

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	SØREN FAND
Arbejdssted:	hjerteremedicinsk afdeling Hlevu

Har du interessekonflikter, som kan have indflydelse på dit arbejde i Nationalt Kompetencecenter for Substitutions- og Abstinensbehandling? I bekræftende fald, beskriv omfang.	nej
--	-----

Personlige eller økonomiske interesser	
Har du været ansat i lægemiddel- eller anden medikoindustri eller været knyttet til en privat praksis eller anden privat klinisk virksomhed inden for de seneste 3 år? I bekræftende fald, hvor?	nej
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri eller i en privat praksis eller anden privat klinisk virksomhed? I bekræftende fald, hvilke virksomheder?	nej
Har du mod betaling udført opgaver (fx medlem af advisory board, andet) for lægemiddelvirksomheder, private praksisser eller andre private kliniske virksomheder inden for de sidste 3 år? I bekræftende fald, beskriv omfang/virksomhed.	nej
Har du modtaget forsknings- eller projektmidler fra lægemiddel- eller anden medikoindustri inden for de seneste 3 år? I bekræftende fald, hvilke virksomheder?	nej
Er du i øvrigt tilknyttet lægemiddel- eller anden medikoindustri, privat praksis eller anden privat klinisk virksomhed på en sådan måde, at det kan have indflydelse på dit arbejde i Nationalt Kompetencecenter for Substitutions- og Abstinensbehandling? I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	nej

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere interessekonflikter, som kan påvirke min saglige og upartiske stillingtagen i forbindelse med arbejdet i Nationalt Kompetencecenter for Substitutions- og Abstinensbehandling. Hvis jeg efter udfærdigelsen af denne erklæring får interessekonflikter, som kan påvirke min habilitet, vil jeg så hurtigt som muligt meddele det til lederen af Nationalt Kompetencecenter for Substitutions- og Abstinensbehandling.

Sted: Hlevu

Dato: 28/5 2026

Underskrift: Søren Fand