

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Sagsnr.: 0907796

Habilitetserklæring for personer beskæftiget med gennemførelse af uvildig Omniscan-undersøgelse iværksat den 9. oktober 2009

Navn: _____

Titel: _____ Arbejdets art: _____

Besvares med ja eller nej. Hvis ja - oplyses nærmere om tilknytningen

1. Har De været ansat i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Lægemiddelstyrelsen eller Sundhedsstyrelsen?	
2. Har De direkte eller indirekte økonomiske interesser i de lægemiddelvirksomheder, der har haft/har tilladelse til at markedsføre Omniscan. Dvs. Nycomed A/S, Nycomed Imaging AS, Amersham Health A/S og GE Healthcare A/S?	
3. Har De mod betaling udført opgaver for de i pkt. 2 nævnte lægemiddelvirksomheder?	
4. Har De mod betaling udført opgaver for fagforeninger ol., der varetager interesser for faggrupper ansat i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen, herunder læger, farmaceuter, kemikere og jurister?	
5. Har De nær personlig eller økonomisk tilknytning til personer og/eller virksomheder mv., som mod betaling har udført opgaver for de i pkt. 2 nævnte lægemiddelvirksomheder?	
6. Har De nær personlig eller økonomisk tilknytning til personer og/eller virksomheder mv., som mod betaling har udført opgaver for fagforeninger ol., der varetager interesser for faggrupper ansat i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen, herunder læger, farmaceuter, kemikere og jurister?	

Undertegnede forpligter sig til at orientere Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, såfremt der i undersøgelsesperioden indtræder omstændigheder, som kan antages at påvirke min habilitet i forhold til undersøgelsens gennemførelse.

Dato

Underskrift