



Name, Vorname, Titel:	Schaefer, Christof, Prof. Dr. med.
Zeitraum, auf den sich die Angaben beziehen:	2019-2021

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
Charité- Universitätsmedizin Berlin	01/2012	03/2019	Ärztlicher Leiter, seitdem Gastwissenschaftler

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

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
BfArM	Forschungsmittel	Pharmakovigilanz Schwangerschaft	fortlaufend	Charité
BfArM	Forschungsmittel	Langzeit-Follow-up exponierter Schwangerer	01.01.18 - 31.12.21	Charité
BfArM	Forschungsmittel	Teratogenprojekt	ab 01.01.18 fortlaufend	Charité
BfArM	Forschungsmittel	NSAID Schwangerschaft	01.01.16-30.06.19	Charité
DFG	Forschungsmittel	Ereigniszeitanalyse	01.02.16-30.04.20	Charité
Innovationsfond	Forschungsmittel	AMTS in utero	01.02.17-30.04.20	Charité
Innovationsfond	Forschungsmittel	Embryotox in der Versorgungspraxis	2021-2023	Charité
Paul Ehrlich-Institut	Forschungsmittel	Sicherheit Covid-Impfung Schwangerer	2021-2023	Charité



Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft

AOK Bundesverband	Drittmittel	Bereitstellung Info AMTS Schwangerschaft	fortlaufend bis einschl. 2021	Charité
Techniker Krankenkasse	Drittmittel	Bereitstellung Info AMTS Schwangerschaft	fortlaufend	Charité
KV Baden- Württemberg	Drittmittel	Bereitstellung Info AMTS Schwangerschaft	fortlaufend	Charité



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