

## HABILITETSERKLÆRING

|              |                                |
|--------------|--------------------------------|
| Titel/Navn:  | Enhedschef Marie Baastrup      |
| SFR/Komite:  | Præhospital og Akutmodtagelser |
| Arbejdssted: | Det Regionale Akutberedskab    |

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

|   |     |
|---|-----|
| <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?<br><br>I bekræftende fald hvor?  | Nej |
| Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri?<br><br>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?<br><br>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?<br><br>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: Akutberedskabet

Dato: 24/4-18

Underskrift: Marie Baastrup