



Openbare belangenverklaring Lid EC Onderzoek UZ/KU Leuven

Alle bladzijden dienen te worden ondertekend en gedateerd. Indien het document met de hand wordt ingevuld, gelieve ervoor te zorgen dat dit duidelijk leesbaar is.

Ik, ondergetekende,

Prof. Karin Sipido
Division of Experimental Cardiology
Department of Cardiovascular Sciences
KU Leuven
Campus Gasthuisberg
Herestraat 49 – bus 911
B-3000 Leuven
e-mail: Karin.Sipido@kuleuven.be

verklaar hierbij op mijn erewoord dat de enige rechtstreekse of indirecte belangen die ik op dit ogenblik heb of in de voorbije 3 jaar had in de **farmaceutische industrie**, naar mijn beste weten, de hieronder genoemde zijn:

Activiteit voor een instelling/onderneming met betrekking tot een bepaald product/groep producten	Neen	Momenteel of in het afgelopen jaar	Meer dan 1 jaar maar minder dan 3 jaar geleden
Werknemer	X		
Consulent ²	X		
Hoofdonderzoeker ³	X		
Lid van een stuurcomité, adviesraad of gelijkwaardig orgaan	X		
Onderzoeker (andere dan de hoofd-onderzoeker) voor de ontwikkeling van een product ⁴	X		

1. Indien u een van de vakjes afvinkt (belangenverklaring), dient u op pagina 2 bijkomende informatie te verschaffen betreffende de betrokken instelling/onderneming en producten. Indien u in Tabel 1 belangen aangeeft maar op bladzijde 2 niet de relevante informatie verschaft, dan zal uw formulier worden teruggezonden voor vervollediging.

2. Onder consulent verstaan we een expert die een vergoeding aanreikt (persoonlijk, institutioneel of beide) voor het verstrekken van advies of diensten in een bepaald gebied.

3. Onder Hoofdonderzoeker verstaan we, in het kader van dit document, de (coördinerende) onderzoeker verantwoordelijk voor de coördinatie van onderzoekers op verschillende plaatsen die deelnemen aan een multicentrische klinisch(e) proef/onderzoek.

4. Onder Onderzoeker verstaan we, in het kader van dit document, een onderzoeker betrokken bij een klinisch(e) proef/onderzoek uitgevoerd op een specifieke site. Een onderzoeker is ofwel de leider verantwoordelijk voor het team dat de klinisch(e) proef/onderzoek uitvoert (verantwoordelijke voor het voeren van de klinisch(e) proef/onderzoek op die locatie, inclusief aanduiding van en toezicht op het team), ofwel een teamlid dat essentiële procedures uitvoert in het kader van de proeven/onderzoeken en dat belangrijke beslissingen neemt in verband met die proeven/onderzoeken.

Naam: Karin Sipido

Datum: 25 november 2025

Handtekening:

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten Gelieve alle producten te vermelden waarvoor u de hoofdverantwoordelijkheid droeg	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Werknemer				

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten Gelieve alle producten te vermelden waarvoor u als consulent optrad voor de ontwikkeling ervan	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Consulent				

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Activiteitsgebied/product	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Lid van een stuurcomité, adviesraad of gelijkwaardig orgaan				

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Hoofdonderzoeker				

Naam: Karin Sipido

Datum: 25 november 2025

Handtekening:

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Onderzoeker (niet hoofd-onderzoeker)				

Ik heb financiële belangen in een instelling/onderneming die activiteiten onderneemt met betrekking tot geneesmiddelen of gezondheidsproducten van:	NEEN	JA	Instelling / onderneming
• meer dan 50.000 € of tegenwaarde (exclusief beleggingsfondsen)	X	☐	
• minder dan 50.000 € of tegenwaarde (exclusief beleggingsfondsen)	X	☐	

	NEEN	JA	Instelling / onderneming en productnaam
Ik bezit een octrooi voor een product	X	☐	
De instelling/onderneming waar ik tewerkgesteld ben, ontvangt een toelage of andere fondsgelden van een instelling/onderneming die activiteiten onderneemt met betrekking tot geneesmiddelen en gezondheidsproducten (ik ontvang geen persoonlijke winst)	X	☐	

Belangen van familieleden of partner (Het betreft huidige directe belangen van leden van het gezin die op hetzelfde adres verblijven zoals echtgenoot, partner, kind, etc... Er wordt gevraagd om deze belangen op te geven om redenen van transparantie, zij worden verder echter niet in rekening gebracht om te oordelen of er belangenconflicten bestaan. Om redenen van bescherming van het privéleven moet de naam van het lid van het gezin niet opgegeven worden, alsook niet de relatie).

NEEN	JA	Instelling/onderneming en productnaam	Type belang
X	☐		

Naam: Karin Sipido

Datum: 25 november 2025

Handtekening :

Naast de hierboven vermelde belangen, verklaar ik hierbij op mijn erewoord dat ik geen andere belangen heb of andere feiten weet die ter kennis dienen te worden gebracht.

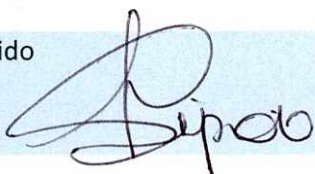
In het geval van eender welke andere belangen of feiten, gelieve te specificeren :

Bij wijzigen aan bovenvermelde gegevens, zal ik onmiddellijk een nieuwe openbare belangenverklaring invullen met een nauwkeurige beschrijving van de wijzigingen. Deze verklaring ontslaat mij niet van mijn plicht om elk potentieel strijdig belang aan te geven bij de start van om het even welke activiteit waaraan ik deelneem.

Naam: Karin Sipido

Datum: 25 november 2025

Handtekening :



VERKLARING VAN GEHEIMHOUDING

OndergetekendeKarin Sipido..... verbindt er zich toe alle informatie, mondeling en schriftelijk, ontvangen in het kader van mijn opdracht voor EC Onderzoek UZ/KU Leuven strikt vertrouwelijk te houden en deze rechtstreeks noch onrechtstreeks mede te delen aan derden.

Naam: Karin Sipido

Datum: 25 november 2025

Handtekening :

