



Habilitetserklæring for DCS medlemmer med tillidsposter/NBV-funktioner i Selskabet.

I § 3 stk 6 står:

Medlemmer med fast tilknytning til medicinalindustrien kan ikke varetage tillidsposter i selskabet. Ved fast tilknytning forstås f.eks. medlem af advisory boards eller lignende hverv med fast aflønning. Enkeltstående foredragshonorering, mødeplanlægning eller mødeledelse samt investigator i sponsorerede studier regnes ikke for fast tilknytning. Ved tillidsposter forstås i denne sammenhæng bestyrelsesposter samt formandspost i udvalg og arbejdsgrupper.

Denne habilitetserklæring er baseret på Sundhedsstyrelsens og LVS' habilitetserklæringer med relevante ændringer.

Habilitetserklæringer udfyldes af bestyrelsesmedlemmer, formænd for arbejdsgrupper og udvalg, NBV-forfattere og – referenter, forfattere til DCS-rapporter og holdningspapirer og opdateres hvert år efter DCS' generalforsamling. Offentliggøres på hjemmesiden (cardio.dk).

1. Personoplysninger	
Navn: Jannik Helweg-Larsen	
Tillidspost:	Infektionsmed. Selskab udpeget repræsentant i NBV endokardit
2. <i>Udover</i> hvad du måtte have i forbindelse med pensionsordninger mv., ejer du da personligt aktier, anparter, andele eller lignende i en eller flere medicinal- eller medico-virksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet?	Nej: (sæt x) X
	Ja: (sæt x)
	Hvilke:
3. Sidder du i bestyrelsen, direktionen, advisory board eller lignende i en eller flere medicinal- eller medico-virksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet?	Nej: X (sæt x)
	Ja: (sæt x)
	Hvilke:
4. Er din ægtefælle, sambo eller andre i din husstand eller i din nærmeste familie ansat i en medicinal- eller medico-virksomhed eller andre virksomheder på sundhedsområdet?	Nej: X (sæt x)
	Ja: (sæt x)
	Hvilke:



DANSK CARDIOLOGISK SELSKAB
DANISH SOCIETY OF CARDIOLOGY

5. Har du inden for de sidste 5 år været ansat i en eller flere medicinal- eller medico-virksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet?	Nej: X (sæt x)
	Ja: (sæt x)
	Hvilke:
6. Har du inden for de sidste 5 år mod betaling udført opgaver for en eller flere medicinal- eller medico-virksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet?	Nej: X (sæt x)
	Ja: (sæt x)
	Hvilke:
7. Er der i øvrigt forhold, der bør nævnes i forbindelse med din tillidspost/NBV-funktion i DCS?	Nej: X (sæt x)
	Ja: (sæt x)
	Hvilke:
Dato og sted:	INFEKTIONSMED.AFD, RIGSHOSPITALET 17.1.22
Underskrift:	