



Name, Vorname, Titel:	Damian, Maxwell Simon, Dr. med., FEAN, FNCS
Zeitraum, auf den sich die Angaben beziehen:	2020-2022

**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
MVZ Suedwest	10-2020	12-2022	Angestellter Facharzt
Cambridge University Hospitals and Ipswich Hospital, UK	1-2020	31.08.2020	Consultant Neurologist

**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
Roche	Risdaplam – Standards of Care for management of Spinal Muscular Atrophy	2020 bis 2021	5.000



**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
Sanofi-Genzym	Vortrag im gesponserten Symposium, DGKN Jahreskongress in Würzburg	Telemonitoring im digitalen Zeitalter	10.03.2022	Reisekosten nach Würzburg

**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	Summe in EUR



## 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
European Academy of Neurology	Co-Chair, Scientific Panel on Neurocritical Care	bis 10-2021	nein
World Muscle Society	Board member, Book editor	bis 10-2022	nein
Neurocritical Care Society, USA	Chair, Fellowship Accreditation Committee	bis 09-2020	nein