



SUNDHEDSSTYRELSEN

Intern habilitetserklæring

Indsendt

18.06.2026 14:49:21

ReferanceID

SUN0002-1014388

1. Personoplysninger

Information om habilitetserklæring

Email

grbem@sst.dk

Fulde navn

Gry Bess Møller

Jeg er:



Chef

Angiv navn på din enhed

SST_Kommunikation

**Angiv mailen på din nærmeste
leder**

nask@sst.dk

Leder

Nanna Skovgaard

2. Erklæring

Oplysninger om personlige interesser

**1.1 - Jeg ejer aktier, anparter,
andele eller har en anden form
for medejerskab i
virksomheder, der er underlagt
Sundhedsstyrelsens
myndighedsudøvelse**

Nej

**1.2 - Jeg sidder i bestyrelsen,
direktionen eller lignende i en
eller flere virksomheder eller
institutioner, der er underlagt
Sundhedsstyrelsens
myndighedsudøvelse**

Nej

1.3 - 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

1.4 - Jeg har patent på et eller flere produkter inden for områder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.

Nej

1.5 - 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

1.6 - Er en person i din nærmeste familie ansat, medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?

Nej

1.7 - Hvis der er andre omstændigheder, der kan påvirke din habilitet i forhold til bestemte sager eller virksomheder, skal du anføre det her:

Nej

3. Underskrift

Underskriv din erklæring

Erklæring

☒ Jeg erklærer, at ovenstående giver et fyldestgørende billede af mine direkte og indirekte interesser i virksomheder, der er undergivet Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse og tilsyn. Hvis der sker ændringer, udfylder jeg straks en ny habilitetserklæring, hvor ændringerne fremgår.

Dato:

18.06.2026
