

Patienten-Einverständniserklärung zur Pen-Schulung

Nachname, Vorname_____
PLZ, Wohnort_____
Straße, Hausnummer_____
Telefonnummer

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin,

Ihr Arzt/Ihre Ärztin hat Ihnen mit FORSTEO® ein Arzneimittel verschrieben, das mit Hilfe eines Injektors, dem sog. Pen, verabreicht wird. Ihr Arzt/Ihre Ärztin hat Sie bereits über Wirkungen und Nebenwirkungen sowie über die Dosierung und die Anwendung des Präparates aufgeklärt.

Um Sie nun mit der weiteren Handhabung des Injektors/Pens vertraut zu machen, bietet Ihnen die Firma Lilly als Hersteller an, an einer Pen-Schulung teilzunehmen. Die Schulung wird von Mitarbeitern der Firma Lilly oder einer Krankenschwester/einem Pfleger einer spezialisierten Schulungsorganisation durchgeführt.

Im Einzelnen wird die Schulung folgende Themengebiete abdecken:

- Allgemeine Sicherheitshinweise
- Erläuterung des Injektors/Pens und seiner Bauteile sowie seiner Funktionen anhand der Bedienungsanleitung
- Hinweise zur richtigen Lagerung
- Einführung und Schritte der richtigen Injektionstechnik
- Beantwortung Ihrer Fragen. *Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Ihnen unsere Schulungsmitarbeiter ausschließlich Fragen zum Injektor/Pen und dessen Anwendung beantworten dürfen. Bei Fragen zur Medikation oder zu Ihrer Erkrankung wenden Sie sich bitte an Ihren behandelnden Arzt/Ihre behandelnde Ärztin.*

Die Schulung wird voraussichtlich 30-60 Minuten dauern und entweder telefonisch, in den Räumlichkeiten Ihres behandelnden Arztes/Ihrer behandelnden Ärztin oder bei Ihnen zu Hause stattfinden. Zur Vereinbarung des genauen Termins und Schulungsortes wird sich ein/e Schulungsmitarbeiter/in der Firma Lilly oder eine Krankenschwester/ein Krankenpfleger gerne mit Ihnen in Verbindung setzen.

Ich habe die umseitige Datenschutzerklärung gelesen und stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Informationen, einschließlich Gesundheitsinformationen, zu den in diesem Formular angegebenen Zwecken zu.

Ort, Datum_____
Name und Unterschrift der Patientin/des Patienten
oder des gesetzlichen Vertreters

Original (zur Dokumentation bei der Firma Lilly Deutschland GmbH)

Durchschlag/Kopie (für die Patientin/den Patienten)

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Mit dieser Datenschutzerklärung möchten wir Sie unterrichten, welche Informationen Lilly Deutschland über Sie sammeln könnte, und wie wir diese Information verwenden. Die Informationen, die Sie angeben, um sich für dieses Programm anzumelden, umfassen: Ihre Kontaktdaten und Informationen zu Ihrer Verschreibung. Diese Informationen werden von Lilly oder Dritten, die in unserem Auftrag handeln, verwendet, um Sie zu kontaktieren und den gewünschten Service durchzuführen sowie um die Qualität des Programms zu überwachen und Verbesserungen vorzunehmen. Alle Dienstleister, die Zugriff auf Ihre persönlichen Daten haben, haben zugestimmt, die Informationen zu schützen und sie nur so zu verwenden, wie sie von uns angewiesen werden. Wir können Ihre personenbezogenen Daten dazu verwenden, Analysen durchzuführen, um die Patienten und die Erkrankung besser zu verstehen und Informationen zur Nutzung des Programms zu bekommen. Sie müssen uns Ihre persönlichen Daten nicht mitteilen, aber wenn Sie dies nicht möchten, können Sie nicht an dem Programm teilnehmen.

Wir sind Ihnen für Ihr Feedback zur Qualität der erbrachten Serviceleistungen sehr dankbar und können unter Umständen mit Ihnen Kontakt aufnehmen, um Ihre Meinung hierzu einzuholen.

Wir können die Daten auch nutzen, um gesetzlichen oder behördlichen Verpflichtungen nachzukommen; hierzu zählt auch die im legitimen Interesse von Lilly stehende Datenaufbewahrung.

Die Angaben zu Ihrer Person werden während eines für die Erfüllung der legitimen und gesetzlichen Geschäftszwecke in Übereinstimmung mit Lillys Archivierungsrichtlinien sowie den geltenden Gesetzen und Verordnungen notwendigen Zeitraums aufbewahrt.

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig und deshalb nutzen wir angemessene materielle, elektronische und verfahrenstechnische Schutzvorkehrungen, um die von uns verarbeiteten und gepflegten Daten zu schützen. Wir beschränken den Zugriff zu Ihren personenbezogenen Daten auf befugte Mitarbeiter, beauftragte Drittparteien, Tochterunternehmen und Geschäftspartner oder Andere, die einen solchen Zugriff benötigen, um ihre Aufgaben und Verantwortlichkeiten im Auftrag von Lilly zu erfüllen. Wir weisen Sie darauf hin, dass trotz unserer Bemühungen, die von uns verarbeiteten und aufbewahrten Daten zu schützen, kein Sicherheitssystem vor allen potentiellen Sicherheitsverstößen schützen kann.

Sie haben das Recht, von uns Informationen zu verlangen, wie Ihre personenbezogenen Daten verwendet und an wen diese Daten weitergegeben werden. Sie haben außerdem das Recht, die in unserem Besitz stehenden Angaben zu Ihrer Person einzusehen, eine Kopie davon anzufordern sowie deren Berichtigung oder Löschung zu fordern.

Sie haben außerdem das Recht, unter bestimmten Umständen die Weiterleitung Ihrer personenbezogenen Daten an eine andere Unternehmenseinheit oder Person in maschinenlesbarem Format zu fordern.

Unsere Möglichkeiten, Ihrer diesbezüglichen Nachfrage nachzukommen, können eingeschränkt sein.

Bitte richten Sie alle oben genannten Anfragen an folgende Adresse:

Lilly Deutschland GmbH, Ethics und Compliance Abteilung, Werner-Reimers-Straße 2-4, 61352 Bad Homburg

Wenn Sie eine Reklamation in Bezug auf die Art und Weise, wie wir Ihre personenbezogenen Daten handhaben, vorbringen möchten, können Sie mit unserem Datenschutzbeauftragten unter der Adresse privacy@lilly.com Kontakt aufnehmen; dieser wird eine entsprechende Untersuchung durchführen.

Wenn Sie mit unserer Antwort nicht zufrieden oder der Meinung sind, dass wir bei der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen die geltenden Gesetze verstoßen, können Sie eine Beschwerde bei der Datenschutzbehörde einreichen.

Wenn Sie zu irgendeinem Zeitpunkt die Anmeldung widerrufen möchten, können Sie sich über unsere Medizinische Information unter folgender Telefon-Nummer 06172 273 2222 abmelden.