

Habilitetserklæring for personer, der skal bistå Nationalt Genom Center med at rådgive, undervise eller behandle sager



Personoplysninger

Navn: Lilian Bomme Ousager Titel og stilling: Ledende Overlæge, klinisk lektor

Virksomhed/institution: Odens Universitetshospital

Speciale: Klinisk Genetik

Opgavetype

Hvad skal du lave for Nationalt Genom Center?

Deltage i arbejdsgruppe samt specialligningsnetværk mv

Angiv gruppe (udvalg, netværk) eller anden tilknytning:

Medlem af Arbejdsgruppen for Klinisk Anvendelse af Helgenomsekventering, Repræsentant for RSD

Angiv 2. gruppe (udvalg, netværk) eller anden tilknytning, hvis du har flere tilknytningsforhold:

Suppleant i Nationalt Specialistnetværk for Sjældne Sygdomme, repræsentant for DSM

Angiv 3. gruppe (udvalg, netværk) eller anden tilknytning, hvis du har flere tilknytningsforhold:

Bidrage til udfærdigelse af elektronisk samtykke løsning

Oplysninger om personlige interesser

- ☐ Jeg ejer aktier, anpart, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er omfattet af Nationalt Genom Centers funktionsområde.
Hvis ja, hvilke?

- ☐ Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, der er omfattet af Nationalt Genom Centers funktionsområde.
Hvis ja, hvilke?

- ☐ Jeg har indenfor de sidste 5 år været ansat eller modtaget betaling for opgaver udført for en eller flere virksomheder eller institutioner (herunder sygehuse/hospitaler og klinikker), der er omfattet af Nationalt Genom Centers funktionsområde. Hvis ja, hvilke? For advisory boards og anden rådgivning skal du også angive emnet, du har rådgivet om.

- ☐ Jeg har patent på et eller flere produkter inden for områder, der er omfattet af Nationalt Genom Centers funktionsområde. Hvis ja, hvilke?

- ☐ Jeg har personlige eller økonomiske interesser i virksomheder, som kan blive kontraktpart eller på anden måde indgå i et privatretligt forhold til Nationalt Genom Center i forbindelse med den opgave, som jeg udfører for Nationalt Genom Center. Hvis ja, hvilke?

- ☐ Er en person i din nærmeste familie ansat, medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der er omfattet af Nationalt Genom Centers funktionsområde? Hvis ja, hvilke?

- ☐ Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der er omfattet af Nationalt Genom Centers funktionsområde? Hvis ja, hvilke?

- ☐ Har du andre tilknytninger eller omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet? Hvis ja, hvilke?

Erklæring

Jeg har efter min bedste overbevisning ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke mit objektive arbejde for Nationalt Genom Center. Hvis der sker ændringer, udfylder jeg straks en ny erklæring, hvoraf ændringerne fremgår.

16.12.19

Dato

Underskrift

