

## Deklarationsformular Interessen

### Hintergrund

Als Schweizerische Fachgesellschaft untersteht die SOG/SSO den Bestimmungen des Schweizerischen Vereinsrechts (Art. 69 ff. ZGB) sowie ihren eigenen Statuten und Reglementen. Der Vorstand trägt als Organ der Gesellschaft eine besondere Treue-, Sorgfalts- und Rechenschaftspflicht. Zur Sicherstellung einer transparenten, unabhängigen und governance-konformen Verbandsführung werden allfällige persönliche, akademische, institutionelle oder finanzielle Interessen der Vorstandsmitglieder offengelegt. Die Vorstandsmitglieder sind verpflichtet, ihre Interessen vollständig und wahrheitsgetreu zu deklarieren. Die Interessenserklärungen werden auf der öffentlichen Webseite der SOG/SSO publiziert.

Die Bezugsperiode umfasst die drei vorangehenden Kalenderjahre sowie das laufende Kalenderjahr.

Als Schweizerische Fachgesellschaft untersteht die SOG/SSO den Bestimmungen des Schweizerischen Vereinsrechts (Art. 69 ff. ZGB) sowie ihren Statuten und Reglementen. Der Vorstand trägt als Organ der Gesellschaft eine besondere Treue-, Sorgfalts- und Rechenschaftspflicht. Zur Sicherstellung einer transparenten und compliance-konformen Verbandsführung werden sämtliche relevanten Interessen offengelegt.

Allgemeine Angaben	
Titel, Vorname, Name	Prof Dr med
Arbeitgeber / Institution	Inselspital Bern
Position / Funktion innerhalb der SOG	Beisitzerin

Institutionelle Interessen	
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> falls «Ja» bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben	
Art der Beziehung/Tätigkeit	Schwerpunkte

Akademische Interessen	
Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> falls «Ja» bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben	
Art der Beziehung/Tätigkeit	Schwerpunkte
Senior consultant	Vordere Augenabschnitte, insb Hornhaut

Industriebezogene Interessen	
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> falls «Ja» bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben	
Art der Interessen	Anmerkung

Verwaltungsrats-, Board- oder Beiratsfunktionen, Ämter, etc. (Zusatzentgelte)	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/> falls «Ja» bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben
Zusatzentgelt	dazugehöriges Amt

Sonstige Interessen	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/> falls «Ja» bitte in nachfolgender Tabelle beschreiben
Art der Interessen	Anmerkungen

Ich erkläre hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich sämtliche mir derzeit bekannten Umstände vollständig und wahrheitsgetreu offengelegt habe, die geeignet sein könnten, einen tatsächlichen oder potenziellen Interessenkonflikt zu begründen. Ich anerkenne meine Organverantwortung gemäss Art. 69 ff. ZGB sowie gemäss den Statuten und Reglementen der SOG/SSO und verpflichte mich, allfällige Änderungen meiner Interessenlage unverzüglich mitzuteilen. Im Falle eines Interessenkonflikts werde ich die entsprechenden Governance- und Compliance-Regeln einhalten und mich gegebenenfalls bei Beratung und Entscheid Findung enthalten.

Ich willige in die Veröffentlichung dieses Dokuments auf der Webseite der SOG/SSO ein.

Die signierte Originalversion liegt bei der Geschäftsstelle auf.

Bern, 21.5.2026

Prof Dr med Beatrice Früh

*Ort/Datum*

*Name/Funktion/Unterschrift*