



Name, Vorname, Titel:	Dormann, Harald, Prof. Dr. med.
Zeitraum, auf den sich die Angaben beziehen:	2017-2019

**Frage 1: Beschäftigungsverhältnisse**

Arbeiten Sie oder arbeiteten Sie innerhalb des oben angegebenen Zeitraums in einem Angestellten oder Beamtenverhältnis?

ja  nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben.

Arbeitgeber	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Position
Klinikum Fürth	07/2009	jetzt	Chefarzt

**Frage 2: Beratungsverhältnisse**

Beraten Sie oder haben Sie innerhalb der letzten drei Jahre eine „Institution“ nach der oben angegebenen Definition beraten?

ja  nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben getrennt für jede „Institution“ und Beratungsthema.

„Institution“	Beratungsthema	Zeitraum von... bis...	Honorar in EUR



**Frage 3: Honorare oder Annahme von geldwertem Vorteil**

Haben Sie innerhalb der letzten drei Jahre von einer „Institution“ nach der oben angegebenen Definition Honorare erhalten für Fortbildungsveranstaltungen, Vorträge, Teilnahme an Data Monitoring Committees, Stellungnahmen, Gutachten oder Publikationen?

ja  nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben getrennt für jede „Institution“.

„Institution“	Art der Tätigkeit/en	Thema	Zeitpunkt/-raum der Tätigkeit	Honorar in EUR
Bayer HealthCare	Vortrag	ESC Update Lungenembolie	2017	1.000
FEO Gesellschaft für Fortbildungs- und Eventorganisation mbH	Vortrag	Update Synkope Die neuen 2018 ESC Richtlinien	2018	500
Radiometer GmbH	Vortrag	Triage in integrierten Notfallzentren	2019	1.100

**Frage 4: Drittmittel oder sonstige Unterstützung**

Haben Sie innerhalb der letzten drei Jahre von einer „Institution“ nach der oben angegebenen Definition oder aus öffentlichen Haushalten finanzielle Unterstützung für Forschungsaktivitäten (z. B. Auftragsstudien, Nicht-interventionelle Studien, Geräte, Sachmittel), andere wissenschaftliche Leistungen oder Patentanmeldungen oder sonstige finanzielle Unterstützung oder geldwerten Vorteil erhalten?

ja  nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben getrennt für jede „Institution“ und Thema.

„Institution“	Art der Zuwendung	Thema	Zeitraum	Empfänger
Bundesministerium für Gesundheit Förderungsantrag „Medikationsfehler bei Krankenhausnotaufnahme und im nationalen Spontanmeldesystem“ und BfArM – Eigene Forschungsmittel		ADRED	01.01.2015- 31.12.2019	Klinikum Fürth
Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte		Pharmakogenetik bei UAW bedingten Krankenhaus- notfalleinweisungen	15.09.2016- 31.12.2019	Klinikum Fürth
Bundesministerium für Gesundheit		MMP16	01.01.2015- 31.03.2017	Klinikum Fürth



## Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft

Bundesministerium für Bildung und Forschung		AKTIN Projekt	2014 31.12.2019	Klinikum Fürth
Otto-von-Guericke- Universität Magdeburg Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R. vertreten durch Dr. rer. pol. Kerstin Stachel, Kauf. Direktorin Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg		ENQUIRE	01.01.2019- 31.12.2019	Klinikum Fürth
Bundesministerium für Gesundheit		AMTS- Stewardship	01.04.2019- 31.12.2019	Klinikum Fürth
Georg-August-Universität Göttingen Stiftung Öffentlichen Rechts Universitätsmedizin Göttingen Robert-Koch-Str. 42 37075 Göttingen Vertreten durch den Vorstand dieser vertreten durch den Leiter des Studienzentrums UMG		OPTINOFA	01.06.2019- 31.12.2019	Klinikum Fürth



## Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft

### Frage 5: Aktien, Patente, Geschäftsanteile

Besitzen Sie\* Aktien, Optionsscheine oder sonstige Geschäftsanteile einer „Institution“ nach der oben angegebenen Definition? Besitzen Sie Anteile eines „Branchenfonds“, der auf „Institutionen“ nach der oben angegebenen Definition ausgerichtet ist? Halten Sie bestimmte Patente? Ist oder war Ihr Partner oder ein im Haushalt lebendes Kind bei den unten angegebenen Institutionen angestellt?

ja  nein

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben für jeden Anteil/Fonds/Patent etc. getrennt.

Anteil/Fonds/Patent/Anstellung	ggf. aktueller Wert in EUR

### Frage 6: Autorschaft

Haben Sie innerhalb des oben angegebenen Zeitraums Honorare für die Autor- oder Koautorschaft bei Publikationen erhalten, die im Auftrag einer „Institution“ nach der oben angegebenen Definition, z. B. auch in einer entsprechenden kommerziellen Agentur von professionellen Schreibern („Ghostwritern“), verfasst wurden?

ja  nein

Falls ja, welche?

Unternehmen	Publikation	ggf. Honorar in EUR



## Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft

### Frage 7: Weitere Aktivitäten, auch immaterielle Interessenkonflikte

Sind oder waren Sie innerhalb des oben angegebenen Zeitraums in Fachgesellschaften, Berufsverbänden, Kassenärztlichen Vereinigungen und Ärzte- und Apothekerkammern, Patientenselbsthilfegruppen o. ä. aktiv?

ja

nein

Falls ja, in welcher Position?

Berufsverband etc.	Position	Zeitraum von... bis...	ggf. Honorar in EUR
AkdÄ	Mitglied	jetzt	0
DGIM	Mitglied	jetzt	0
DIVI	Mitglied, aktive Sektionen Notaufnahmeprotokoll, Arzneimittelsicherheit	jetzt	0
DGIIN	Mitglied	jetzt	0
DGINA	Mitglied, wissenschaftlicher Beirat, Tagungspräsident Board-Sprecher Patientensicherheit und Versorgungsforschung	jetzt	0
DDG	Mitglied	jetzt	0