

Habiletetserklæring for medlemmer af nævn & råd, konsulenter m.m. for Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen foretrækker, at habiletetserklæringen udfyldes elektronisk og ikke i hånden.

1.0	Personoplysninger	
1.1	Navn	Thomas Gjørup
1.2	Titel	Overlæge, dr.med.
1.3	Arbejdsplads/ firma/ institution	Medicinsk afdeling Holbæk Sygehus
1.4	Nævn/ råd	Medicintilskudsnet

2.0	Disse spørgsmål skal besvares, hvis du bistår Sundhedsstyrelsen med behandlingen af sager, hvori der er eller vil blive truffet en forvaltningsmæssig afgørelse, jf. forvaltningslovens § 2, stk. 1, eller hvis du på anden vis bistår Sundhedsstyrelsen med undervisning, rådgivning m.m. Hvis du bistår Sundhedsstyrelsen med inspektion af virksomheder, skal du både besvare spørgsmålene i afsnit 2 og 3.		
2.1	Jeg ejer aktier, anpartar, andele eller lignende i en eller flere virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Nej	
2.2	Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Nej	
2.3	Jeg har inden for de sidste 5 år været ansat i en eller flere virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Nej	
2.4	Jeg har inden for de sidste 5 år mod betaling udført opgaver for en eller flere virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Nej	
2.5	Jeg har patent på et eller flere patenter indenfor områder, der er underlagt sundhedsstyrelsens myndighed.	Nej	
2.6	Min ægtefælle, sambo eller andre i min husstand eller i min nærmeste familie er ansat i en virksomhed, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Ja	<u>Min svigersøn er ansat i Lundbeck</u>
2.7	Er du i øvrigt tilknyttet virksomheder med tilknytning til sundhedsområdet på en måde, der kan have indflydelse på dit arbejde for Sundhedsstyrelsen?	Nej	<u>Hvis ja, hvilke:</u>
2.8	Modtager din arbejdsplads	Nej	

	økonomiske bidrag fra virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn?		
2.9	Foreligger der i øvrigt omstændigheder, som kan vække tvivl om din upartiskhed?	Nej	

3.0	Disse spørgsmål skal besvares, hvis du bistår Sundhedsstyrelsen med inspektion af virksomheder. (Husk også at besvare spørgsmålene i afsnit 2.)		
3.1	Har du mod betaling udført opgaver for lægemiddelvirksomheder, medicovirksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet inden for de sidste 5 år?		
3.2	Foreligger der omstændigheder, der er særligt egnede til at vække tvivl om din upartiskhed i forbindelse med den eller de inspektioner, du skal bistå Sundhedsstyrelsen med? Du skal fx udtrykkeligt oplyse, hvis du tidligere har udført opgaver for en virksomhed, du skal inspicere, selv om det fremgår af din referenceliste.		

4.0	Disse spørgsmål skal besvares, hvis du bistår Sundhedsstyrelsen i forbindelse med indgåelse af kontraktforhold eller lignende privatretligt dispositioner, jf. forvaltningslovens § 2, stk. 2.		
4.1	Har du personlige eller økonomiske interesser i virksomheder, som kan blive kontraktpart eller på anden måde indgå i et privatretligt forhold til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med den opgave, hvori du bistår Sundhedsstyrelsen?		

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke min objektive rådgivning af Sundhedsstyrelsen. Hvis mine forhold ændrer sig efter udfærdigelsen af denne erklæring, meddeler jeg det ugrundet ophold til Sundhedsstyrelsen.

5.0	Underskrift m.m.		
5.1	Sted	Holbæk	
5.2	Dato	12.08.2013	
5.3	Underskrift	Thomas Gjørup	

Habilitationserklæring for medlemmer af nævn & råd, konsulenter m.m. for Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen foretrækker, at habilitationserklæringen udfyldes elektronisk og ikke i hånden.

1.0	Personoplysninger	
1.1	Navn	John Teilmann Larsen
1.2	Titel	Overlæge, klinisk lektor, ph.d.
1.3	Arbejdsplads/ firma/ institution	Psykiatrisk Afdeling Odense
1.4	Nævn/ råd	Medicintilskudsnævnet

2.0	Disse spørgsmål skal besvares, hvis du bistår Sundhedsstyrelsen med behandlingen af sager, hvori der er eller vil blive truffet en forvaltningsmæssig afgørelse, jf. forvaltningslovens § 2, stk.1, eller hvis du på anden vis bistår Sundhedsstyrelsen med undervisning, rådgivning m.m. Hvis du bistår Sundhedsstyrelsen med inspektion af virksomheder, skal du både besvare spørgsmålene i afsnit 2 og 3.		
2.1	Jeg ejer aktier, anpartar, andele eller lignende i en eller flere virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Nej	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Klik her for at angive tekst.
2.2	Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Nej	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Klik her for at angive tekst.
2.3	Jeg har inden for de sidste 5 år været ansat i en eller flere virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Ja	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Har i perioden 1.1.-30.11.2010 været ansat som medical advisor hos Janssen-Cilag.
2.4	Jeg har inden for de sidste 5 år mod betaling udført opgaver for en eller flere virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Ja	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Frem til 1.1.2010 har jeg udført undervisnings- og rådgivningsopgaver (advisory board) for flere virksomheder (Janssen-Cilag, Eli-Lilly, BMS, Lundbeck, Astra-Zeneca). Har siden 1.1.2011 ikke haft nogen form for samarbejder med medicinalvirksomheder.
2.5	Jeg har patent på et eller flere patenter indenfor områder, der er underlagt sundhedsstyrelsens myndighed.	Nej	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Klik her for at angive tekst.
2.6	Min ægtefælle, sambo eller andre i min husstand eller i min nærmeste familie er ansat i en virksomhed, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn.	Nej	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Klik her for at angive tekst.
2.7	Er du i øvrigt tilknyttet virksomheder med tilknytning til sundhedsområdet på en måde, der kan have indflydelse på dit arbejde for Sundhedsstyrelsen?	Nej	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Klik her for at angive tekst.

2.8	Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn?	Nej	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Klik her for at angive tekst.
2.9	Foreligger der i øvrigt omstændigheder, som kan vække tvivl om din upartiskhed?	Nej	<u>Hvis ja, hvilke:</u> Klik her for at angive tekst.

3.0	Disse spørgsmål skal besvares, hvis du bistår Sundhedsstyrelsen med inspektion af virksomheder. (Husk også at besvare spørgsmålene i afsnit 2.)		
3.1	Har du mod betaling udført opgaver for lægemiddelvirksomheder, medicovirksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet inden for de sidste 5 år?	Tast her for at angive Ja eller Nej	<u>Hvis ja, hvilke virksomheder:</u> (Vedlæg evt. referenceliste e.l. med beskrivelse af opgaverne) Klik her for at angive tekst.
3.2	Foreligger der omstændigheder, der er særligt egnede til at vække tvivl om din upartiskhed i forbindelse med den eller de inspektioner, du skal bistå Sundhedsstyrelsen med? Du skal fx udtrykkeligt oplyse, hvis du tidligere har udført opgaver for en virksomhed, du skal inspicere, selv om det fremgår af din referenceliste.	Tast her for at angive Ja eller Nej	<u>Hvis ja, hvilke virksomheder:</u> Klik her for at angive tekst.

4.0	Disse spørgsmål skal besvares, hvis du bistår Sundhedsstyrelsen i forbindelse med indgåelse af kontraktforhold eller lignende privatretligt dispositioner, jf. forvaltningslovens § 2, stk. 2.		
4.1	Har du personlige eller økonomiske interesser i virksomheder, som kan blive kontraktpart eller på anden måde indgå i et privatretligt forhold til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med den opgave, hvori du bistår Sundhedsstyrelsen?	Tast her for at angive Ja eller Nej	<u>Hvis ja, beskriv interessenterne og virksomhederne:</u> Klik her for at angive tekst.

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke min objektive rådgivning af Sundhedsstyrelsen. Hvis mine forhold ændrer sig efter udfærdigelsen af denne erklæring, meddeler jeg det ugrundet ophold til Sundhedsstyrelsen.

5.0	Underskrift m.m.	
5.1	Sted	Tommerup
5.2	Dato	13-08-2013
5.3	Underskrift	John Teilmann Larsen