

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Ledende overlæge Jens Jørgen Lykkegaard
SFR/Komite:	SFR for reumatologi
Arbejdssted:	Rigshospitalet

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: Glostrup

Dato: 17. februar 2025

Underskrift:



HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Chefsygeplejerske <i>Sussi Løvgreen Larsen</i>
SFR/Komite:	Reumatologi
Arbejdssted:	Rigshospitalet

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

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.	
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?	nej
I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	
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: København

Dato: 17-2-25

Underskrift: Sussi Løvgreen Larsen

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Ledende overlæge <i>Mikkel Faurschou</i>
SFR/Komite:	Reumatologi
Arbejdssted:	Rigshospitalet

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

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.	
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?	Ja. Jeg har været i advisory board og har gennemført intern undervisning for firmaet Vifor.
I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	I alt ganske få timer.
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: _____ København _____

Dato: _____ 17/2 2025 _____

Underskrift: _____ Mikkel Faurschou _____

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Oversygeplejerske, Anna Krøyer Petersen
SFR/Komite:	SFR, RLB
Arbudssted:	Afdeling for rygkirurgi – led og bindevævssygdomme

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

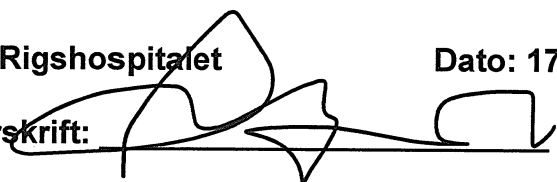
Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.	
Har du været ansat i lægemiddel- eller anden medikoindustri inden for de seneste 3 år? I bekræftende fald hvor?	Nej
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri? I bekræftende 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: Rigshospitalet

Dato: 17/2-2025

Underskrift:



HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Oversygeplejerske Lisbet Skinnens Timm
SFR/Komite:	Region Hovedstaden
Arbudssted:	Rigshospitalet - Glostrup

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: Glostrup

Dato: 17/2-25

Underskrift: Lisbet Skinnens Timm

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Chef for Træning og Hjælpemidler Winnie Bergstrøm
SFR/Komite:	Reumatologi
Arbejdssted:	Glostrup Kommune

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.

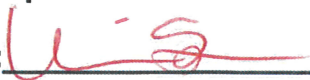
Har du været ansat i lægemiddel- eller anden medikoindustri inden for de seneste 3 år? I bekræftende fald hvor?	Nej
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri? I bekræftende fald hvilke virksomheder?	Nej
Har du mod betaling udført opgaver (fx medlem 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: Glostrup

Dato: 17.02.2025

Underskrift: _____



HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Chefterapeut Lisbeth Wiben Gundersen
SFR/Komite:	Rheumatologi
Arbejdssted:	Rigshospitalet

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: København
 Underskrift: Lisbeth Wiben

Dato: 25.2.25

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	LÆGE PETER SØTTRUP
SFR/Komite:	SFR Reumatologi
Arbejdssted:	KAP-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: Kbh.

Dato: 27/2-25

Underskrift: 

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Henrik Røgind
SFR/Komite:	Reumatologi
Arbejdssted:	Rigshospitalet

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

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.

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?	nej
I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	
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: GLOSTAP

Dato: 27/2-25

Underskrift: 

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Thomas Høi-Hansen
SFR/Komite:	Reumatologi
Arbejdssted:	Rigshospitalet

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

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.	
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?	NEJ
I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	
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: Rigshospitalet, København Dato: 27. februar 2025

Underskrift: _____



Thomas Høi-Hansen
Vice- og centerdirektør
Rigshospitalet
HovedOrtoCentret, afsnit 7075
Blegdamsvej 9
DK-2100 København Ø

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Toke Bjørk Thorgrimsen
SFR/Komite:	Reumatologi
Arbejdssted:	Frederiksberg Hospital

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

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.	
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?	Nej
I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	
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: Frederiksberg Hospital

Dato: 27.2.25

Underskrift: 

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Speciallæge Jens Skøt Hindrup
SFR/Komite:	Reumatologi
Arbejdssted:	Speciallægeklinik Søborg

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

<i>Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.</i>	
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: Søborg _____

Dato: 27/2 2025 _____

Underskrift: _____

Reumatolog
Jens Skøt Hindrup
Søborg Hovedgade 199, 1. sal
2860 Søborg