

Opgavetype	
Jeg skal bistå Sundhedsstyrelsen med/i?	Afgørelser, råd, undervisning mv
Jeg skal tilknyttes råd/nævn/gruppe mv.	Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægningen
Jeg skal tilknyttes råd/nævn/gruppe mv.	Epidemigruppen

Personoplysninger	
Navn	Henrik Nielsen
Titel	Professor, ledende overlæge
Arbejdsplads/firma/institution	Aalborg universitetshospital
E-mail	henrik.nielsen@rn.dk

Oplysninger om personlige interesser m.m.	
Spørgsmål 2.1 Jeg ejer aktier, anpart, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.	Nej
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.	Ja
Spørgsmål 2.3 - Hvilke:	advisory board 1 møde 2016 om HIV (AbbVie) advisory board 3 møder 2014-16 om HIV (Gilead) advisory board 1 møde 2016 om HIV (BMS)
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?	Ja
Spørgsmål 2.7 - Hvilke:	deltagelse i klinisk afprøvning af nye lægemidler i fase 2 og fase 3, hvor der indbetales til hospitalets konto til dækning af personaleudgifter

Oplysninger om personlige interesser m.m.

Spørgsmål 2.8 Har du andre tilknytninger eller omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet?

Nej

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

12-07-2017