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

NATIONAL VIDENSKABSETISK KOMITÉ

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

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

Habilitetserklæring for det videnskabsetiske komitésystem

Navn: KIM LUND
Titel/stilling: REGIONSPOLITIKER
Arbejdssted: VEJLE
Organisation du repræsenterer: DD

Er du medlem af en videnskabsetisk komité?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen: SUPPLEANT		

Er du ansat i sekretariatet ved en videnskabsetisk komité?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen:		

Er du fagekspert tilknyttet en videnskabsetisk komité?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, anfør navnet på komiteen:		

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?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Sidder du i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Ejer du personligt aktier eller ejerandele i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, angiv hvilke og deres værdi:		

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?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

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?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, angiv hvilke:		

Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	☐ Ja	☒ 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 sponsorer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	☐ Ja	☒ Nej
Hvis ja, angiv hvor:		

Er der andre forhold som bør indgå i vurderingen af din habilitet, herunder også kommende aktiviteter?	☐ Ja	☒ 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: VEJLE
Dato: 26/10 - 2026
Underskrift: 