



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 og opdateres hvert år efter DCS' generalforsamling. Offentliggøres på hjemmesiden (cardio.dk).

| | |
|--|--|
| 1. Personoplysninger | |
| Navn: | STEEN DALBY KR. SJENDEL |
| Tillidspost: | KOMMUNDE FORMAND |
| 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) <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> 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: (sæt x) <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Ja: (sæt x) <input type="checkbox"/> |
| | 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) <input type="checkbox"/> |
| | Ja: <input checked="" type="checkbox"/> (sæt x) FOREDRAGSHONORAR: ASIPEN, ASTRAZENCA, |
| | Hvilke: BAYER, BMS/PFIZER, BOEHRINGER-INGELHEIM |
| 7. Er der i øvrigt forhold, der bør nævnes i forbindelse med din tillidspost/NBV-funktion i DCS? | Nej: (sæt x) <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Ja: (sæt x) <input type="checkbox"/> |
| | Hvilke: |
| Dato og sted: | 21/12-18 RISSKOV |
| Underskrift: | |