



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

-Deklarationen uppdateras årligen

Namn:

Vladimir Lazarevic

Arbetsplats:

SUS, Lund

Uppdrag inom Svensk förening för Hematologi

ordförande i svenska AML gruppen

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)

inga

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

Föreläsning om AML för Abbvie (Örebro, Lund) (ca 10000 kr)
Föreläsning om AML (Daichii-Sankyo, Malmö) (ca 7000kr)

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)

Cancerfonden planeringsanslag, 200 000 kr/år
Huvudprövare för CA059 001 fas-I studien
Huvudprövare för ENHANCE-2 studien

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)



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

Namn underskrift:

Datum och ort:

2024-11-19

