

Opgavetype

| | |
|---|----------------------------------|
| Jeg skal bistå Sundhedsstyrelsen med/i? | Afgørelser, råd, undervisning mv |
| Jeg skal tilknyttes råd/nævn/gruppe mv. | Sagkyndig |
| Mit speciale | Nuklearmedicin |

Personoplysninger

| | |
|--------------------------------|---|
| Navn | Lars Thorbjørn Jensen |
| Titel | Ledende overlæge |
| Arbejdsplads/firma/institution | Klinisk fysiologisk afdeling, Herlev Hospital |
| E-mail | ljen0400@regionh.dk |

Oplysninger om personlige interesser m.m.

| | |
|---|---|
| Spørgsmål 2.1 Jeg ejer aktier, anparter, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Ja |
| Spørgsmål 2.1 - Hvilke: | Aktier i Novo Nordisk A/S for mindre end 20.000 kr. |
| Spørgsmål 2.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Nej |
| Spørgsmål 2.3 Jeg har indenfor de sidste 5 år været ansat eller modtaget betaling for opgaver udført for en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Nej |
| Spørgsmål 2.4 Jeg har patent på et eller flere produkter inden for områder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Nej |
| Spørgsmål 2.5 Jeg har personlige eller økonomiske interesser i virksomheder, som kan blive kontraktpart eller på anden måde indgå i et privatretligt forhold til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med den opgave, som jeg udfører for Sundhedsstyrelsen. | Nej |
| Spørgsmål 2.6 Er en person i din nærmeste familie ansat, medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Nej |
| Spørgsmål 2.7 Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse? | Nej |
| Spørgsmål 2.8 Har du andre tilknytninger eller omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet? | Nej |

Inspektioner

Kontraktforhold

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Tel: +45 7222 7400
www.sundhedsstyrelsen.dk / sst@sst.dk

Underskriv din erklæring

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

Valgt

Udfyldt den

12-11-2016