

## Habilitetserklæring

### Opgavetype

| Spørgsmål                                         | Svar                                                                                           |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 Hvad skal du lave for Sundhedsstyrelsen?      | Jeg skal rådgive, undervise eller behandle sager for eller i samarbejde med Sundhedsstyrelsen. |
| Angiv gruppe                                      | Kræft - Sundhedsstyrelsens Udvalg                                                              |
| Angiv 2. gruppe, hvis du er medlem af to grupper  |                                                                                                |
| Angiv 3. gruppe, hvis du er medlem af tre grupper |                                                                                                |

### Personoplysninger

| Spørgsmål                                        | Svar               |
|--------------------------------------------------|--------------------|
| Navn                                             | Jacob Bertramsen   |
| Titel                                            | Kontorchef         |
| E-mail                                           | jacber@rn.dk       |
| Ansættelsessted                                  | Region Nordjylland |
| Hvilket/n selskab/organisation repræsenterer du? | Region Nordjylland |

### Oplysninger om personlige interesser

| Spørgsmål                                                                                                                                                                                                       | Svar |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 3.1 Jeg ejer aktier, anparters, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.                                                          | Nej  |
| Hvilke?                                                                                                                                                                                                         |      |
| 3.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner (herunder sygehuse/hospitaler og klinikker), der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Nej  |
| Hvilke?                                                                                                                                                                                                         |      |

| Spørgsmål                                                                                                                                                                                                                                           | Svar                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 3.3 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 underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Nej                                   |
| 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                                   |
| 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                                   |
| 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?                                                                     | Ja                                    |
| Hvem                                                                                                                                                                                                                                                | Sofie Jørgensen, Psykolog, Aalborg UH |
| 3.7 Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?                                                                                                       | Nej                                   |
| Hvilke?                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| 3.8 Har du andre tilknytninger eller omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet?                                                                                                                                                      | Nej                                   |
| Hvilke?                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |

## Underskriv din erklæring

| Spørgsmål                                                                                                                                                                                                                                                                 | Svar       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Jeg har udfyldt min habilitetserklæring efter bedste evne og har efter min bedste overbevisning ingen yderligere interesser, som kan påvirke mit arbejde for Sundhedsstyrelsen. Hvis der sker ændringer, udfylder jeg straks en ny erklæring, hvoraf ændringerne fremgår. | Valgt      |
| Udfyldt dato                                                                                                                                                                                                                                                              | 30-08-2021 |



Dokumentet er underskrevet med Visma Addo digital signeringservice.  
Underskrifterne i dette dokument er juridisk bindende. Underskrivernes identiteter er registreret og listet herunder.

Med min underskrift bekræfter jeg indholdet i ovenstående dokument.

NEM ID

Serienummer: PID:9208-2002-2-966052242226

Jacob Frederik Nyholm Bertramsen

30-08-2021 12:10

Dette dokument er underskrevet digitalt med Visma Addo signeringservice. Signeringsbeviserne i dokumentet er sikret og valideret ved anvendelse af den matematiske hashværdi af det originale dokument.

Dokumentet er låst for ændringer og tidsstemplet med et certifikat fra en betroet tredjepart. Alle kryptografiske signeringsbeviser er indlejret i denne PDF, i tilfælde af de skal anvendes til validering i fremtiden.

#### Sådan kan du verificere, at dokumentet er originalt

Dette dokument er beskyttet med Adobe CDS certifikat. Når du åbner dokumentet i Adobe Reader, kan du se, at dokumentet er certificeret af Visma Addo signeringservice. Dette er din garanti for, at indholdet af dokumentet er uændret.

Du har mulighed for at efterprøve de kryptografiske signeringsbeviser i dokumentet med Visma Addos validator på denne website <https://vismaaddo.net/WebAdmin/#/NemIdValidation>

Visma Addo identifikationsnummer: a1ff585c-4886-4126-8e9e-3681cbdd9e6c



Foruden dette dokument kan ét eller flere dokumenter og bilag være tilknyttet transaktionen.  
Alle dokumenter som indgik i transaktionen er listet nedenfor. Hændelsesloggen beskriver underskrivers hændelser i forbindelse med signering af dokumentet.

## Dokumenter i transaktionen

### Nærværende dokument

habilitet.pdf

Ovenstående dokumenter og bilag er fremsendt i underskrevet form til alle parter på e-mail eller som link til download. Underskriver er selv ansvarlig for download og sikker opbevaring af dokumenter og bilag.

### Download dokumenter

Har du som underskriver modtaget link til download af dokumenterne vil dette være muligt i op til 10 dage efter underskrift. Herefter vil dokumenterne blive slettet fra Visma Addo.

## Hændelseslog for dokument

### Hændelseslog for dokumentet

|                  |                                                                                                                                                                         |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-08-30 12:09 | Underskriftsprocessen er startet                                                                                                                                        |
| 2021-08-30 12:10 | Identifikationsskærmen er blevet tilgået via linket der blev sendt til Jacob Bertramsen og identifikationsmetoden NemID privat blev anvendt fra IP adresse 87.53.131.88 |
| 2021-08-30 12:10 | Dokumentet blev åbnet via linket sendt til Jacob Bertramsen                                                                                                             |
| 2021-08-30 12:10 | Jacob Frederik Nyholm Bertramsen har underskrevet dokumentet habilitet.pdf via NemID privat (PID: 9208-2002-2-966052242226)                                             |
| 2021-08-30 12:10 | Alle dokumenter sendt til Jacob Bertramsen er blevet underskrevet                                                                                                       |

### Visma Addo

Visma Consulting • Gærtorvet 1-5 • 1799 Copenhagen V • Denmark  
addo@visma.com • www.visma.dk/addo

Visma Addo identifikationsnummer: a1ff585c-4886-4126-8e9e-3681cbdd9e6c