# 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: |  |
| Tillidspost: |  |
| 2.  ***Udover*** 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) |
| 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:  (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:  (sæt x) |
| Ja:  (sæt x)  Hvilke: |
| 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:  (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:  (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:  (sæt x) |
| Ja:  (sæt x)  Hvilke: |
| Dato og sted: |  |
| Underskrift: |  |