

Habilitetserklæring for rådsmedlemmer/observatører

Navn:	Birgitte Klindt Poulsen
Titel/stilling:	Overlæge
Arbejdssted:	Klinisk farmakologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Organisation du repræsenterer:	Udpeget af regionerne i fællesskab

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- og medicovirksomheder samt interesseorganisationer inden for lægemiddel- og medicobranchen

Har du inden for de sidste 5 år været ansat i en lægemiddel- eller medicovirksomhed eller en interesseorganisation inden for lægemiddel- og medicobranchen? Hvis ja, hvor, i hvilke(n) stilling(er) og i hvilke(n) periode(r)?	NEJ
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i en lægemiddel- eller medicovirksomhed eller en interesseorganisation inden for lægemiddel- og medicobranchen? Hvis ja, hvilke(n)?	NEJ
Sidder du i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en lægemiddel- eller medicovirksomhed eller i en interesseorganisation inden for lægemiddel- og medicobranchen? Hvis ja, hvilke(n)?	NEJ
Har du patent på et eller flere produkter, som markedsføres af en lægemiddel- eller medicovirksomhed? Hvis ja, hvilke(t)?	NEJ
Har du inden for de sidste 5 år mod betaling udført opgaver for en lægemiddel- eller medicovirksomhed eller en interesseorganisation inden for lægemiddel- og medicobranchen? Hvis ja, hvilke(n) og hvornår?	JA. Undervist på 2 kurser om GRADE i regi af Lif samt holdt 1 indlæg/år om arbejdet i RADS og lægemiddelkomite fra 2013-2017 i regi af Lif. Samarbejdet er afsluttet.
Har du inden for de sidste 5 år fået sponsoreret rejser, konferencedeltagelse mv. af en lægemiddel- eller medicovirksomhed eller en interesseorganisation inden for lægemiddel- og medicobranchen? Hvis ja, hvilke(n) og hvornår?	NEJ
Er en af dine nærmeste pårørende på nuværende tidspunkt ansat i lægemiddel- eller medicovirksomhed eller en interesseorganisation inden for lægemiddel- og medicobranchen? Hvis ja, hvem, i hvilke(n) stilling(er) og i hvilke(n) virksomhed(er)?	NEJ
Er der andre forhold, som bør indgå i vurderingen af inhabilitet? Hvis ja, hvilke?	NEJ

Jeg erklærer ved min underskrift, at ovenstående er korrekt.

Dato: 18/10-2017

Underskrift:

