



Opgavetype	
Jeg skal bistå Sundhedsstyrelsen med/i?	Afgørelser, råd, undervisning mv
Jeg skal tilknyttes råd/nævn/gruppe mv.	Arbejdsgruppe til revision af vejledning om den lægelige behandling af stofmisbrugere i substitutionsbehandling 2016
Mit speciale	Stofmisbrug
Personoplysninger	
Navn	Inge Birkemose
Titel	Overlæge
Arbejdsplads/firma/institution	Behandlingscenter Odense, Odense kommune
E-mail	inbi@odense.dk
Oplysninger om personlige interesser m.m.	
Spørgsmål 2.1 Jeg ejer aktier, anpartar, andele eller lignende i en eller flere virksomheder, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Spørgsmål 2.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Spørgsmål 2.3 Jeg har inden for de sidste 5 år været ansat i eller ejer af en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Spørgsmål 2.4 Jeg har inden for de sidste 5 år mod betaling udført opgaver for en eller flere virksomheder eller institutioner, herunder sygehuse, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Spørgsmål 2.5 Jeg har patent på et eller flere produkter inden for Sundhedsstyrelsens myndighedsområde.	Nej
Spørgsmål 2.6 Min ægtefælle, sambo eller andre i min husstand eller i min nærmeste familie er ansat i en virksomhed eller institution, herunder et sygehus, som Sundhedsstyrelsen fører kontrol med.	Nej
Spørgsmål 2.7 Har du i øvrigt relationer til virksomheder eller institutioner med tilknytning til sundhedsområdet, der kan have indflydelse på dit arbejde for Sundhedsstyrelsen?	Nej
2.8 Har du andre tilknytninger eller omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet?	Nej
Underskriv din erklæring	
Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke min objektive rådgivning af Sundhedsstyrelsen...	Valgt
Udfyldt den	26-10-2016