

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Mette Plunch Bergesen
SFR/Komite:	SFR ONKOLOGI
Arbejdssted:	ONKOLOGISK OG PALLIATIV AFD.

Har du interessekonflikter, som kan have indflydelse på dit arbejde i regionernes 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 forperson og sekretær for givne råd/komite.

Dato: 17/8 2026

Underskrift: Mette Plunch Bergesen