

HABILITETSERKLÆRING

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Titel/Navn: | Jens K. Calum |
| SFR/Komite: | Den Regionale Fysioterapeutiske |
| Arbejdssted: | A+H |

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

| Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri. | |
|---|-----|
| 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: A+H

Dato: 15/9-19

Underskrift: [Signature]