



Anmeldung zum Sobi Care Gesundheitscoaching

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular

- per Fax an **0800-7624777** oder
- per E-Mail an **mail@sobicare.de** oder
- per Post an Sobi Care Servicecenter,
Postfach 990119, 47298 Duisburg.



Ja, ich möchte mich (bzw. mein Kind) hiermit zum Sobi Care Gesundheitscoaching anmelden. Mir ist bekannt, dass das Sobi Care Gesundheitscoaching mich (bzw. mein Kind) bei der Therapie mit einem Faktorpräparat von Sobi (zur Behandlung von Hämophilie A oder B) unterstützt. Weitere Informationen finde ich in der Informationsbrochure. Ich kann meine bzw. die Teilnahme meines Kindes jederzeit beenden oder die Beantwortung von Fragen verweigern, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen.

Die Datenschutzerklärung und den Einwilligungstext finden Sie auf der zweiten Seite.

Meine Kontaktdaten:

Nachname, Vorname* _____ PLZ, Ort* _____
 Straße, Hausnummer* _____ Telefon* _____
 Mobil _____ Geschlecht weiblich männlich
 E-Mail _____ Geburtsjahr _____

Am besten erreicht mich das Sobi Care Team am:

Mo Di Mi Do Fr von _____ bis _____ Uhr

So möchte ich zusätzlich kontaktiert werden: per SMS E-Mail

Daten meines Kindes (nur auszufüllen, sofern ich mein Kind zu Sobi Care anmelde):

Vorname _____ Name _____

Mein Arzt hat mir bzw. meinem Kind ein Sobi Faktorpräparat zur Behandlung von Hämophilie A Hämophilie B
 verschrieben*

Bitte geben Sie hier Ihre Chargennummer des Sobi Faktorpräparates an*:

*Sollten Sie die Chargennummer gerade nicht finden, werden wir Sie im ersten Gespräch danach fragen.
 Bitte halten Sie dann die Verpackung Ihres Medikamentes bereit.*

ggf. Stempel

Ich werde bzw. mein Kind wird in folgender Praxis behandelt:

Name des behandelnden Arztes _____
 Anschrift _____

Ich als behandelnder Arzt empfehle folgende unterstützende Schwerpunkthalte:

Umgang mit dem Kind und der Umgebung Alltag (Beruf, Ernährung etc.)
 Verständnis der Krankheit alle verfügbaren Inhalte

Ich bin damit einverstanden, dass mein behandelnder Arzt bzw. der behandelnde Arzt meines Kindes über die Teilnahme an dem Programm informiert wird (**dieses Einverständnis ist nicht für die Programmteilnahme erforderlich**)

Ich habe die Datenschutzbestimmungen auf der zweiten Seite gelesen und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten bzw. die personenbezogenen Daten meines Kindes wie dort beschrieben verarbeitet werden. Ich bin damit einverstanden, dass mich das Sobi Care Team auf dem von mir gewählten Wege kontaktiert (Telefon, ggf. E-Mail oder SMS)*

 Datum, Unterschrift*

 Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

* Pflichtfelder

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zum Sobi Care Gesundheitscoaching



Was ist Sobi Care?

Bei **Sobi Care** handelt es sich um ein Patienten Support Programm („PSP“), welches Ihnen durch Informationen und Serviceleistungen den Umgang mit Ihrer Erkrankung und Ihrer Sobi-Therapie erleichtern soll. Das Programm wird im Auftrag der **Swedish Orphan Biovitrum GmbH, Fraunhoferstraße 9a, 82152 Martinsried („Sobi“)** durch den Dienstleister Sanvartis GmbH, Dr.-Alfred-Herrhausen-Allee 9, 47228 Duisburg, durchgeführt („Dienstleister“).

Die Teilnahme am **Sobi Care** Serviceprogramm ist freiwillig und kostenlos. Im Rahmen des Programms werden vom Dienstleister personenbezogene Daten und Gesundheitsdaten von Ihnen bzw. Ihrem Kind erfasst, verarbeitet und gespeichert. Näheres hierzu können Sie den folgenden Erläuterungen entnehmen.

Welche Daten werden erfasst?

Für Ihre Programmteilnahme ist es erforderlich, dass der Dienstleister folgende persönliche Informationen von Ihnen erfasst: Name, Geschlecht, Geburtsjahr, Adresse, Kontaktdaten, Diagnose, Verschreibungs- und/oder Behandlungsinformationen, Arztpraxis sowie weitere Informationen, die Sie dem Dienstleister im Zusammenhang mit dem Programm mitteilen.

Warum werden die Daten erfasst?

Die oben genannten Informationen werden vom Dienstleister zu folgenden Zwecken genutzt:

- zur Registrierung für das **Sobi Care** Serviceprogramm
- zur Durchführung des Programms inkl. folgender Leistungen:
 - unterstützende Telefongespräche mit geschultem Fachpersonal
 - Informationen rund um Ihre Erkrankung (telefonisch, per E-Mail, per SMS oder postalisch)
 - Unterstützung bei der Findung von Facharztterminen

Sobi hat keinen Zugriff auf Ihre personenbezogenen Daten oder Gesundheitsdaten und nutzt ausschließlich **programmbezogene anonymisierte** Daten:

- zum Zwecke der Bewertung und Weiterentwicklung des **Sobi Care** Serviceprogramms
- für Forschungszwecke (z. B. um mehr über die Erkrankung und ihren Therapieverlauf in Erfahrung zu bringen) und für wissenschaftliche Publikationen

Der Dienstleister verwendet Ihre personenbezogenen Daten und die Gesundheitsdaten nur für die in diesem Formular angegebenen Zwecke und für die Laufzeit des Programms. Ihre Daten werden mit angemessenen technischen und organisatorischen Maßnahmen streng vertraulich behandelt und die Speicherung und Verarbeitung der Daten erfolgt in Übereinstimmung mit den geltenden datenschutzrechtlichen und sonstigen gesetzlichen Regelungen.

Ihre Rechte als Inhaber der gespeicherten Daten

Nach Beendigung des Programms oder Widerruf Ihrer Einwilligung zur Programmteilnahme werden Ihre personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten bzw. die Daten Ihres Kindes aus dem Programm gelöscht. Sie können Ihre Einwilligung zur Teilnahme am Programm jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen, indem Sie den Dienstleister über die unten angegebenen Kontaktdaten informieren.

In einigen Fällen kann der Dienstleister nach geltendem Recht dazu verpflichtet sein, Ihre personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten bzw. die Daten Ihres Kindes während eines bestimmten Zeitraums nach Beendigung des Programms aufzubewahren (z. B. aufgrund der Meldung eines unerwünschten Ereignisses).

Sie können jederzeit Auskunft oder eine Kopie in geeigneter Form über Ihre gespeicherten Daten, die während der Durchführung des Programms erfasst wurden, die Berichtigung oder Aktualisierung unrichtiger Daten sowie Änderung oder Widerruf Ihrer Programm Anmeldung verlangen. Wenden Sie sich hierzu an den Dienstleister unter folgenden Kontaktdaten:

Sanvartis GmbH, Dr.-Alfred-Herrhausen-Allee 9, 47228 Duisburg
E-Mail: datenschutz@sanvartis.de

Zuständige Aufsichtsbehörde: LDI NRW, Kavalleriestr. 2–4, 40213 Düsseldorf