

FORMBLATT INTERESSENKONFLIKT

Für Autoren von Original- und Übersichtsarbeiten sowie Kasuistiken

Sehr geehrte Autorinnen und Autoren,

bei allen Original- und Übersichtsarbeiten sowie Kasuistiken, die in der Suchttherapie veröffentlicht werden, soll für den Leser ersichtlich sein, ob bei den Autoren ein Interessenkonflikt im Sinne der Richtlinien des International Committee of Medical Journal Editors vorliegt. Deshalb benötigen wir von allen Autoren eines Manuskripts eine Erklärung zum Interessenkonflikt.

Bitte schicken Sie uns die von allen Autoren ausgefüllten IK-Formblätter gemeinsam mit Ihrem Manuskript per E-Mail. Wenn Sie Ihr Manuskript nur auf dem Postweg einreichen können, dann legen Sie bitte die unterschriebenen Formblätter bei. Ohne ein von allen Autoren vollständig ausgefülltes IK-Formblatt kann Ihr Manuskript nicht zur Begutachtung weitergeleitet werden.

Name des Autors: _____

Titel des Manuskripts: _____

1. Haben Sie in den letzten fünf Jahren von Unternehmen oder Organisationen (einschließlich Versorgungseinrichtungen, Gesellschaften, gemeinnützigen Vereinen) die von den in Ihrem Manuskript dargestellten Ergebnissen finanzielle Vor- oder Nachteile haben könnten (einschließlich einer veränderten Nachfrage für ein Produkt oder eine Versorgungseinrichtung) eine der folgenden Zuwendungen erhalten?

	ja	nein
▪ Erstattung von Reisekosten oder Teilnahmegebühren für einen Kongress oder eine Fortbildungsveranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Honorar für einen Vortrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Honorar für einen Beitrag (organisatorisch oder inhaltlich) für eine Fortbildungsveranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Unterstützung für ein Forschungsvorhaben oder finanzielle Zuwendung für die Teilnahme an einer Studie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Finanzierung von Mitarbeitern Ihrer Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Honorar für Beratertätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suchttherapie

2. Sind Sie in den letzten fünf Jahren bei Unternehmen oder Organisationen (einschließlich Versorgungseinrichtungen, Gesellschaften, gemeinnützigen Vereinen) angestellt gewesen, die von den in Ihrem Manuskript dargestellten Ergebnissen finanzielle Vor- oder Nachteile haben könnten?

ja nein

3. Haben Sie Aktien oder andere finanzielle Teilhabe an Unternehmen, die von den in Ihrem Manuskript dargestellten Ergebnissen finanzielle Vor- oder Nachteile haben könnten?

ja nein

4. Sind Sie in den letzten fünf Jahren als Gutachter tätig gewesen im Bereich des Themas Ihres Manuskripts? (Gemeint sind Gutachtertätigkeiten auf Honorarbasis, nicht ehrenamtliche Gutachtertätigkeiten.)

ja nein

5. Bestehen andere finanzielle Interessenkonflikte hinsichtlich Ihres Manuskripts? Wenn ja, welche?

_____ ja nein

Ort und Datum

Unterschrift
(nur bei postalischer Versendung erforderlich)