter:	<input type="text"/>

**Bei DFP-Fortbildungen sind Vortragende/Autoren im Falle des möglichen Bestehens von persönlichen und/oder wirtschaftlichen Interessenskonflikten verpflichtet, diese gegenüber der Ärztekammer, dem ärztlichen Fortbildungsanbieter und den Teilnehmern offen zu legen.**

Details siehe [www.arztakademie.at/dfpverordnung](http://www.arztakademie.at/dfpverordnung) - § 3 Abs. (8) a)

Es ist nicht beabsichtigt, Vortragende, Trainer, Autoren etc. mit einem möglichen Interessenskonflikt von ihrer Tätigkeit abzuhalten. Ziel ist es lediglich, jeden potentiellen Interessenskonflikt offenzulegen, sodass die Teilnehmer, Leser, ... sich ein Urteil über die Fortbildung aufgrund des Vorliegens aller relevanten Fakten bilden können. Erst dadurch erkennt man, ob andere Interessen der Vortragenden, Autoren etc. die Ergebnisse oder Schlussfolgerungen verzerrt haben könnten. Die DFP-Approbation ist davon unbeeinflusst.

**Bitte geben Sie hiermit bekannt, ob Sie in Ihrer Rolle als Vortragender, Referent, Autor, ... in einem persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnis zu einem kommerziellen Unternehmen im Zusammenhang mit dem Inhalt der Fortbildung stehen oder in den letzten 3 Jahren standen?**

- Es bestehen **keine** potentiellen Interessenskonflikte.  
 Ich gebe folgende Interessenskonflikte bekannt:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

[Bitte führen Sie die Unternehmen an und beschreiben Sie das Verhältnis und den Zeitpunkt der Aktivität. z.B. Unternehmen X – Kooperation bezüglich Markteinführung des Produkts XY (2010), Unternehmen Z – Vortragender bei Produktschulungen im Bereich AB (2013)].

Unterschrift des Vortragenden/Autors:	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>