

## HABILITETSERKLÆRING

<b>Titel/Navn:</b>	KLINIKCHEF THOMAS SCHÜTZE
<b>SFR/Komite:</b>	PSYKIATRI
<b>Arbejdssted:</b>	PSYKIATRISK CENTER SCT HANS (RHP)

Har du interessekonflikter, som kan have indflydelse på dit arbejde i Region Hovedstadens sundhedsfaglige råd og komiteer?  I bekræftende fald beskriv omfang.	NEJ ingen interessekonflikter
--	-------------------------------

<b>Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.</b>	
Har du været ansat i lægemiddel- eller anden medikoindustri inden for de seneste 3 år?  I bekræftende fald hvor?	NEJ
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri?  I bekræftende fald hvilke virksomheder?	NEJ
Har du mod betaling udført opgaver (fx medlem af advisory board, andet) for lægemiddelvirksomheder inden for de sidste 3 år?  I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	NEJ
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?  I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed	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: København

Dato: 15.2.2019

Underskrift: Thomas Schütze

Thomas Schütze  
Klinikchef  
Retspsykiatrisk afd. R  
Psykiatrisk Center Sct. Hans