



SVENSK FÖRENING FÖR OBSTETRIK & GYNEKOLOGI  
Swedish Society of Obstetrics and Gynecology

## Jävsdeklaration

DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar.

### Personuppgifter

Förnamn: Marie

Efternamn: Vikström Bolin

Arbetsplats: Kvinnokliniken, Länssjukhuset Sundsvall Härnösand

Yrkestitel: Överläkare

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

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

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

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

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

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

**Pågående engagemang**, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens 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, ersättningens 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
- Aktier i företag
- Lån 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

Jag förbinder mig att snarast underrätta SFOG om ovan redovisade förhållanden förändras  
Jag är medveten om att den upprättade deklARATIONEN utgör en allmän handling, som normalt är offentlig.

Namnunderskrift:



Datum och ort:

Sundsvall 200420