



Name, Vorname, Titel:	Pagenkopf, Claudia, Dr. med.
Zeitraum, auf den sich die Angaben beziehen:	2021-2023

**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
Ernst v. Bergmann Klinikum, Potsdam	01/2019	12/2023	Oberärztin
Ev. Waldkrankenhaus Spandau, Berlin	ab 04/2024	heute	Leitende Oberärztin

**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
Alexion Pharma Germany GmbH	Referentin online CME-Fortbildung	Differentialdiagnosen zur Opticusneuritis	08/2023	960

**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



## 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
Deutsche Gesellschaft f. Neurologie (DGN)	Mitglied	seit 2007	nein
Berliner Gesellschaft f. Psychiatrie u. Neurologie (BGPN)	Mitglied	seit 2015	nein
Deutsche Gesellschaft f. Klinische Neurophysiologie u. Funktionelle Bildgebung (DGKN)	Mitglied	seit 2022	nein
Deutsche Gesellschaft f. Ultraschall in d. Medizin (DEGUM)	Mitglied	seit 2019	nein