

## Jävssammanställning för externa deltagare vid workshop om diabetes 5–6 maj 2009.

Deltagare	Potentiella bindningar eller jävsförhållanden
Docent, överläkare Eva Andersén Karlsson	<p>Ledamot i Läkemedelsnämnden i TLV.                      Ledamot i Läkemedelsnämnden på LV.                      Ledamot i prioriteringsgruppen för SoS nationella riktlinjer vid diabetes mellitus.                      Ordförande Läkemedelsrådet Södersjukhuset AB.                      Ordförande Södra LMK inom Stockholms läns landsting.                      Ordförande i Läksaks expertgrupp för endokrinologiska och metabola sjukdomar.                      Ledamot i Läkemedelssakkunniga i SLL.</p>
Professor, överläkare Christian Berne	<p>Konsult på timarvodes basis åt Tikomed AB, ett bioteknikföretag som arbetar för att lansera lågmolekylärt dextransulfat för att förbättra engraftment vid transplantation av Langerhanska öar till människa Fr.o.m. 2008.</p> <p>Utlåtande till LFN (2005) till stöd för att orlistat ingår i läkemedelsförmånen, baserat på studie avslutad 2004 (Berne C for the Orlistat Swedish Type 2 Study Group. A randomised study of orlistat in combination with a weight management programme in obese patients with type 2 diabetes treated with metformin. Diabetic Medicine 2005;22:612–8). Roche (sek 15 000).</p> <p>Under de senaste fem åren arvoderats för ej produktinriktade föreläsningar om diabetes vid efterutbildningar för läkare arrangerade av följande företag (cirka 2–6 ggr/år, i medeltal tre föredrag per år, totala arvoden per år ej över 65 000sek).                      Amgen, Astellas, Sanofi-Aventis, NovoNordisk, MSD, GSK, Roche, GE Health Care. Föredrag om epidemiologi vid Metabolt syndrom vid European Society for Cardiology Congress i Stockholm. September 2005 och i Tromsø september 2006. Boehringer-Ingelheim.</p> <p>Föredrag: internationellt forskarmöte med huvudfokus tillväxthormon (insulinresistens som CV-riskfaktor) (2005–02): Pfizer.</p> <p>Läkemedelsprövningar:                      Pågående;                      Apidra (Sanofi-Aventis) deltar med fyra patienter från UAS i en multicentersstudie med insulin glulisin i insulinpump som lokalt ansvarig. Avslutas hösten 2009.                      Avslutade;                      Internationell multicenterstudie: Gallant- 8. Principal Investigator för Sverige (sek 55 000).</p>

	<p>AstraZeneca (kombinerad PPAR<math>\alpha</math>/y-agonist). Lokal prövare Uppsala, två patienter. Avslutad. Preparatets utveckling nedlagd maj 2006.</p> <p>Nedanstående två studier. Svenska bioteknikföretag utan produkter som försäljes: C-peptid vid diabetesneuropati. Svensk studie. Creative peptides, Stockholm. Ekberg K, Brismar T, Johansson BL, Lindström P, Juntti-BERGGREN I, Norrby A, Berne C, Arnqvist HJ, Bolinder J, Wahren J. C-Peptide replacement therapy and sensory nerve function in type 1 diabetic neuropathy. Diabetes Care 2007;30(1):71–6.</p> <p>Medcom AB svenska multicenterstudie, lokal prövare, 6 patienter. Majsstärkelspreparation för prevention av hypoglykemi vid typ 1-diabetes. Avslutad våren 2006. Utvecklingen avbruten på grund av utebliven effekt.</p> <p>Livsmedel – Avslutade uppdrag; Uppsala Livsmedelscentrum. Uppsala Livsmedelscentrum (ULC) är en samarbetorganisation mellan Uppsala universitet SLU och Livsmedelsverket. Verksamheten syftar till att bredda och fördjupa kunskaperna inom området mat och hälsa, genom att vara en plattform för gränsöverskridande forskning och utbildning på detta område i Uppsala. Ledamot representerade UU i nämnden 2000–2007.</p> <p>Swedish Nutrition Foundation.</p>
Överläkare Bodil Eckert	<p>Medverkat i en referensgrupp i Skåne som Sanofi-Aventis samlat kring behandling med Acomplia.</p> <p>Klinisk prövning; kliniken har deltagit i prövning med Lantus för cirka sex år sedan. Kliniken har också deltagit i observationsstudie med Novo Nordisk (Novomix start).</p> <p>För närvarande deltar vi i observationsstudie med Eli Lilly där vi jämför utfallet för patienter som sätts in på Byetta eller insulin.</p> <p>Jag har inte varit klinisk prövningsledare för någon av dessa studier och ersättningen har betalats till kliniken.</p> <p>Har aktier i PfizerMedverkat i utbildning för distriktsläkare, arrangerat av NovoNordisk.</p>
Specialistläkare Björn Eliasson	<p>Har under de fem sista åren deltagit i Advisory Board för Eli Lilly Sweden, Sanofi-Aventis, AstraZeneca och GSK. Har hållit föredrag om diabetes och diabetesbehandling ur ett flertal perspektiv vid många utbildningar och symposier i vitt skilda sammanhang i regi av flertalet</p>

	<p>läkemedelsföretag verksamma inom diabetesområdet. Ersättningsnivån är cirka 3 000–12 000 sek per tillfälle till juridisk person beroende på omfattning, plats, sammanhang och arrangörens policy avvägt mot gällande regelverk (LiF).</p> <p>Har varit PI för enkätstudie (Sanofi-Aventis) och för exenatid-studie (Eli Lilly).</p> <p>Har tillsammans med professor Ulf Smith, Göteborg, mottagit oreserverat stöd för forskning avseende metabola effekter på fettväven vid behandling med rosiglitazone (2004, cirka 150 000 sek), för Nationella Diabetesregistrets räkning studier om sambanden mellan övervikt och kardiovaskulär risk och död av Eli Lilly Deutschland (2005, cirka 180 000 sek), samt tillsammans med Martin Fahlén, Kungälv, Anders Odén, Romelanda och Marcus Lind, Uddevalla, för kvalitetssäkringprojekt med hjälp av datajournal av Pfizer (2006, cirka 400 000 sek); samt tillsammans med de sistnämnda också för utforskningsstudie om förekomsten av hyperaldosteronism vid typ 2-diabetes av Pfizer (2008, 75 000 sek).</p> <p>Deltar som prövare i kliniska studier som genomförs med stöd av Eli Lilly, Sanofi-Aventis och Takeda.</p>
Överläkare Mats Eliasson	En av totalt prövare i Diamyd-studien som nu är stängd. Ingen egen ersättning.
Distriktsläkare Kjell Gunnarsson	Har inga potentiella bindningar eller jävsförhållanden att redovisa.
Distriktsläkare Stefan Jansson	<p>2004; ersättning för förberedelse och genomförande av föreläsning i JPULS-utbildningar för angivna år (ersättningen inkluderar också hel- och halvdagskurser där jag tillsammans med annan läkare och sköterska varit diskussionspartner vid olika sk fallgenomgångar i utbildningspaket för läkare och sköterskor i primärvården t.ex. se IPULS-katalog "Balans utbildning", "Insulin När, Var, Hur")</p> <p>AstraZeneca 8 000 sek.  Bayer 10 000 sek.  GSK 19 000 sek.  NovoNordisk 24 000 sek.  Sanofi-Aventis 13 000 sek.</p> <p>2005;  GSK 8 000 sek.  NovoNordisk 10 000 sek.</p> <p>2006;  AstraZeneca 12 000 sek.  NovoNordisk 25 000 sek.  Sanofi-Aventis 7 000 sek.</p> <p>2007;</p>

	<p>AstraZeneca 12 000 sek.  GSK 9 000 sek.  NovoNordisk 15 000 sek.  Sanofi-Aventis 20 000 sek.  2009-01;  Sanofi-Aventis 15 600 sek.</p> <p>Jag har tillsammans med andra läkare och sköterskor deltagit i kliniska prövningar som ett studiecentra på vår vårdcentral gällande s.k. multicenterprövningar. Företag som varit sponsorer är AstraZeneca, Bayer, NovoNordisk, GSK. All ersättning har gått oavkortat till vårdcentralen. Åren är de senaste 5 dvs. 2004–2009.</p> <p>Som kan påverka mitt omdöme; Reklam i alla dess former som finns i dagstidningar, mediautskick från företag, annonser för olika läkemedel i fackpress dvs. Läkartidningen, utländska medicinska tidskrifter.</p>
<p>Överläkare Lena Landstedt-Hallin</p>	<p>Arvoderade uppdrag (1 000–1 500 sek/timme) som expert för utveckling av nya undervisningsmaterial åt företag:  Novo Nordisk, MSD (pågående arbete av och till).</p> <p>Arvoderat uppdrag (30 000 sek) vid ett tillfälle (14–15 november 2008) som deltagare i referensgrupp kring ett eventuellt kommande långverkande insulin, NovoNordisk. Uppdraget avslutat.</p> <p>Ett flertal föreläsningssupdrag rörande diabetes och diabetesbehandling, erhållit arvode (3 000–10 000 sek/tillfälle beroende på omfattning) från följande företag som ordnat arrangemangen:  Bayer, Lilly, MSD, NovoNordisk, Roche Diagnostics, Sanofi-Aventis.</p> <p>Arvoderade uppdrag som prövare i följande studier:  PREDICTIVE (basinsulin), ersättning 20 000 sek, avslutat 2007, NovoNordisk.  SOLOSTAR (insulinpenna), ersättning 20 000 sek, avslutat 2008, Sanofi-Aventis.</p>
<p>Docent Hans Liedholm</p>	<p>Har tidigare deltagit som sakkunnig vid framtagning av dokumentation av insulinanaloger åt arbetet kring Nationella Riktlinjer av diabetes åt Socialstyrelsen.</p>
<p>Professor, överläkare Peter M Nilsson</p>	<p>Jag har varit en fristående vetenskaplig konsult åt ett flertal företag vad gäller;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. rådgivning inför design av kliniska studier,</li> <li>2. ansökan till etiska kommittéer,</li> <li>3. sporadiskt deltagande i olika ”Advisory</li> </ol>

Board” (GSK, Novartis, MSD, Pfizer, BMS-Astrazeneca) för att tolka och diskutera vetenskaplig evidens,

4. föreläsningar vid ett stort antal symposier och andra utbildningstillfällen nationellt och internationellt inom områden som kardiovaskulär medicin samt diabetes.

För detta har jag fått ekonomisk ersättning, men har dock inga aktier i dessa företag.

Den sammanlagda inkomsten av dessa aktiviteter har uppgått till cirka 80 000–100 000 sek/år under de senaste fem åren.

Jag har varit PI för en observationell läkemedelsstudie gällande hypertoni (AIMLOW) hos Novartis 2006 samt för en post-marketing observationsstudie (EDGE) gällande Galvus användning i Sverige åt Novartis 2009–2010.

Dessutom sitter jag med i en internationell styrkommitté för EDGE-studien.

Detta sker bl.a. genom min tjänst som överläkare vid Klinisk Forskningsenhet, Medicin, Skånes Universitetssjukhus, Malmö, samt utgör en del av Lunds Universitets formulerade ”Tredje uppgift” om kontakt med det omgivande samhället.

Vid Klinisk Forskningsenhet bedriver vi forskning och läkemedelsstudier i samarbete med bl.a. Lilly, MSD, Novartis, GSK, Boehringer-Ingelheim, och AstraZeneca. Detta har de senaste åren gällt preparat som vildagliptin, rosiglitazon, darapladip, och anacetrapib jämförda med metformin/SU eller placebo, samt även en del experimentella nya substanser.

Erbjudanden till mig om officiella nationella uppdrag för SBU, LV och nu senast LFN/TLV 2009 (lipidsänkande behandling) har tydligen ej påverkats av de kontakter som här beskrivits, inte heller mina internationella kontakter inom EU (DIAMAP-kommitté arbete för planering av framtidens diabetesforskning i Europa). Jag är dessutom vetenskaplig sekreterare i European Society of Hypertension (ESH) från 2009 och framåt.

Slutligen kan nämnas att jag under 2009 varit huvudhandledare för en disputerad doktorand med anställning vid MSD Läkemedel AB, inskriven vid KI, på ett avhandlingstema som handlade om riskfaktorkontroll bland hypertoni-patienter i primärvård.

Forskare Margareta Norberg	Har inga potentiella bindningar eller jävsförhållanden att redovisa.
Distriktsläkare Jan Stålhammar	<p>Samarbetar med företrädare för AstraZeneca AS Norge i ett läkemedelsepidemiologiskt projekt: A REtrospective study on the effects of cAndesartan vs. Losartan on cardiovascuLar events In a “real-liFe” GP sETting in Sweden. The REAL-LIFE study. The study is a Swedish historical cohort study in patients prescribed Atacand or Cozaar for hypertension by selected primary care centres. Data was extracted anonymously from close to 25 000 electronic medical records in 72 primary care centres. In addition, data regarding morbidity and mortality was collected by merging the cohort with the Cause of Death Register and Hospital Discharge Register (Slutenvårdsregistret) at EPC (The National Board of Health and Welfare). End-points for the study were cardiovascular mortality and morbidity. The study, involving more than 14 000 patients, is concluded and a manuscript is submitted for publication. Sverre E Kjeldsen, Oslo, has been the principal writer. Pål Hasvold and Johan Bodegård, AZ, have been coordinators. My role in the study team, is based on previous experience of studies that have used the extraction tool of customized data, from electronic medical records in the REALITY and RECAP-DM studies, concerning use of lipid lowering agents and antidiabetic drugs in primary care settings. As a substantial part of the patients are recruited from the County of Uppsala, the permissions from the regional ethics committee and the approval of access to the national registers data, have been administered from my university department: Dept of Public Health and Caring Sciences, Uppsala University. Our department is also the owner of the study data base. I have not received any financial compensation for the work in the study.</p>
Docent, överläkare Alexandre Wajngot	<p>Ingår som medlem av MSD expertgrupp inom diabetes 2008/2009. Träffades tre gånger 2008. Planerade träffar 2009; två gånger. Ersättning till min arbetsgivare ännu ej krävd. Föreläser åt de flesta bolag med diabetesintresse. Alltid ersättning till min arbetsgivare. Lilly: föreläst under årens lopp (5 år) tre gånger om inkretiner och glikazoner. Ersättning till arbetsgivare. AstraZeneca; föreläst i samarbete mellan SLSO, Cefam och AstraZeneca om diabetes. Valt föreläsare och ämne själv. Ännu inte krävt in ersättning.</p>

	<p>Har inplanerat tre föreläsningar i Sanofi-Aventis regi om insulinbehandling på Vårdcentral. Ersättning 2 600 sek till arbetsgivare.</p> <p>Roche; föreläst om diabetes på Vårdcentral många år sedan. Ersättning till arbetsgivare.</p> <p>Alltid går ersättning till arbetsgivare Cefam. Innan LUCD (Landstingets undervisningscentrum för Diabetes) som fram till 2004 tillträdde Endokrin kliniken, Karolinska sjukhuset, Solna.</p>
Docent Per Wändell	<p>Novo Nordisk, 5 000 sek. Föreläsning på SAM Diabetesforum 18/11-08, Stockholm. Ämne; Vårdval Stockholm ”Med vårdval i tiden”, 20 minuter (diskussionsmöte om Vårdval Stockholm och möjliga effekter på diabetesvården för primärvårdsläkare).</p>
Professor, överläkare Claes-Göran Östenson	<p>Konsult; 1. Konsult inom området “Metabolic diseases; diabetes and obesity” 2001–2007. F.Hoffman-La Roche AG, Basel, Schweiz (ingen direkt relation till Roche AB, Sverige). Ersättning vid konsultmöten, senast 2006. 2. Uppdragsforskning för biotech-företaget MCeMed (Jederströms Pharmaceuticals AB) 2005–2008. Djurstudier av oralt insulin. Uppdragsersättning via KI, enbart till drift av studier.</p> <p>Arvoderad föreläsning; Högst en till tre gånger årligen, föreläsning vanligast om egen forskning (epidemiologi vid typ 2-diabetes) eller om diabetisbehandling. Senast december 2008, NovoNordisk, om studierna ACCORD, ADVANCE, VADT, UKPDS. Även föreläsning med inriktning enligt ovan i samband med studiemöte, senast januari 2009 i samband med CHOICE-studien, Lilly. Ej medverkat i ”Advisory Board” eller ”referensgrupp” eller vid s.k. lanseringsmöten, arrangerade av läkemedelsföretag. PI; Senaste fem åren haft två, nu avslutade, studier; 1. Sanofi-Aventis: PRADO (Acomplia vid IFG). 2. MSD: Taranabant-studie MK-0346.</p> <p>Pågående; 1. Eli Lilly AB: Choice, dvs. en observationsstudie av exenatide respektive insulinbehandling vid nyinsättning. Start 2008. 2. MSD: Fas III-studie av ny II-β-OH-steroid-dehydrogenashämmare, start februari 2009.</p>

	Aktier i Orexo AB inga preparat inom området diabetes/metabolism.
Docent Carl Johan Östgren	<p>Advisory Board; MSD expertgrupp, Januvia, 2008–2009, ~20 000 sek.  AstraZeneca, Atacand, 2008, ~6 000 sek.  Arvoderade föreläsningar; Novo Nordisk, varierande omfattning, 2004–2009.  MSD, varierande omfattning, 2007–2009.  Sanofi Aventis, en föreläsning, 2008.  AstraZeneca, varierande omfattning, 2004 + 2008 + 2009.  Regional/Lokal Advisory Board; Boehringer-Ingelheim, Micandis, 2007–2008, ~6 000 sek/år.  GSK, Avandia, 2006–2007, ~6 000 sek/år.  Principal Investigator i AstraZeneca/BMSs, i Saxa-2, 2008–2009 arvode 65 000 sek. Sanofi Aventis, Forskningsstipendium 2008 á 80 000sek.</p>