



DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar för personer med uppdrag inom Svensk förening för Hematologi

-Deklarationen uppdateras årligen

Namn:

Lovisa Wennström

Arbetsplats:

Sektionen för Hematologi och Koagulation, Specialistmedicin, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Uppdrag inom Svensk förening för Hematologi

ledamot (ordförande elect), styrelsen SFH



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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Styrelseuppdrag i ett företag | <input type="checkbox"/> Medverkan i innovativt företag |
| <input type="checkbox"/> Konsult åt ett företag | <input type="checkbox"/> Eget företag med verksamhet som rör uppdraget |
| <input type="checkbox"/> Anställd (hel- eller deltid) i ett företag | <input type="checkbox"/> Innehar patent som rör uppdraget |
| <input type="checkbox"/> Deltagande i branschorganisation | <input type="checkbox"/> Annan fastare anknytning |
| <input type="checkbox"/> Engagemang eller förtroendepost i ideell organisation | <input checked="" type="checkbox"/> Nej |

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

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



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

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

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

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

AbbVie - framtagande av patientbroschyr höst 2021 - 3-4 möten a 1 tim
AbbVie - Advisory Board 2020-09-01 och 2023-05-04 a 4 tim
BMS - Föreläsning om hematologi för företagets personal 2021-05-17 a 1,5 tim
Incyte - Advisory Board 2021-05-04 och 2021-06-02 a 2 tim
Incyte - moderator för webinarie 2023-05-03 a 1 tim
Novartis - Advisory Board 2022-05-03 och 2023-06-08 a 2 tim
Laboratoires Delbert - Advisory Board 2023-02-10 och 2023-06-07 a 4 tim
Laboratoires Delbert - deltagare i webinarie 2023-12-06 a 1 tim
Ersättning till mig själv.



3. Har du, eller har du under de senaste fem åren haft, några *tjänster, befattningar, forskningsanslag eller bidrag* i vilka företag eller intressent är involverade?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personlig professur/motsvarande betald av företag | <input type="checkbox"/> Forskningsanslag till grundforskning från företag |
| <input type="checkbox"/> Huvudprövare (Principal Investigator) | <input type="checkbox"/> Forskningsanslag till specialinriktad forskning från företag |
| <input type="checkbox"/> Annan befattning med klinisk prövning | <input type="checkbox"/> Annan typ av bidrag från företag eller intressent |
| <input type="checkbox"/> Forskningsanslag eller bidrag från ideell organisation | <input checked="" type="checkbox"/> Nej |

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

Avslutade engagemang, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättnings storlek samt mottagare (t.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

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

Namnunderskrift:

Datum och ort:

Göteborg 2023-12-04