

# Bilaga 1



Diariernr:



SOCIALSTYRELSEN	
INK	2013 -01- 24
Doss.	
Handl.	

## DEKLARATION av jäv, intressekonflikter och andra bindningar för experter med uppdrag vid någon av myndigheterna ovan

S. Z  
54793/2012  
-25

### Personuppgifter

Förnamn:

Kerstin

Efternamn:

Arnsvik-Malmberg

Arbetsplats:

BUP Skärholmen

Yrkestitel:

Överläkare



Jag har tagit del av myndigheternas information om jäv, intressekonflikter och andra bindningar

### Uppdrag vid myndigheten

Berörd myndighet:

Socialstyrelsen

Denna deklARATION gäller mitt uppdrag som:

Medlem i Expertgrupp för läkemedel vid ADHD

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

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Styrelseuppdrag i ett företag   | <input type="checkbox"/> Medverkan i innovativt företag                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Konsult åt ett företag          | <input checked="" 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"/> Nej  |

Pågående uppdrag, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, ersättning och år:

<p>Styrelsemedlem i Birkagårdens Stiftelse och fastighetsbolag 0kr/år</p> <p>Eget företag Arnsvik-Malmberg konsult HB: föreläsningar till läkemedelsföretag, landsting och kommuner. Medicinsk rådgivare till försäkringsbolag. Konsultläkare läkemedelsföretag. Min del i företaget ca 12500 brutto</p> <p style="text-align: center;">↑ 15500</p> <p style="text-align: right;">2012</p>
--

Avslutande uppdrag, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, ersättning och år:

--

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Medverkan i marknadsföring eller produktutveckling   | <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> Annan typ av uppdrag för företag eller intressent                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Nej  |

Pågående uppdrag, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, ersättning och år:

Föreläsningar om Farmakologisk behandling av ADHD och andra barnpsykiatriska tillstånd

Avslutande uppdrag, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, ersättning och år:

**3. Har du, eller har du 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 checked="" type="checkbox"/> Nej   |

Pågående uppdrag, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, ersättning och år:

Avslutande uppdrag, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, ersättning och år:

#### 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 som kan påverka din bedömning?

Nej

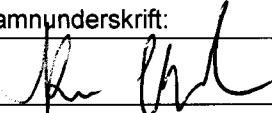
#### 6. Anser du att det finns något av det du redovisat som kan medföra att din opartiskhet kan ifrågasättas?

- Ja     Nej     Vet ej

*Fel kryssat och fel  
med Kersti Malmberg  
130128*

Jag förbinder mig att snarast underrätta berörd myndighet om jag inom tiden för pågående myndighetsuppdrag/projekt åtar mig uppdrag eller får sponsring av företag, branschorganisation eller annan intressent. Jag är medveten om att den upprättade deklARATIONEN utgör en allmän handling, som normalt är offentlig.

Namnunderskrift:



Datum och ort:

Stockholm 2013-01-19

## Fylls i av myndigheten

Myndighetens anteckning:

Stockholm 130130  
Föreläsa om läkemedelsbehandling  
2587 årligen.  
Bestäms inte utgåva visl för jan  
Lars Göran Lundberg

Myndighetens beslut:

130130  
luget att erinra  
Mary Nilsson  
Euliettschef.

# Bilaga 2

Diarienummer:



STATENS  
VETERINÄRMEDICINSKA  
ANSTÄLT



## DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar för experter/uppdragstagare med uppdrag vid någon av myndigheterna ovan\*

### Personuppgifter

Förnamn:

Kerstin

Efternamn:

Arnsvik-Malmberg

Arbetsplats:

BUP Skärholmen Stockholm

Yrkestitel:

Överläkare, Specialist i barn- och ungdomspsykiatri  
Med.dr



Jag har tagit del av myndigheternas information om jäv, intressekonflikter och andra bindningar

### Uppdrag vid myndigheten

Berörd myndighet:

Läkemedelsverket

Denna deklaration gäller mitt uppdrag som:

Delta i expertmöte angående uppdatering av farmaka vid ADHD samt vara

\* Var noga med att fylla i deklARATIONEN fullständigt. I annat fall måste myndigheten begära in komplettering vilket försenar handläggningen. Använd separat bilaga om utrymmet i rutorna inte är tillräckligt. Saknas uppdrag att redovisa ska Nej-rutan kryssas i på relevanta sidor.



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

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Styrelseuppdrag i ett företag              | <input type="checkbox"/> Medverkan i innovativt företag                           |
| <input type="checkbox"/> Konsult åt ett företag                                | <input checked="" 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 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)

Styrelseuppdrag i Birkagårdens stiftelse och fastighetsbolag (ej ngt arvode)  
Har ett handelsbolag tillsammans med min man för mitt företag har jag skrivit utlåtande för försäkringsbolag angående sjukdomar och olycksfall. Har också haft föreläsningar åt Läkemedelesföretag (Shire, Novartis, Jansen) och andra landsting samt handledning till barnpsykiater i Örebro läns landsting

Har regelbundet sedan 2001 haft kurser för Barnpsykiater med farmakologisk uppdatering mitt område har varit ADHD, Autism och beteendestörningar. samt Enstaka kurser angående farmakologi till läkemedelesföretag  
Vårt handelsbolag Arnsvik-Malmberg konsult HB omsätter ca 250000/år och då är det föreläsningar, handledning och intyg (inget patientarbete)

Farmakologisk uppdatering 2 ggr /år under två dagar per kurs Faktura till egen firma  
inkluderar att vi åker till AACAP amerikanska barnpsykiatriska föreningens kongress på egen bekostnad och hämtar ny kunskap som vi sedan föreläser om samt har diskussion om knepiga patientfall.  
2001 - 2007 ca 20000/år, 2008 - 2012 ca 30000/år, 2013 - 2014 ca 100000/år

Örebro läns landsting handledning 8 ggr år sedan 2012 ca 70000/år till egen firma

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

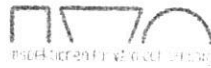
Mellan 2000 - 2014 enstaka föreläsningar åt läkemedelesbolag inkomst som faktureras egen firma är  
Har bland annat föreläst om trafikmedicin innebär körkortstyg för ADHD  
ca 15000/år

2013- 2014 deltagit i läkemedelesverkets expertgrupp och var med att skriva rekommendationer om Barn och sömn 30000:-

2012- 2014 deltagit i framtagandet av Socialstyrelsens riktlinjer om vilka som ska ha behandling för ADHD totalt 80000:- lön

Skrivit ett expertutlåtande åt Socialstyrelsen angående ne behandling för en individ 11000:- faktura egen firma





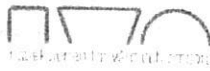
## 2. Har du, eller har du de senaste fem åren haft, något *uppdrag* för företag eller intressent?

- |   |  |
|---|--|
| <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 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 type="checkbox"/> Annan typ av uppdrag för företag eller intressent                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Uppdrag för ideell organisation   | <input 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)

Sitter med i Birkagårdens styrelse och deras fastighetsbolag som har som uppgift att se till att verksamhet finns för barn och vuxna. Birkagården är en hemgård i vasastan som grundades av Natanel Beskow och Elsa Beskow

**Avslutade engagemang**, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättnings 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?**

- |   |   |
|---|---|
| <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, 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:

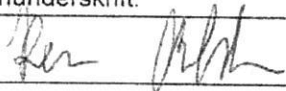
#### 5. Finns det något annat med anknytning till det aktuella uppdraget som du bedömer eventuellt kan medföra att din opartiskhet ifrågasätts av utomstående?

Ja, följande:

Nej

Jag förbinder mig att snarast underrätta berörd myndighet om jag inom tiden för pågående myndighetsuppdrag/projekt åtar mig uppdrag eller får sponsring av företag, branschorganisation eller annan intressent. Jag är medveten om att den upprättade deklARATIONEN utgör en allmän handling, som normalt är offentlig.

Namnunderskrift:



Datum och ort:

Stockholm 2015-01-17



Inspektionen för vård och omsorg

LIVSMEDELSVERKET



STATENS  
VETERINÄRMEDICINSKA  
ANSTALT



## Fylls i av myndigheten

Myndighetens anteckning:

Myndighetens beslut och skälen till beslutet i förekommande fall:

# Bilaga 3



Rensa

id 40073/2014-49

Diariern:



## DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar för experter/uppdragstagare med uppdrag vid någon av myndigheterna ovan\*

### Personuppgifter

Förnamn:

Håkan

Efternamn:

Jarbin

Arbetsplats:

BUP Halland

Yrkestitel:

leg läkare



Jag har tagit del av myndigheternas information om jäv, intressekonflikter och andra bindningar

### Uppdrag vid myndigheten

Berörd myndighet:

Socialstyrelsen

Denna deklARATION gäller mitt uppdrag som:

Vetenskaplig författare vid nationella riktlinjer för depression och ångest för barn och ungdomar

\*Var noga med att fylla i deklARATIONEN fullständigt. I annat fall måste myndigheten begära in komplettering vilket försenar handläggningen. Använd separat bilaga om utrymmet i rutorna inte är tillräckligt. Saknas uppdrag att redovisa ska Nej-rutan kryssas i på relevanta sidor.

**1. Har du, eller har du 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 checked="" type="checkbox"/> Engagemang eller förtroendepost i ideell organisation | <input 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)

styrelsemedlem i SFBUP, ingen ersättning utöver fritt deltagande i SFBUPs kongress

**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 de senaste fem åren haft, något uppdrag för företag eller intressent?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Medverkan i marknadsföring eller produktutveckling   | <input checked="" 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 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 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)

Ärligen föreläser och leder workshops på sammanlagt 4 dagar i Psykofarmakologisk fortbildning för BUP specialister, som arrangerades av Janssen-Cilag 2009-2012 och Shire 2013-. Ersättning 80.000:-/år.

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

Föreläst för BUP o vuxenpsykiatri i Uppsala 2014 i regi av Otsuka. Ersättning 15.200:- till egen firma  
 Föreläst för BNK, Göteborg 2013 i regi av Shire. Ersättning 10.000:- till egen firma  
 Föreläst o workshop för vuxenpsykiatri o BUP i Malmö 2012 i regi av BMS. Ersättning 27.000:- till egen firma  
 Föreläst om ADHD över nätet för Novartis 2012. Ersättning som lön 3750:-  
 Föreläst om ADHD o affektiva sjukdomar hos barn 2011 vid 4 olika föreläsningdagar för Janssen-Cilag. Ersättning 65.000:- till egen firma  
 Föreläst om bipolär sjukdom i Göteborg i BMS regi 2011. Ersättning 20.000:- till egen firma  
 Ersättning för bokkapitel 2011 från Affecta förlag. Ersättning 20.000:- till egen firma  
 Föreläst om bipolär sjukdom i Göteborg i BMS regi 2010. Ersättning 17.000:- till egen firma  
 Föreläst om bipolär sjukdom i Örebro i Astras regi 2010. Ersättning 10.000:- till egen firma  
 Föreläst om bipolär sjukdom på St Görans, Stockholm regi 2009. Ersättning 8.000:- till egen firma  
 Ett flertal föreläsningar och konsultationer på BUP kliniker över landet samt några i Oslo under femårsperioden med ersättning från landstinget på nivån 50.000:- - 75.000:- årligen.

**3. Har du, eller har du 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, 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 eller intressent 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:

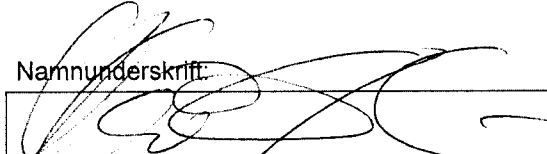
#### 5. Finns det något annat med anknytning till det aktuella uppdraget som du bedömer eventuellt kan medföra att din opartiskhet ifrågasätts av utomstående?

Ja, följande:

Nej

Jag förbinder mig att snarast underrätta berörd myndighet om ovan redovisade förhållanden förändras under pågående myndighetsuppdrag/projekt. Jag är medveten om att den upprättade deklARATIONEN utgör en allmän handling, som normalt är offentlig.

Namnunderskrift:



Datum och ort:

Halmstad 2014-09-24

## Fylls i av myndigheten

Myndighetens anteckning:

Uttifrån intämnade uppgifter bedöms  
ingen risk för jäv föreligga.  
Kompletterande uppgifter finns i Bilaga!

Julia Leonova Eddlund

2014-11-19

Myndighetens beslut och skälen till beslutet i förekommande fall:

Ok / *[Signature]*

*Håkan*

*Håkan Jarbin deklaration av jäv*

**Leonova Edlund, Julia**

**Från:** Hakan.Jarbin@regionhalland.se  
**Skickat:** den 13 november 2014 16:06  
**Till:** Leonova Edlund, Julia  
**Ämne:** SV: fråga om jävsdeklaration

**Uppföljningsflagga:** Följ upp  
**Flagga:** Har meddelandeflagga

Hej Leonora,

Utbildningen har Kerstin Malmberg, Tord Ivarsson och jag kört sedan år 2000. Vi har bytt sponsor utifrån vem som har haft intresse=haft preparat som genererat intäkter och inte bara generika dvs haft utrymme att sponsra utbildning. Start Pfizer, sedan Janssen nu sedan 1 år Shire. Utbildningen innehåller en årlig uppdatering inom BUP med 1,5 tim x 3 föreläsning om depression, bipolär, psykos (jag)- ångest, tics (tord)- adhd, autism (kerstin) samt falldiskussioner i workshopformat (3,5 tim). Shire har inte någon produktinfo men kan ibland ha litteratur att dela ut i ett angränsande rum. Vi berör alla relevanta preparat under utbildningen inkl de som Shire nu har (elvanse, intuniv (ännu ej reg) och equasym). Dessa preparat ligger alla inom kerstins intresseområde. Inget jag berör.

Mvh Håkan

**Från:** Leonova Edlund, Julia [<mailto:Julia.Leonova-Edlund@socialstyrelsen.se>]

**Skickat:** den 13 november 2014 12:24

**Till:** Jarbin Håkan PSH; Jarbin Håkan PSH

**Ämne:** fråga om jävsdeklaration

Hej Håkan,

Hoppas allt är väl med dig!

Jag skulle vilja ställa en uppföljningsfråga angående din jävsdeklaration. Du skriver att du årligen föreläser på Psykofarmakologisk fortbildning för BUP specialister. Skulle du kunna beskriva lite mer utförligt vad utbildningen innehåller och vilka preparat Shire har som berörs under utbildningen? Den här informationen behövs för bedömning av jäv.

Tack så mycket på förhand!

Med vänlig hälsning,

**Julia Leonova Edlund**

.....  
**Julia Leonova Edlund**

Projektledare  
075-247 39 67

SOCIALSTYRELSEN  
Avdelningen för kunskapsstyrning  
Nationella riktlinjer  
106 30 Stockholm  
Växel 075-247 30 00  
[www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

Socialstyrelsen värnar hälsa, välfärd och allas lika tillgång till god vård och omsorg.