

## HABILITETSERKLÆRING

<b>Titel/Navn:</b>	<b>Overlæge Peter Søe-Jensen</b>
<b>SFR/Komite:</b>	Den Regionale Transfusionskomité
<b>Arbejdssted:</b>	<b>Hørlev Hospital</b>

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

<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?	Nej
I bekræftende fald hvor?	
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri?	Nej
I bekræftende fald hvilke virksomheder?	
Har du mod betaling udført opgaver (fx medlem af advisory board, andet) for lægemiddelvirksomheder inden for de sidste 3 år?	Forelæsninger om anafylaktisk shock.. 10.000 kr.
I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	Merck.
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?	Nej
I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed	

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: Hørlev Hospital \_\_\_\_\_ Dato: 28/9-2017 \_\_\_\_\_

Underskrift: Peter Søe-Jensen \_\_\_\_\_

