



DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar för personer med uppdrag inom Svensk förening för Hematologi

-Deklarationen uppdateras årligen

Namn:

Björn Andreasson

Arbetsplats:

Hematologen, Spec Med, NU-sjuk

Uppdrag inom Svensk förening för Hematologi

Registerhållare NPN



1. Har du, eller har du under de senaste fem åren haft, någon *fastare anknytning* till företag eller intressent?

☐ Styrelseuppdrag i ett företag

☐ Medverkan i innovativt företag

☐ Konsult åt ett företag

☐ Eget företag med verksamhet som rör uppdraget

☐ Anställd (hel- eller deltid) i ett företag

☐ Innehar patent som rör uppdraget

☐ Deltagande i branschorganisation

☐ Annan fastare anknytning

☐ Engagemang eller förtroendepost i ideell organisation

☒ Nej

Pågående engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

2. Har du, eller har du under de senaste fem åren haft, något *uppdrag* för företag eller intressent?

- | | |
|---|--|
| ☐ Medverkan i marknadsföring eller produktutveckling | ☐ Av företag arvoderad föreläsning avseende din forskning och ditt kunnande |
| ☐ Sakkunnig/expert/vetenskapligt råd åt företag | ☐ Ensam medverkan i företags forskningsråd för bedömning av forskningsansökningar |
| ☒ Ledamot av Advisory Board/"referensgrupp" eller dylikt | ☐ Expertråd till företag om bidrag till forskare/forskning |
| ☐ Medverkan i företags forskningsråd för bedömning av forskningsansökningar tillsammans med andra experter | ☐ Annan typ av uppdrag för företag eller intressent |
| ☐ Uppdrag för ideell organisation | ☐ Nej |

Pågående engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

vid ett tillfälle 2015 medlem i Advisory Board

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

3. Har du, eller har du under de senaste fem åren haft, några *tjänster, befattningar, forskningsanslag eller bidrag* i vilka företag eller intressent är involverade?

- | | |
|---|---|
| ☐ Personlig professur/motsvarande betald av företag | ☐ Forskningsanslag till grundforskning från företag |
| ☒ Huvudprövare (Principal Investigator) | ☐ Forskningsanslag till specialinriktad forskning från företag |
| ☐ Annan befattning med klinisk prövning | ☐ Annan typ av bidrag från företag eller intressent |
| ☐ Forskningsanslag eller bidrag från ideell organisation | ☐ Nej |

Pågående engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

Huvudprövare i Sverige i "Jakavi Roll-over Studien"
Novartis

4. Andra former av bindningar till företag som ligger nära det egna expertområdet?

- ☐ Släktskap eller nära relationer till person i företag ☐ Lån i företag
☐ Aktier i företag ☐ Annan typ av bindning till företag eller intressent
☒ Nej

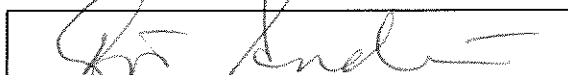
Om du kryssat i någon av rutorna ovan, ange företag eller intressent och vilken typ av bindning det gäller:

5. Finns det något annat med anknytning till det aktuella uppdraget som du bedömer eventuellt kan medföra att din opartiskhet ifrågasätts av utomstående?

☐ Ja, följande:

☒ Nej

Namnunderskrift:



Datum och ort:

Uddavalla 190219