



Verklaring van belangen 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) *	Mr.
Voornaam *	H.J.M. (Jet)
Achternaam *	van Lierop
(WMO-)discipline *	Proefpersonenlid
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

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

Bij welk bedrijf bent/was u werkzaam?

Periode
Van
Tot

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

Bij welke producten bent/was u betrokken?

Wat zijn de indicaties van deze producten?

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

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

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.

Wanneer u als afdelingshoofd betrokken bent/was bij de studie, dient u de aanvullende verklaring hieronder te gebruiken en aan te passen aan uw persoonlijke situatie.

Als directeur/hoofd van een instituut/instelling/afdeling/vakgroep, namelijk [naam instelling etc.] ben ik verantwoordelijk voor een groot aantal medewerkers. Het/De instituut/instelling/afdeling/vakgroep werkt op diverse terreinen samen met een variëteit aan bedrijven die die belang hebben bij de taken van de CCMO, zonder dat wij van een beperkt aantal bedrijven afhankelijk zijn voor onze financiering. Werknemers binnen het/de instituut/instelling/afdeling/vakgroep ontvangen subsidies of andere financiering van bedrijven die die belang hebben bij de taken van de CCMO. Ik ontvang van geen van deze bedrijven een persoonlijk voordeel. Indien ik nauwer betrokken raak bij een specifieke financiering, dan enkel als directeur/hoofd van een instituut/instelling/afdeling/vakgroep, bijvoorbeeld als hoofdonderzoeker, dan zal ik dat voorafgaand aan de beoordeling van het betreffende dossier verklaren.

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?

Takeda Nederland BV

Periode

Van 2-1-2023

Tot 30-3-2023

Welke werkzaamheden verricht(te) u?

Deelname als patiënten expert aan Adviesraad E-learning Geneesmiddelenvergoedingssysteem

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

De vergoeding is verstrekt aan mijn particuliere onderneming Juvare

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...

Lid Commissie van Toezicht (CvT) op de Nederlandse Kankerregistratie (NKR) namens de patiënten. De CvT houdt toezicht op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van betrokkenen i.v.m. de verwerking van persoonsgegevens in de NKR en adviseert de Raad van Bestuur (RvB) van Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL) over gegevensaanvragen voor wetenschappelijk onderzoek en/of statistiek.

Lid / Patiëntvertegenwoordiger Patiëntenplatform Sarcomen (PPS). PPS is een patiëntenorganisatie die zich richt op voorlichting, lotgenotencontact en belangenbehartiging voor patiënten met een sarcoom of borderlinetumor in Nederland en België (Vlaanderen). PPS werkt daarvoor samen met NFK en diverse andere patiëntenorganisaties en onderhoudt contacten met ziekenhuizen (ECZA), universiteiten, farmaceuten en onderzoeksinstellingen in binnen- en buitenland. Ook participeert PPS in diverse organisaties en initiatieven op gebied van 'zeldzame kankers' of levert daaraan een bijdrage, waaronder de Dutch Sarcoma Group (DSG), ESMO-RARE, Stichting 10p5 en het Europese FORCE-consortium.

☐ 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 *	H.J.M. (Jet)
Achternaam *	van Lierop
Plaats *	Haaren
Datum *	21-1-2026