



Verklaring van belangen (plaatsvervangende) leden en externe adviseurs CCMO

Op deze verklaring van belangen zijn de definities uit het document '[Gedragscode en integriteitsbeleid Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek \(CCMO\)](#)' van toepassing.

* = Invoer verplicht

Uw gegevens

Titel(s) *	Prof. dr.
Voornaam *	Michael
Achternaam *	Boele van Hensbroek
(WMO-)discipline *	Kinderarts
Functie bij de CCMO *	Vast lid

Melding van belangen die gerelateerd (kunnen) zijn aan uw werkzaamheden bij de CCMO

Bent u momenteel, of was u in de afgelopen vijf jaar, werknemer van een bedrijf? *

- ☐ Ja
☒ Nee

Bij welk bedrijf bent/was u werkzaam?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Periode

Van Klik of tik om een datum in te voeren.

Tot Klik of tik om een datum in te voeren.

Wat voor werkzaamheden verricht(te) u voor dit bedrijf? Indien uw functienaam uw werkzaamheden voldoende omschrijft, vermeld dan alleen uw functie.

Klik of tik om tekst in te voeren.

Bij welke producten bent/was u betrokken?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wat zijn de indicaties van deze producten?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Bent u momenteel, of was u in de afgelopen vijf jaar, als afdelingshoofd, hoofdonderzoeker of onderzoeker betrokken bij één of meer klinische studies? *

- ☐ Ja
☒ Nee

Wanneer u als afdelingshoofd betrokken bent/was bij (één van) de studie(s), dient u de aanvullende verklaring hieronder te gebruiken en aan te passen aan uw persoonlijke situatie.
Klik of tik om tekst in te voeren.

.....
Geef een omschrijving van de klinische studie.
Klik of tik om tekst in te voeren.

In welke rol bent/was u betrokken bij de studie?
Onderzoeker

Welk(e) product(en)/project wordt/worden/werd(en) onderzocht in de studie?
Klik of tik om tekst in te voeren.

Wat is/was de indicatie in de studie?
Klik of tik om tekst in te voeren.

Wordt/werd de studie gesponsord?

- ☐ Ja
☐ Nee

Hebt u hierboven 'Ja' ingevuld? Dan wordt u verzocht om hieronder een specificatie te geven.

Door wie wordt/werd de studie gesponsord?

.....
Geef een omschrijving van de klinische studie.

In welke rol bent/was u betrokken bij de studie?
Kies een item.

Welk(e) product(en)/project wordt/worden/werd(en) onderzocht in de studie?
Klik of tik om tekst in te voeren.

Wat is/was de indicatie in de studie?
Klik of tik om tekst in te voeren.

Wordt/werd de studie gesponsord?

- ☐ Ja
☐ Nee

Hebt u hierboven 'Ja' ingevuld? Dan wordt u verzocht om hieronder een specificatie te geven.

Door wie wordt/werd de studie gesponsord?

.....
Geef een omschrijving van de klinische studie.
Klik of tik om tekst in te voeren.

In welke rol bent/was u betrokken bij de studie?
Kies een item.

Welk(e) product(en)/project wordt/worden/werd(en) onderzocht in de studie?
Klik of tik om tekst in te voeren.

Wat is/was de indicatie in de studie?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wordt/werd de studie gesponsord?

☐ Ja

☐ Nee

Hebt u hierboven 'Ja' ingevuld? Dan wordt u verzocht om hieronder een specificatie te geven.

Door wie wordt/werd de studie gesponsord?

Geef een omschrijving van de klinische studie.

Klik of tik om tekst in te voeren.

In welke rol bent/was u betrokken bij de studie?

Kies een item.

Welk(e) product(en)/project wordt/worden/werd(en) onderzocht in de studie?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wat is/was de indicatie in de studie?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wordt/werd de studie gesponsord?

☐ Ja

☐ Nee

Hebt u hierboven 'Ja' ingevuld? Dan wordt u verzocht om hieronder een specificatie te geven.

Door wie wordt/werd de studie gesponsord?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Verricht u momenteel, of verrichtte u in de afgelopen vijf jaar, consultancy en/of strategische advieswerkzaamheden voor een bedrijf? *

☐ Ja

☒ Nee

Hebt u hierboven 'Ja' ingevuld? Dan wordt u verzocht om hieronder een specificatie te geven. Begin met de recentste activiteit.

Voor welk bedrijf verricht(te) u consultancy en/of strategische advieswerkzaamheden?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Periode

Van Klik of tik om een datum in te voeren.

Tot Klik of tik om een datum in te voeren.

Welke werkzaamheden verricht(te) u?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Indien een vergoeding wordt/werd verstrekt voor de consultancy en/of strategische advieswerkzaamheden, ten behoeve van wie komt/kwam die vergoeding?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn/waren de consultancy en/of strategische advieswerkzaamheden productgerelateerd? *

☐ Ja

☐ Nee

Hebt u hierboven 'Ja' ingevuld? Dan wordt u verzocht om hieronder een specificatie te geven.

Welke producten zijn dit?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wat zijn de indicaties van deze producten?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Bekleedt u momenteel andere posities die relevant zijn voor uw werkzaamheden voor de CCMO en die niet vallen onder hetgeen u hierboven moet melden? *

☒ Ja, namelijk...

Hoogleraar Global Child Health, Amsterdam UMC

☐ Nee

Zijn er posities die u langer dan vijf jaar geleden bekleedde, maar die uw werkzaamheden voor de CCMO nog steeds kunnen beïnvloeden? *

☐ Ja, namelijk...

Klik of tik om tekst in te voeren.

☒ Nee

Heeft u een financieel belang in een bedrijf? *

☐ Ja

☒ Nee

Hebt u hierboven 'Ja' ingevuld? Dan wordt u verzocht om hieronder een specificatie te geven.

Wat voor belang betreft dit en welk bedrijf is daarbij betrokken?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Bent u, of is een instelling waaraan u verbonden bent (zoals een universiteit), eigenaar van een patent dat u direct persoonlijk financieel gewin oplevert? *

☐ Ja

☒ Nee

Hebt u hierboven 'Ja' ingevuld? Dan wordt u verzocht om hieronder een specificatie te geven.

Welk product betreft het patent?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wie is de eigenaar van het patent?

Kies een item.

Heeft een van de volgende personen

• uw partner

• kinderen <18 jaar

• personen die op hetzelfde adres wonen als u

huidige 'belangen' vergelijkbaar met hetgeen hierboven aan u is gevraagd? *

☐ Ja, namelijk...

Klik of tik om tekst in te voeren.

☒ Nee

Heeft u andere belangen waardoor uw integriteit, onpartijdigheid en/of onafhankelijkheid wordt/worden beïnvloed, of zijn er andere zaken betreffende uw persoon waar de CCMO en het publiek naar uw mening van op de hoogte moeten zijn? *

☐ Ja, namelijk...

Klik of tik om tekst in te voeren.

☒ Nee

Tot slot

☐ **Ik verklaar dit formulier naar eer en geweten te hebben ingevuld. Ik zal wijzigingen ten aanzien van mijn belangen direct melden aan de CCMO. Ook ben ik bekend met het document 'Gedragscode en integriteitsbeleid' van de CCMO. ***

Voornaam * Michael

Achternaam * Boele van Hensbroek

Plaats * Amersfoort

Datum * 17-12-2025