



Erklärung von Interessen für Funktions- und Mandatsträger:innen

Vorbemerkung

Alle Funktions- und Mandatsträger:innen sind gehalten, die nachstehende Erklärung von Interessen auszufüllen. Die Erklärung wird gegenüber dem Vorstand abgegeben. In der Erklärung sind alle Interessen aufzuführen, unabhängig davon, ob der/die Erklärende selbst darin einen thematischen Bezug zur übernommenen Aufgabe oder einen Interessenskonflikt sieht oder nicht. Die Beurteilung, ob Interessenkonflikte bestehen und ob dadurch die erforderliche Neutralität für die übernommene Aufgabe in Frage gestellt ist, kann nicht allein durch die erklärende Person erfolgen und ist ggfs. im Vorstand zu diskutieren. Die Erklärung betrifft Interessen innerhalb des laufenden Jahres sowie der zurückliegenden drei Jahre.

Das Formular orientiert sich am Musterformular der AWMF und des Deutschen Netzwerks Gesundheitskompetenz (<https://www.awmf.org/leitlinien/awmf-regelwerk/II-entwicklung/awmf-regelwerk-01-planung-und-organisation/po-interessenkonflikte.html>).

Erklärung

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname, Titel	van den Berg, Neeltje, Prof. Dr.	
Hauptarbeitgeber/Institution	Gegenwärtig (aktuelles Jahr): Universitätsmedizin Greifswald	Frühere (letzte drei Jahre): Universitäts- medizin Greifswald
Position Funktion	Professur für Regionale Versorgung mit SP Kinder- und Jugendgesundheits Stellvertr. Leitung der Abteilung Versor- gungsepidemiologie und Community Health des Instituts für Community Medicine	Bis 8/2024: Apl-Professur Stellvertr. Leitung der Abteilung Versor- gungsepidemiologie und Community Health des Instituts für Community Medicine
Adresse	Institut für Community Medicine, Abt. Versorgungsepidemiologie und Commu- nity Health, Ellernholzstr. 1/2, 17489 Greifswald	
E-Mail-Adresse	neeltje.vandenberg@uni-greifswald.de	
Funktion im DNVF	Vorstandsmitglied	
Ausfülldatum	5.10.2026	
Zeitraum, auf den sich die Erklärung bezieht	10/2023 – 10/2026	



2. Direkte, finanzielle Interessen

Hier werden finanzielle Beziehungen zu Unternehmen, Institutionen oder Interessenverbänden mit Bezug zum Gesundheitswesen erfasst. Haben Sie oder die Einrichtung, für die Sie tätig sind, unter Ihrer Leitung innerhalb des Berichtszeitraums Zuwendungen 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 erhalten? Machen Sie bitte in folgender Tabelle zu allen zutreffenden Aspekten konkrete Angaben für das laufende Jahr und die letzten drei Jahre.

Art der Beziehung/ Tätigkeit	Name des/der Geldgeber:in	Zeitraum der Beziehung / Tätigkeit	Thema	Höhe der Zuwendung	Empfänger:in ²
Vortrags- / oder Schulungstätigkeit	Saluscon GmbH	2023-2026	Grundlagen der Versorgungsforschung für die Weiterbildung Sozialmedizin, einmal jährlich 3 Stunden	<1000 € / Jahr	persönlich
Forschungsprojekte	G-BA Innovationsfonds	2020-2024	Regionales Telepädiatrisches Netzwerk Mecklenburg-Vorpommern/Brandenburg	>1.000.000€	Einrichtung
	G-BA Innovationsfonds	2020-2024	Interprofessionelle Demenzversorgung: Aufgabenneuverteilung zwischen Ärzten und qualifizierten Pflegefachpersonen in der häuslichen Versorgung (In-DePenDent)	>100.000€	Einrichtung
	BMFTR	2024-2027	Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendgesundheit (DZKJ) Aufbauphase	>1.000.000€	Einrichtung
	Land Mecklenburg-Vorpommern	2024-2027	Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendgesundheit (DZKJ) Aufbauphase	>1.000.000€	Einrichtung
	G-BA Innovationsfonds	2026-2028	Vernetzt4Kids - Ein Modell für pädiatrische Netzwerke in Deutschland	>100.000€	Einrichtung
	G-BA Innovationsfonds	2025-2028	living@home - Multimodale, dyadische Intervention für pflegende Angehörige von Menschen	>100.000€	Einrichtung



Art der Beziehung/ Tätigkeit	Name des/der Geldgeber:in	Zeitraum der Beziehung / Tätigkeit	Thema	Höhe der Zuwendung	Empfänger:in ²
			mit Demenz		
	G-BA Innovat- insfonds	2023-2026	UPlusE – U-Untersuchung für Kinder PLUS Eltern beim Pädiater zur Förderung der kindlichen Entwicklung mit Impuls aus frauenärztlicher Schwangerenvorsorge	>100.000€	Einrichtung
	G-BA Innovat- insfonds	2026-2028	Prävention und Evaluation von HPV	>100.000€	Einrichtung
	G-BA Innovat- insfonds	2025-2028	"Bildschirmfrei – Sei dabei!" Neue Versorgungsform in Kinder- und Jugendarztpraxen zur Prävention & Behandlung dysregulierter Bildschirmmediennutzung	>100.000€	Einrichtung
	DFG	2026-2030	Adaptionsprozesse von Infrastrukturen der Daseinsvorsorge in ländlich-peripheren Räumen (Forschungsgruppe AdaptInfra) - Teilprojekt 5: Adaptionsprozesse der medizinischen Versorgungslandschaft in ländlichperipheren Räumen am Beispiel der Region Vorpommern – eine Analyse auf Basis einer Multimethodenmodellierung	>100.000€	Einrichtung
	EU (über BMG)	2026-2029	PharmacogenOmics for minimized Risk and better Efficacy in Children on high-dose Steroid Treatment (Phorecast)	>100.000€	Einrichtung
	BMFTR	2025-2028	GUARDIAN: Genombasierte Identifizierung, Analyse und Prädiktion antimikrobieller Resistenzen in One-Health-Netzwerken unter Ver-	>100.000€	Einrichtung



Art der Beziehung/ Tätigkeit	Name des/der Geldgeber:in	Zeitraum der Beziehung / Tätigkeit	Thema	Höhe der Zuwendung	Empfänger:in ²
			wendung von künstlicher Intelligenz - Teilprojekt Transfer		
	BMFTR (über NUM Koordinierungsstelle)	2026-2029	Div. Arbeitspakete zu versorgungsnahen Daten	>100.000€	Einrichtung
	EU Interreg	2023-2026	Advanced Modeling of Baltic cancer e-caRe	>100.000€	Einrichtung

¹ Bitte angeben bei persönlichen Einnahmen bis 1.000 €, bis 10.000, bis 50.000 €, bis 100.000 €, über 100.000 €; bei institutionellen Einnahmen unter 10.000 €, über 10.000 €, bis 100.000, über 100.000 €, bis 1.000.000 €, über 1.000.000 €.

² Bitte angeben: a) wenn Sie persönlich Empfänger:in 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.

³ Betrifft nur Eigentümer:inneninteressen im Gesundheitswesen; auch sind Angaben zu Mischfonds nicht erforderlich.



3. Nicht-finanzielle Interessen

Hier werden persönliche Beziehungen zu Interessenverbänden im Gesundheitswesen, intellektuelle, akademische und wissenschaftliche Interessen oder Standpunkte sowie Schwerpunkte klinischer Tätigkeiten sowie Einkommensquellen erfasst (für den Zeitraum des laufenden Jahres und die drei Jahre 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, Patient:innenselbsthilfegruppen, Verbraucher:innenvertretungen oder anderen Verbänden aktiv? Wenn ja, in welcher Funktion (z.B. Vorstand)?
- Welche sind die Schwerpunkte Ihrer wissenschaftlichen und /oder klinischen Tätigkeiten? Fühlen Sie sich bestimmten „Schulen“ zugehörig?
- Waren/sind Sie an der inhaltlichen Gestaltung von Aus-, Fort- und Weiterbildungen federführend beteiligt?
- Haben Sie persönliche Beziehungen (als Partner:in oder Verwandte:r 1. Grades) zu einem/einer 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 ⁴	Themenbezug zur Funktion ⁵
Mitgliedschaften/Funktionen in Interessenverbänden	DNVF / Mitglied des Vorstands, Sprecherin der AG Methoden und Konzepte der Bedarfsplanung	2023-2026	ja
	DGEpi / Mitglied	2023-2026	ja
	Deutscher Hochschulverband	2023-2026	nein
	Ständiger Arbeitskreis „Versorgungsforschung“ (SAV) des Wissenschaftlichen Beirats der Bundesärztekammer	2024-2026	ja
	Wiss. Beirat Bonner Netzwerk Versorgungsforschung	2026	ja
Schwerpunkte wissenschaftlicher Tätigkeiten, Publikationen	Regionale Versorgung, Telemedizin und eHealth, geografische Methoden in der Versorgungsforschung	2023-2026	ja

⁴ Innerhalb des Erfassungszeitraums, d.h. im gegenwärtigen und den zurückliegenden drei Jahren, Angabe: von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)

⁵ Angabe einer Selbsteinschätzung „Ja“ oder „Nein“. Themenbezug meint, ob die aufgeführte Beziehung oder Tätigkeit einen inhaltlichen Bezug zur ausgeführten Funktion im DNVF hat z.B. Mitgliedschaft in der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft und Sprecherin der AG Haut und Allergien

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

nein



Deutsches Netzwerk
Versorgungsforschung e.V.

Ich erkläre hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich alle mir derzeit bekannte Umstände aufgeführt habe, die gegebenenfalls zu einem persönlichen Interessenkonflikt bei der Ausführung meiner Funktion oder meines Mandats führen können. Ich erkläre weiterhin, dass ich die Diskussion der Erklärungen anderer Vorstands- bzw. Arbeits- und Fachgruppenmitglieder etc. absolut vertraulich behandeln werde. Ich bin darüber informiert, dass die Angaben in standardisierter Zusammenfassung auf der Webseite des Netzwerks veröffentlicht werden, und dass das vorliegende Formular vor der Einsicht unberechtigter Dritter geschützt aufbewahrt wird. Hiermit bin ich einverstanden.

Greifswald, 5.10.2026

Ort, Datum

Unterschrift