



LÆGEMIDDELSTYRELSEN

DANISH MEDICINES AGENCY

Ekstern Habilitetserklæring modtaget den	10/08/2023
--	------------

Kontaktoplysninger

Navn	Kristine Rasmussen Hone
Evt. Titel	Afdelingslæge
Arbejdsplads/virksomhed/institution/organisation	SST Center for evidensbaseret medicin
E-mail	krh@sst.dk
Kontaktperson i Lægemiddelstyrelsen	Pernille Fonnesbæk Madsen
Kontaktpersons e-mail	PFR@dkma.dk

Information om opgaver og interesser

Jeg skal bistå Lægemiddelstyrelsen	med rådgivning, undervisning m.m. eller med behandling af sager, hvor der træffes forvaltningsretlige afgørelser.
Vælg aktivitet, nævn, råd, udvalg eller gruppe	Medicintilskudsnævnet
Jeg ejer aktier, anparter, andele eller lignende i en eller flere virksomheder, som Lægemiddelstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Lægemiddelstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Jeg har inden for de seneste 3 år været ansat i eller ejer af en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Lægemiddelstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Jeg har inden for de seneste 3 år mod betaling udført opgaver for en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Lægemiddelstyrelsen fører kontrol med.	Nej

Lægemiddelstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Denmark
T +45 44 88 95 95
E dkma@dkma.dk
LMST.DK

Jeg har patent på et eller flere produkter inden for Lægemiddelstyrelsens myndighedsområde.	Nej
Min ægtefælle, samlever eller andre i min husstand eller i min nærmeste familie er ansat i en virksomhed eller institution, herunder et sygehus, som Lægemiddelstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Har du i øvrigt relationer til virksomheder eller institutioner med tilknytning til sundhedsområdet, der kan have indflydelse på dit arbejde for Lægemiddelstyrelsen?	Nej
Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, som Lægemiddelstyrelsen fører kontrol med?	Nej
Foreligger der i øvrigt omstændigheder, som kan vække tvivl om din habilitet?	Nej
Tro- og love-erklæring *	Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke min objektive rådgivning af Lægemiddelstyrelsen. Hvis der sker ændringer i mine personlige forhold, og dette kan have betydning for min habilitet, meddeler jeg med det samme dette til Lægemiddelstyrelsen.
Dags dato	10/08/2023