Habilitetserklæring

Medlemmer af Den Regionale Lægemiddelkomité, Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis og Arbejdsgruppen for Fælleslisten

Personoplysninger	
Navn	
Titel	
Arbejdssted	

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddelindustrien	
Har du været ansat i lægemiddelvirksomhed inden for de seneste 3 år? Hvilken virksomhed?	
Er en af dine nærmeste pårørende (ægtefælle/samlever, børn inkl. bonusbørn, forældre og søskende inkl. halvsøskende) på nuværende tidspunkt ansat i en lægemiddelvirksomhed? Hvilken virksomhed?	
Har du eller dine nærmeste pårørende (ægtefælle/samlever, mindreårige børn ekskl. bonusbørn) direkte eller indirekte økonomiske interesser (fx ejerskab af aktier eller andre ejerandele, optionsordninger m.v.) i en lægemiddelvirksomhed? Hvilken virksomhed? Og i hvilket omfang?	
Sidder du i bestyrelsen, eller har du udført andre opgaver fx deltagelse i advisory board for en lægemiddelvirksomhed inden for de seneste 3 år? Hvilken virksomhed og hvilke opgaver?	
Har du inden for de sidste 3 år modtaget honorar eller fået kongresser, rejser, kurser, uddannelser m.v. sponsoreret af en lægemiddelvirksomhed? Hvilken virksomhed og hvilken aktivitet?	
Er du i øvrigt tilknyttet lægemiddelindustrien på en sådan måde, at det kan have indflydelse på dit arbejde i Den Regionale Lægemiddelkomité eller dens arbejdsgrupper? Hvordan?	

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere interesser i lægemiddelindustrien, som er egnede til at påvirke min objektive, saglige og upartiske stillingtagen i forbindelse med arbejdet i Den Regionale Lægemiddelkomité, Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis eller Arbejdsgruppen for Fælleslisten. Hvis jeg efter afgivelsen af denne erklæring får interesser i lægemiddel-industrien af ovennævnte karakter, vil jeg straks meddele det til sekretariatet for Den Regionale Lægemiddelkomité.

Dato_____

Underskrift _____