



## Habilitetserklæring

### Opgavetype

Spørgsmål	Svar
1. Hvad skal du lave for Sundhedsstyrelsen?	Jeg skal bistå Sundhedsstyrelsen med at rådgive, undervise eller behandle sager.
Vælg aktivitet, nævn, råd eller gruppe fra rullemenuen:	IRF - maanedsbld Rationel farmakoterapi - skribent
Anden aktivitet, nævn, råd eller gruppe	
Anden aktivitet, nævn, råd eller gruppe	

### Personoplysninger

Spørgsmål	Svar
Navn	Bo Christensen
Titel	Professor, Ph.d.,
Email	bc@ph.au.dk
Arbejdsplads/ firma/ institution	Institut for Folkesundhed - Almen Medicin
Angiv speciale	almen medicin

### Oplysninger om personlige interesser

Spørgsmål	Svar
3.1 Jeg ejer aktier, anpartar, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.	Nej
3.1 Hvilke?	
3.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.	Nej
3.2 Hvilke?	
3.3 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	Svar
3.3 Hvilke? For advisory boards og anden rådgivning skal du også angive emnet, du har rådgivet om.	
3.4 Jeg har patent på et eller flere produkter inden for områder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Nej
3.4 Hvilke?	
3.5 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
3.5 Hvilke?	
3.6 Er en person i din nærmeste familie ansat, medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?	Nej
3.6 Hvem	
3.7 Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?	Ja
3.7 Hvilke?	AU modtager tilskud fra industrien.
3.8 Har du andre tilknytninger eller omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet?	Nej
3.8 Hvilke?	

### Underskriv din erklæring

Spørgsmål	Svar
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