

**JAARLIJKSE VERKLARING OMTRENT EXTERNE BELANGEN
VAN LEDEN VAN HET BESTUUR
VAN DE NEDERLANDSE TRANSPLANTATIE VERENIGING
(NTV)**

VERKLARING VOOR PUBLICATIE JAAR 2020 (opgave over 2019)

Deze verklaring dient aan het begin van ieder kalenderjaar te worden overgelegd, en heeft steeds betrekking op alleen het voorgaande jaar.

Ondergetekende,

Naam: Henri Leuvenink
Werkadres: UMCG Groningen

verstrekt met betrekking tot het jaar 2019 de volgende informatie:

1a Voor de volgende bedrijven heb ik een adviseurschap verricht:

Naam bedrijf¹:
Omschrijving² adviseurschap:

Naam bedrijf:
Omschrijving adviseurschap:

1b Voor de volgende bedrijven heb ik betaalde werkzaamheden verricht:

Naam bedrijf:
Omschrijving werkzaamheden:

2 Als onderzoeker heb ik geparticipeerd in een door de industrie financieel ondersteunde studie:

Naam bedrijf: Organ Assist BV.
Naam geneesmiddel: Organ Assist Transporter

3 Voor het volgende geneesmiddelenonderzoek ten behoeve van een farmaceutisch bedrijf heb ik in een commissie gezeten of in een ander adviesorgaan:

Aanduiding onderzoek:
Naam bedrijf:
Naam geneesmiddel:

¹ Vermeld hier 'geen' indien het punt niet op u van toepassing is. Dit geldt ook voor de volgende punten.

² Gaarne een beknopte omschrijving. Dit geldt ook voor de volgende punten.

Omschrijving functie:
2010052053

- 4 Van de volgende bedrijven heb ik een persoonlijke research-, studie- of reisvergoeding ontvangen , of zijn onkosten voor congresbezoek (conform CGR richtlijnen) vergoed:

Naam bedrijf:
Omschrijving vergoeding:

- 5 Voor de volgende bedrijven heb ik werkzaamheden verricht of adviezen opgesteld, waarvoor ik persoonlijk ben betaald:

Naam bedrijf: Med-Assist BV
Omschrijving werkzaamheden: Chief Scientific Officer

- 6 Op de door de volgende bedrijven georganiseerde bijeenkomsten heb ik als spreker opgetreden:

Naam bedrijf:
Omschrijving bijeenkomst:

- 7 In de volgende instituten, waar door farmaceutische bedrijven betaald geneesmiddelenonderzoek wordt verricht, bekleed ik een managementfunctie:

Naam instituut: Groningen Transplantatie Centrum
Omschrijving functie: Lid stuurgroep

Naam instituut: Groningen Institute for Organ Transplantation
Omschrijving functie: Programmaleider

- 8 Van de volgende overheidsorganen of organen ziektekostenverzekering ben ik lid en ben belast met advisering over geneesmiddelen:

Naam orgaan:
Omschrijving functie:

Ondergetekende verklaart de hierboven vermelde informatie naar beste weten te hebben verstrekt.

Plaats: Groningen

Datum: 3-7 2020

Handtekening:

