

Klinik/Institut

Abteilung
Titel, Vorname, Name

Ansprechpartner
Titel, Vorname, Name

An die
Geschäftsführung

Datum

**Anzeige und Antrag
auf Genehmigung (§ 331 Abs. 3 StGB) zur Annahme eines Vorteils**

(bei Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen gesonderten Vordruck verwenden)

I Art des Vorhabens:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Studie nach AMG | <input type="checkbox"/> sonstiger Prüfauftrag | <input type="checkbox"/> Beratungsauftrag |
| <input type="checkbox"/> Studie nach MPG | <input type="checkbox"/> Forschungsauftrag | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Beschreibung des Vorhabens:

Ich beabsichtige, dieses Projekt im Hauptamt in Nebentätigkeit *) durchzuführen
*) Hinweis: Die Durchführung von Forschungsvorhaben/Studien an Patienten ist ausschliesslich im Hauptamt zulässig

Das Vorhaben von wird _____ unterstützt

Die Unterstützung wird gewährt durch Bereitstellung:

- | | | | |
|---|-------|------|-------|
| <input type="checkbox"/> folgender Geräte | _____ | Wert | _____ |
| <input type="checkbox"/> folgender Medikamente | _____ | Wert | _____ |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Sachmittel | _____ | Wert | _____ |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Verbrauchsmittel | _____ | Wert | _____ |
| <input type="checkbox"/> finanzielle Zuwendungen | _____ | Wert | _____ |

II. Ich stehe neben dem hier genannten Vorhaben in folgender geschäftlicher Verbindung zum Veranstalter / Sponsor

Keiner

Insbesondere bin ich nicht an geschäftlichen Belangen, welche meine Klinik / Abteilung und den Veranstalter / Sponsor betreffen, beteiligt. Eine derartige Beteiligung ist auch in naher Zukunft nicht absehbar. Zudem pflege ich keine Beziehungen zu dem Veranstalter / Sponsor. Solche sind auch in naher Zukunft nicht absehbar.

Hauptamt

Ich war oder bin beteiligt an:

- Einkaufs- und Bestellentscheidungen beim Veranstalter / Sponsor
- bereits von dem Veranstalter / Sponsor finanzierten Forschungsvorhaben oder Studien
- Gutachten / Vorträgen für den Veranstalter / Sponsor
- Sonstigem (bitte genau angeben)

Nebentätigkeit

Ich stehe im Rahmen einer angezeigten / genehmigten Nebentätigkeit in folgender Verbindung zum Auftrag-/Zuwendungsgeber (bzw. eine solche bahnt sich an):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Studien; Anwendungsbeobachtungen | <input type="checkbox"/> Referententätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Beratungsvertrag | <input type="checkbox"/> Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen |
| <input type="checkbox"/> Gutachtertätigkeit | <input type="checkbox"/> Sonstiger (bitte genau angeben) |

Ich bestätige, dass

- die Zurverfügungstellung von Geräten nicht an die Zusage späteren Erwerbs gekoppelt ist
- die Projektes nicht im direkten Zusammenhang mit Beschaffungsentscheidungen zugunsten des Zuwendungsgebers steht. (Hinweis : sollte sich ein geprüftes Gerät/Medikament für den Einsatz im UKE eignen, bedarf es einer eigenständigen Beschaffungsentscheidung unter haushaltsrechtlichen/wettbewerbsrechtlichen Bedingungen durch die dafür zuständige Einkaufsabteilung; Zurückhaltung des Projektdurchführenden bei Vorschlägen ist geboten)
- die Projektdurchführung nicht zu Sach-/Verbrauchsmittelbestellungen zu Gunsten des Zuwendungsgebers und zu Lasten der Krankenkassen/Patienten führt (also kein direkt umsatz erhöhendes „Anschieben“).
- ich nachträglich gewährte Honorare oder sonstige Vorteile nachmelden werde
- die Erfüllung meiner sonstigen Dienstaufgaben sowie die Rechte und Pflichten anderer Personen durch das Vorhaben nicht berührt werden.
- erforderliche Nebentätigkeiten erteilt wurden

Wichtiger Hinweis:

Wird das Vorhaben von einem Unternehmen ganz oder teilweise finanziert, das für das KRANKENHAUS Dienstleistungen erbringt oder Güter liefert, so ist zu beachten, dass eine Bevorzugung des Unternehmens bei solchen Geschäften in unlauterer Weise, wie z. B. durch Annahme dieses Vorteils als Gegenleistung für ein Geschäft, strafrechtlich verfolgt wird und darüber hinaus arbeitsrechtliche Konsequenzen hat. Der Strafrechtstatbestand ist bereits erfüllt, wenn ein Vorteil als Gegenleistung gefordert oder zugesichert wird. Eine Genehmigung scheidet demnach aus.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben; die Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, den

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
Direktor der Abteilung