

HABILITETSERKLÆRING


Titel/Navn:	Ledende overlæge
SFR/Komite:	Akutt præhospital
Arbejdssted:	Anæstesiafd. Hvidovre Hospital

<p>Har du interessekonflikter, som kan have indflydelse på dit arbejde i Region Hovedstadens sundhedsfaglige råd og komiteer?</p> <p>I bekræftende fald beskriv omfang.</p>	Nej
---	-----

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.	
<p>Har du været ansat i lægemiddel- eller anden medikoindustri inden for de seneste 3 år?</p> <p>I bekræftende fald hvor?</p>	Nej
<p>Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri?</p> <p>I bekræftende fald hvilke virksomheder?</p>	Nej ikke relateret til SFR arbejdet, således som det beskrives af Reg.
<p>Har du mod betaling udført opgaver (fx medlem af advisory board, andet) for lægemiddelvirksomheder inden for de sidste 3 år?</p> <p>I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.</p>	Nej
<p>Er du i øvrigt tilknyttet lægemiddel- eller anden medikoindustri på en sådan måde, at det kan have indflydelse på dit arbejde i givne råd/komite?</p> <p>I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed</p>	Nej

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere interessekonflikter, som kan påvirke min saglige og upartiske stillingtagen i forbindelse med arbejdet i nævnte råd/komite. Hvis jeg efter udfærdigelsen af denne erklæring får interessekonflikter, som kan påvirke min habilitet, vil jeg så hurtigt som muligt meddele det til formand og sekretær for givne råd/komite.

Sted: Hvidovre

Underskrift: 

Dato: 6/5-2014

1. november 2012

Habilitetserklæring for medlemmer af sundhedsfaglige råd og komiteer i Region Hovedstaden.

Region Hovedstadens ansatte og andre deltagere i opgaver for Region Hovedstaden er omfattet af forvaltningslovens regler om inhabilitet. For at regionens produkter kan betragtes som pålidelige og uafhængige af økonomiske interesser, skal der afgives en erklæring, der redegør for den pågældendes afhængighedsforhold, herunder personlige eller økonomiske interesser i virksomheder og funktioner, i relation til arbejdsopgaven. Hermed sikres åbenhed om forhold, der har betydning for vurdering af habilitetsmæssige spørgsmål.

Tilsvarende skal underskriveren oplyse, om vedkommende personligt er aktionær eller har patentrettigheder i medicinalvirksomhed inden for opgavens område.

Ydermere forpligter underskriveren sig til at orientere Region Hovedstaden, såfremt opgaven anvendes som meriterende ved et uddannelses- eller efteruddannelsesforløb.

Erklæringen underskrives og returneres til:

Sekretæren for det relevante sundhedsfaglige råd eller komite

Bemærk, Region Hovedstaden har besluttet at offentliggøre habilitetserklæringer.

I tvivlstilfælde skal spørgsmålet om habilitetsforhold, på eget initiativ fra medlemmet drøftes med den relevante råds- eller komiteformand. Dette er gældende så længe, der udføres opgaver for Region Hovedstaden.

Det påhviler det enkelte medlem at opdatere erklæringen i nødvendigt omfang.