Name, Vorname, Titel:	Hettmer, Simone, Prof. Dr. med.
Zeitraum, auf den sich die Angaben beziehen:	2022-2024

Frage 1: Beschäftigungsverhältnisse

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

\boxtimes	ja		nein
-------------	----	--	------

Falls ja: Bitte ergänzen Sie folgende Angaben.

Arbeitgeber	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Position
Martin Luther Universität Halle (Saale)	01.03.2024	heute	Universitätsprofessorin
Universitätsklinikum Freiburg (UKF)	01.03.2024	heute	Wissenschaftliche Mitarbeiterin (0,05 VK)
Universitätsklinikum Freiburg (UKF)	01.11.2014	29.02.2024	Oberärztin

Frage 2: Beratungsverhältnisse

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

\boxtimes	12		 nein
\sim	10		 11611

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

"Institution"	Beratungsthema	Zeitraum von bis	Honorar in EUR
EUSA Pharma	Einsatz von Dinutuximab bei Kindern mit Neuroblastomen	ca. Mai 2023 (einmalige Beratung)	ca. 600 Euro; Honorar an UKF, Klinik für Pädiatr. Hämatologie/ Onkologie
Ipsen	Markteinführung Tovorafenib	in Vorbereitung	bislang keines; Honorar an MLU Klinik für Pädiatrie I
Adveseya	CAR-T Zell Therapien für Kinder mit Sarkomen	seit 01.05.2024	keine

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?

	io	nein
ш	ja –	HEIII

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

"Institution"	Art der Tätigkeit/en	Thema	Zeitpunkt/-raum der Tätigkeit	Honorar in EUR

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?

ia		neir

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

"Institution"	Art der Zuwendung	Thema	Zeitraum	Empfänger
Mitteldeutsche Krebsstiftung	Forschungs- förderung	Plastizität in PAX3::FOXO1 Rhabdomyo- sarkomen	01.06.2024 - 30.05.2026	S. Hettmer (MLU Halle (Saale))
BMBF	Forschungs- förderung	Konfirmatorische Präklinische Studie Epicycle	01.01.20221 – 30.04.2024	S. Hettmer (UKF)

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?						
diigostolit.			□ ja	\boxtimes	nein	
Falls ja: Bitte ergänzen Sie folger	nde Angaben für	jeden Anteil/For	nds/Patent etc. getre	ennt.		
Anteil/Fonds/Patent/Anstellung		ggf. aktueller W	/ert in EUR			
Frage 6: Autorschaft Haben Sie innerhalb des oben an Koautorschaft bei Publikationen e angegebenen Definition, z. B. auc professionellen Schreibern ("Gho Falls ja, welche?	erhalten, die im A ch in einer entspr	luftrag einer "Ins rechenden komr	stitution" nach der ob	on_	nein	
Unternehmen	Publikation		ggf. Honorar in EU	R		

S	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?								
F	□ ja □ neir								
	Berufsverband etc.	Position	Zeitraum von bis	ggf. Honorar ir	n EUR				