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

-Deklarationen uppdateras årligen

Namn:

Sara Lundgren

Arbetsplats:

Hallands Sjukhus Varberg

Uppdrag inom Svensk förening för Hematologi

Sekreterare i styrelsen

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

- ☐ Styrelseuppdrag i ett företag
- ☐ Konsult åt ett företag
- ☐ Anställd (hel- eller deltid) i ett företag
- ☐ Deltagande i branschorganisation
- ☐ Engagemang eller förtroendepost i ideell organisation
- ☐ Medverkan i innovativt företag
- ☐ Eget företag med verksamhet som rör uppdraget
- ☐ Innehar patent som rör uppdraget
- ☐ Annan fastare anknytning
- ☒ Nej

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

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

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens 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
- ☐ Huvudprövare (Principal Investigator)
- ☐ Annan befattning med klinisk prövning
- ☐ Forskningsanslag eller bidrag från ideell organisation
- ☐ Forskningsanslag till grundforskning från företag
- ☐ Forskningsanslag till specialinriktad forskning från företag
- ☐ Annan typ av bidrag från företag eller intressent
- ☒ 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)

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:

Stockholm 261104