

Dato: 28-01-2021
Sagsnr.: 2001884
Dok.nr.: 1293359
Sagsbeh.: LAA.DKETIK



Ørestads Boulevard 5
Bygning 37K, st.
2300 København S.

M: kontakt@nvk.dk
W: www.nvk.dk

Habilitetserklæring for det videnskabsetiske komitésystem

Navn:	Morten Dahl
Titel/stilling:	Professor, overlæge
Arbejdssted:	Klinisk biokemisk afdeling, Sjællands Universitetshospital
Organisation du repræsenterer:	Sjællands Universitetshospital & Kbh Universitet

Er du medlem af en videnskabsetisk komité?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen:	RVK Sjælland og VMK1	

Er du ansat i sekretariatet ved en videnskabsetisk komité?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen:		

Er du fagekspert tilknyttet en videnskabsetisk komité?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen:		

<p>Har du inden for de sidste 5 år været ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
<p>Hvis ja, angiv hvilke:</p>	

<p>Sidder du i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
<p>Hvis ja, angiv hvilke:</p>	

<p>Ejer du personligt aktier eller ejerandele i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
<p>Hvis ja, angiv hvilke og deres værdi:</p>	

<p>Har du inden for de sidste 5 år, mod et personligt honorar, udført opgaver for en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p>Hvis ja, angiv hvilke:</p> <p>Personlige honorarer af Chiesi og Grifols for oplæg og konsulent bistand</p>	

<p>Har du inden for de sidste 5 år, personligt fået sponsoreret rejser, konferencedeltagelse mv. af en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p>Hvis ja, angiv hvilke:</p> <p>Europæisk Lungekongres 2022 deltagelse sponsoreret af Grifols</p>	

Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Er en af dine nærmeste pårørende på nuværende tidspunkt ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, angiv hvor:		

Er der andre forhold som bør indgå i vurderingen af din habilitet, herunder også kommende aktiviteter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke mine interesser og mit arbejde i komitesystemet. Hvis mine forhold ændrer sig efter udfærdigelsen af denne erklæring, udfylder og underskriver jeg hurtigst muligt herefter en ny erklæring.

Signering:

Sted:	Køge
Dato:	21/6-24
Underskrift:	Met Dahl