

DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar för experter och uppdragstagare inom Nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvård

Eftersom förekomsten av jäv kan skada tilltron till resultatet av ditt uppdrag har styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) beslutat att nedanstående jävsförhållanden ska deklarerars för alla som deltar i:

- styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS)
- beredningsgrupp
- nationellt programområde (NPO)
- nationell samverkansgrupp (NSG)
- nationell arbetsgrupp (NAG)
- styrgrupp för nationella kvalitetsregister

Din deklARATION kommer att ligga till grund för regionens bedömning av risken för jäv enligt förvaltningslagen.

Personuppgifter

Förnamn:	
Efternamn:	
Arbetsgivare:	
Yrke/titel:	
Grupp:	

Uppdrag

Deklarationen gäller mitt uppdrag som:

1. Har du, eller har du de senaste fem åren haft, någon fastare anknytning till något företag eller någon intressent?

- Styrelseuppdrag i ett företag
- Medverkan i innovativt företag
- Konsult åt ett företag
- Eget företag med verksamhet som rör uppdraget
- Anställd (hel- eller deltid) i ett företag
- Innehar patent som rör uppdraget
- Deltagande i branschorganisation
- Annan fastare anknytning
- Engagemang eller förtroendepost i ideell organisation
- Nej

Pågående engagemang: ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (ex. du själv, företag eller institution/klinik).

Avslutade engagemang: ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (ex. du själv, företag eller institution/klinik).

2. Har du, eller har du de senaste fem åren haft, något uppdrag för något företag eller någon intressent?

- Av företag arvoderad föreläsning avseende din forskning och ditt kunnande
- Medverkan i marknadsföring eller produktutveckling
- Ensam medverkan i företags forskningsråd för bedömning av forskningsansökningar
- Sakkunnig/expert/vetenskapligt råd åt företag
- Ledamot av Advisory Board/"referensgrupp" eller liknande
- Expertråd till företag om bidrag till forskare/forskning
- Medverkan i företags forskningsråd för bedömning av forskningsansökningar tillsammans med andra experter
- Annan typ av uppdrag för företag eller intressent
- Uppdrag för ideell organisation
- Nej

Kontakt: kunskapsstyrning-ward@skr.se

Pågående engagemang: ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (ex. du själv, företag eller institution/klinik).

Avslutade engagemang: ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (ex. du själv, företag eller institution/klinik).

3. Har du, eller har du de senaste fem åren haft, någon tjänst, befattning, forskningsanslag eller bidrag i vilka något företag eller någon intressent är involverade?

- Personlig professur/motsvarande betald av företag
- Forskningsanslag till grundforskning från företag
- Forskningsanslag till specialinriktad forskning från företag
- Huvudprövare (Principal Investigator)
- Annan befattning med klinisk prövning
- Annan typ av bidrag från företag eller intressent
- Forskningsanslag eller bidrag från ideell organisation
- Nej

Kontakt: kunskapsstyrning-ward@skr.se

Pågående engagemang: ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (ex. du själv, företag eller institution/klinik).

Avslutade engagemang: ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (ex. du själv, företag eller institution/klinik).

4. Andra former av bindningar till företag som ligger nära det egna expertområdet?

- Släktskap eller nära relationer till person i företag
- Lån i företag
- Aktier i företag
- Annan typ av bindning till företag eller intressent
- Nej

Kontakt: kunskapsstyrning-ward@skr.se

Om du kryssat i någon av rutorna ovan: ange företag eller intressent och vilken typ av bindning det gäller.

5. Finns det något annat med anknytning till det aktuella uppdraget som du bedömer eventuellt kan medföra att din opartiskhet ifrågasätts av utomstående?

Ja, följande:

Nej

Kontakt: kunskapsstyrning-ward@skr.se

6. Anser du att något av det du redovisat kan medföra att din opartiskhet kan ifrågasättas?

Ja

Nej

Jag förbinder mig att snarast underrätta min uppdragsgivare om jag inom tiden för pågående uppdrag åtar mig uppdrag eller får sponsring av företag, branschorganisation eller annan intressent eller om någon annan omständighet som kan påverka min objektivitet uppstår.

Datum och ort:

.....

Namnunderskrift

Lämna in deklARATIONEN för bedömning enligt rutin.

Kontakt: kunskapsstyrning-ward@skr.se

Nedanstående fylls i av utsedd bedömare.

Bedömning av risk för jäv

Beslut

- Risk för jäv bedöms inte föreligga.
- Risk för jäv i sådan utsträckning att deltagande inte kan godkännas.
- Risk för jäv. Deltagande kan godkännas men med nedanstående restriktioner.

Motivering/restriktioner/anteckning

Datum och ort:

.....

Namnunderskrift

.....

Namnförtydligande, titel