

# Checkliste zur Einzelfallprüfung eines gemeldeten potenziellen Interessenkonfliktes im Rahmen der Auswertung der Erklärungen über Interessenkonflikte

5. Funktionsperiode (1. Jänner 2023 bis 31. Dezember 2025) (Stand: 15.02.2023)

## 1. Sachverhalt und Zusammenfassung

### 1.1. Namen der Einzelfallprüfer:in

--	--

*Vor- und Zuname Einzelfallprüfer:in 1*

*Vor- und Zuname Einzelfallprüfer:in 2*

### 1.2. Datum der Einzelfallprüfung

--

### 1.3. Einzelfallprüfung betreffend das folgende Mitglied des Nationalen Impfgremiums

--

*Vor- und Zuname betroffenes Mitglied*

### 1.4. Sachverhalt des potenziellen Interessenkonfliktes

--

*Beschreibung des Sachverhalts*

### 1.5. Resultat der Einzelfallprüfung

--

*Ergebnis der Prüfung (Unterpunkt 2.1.5)*

## 2. Einzelfallprüfung des potenziellen Interessenkonfliktes

### 2.1. Bewertung der Kritikalität des gemeldeten potenziellen Interessenkonfliktes

2.1.1. Ist das (vorgesehene) Mitglied des Nationalen Impfgremiums selbst von dem potenziellen Interessenkonflikt betroffen oder die Ehepartnerin/der Ehepartner, eine nahe Angehörige/ein naher Angehöriger des (vorgesehenen) Mitglieds oder eine Person, mit der eine enge freundschaftliche Beziehung unterhalten wird?

Nein (Ende der Prüfung)

Ja (nächste Frage 2.1.2)

2.1.2. Ist der Konflikt noch aktuell oder liegt er weniger als ein Jahr zurück?

Ja (Ende der Prüfung)

Nein (nächste Frage 2.1.3)

2.1.3. Liegt der Konflikt mehr als 5 Jahre zurück?

Ja (Ende der Prüfung)

Nein (nächste Frage 2.1.4)

2.1.4. Dauerte der Konflikt mehr 3 Monate an?

Ja (Ende der Prüfung)

Nein (Ende der Prüfung)

2.1.5. Resultat der Einzelfallprüfung

Unkritischer Interessenkonflikt (,Nein' bei Frage 2.1.1 oder ,Nein' bei Frage 2.1.4 oder ,Ja' bei Frage 2.1.3)

Kritischer Interessenkonflikt (,Ja' bei Frage 2.1.2 oder ,Ja' bei Frage 2.1.4)

### 2.2. Begründung zur vorgenommenen Bewertung des potenziellen Interessenkonfliktes

Ausführliche Beschreibung der Begründung der Bewertung, vor allem bei einem strittigen Sachverhalt

## 2.3. Weitere Vorgehensweise

### 2.3.1. Konsequenz der Einzelfallprüfung

*Unkritischer Interessenkonflikt:*

- Keine weiteren Schritte

*Kritischer Interessenkonflikt:*

- Nichternennung
- unverzügliche Abberufung
- Ausschluss vom Teilnahmerecht an den entsprechenden Sitzungsthemen bis der Zeitpunkt der Beendigung des Konfliktes länger als fünf Jahre zurückliegt

### 2.3.2. Bestätigung des Resultats und der Konsequenz der Einzelfallprüfung durch die Einzelfallprüfer:innen

---

*Unterschrift Einzelfallprüfer:in 1*

---

*Unterschrift Einzelfallprüfer:in 2*

### 2.3.3. Zur Kenntnisnahme des Resultats und der Konsequenz der Einzelfallprüfung durch das Mitglied des National Impfgremiums

---

*Unterschrift betroffenes Mitglied*

## 3. Anhang

Kopie der abgegebenen Erklärung über Interessenkonflikte des Mitglieds des Nationalen Impfgremiums

# Checkliste zur Einzelfallprüfung eines zur Kenntnis gelangten potenziellen Interessenkonfliktes

5. Funktionsperiode (1. Jänner 2023 bis 31. Dezember 2025) (Stand: 15.02.2023)

## 1. Sachverhalt und Zusammenfassung

### 1.1. Namen der Einzelfallprüfer:in

--	--

*Vor- und Zuname Einzelfallprüfer:in 1*

*Vor- und Zuname Einzelfallprüfer:in 2*

### 1.2. Datum der Einzelfallprüfung

--

### 1.3. Einzelfallprüfung betreffend das folgende Mitglied des Nationalen Impfgremiums

--

*Vor- und Zuname betroffenes Mitglied*

### 1.4. Sachverhalt des potenziellen Interessenkonfliktes

--

*Beschreibung des Sachverhalts*

### 1.5. Resultat der Einzelfallprüfung

--

*Ergebnis der Prüfung (Unterpunkt 2.1.4)*

## 2. Einzelfallprüfung des potenziellen Interessenkonfliktes

### 2.1. Bewertung der Kritikalität des zur Kenntnis gelangten potenziellen Interessenkonfliktes

2.1.1. Ist der Konflikt noch aktuell oder liegt er weniger als ein Jahr zurück?

Ja (Ende der Prüfung)

Nein (nächste Frage 2.1.2)

2.1.2. Liegt der Konflikt mehr als 5 Jahre zurück?

Ja (Ende der Prüfung)

Nein (nächste Frage 2.1.3)

2.1.3. Dauerte der Konflikt mehr 3 Monate an?

Ja (Ende der Prüfung)

Nein (Ende der Prüfung)

2.1.4. Resultat der Einzelfallprüfung

Unkritischer Interessenkonflikt („Ja“ bei Frage 2.1.2 oder „Nein“ bei Frage 2.1.3)

Kritischer Interessenkonflikt („Ja“ bei Frage 2.1.1 oder „Ja“ bei Frage 2.1.3)

2.1.5. Welchen Einfluss übt der Konflikt auf die Reputation des BMSGPK aus?

Konflikt wird vereinzelt in sozialen Netzwerken genannt, jedoch gibt es keine weitere Verbreitung in anderen Medien (*geringfügiges Risiko*)

Über den Konflikt wird in Print oder Online-Medien mit geringer Reichweite berichtet (*moderates Risiko*)

Es herrscht eine breite mediale Berichterstattung in Print oder Online-Medien mit hoher Reichweite oder es gibt Beiträge über den Konflikt im Fernsehen oder Rundfunk (*hohes Risiko*)

Neben dem Resultat der Einzelfallprüfung ist bei der Bewertung auch der Einfluss des Konfliktes auf die Reputation des BMSGPK zu berücksichtigen. Bei moderatem oder hohem Reputationsrisiko sollte eine nähere Prüfung des Konfliktes und eine vorübergehende Suspendierung bis zur Klärung des Sachverhaltes in Betracht gezogen werden, auch wenn es sich bei dem Interessenkonflikt um einen unkritischen handelt.

### 2.2. Begründung zur vorgenommenen Bewertung des potenziellen Interessenkonfliktes

Ausführliche Beschreibung der Begründung der Bewertung, vor allem bei einem strittigen Sachverhalt

## 2.3. Weitere Vorgehensweise

### 2.3.2. Konsequenz der Einzelfallprüfung

*Unkritischer Interessenkonflikt:*

- Keine weiteren Schritte

*Kritischer Interessenkonflikt:*

- Nichternennung
- unverzügliche Abberufung
- Ausschluss vom Teilnahmerecht an den entsprechenden Sitzungsthemen bis der Zeitpunkt der Beendigung des Konfliktes länger als fünf Jahre zurückliegt

*Moderates oder hohes Reputationsrisiko:*

- Vorübergehende Suspendierung bis zur Klärung des Sachverhaltes

### 2.3.3. Bestätigung des Resultats und der Konsequenz der Einzelfallprüfung durch die Einzelfallprüfer:innen

---

*Unterschrift Einzelfallprüfer:in 1*

---

*Unterschrift Einzelfallprüfer:in 2*

### 2.3.4. Zur Kenntnisnahme des Resultats und der Konsequenz der Einzelfallprüfung durch das Mitglied des National Impfgremiums

---

*Unterschrift betroffenes Mitglied*

## 3. Anhang

Nachweise des potenziellen Interessenkonfliktes (z.B. Zeitungsartikel, Beitrag in einem Sozialen Netzwerk)