

Kartlegging av mulige interessekonflikter

Navn: Per Magne Tveitane

Stilling/ tittel: Seniorrådgiver

Arbeidssted: Helsedirektoratet, avdeling akuttmedisin og beredskap

Kontaktperson i / og oppdrag for Helsedirektoratet:

Ivaretar sekretariatsfunksjonen for fagrådet på vegne av Helsedirektoratet

Se på eksemplene i veiledningen før du fyller ut skjemaet.

Jeg gjør oppmerksom på følgende kommersielle, profesjonelle eller personlige forhold som kan påvirke mine faglige vurderinger eller svekke tilliten til min upartiskhet¹. Forholdene gjelder saksfeltet som er berørt av mitt oppdrag for Helsedirektoratet. Opplysningene gjelder nåværende eller tidligere forhold.

- 1) Ja Nei Jeg har selv økonomiske interesser knyttet til en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 2) Ja Nei Jeg er selv ansatt eller utfører oppdrag (med eller uten honorar) for en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 3) Ja Nei Jeg har selv mottatt godtgjørelser eller støtte fra en annen aktør innen det berørte saksfelt. (Oppgi eventuelt hvilken aktør og godtgjørelsens art, størrelsesordenen og formål.)
- 4) Ja Nei Jeg har en overbevisning, oppgaver eller verv som kan påvirke min habilitet.
- 5) Ja Nei Jeg har tilknytning som nevnt i forvalningslovens §6 første ledd (se veiledningen), til personer/ aktører som omfattes av punktene 1-3 i dette skjemaet.
- 6) Ja Nei Jeg representerer en aktør som mottar økonomisk eller annen støtte fra en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 7) Ja Nei Det foreligger andre særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til min upartiskhet relatert til mitt oppdrag for Helsedirektoratet.

Aktuelle forhold med tidsangivelse har jeg utdypet nærmere i eget vedlegg. Jeg forplikter meg til å underrette Helsedirektoratet dersom endring i oppgavene mine eller i de forholdene som skjemaet omfatter krever det.

Jeg har lest skjemaet og veiledningen som er lagt ved. Ut fra de forhold som jeg har angitt ovenfor, vurderer jeg meg som habil-/inhabil (stryk det som ikke passer).

Osl 26/7-22
Sted, dato

Per Magne Tveitane

Signatur

¹ Lov om behandlingsmåten i forvaltingssaker av 10.februar 1967 §§ 6 flg.

Kartlegging av mulige interessekonflikter

Navn: Per Magne Tveitane

Stilling/ tittel: Seniorrådgiver

Arbeidssted: Helsedirektoratet, avdeling akuttmedisin og beredskap

Kontaktperson i / og oppdrag for Helsedirektoratet:

Ivaretar sekretariatsfunksjonen for fagrådet på vegne av Helsedirektoratet

Se på eksemplene i veiledningen før du fyller ut skjemaet.

Jeg gjør oppmerksom på følgende kommersielle, profesjonelle eller personlige forhold som kan påvirke mine faglige vurderinger eller svekke tilliten til min upartiskhet¹. Forholdene gjelder saksfeltet som er berørt av mitt oppdrag for Helsedirektoratet. Opplysningene gjelder nåværende eller tidligere forhold.

- 1) Ja Nei Jeg har selv økonomiske interesser knyttet til en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 2) Ja Nei Jeg er selv ansatt eller utfører oppdrag (med eller uten honorar) for en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 3) Ja Nei Jeg har selv mottatt godtgjørelser eller støtte fra en annen aktør innen det berørte saksfelt. (Oppgi eventuelt hvilken aktør og godtgjørelsens art, størrelsesordenen og formål.)
- 4) Ja Nei Jeg har en overbevisning, oppgaver eller verv som kan påvirke min habilitet.
- 5) Ja Nei Jeg har tilknytning som nevnt i forvalningslovens §6 første ledd (se veiledningen), til personer/ aktører som omfattes av punktene 1-3 i dette skjemaet.
- 6) Ja Nei Jeg representerer en aktør som mottar økonomisk eller annen støtte fra en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 7) Ja Nei Det foreligger andre særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til min upartiskhet relatert til mitt oppdrag for Helsedirektoratet.

Aktuelle forhold med tidsangivelse har jeg utdypet nærmere i eget vedlegg. Jeg forplikter meg til å underrette Helsedirektoratet dersom endring i oppgavene mine eller i de forholdene som skjemaet omfatter krever det.

Jeg har lest skjemaet og veiledningen som er lagt ved. Ut fra de forhold som jeg har angitt ovenfor, vurderer jeg meg som habil-/inhabil (stryk det som ikke passer).

Osl 26/7.22
Sted, dato

Per Magne Tveitane

Signatur

¹ Lov om behandlingsmåten i forvaltingssaker av 10.februar 1967 §§ 6 flg.

Kartlegging av mulige interessekonflikter

Navn: Per Magne Tveitane

Stilling/ tittel: Seniorrådgiver

Arbeidssted: Helsedirektoratet, avdeling akuttmedisin og beredskap

Kontaktperson i / og oppdrag for Helsedirektoratet:

Ivaretar sekretariatsfunksjonen for fagrådet på vegne av Helsedirektoratet

Se på eksemplene i veiledningen før du fyller ut skjemaet.

Jeg gjør oppmerksom på følgende kommersielle, profesjonelle eller personlige forhold som kan påvirke mine faglige vurderinger eller svekke tilliten til min upartiskhet¹. Forholdene gjelder saksfeltet som er berørt av mitt oppdrag for Helsedirektoratet. Opplysningene gjelder nåværende eller tidligere forhold.

- 1) Ja Nei Jeg har selv økonomiske interesser knyttet til en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 2) Ja Nei Jeg er selv ansatt eller utfører oppdrag (med eller uten honorar) for en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 3) Ja Nei Jeg har selv mottatt godtgjørelser eller støtte fra en annen aktør innen det berørte saksfelt. (Oppgi eventuelt hvilken aktør og godtgjørelsens art, størrelsesordenen og formål.)
- 4) Ja Nei Jeg har en overbevisning, oppgaver eller verv som kan påvirke min habilitet.
- 5) Ja Nei Jeg har tilknytning som nevnt i forvalningslovens §6 første ledd (se veiledningen), til personer/ aktører som omfattes av punktene 1-3 i dette skjemaet.
- 6) Ja Nei Jeg representerer en aktør som mottar økonomisk eller annen støtte fra en annen aktør innen det berørte saksfelt.
- 7) Ja Nei Det foreligger andre særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til min upartiskhet relatert til mitt oppdrag for Helsedirektoratet.

Aktuelle forhold med tidsangivelse har jeg utdypet nærmere i eget vedlegg. Jeg forplikter meg til å underrette Helsedirektoratet dersom endring i oppgavene mine eller i de forholdene som skjemaet omfatter krever det.

Jeg har lest skjemaet og veiledningen som er lagt ved. Ut fra de forhold som jeg har angitt ovenfor, vurderer jeg meg som habil-/inhabil (stryk det som ikke passer).

Oslo 26/7.22
Sted, dato

Per Magne Tveitane

Signatur

¹ Lov om behandlingsmåten i forvaltingssaker av 10.februar 1967 §§ 6 flg.