



Deklarationsformular Interessen

Hintergrund

Die Schweizerische Kopfwehgesellschaft hat ein klares Interesse Transparenz sowie Objektivität der Vorstandsmitglieder zu gewährleisten. In diesem Sinne werden allfällige Interessen (finanzielle, akademische und institutionelle) der Vorstandsmitglieder deklariert. Die Vorstandsmitglieder sind verpflichtet, Stellung zu nehmen und Interessen offen zu legen. Die Interessenserklärungen werden auf der öffentlichen SKG-Webseite aufgeschaltet. Die Bezugsperiode bezieht sich auf die drei vorangehenden und das laufende Kalenderjahr.

Allgemeine Angaben	
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Christoph Schankin
Arbeitgeber / Institution	InselGruppe AG, Neurologische Klinik
Position / Funktion innerhalb der SKG	Leitender Arzt / Vizepräsident

Institutionelle Interessen	
Art der Beziehung/Tätigkeit	Schwerpunkte
Leitender Arzt	Kopfschmerz, ambulante Neurologie

Akademische Interessen	
Art der Beziehung/Tätigkeit	Schwerpunkte
Forschung	Kopfschmerz, Sehstörungen, Hirndruck

Industriebezogene Interessen	
Art der Interessen	Anmerkung
Part time employee und Stock owner von Zynnon AG	Nicht-neurologisch, nicht Kopfschmerz assoziiert

Verwaltungsrats-, Board- oder Beiratsfunktionen, Ämter etc. (Zusatzentgelte)	
Zusatzentgelt	dazugehöriges Amt
Abbvie, Almirall, Amgen, Eli Lilly, Lundbeck, Novartis, Pfizer, TEVA Pharmaceuticals, MindMed, Grünenthal	Consulting, Advisory Boards, Speaker, Travel Support; Zahlung an Institution.

Sonstige Interessen	
Art der Interessen	Anmerkungen
German Migraine and Headache Society, Eye on Vision Foundation, Swiss Heart Foundation, Visual Snow Syndrome Germany e.V., Visual Snow Initiative, and Baasch Medicus Foundation	Research grants; Zahlung an Institution.

Ich erkläre hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich alle mir derzeit bekannten Umstände aufgeführt habe, die gegebenenfalls zu einem persönlichen Interessenskonflikt führen könnten. Ich erkläre weiterhin, dass ich die Diskussion der Erklärungen anderer Mitglieder innerhalb des SKG Vorstandes zur Kenntnis nehme und zurückhaltend behandeln werde.

12.04.2024

Datum

Unterschrift