



EINLADUNG zur Online-Fortbildung

Polypharmazie und Interaktionen von Antipsychotika

Referent: **Prof. Dr. Gerhard Gründer,
Zentralinstitut für seelische Gesundheit
Mannheim**

Termin: **Dienstag, 23.03.2021
Beginn 20 Uhr**

Programm

20:00 Uhr: Einführung in das Thema und Organisatorisches
Dr. Christoph Ritz, Lundbeck

20:10 Uhr Polypharmazie und Interaktionen von Antipsychotika
Prof. Dr. Gerhard Gründer,
ZI Mannheim

20:55 Uhr Diskussion

21:10 Uhr Ende

Die Veranstaltung findet virtuell per Microsoft Teams statt. Es ist nicht notwendig, dass die Teilnehmer dieses Programm auf Ihrem Rechner haben. Eine Teilnahme ist auch webbasiert mit einem modernen Browser wie Google Chrome möglich. Lundbeck kann in gewissem Umfang technischen Support leisten. Bitte wenden Sie sich an:

Dr. Christoph Ritz
Tel: 01724245118
Mail: plcr@lundbeck.com

**Anmeldung zur online Fortbildung
„Polypharmazie und Interaktionen von Antipsychotika“**

Dienstag, 23.03.2021 20 Uhr

Bitte senden Sie die verbindliche Anmeldung **bis spätestens 17.03.2021** an folgende E-Mail oder Postadresse:

Dr. Christoph Ritz, Am Bahnhof 30, 56841 Traben-Trarbach

E-Mail: plcr@lundbeck.com

Fax: +49 40 23649 - 255

Zuständiger Mitarbeiter:

Lundbeck Otsuka Name: Dr. Christoph Ritz Gebietsnr. 22003

Ich melde mich verbindlich für die o.g. Veranstaltung am **23.03.2021** an.

Durch das Ausfüllen und Unterzeichnen des Formulars erklären Sie sich einverstanden, dass im Rahmen Ihrer Teilnahme an dieser Veranstaltung die Lundbeck GmbH/Otsuka Pharma GmbH die folgenden personenbezogenen Daten erheben, um Ihre Teilnahme abzuwickeln. Ihre Daten werden zu dem o. g. Zweck der Lundbeck GmbH/Otsuka Pharma GmbH sowie ggf. sorgfältig ausgewählten Dritten (Dienstleister wie z.B. Agenturen, Hotel, Reisebüro), die uns bei der Planung und Durchführung von Veranstaltungen unterstützen, übermittelt und durch diese genutzt und gespeichert. Bei Fragen zum Datenschutz senden Sie uns jederzeit gerne eine Nachricht an datenschutz@lundbeck.com bzw. datenschutzbeauftragter@otsuka.de. Einzelheiten zu Ihren Rechten rund um die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns, entnehmen Sie bitte den Informationsseiten auf www.lundbeck.com/de/service/ds-gvo/ bzw. <https://www.otsuka-europe.com/de/datenschutzhinweis>.

Ihre Anmeldung wird erst dann gültig, wenn alle notwendigen Unterlagen, inkl. dieses Anmeldeformulars sowie bei Angestellten einer öffentlichen Körperschaft oder Angestellten einer medizinischen Einrichtung die ordnungsgemäße Dienstherrengenehmigung/Arbeitgebergenehmigung, vorliegen.

Absender:

Frau Herr

Stempel:

Name, Vorname, Titel

Klinik / Praxis / MVZ

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

EFN (für Zertifizierung) _____

- Ich bin **kein** Beamter oder Angestellter einer öffentlich-rechtlichen Körperschaft (z.B. Uniklinik, Bezirkskrankenhaus) oder **medizinischen Einrichtung** und **kein** Amtsträger i.S.d. § 11 Abs. 1 Nr. 2 StGB.
- Ich **bin** Beamter oder Angestellter in einer öffentlich-rechtlichen Körperschaft (z.B. Uniklinik, Bezirkskrankenhaus) oder **medizinischen Einrichtung** oder **Amtsträger** i.S.d. § 11 Abs. 1 Nr. 2 StGB. (Bitte lassen Sie untenstehende **Dienstherrengenehmigung/Arbeitgebergenehmigung unterschreiben**)

WICHTIGE INFORMATIONEN:

KOSTENÜBERNAHME

Von der Lundbeck GmbH/Otsuka Pharma GmbH werden die für 1 Person im Rahmen dieser Fortbildungsveranstaltung anteiligen allgemeinen Veranstaltungskosten übernommen. Die Teilnahme oder Kostenübernahme von Begleitpersonen ist aus steuerrechtlichen Gründen und aufgrund der Regelungen des Kodex für die Zusammenarbeit der pharmazeutischen Industrie mit Ärzten nicht möglich. Die genannten Kosten können die Lundbeck GmbH/Otsuka Pharma GmbH nur übernehmen, wenn Sie an dem wissenschaftlichen Programm teilnehmen. Ist Ihre Teilnahme an dem wissenschaftlichen Programm nicht dokumentiert, behalten sich die Lundbeck GmbH/Otsuka Pharma GmbH vor, die tatsächlich entstandenen Kosten in Rechnung zu stellen. Diese Regelung schützt beide Parteien vor Missverständnissen.

Der Teilnehmer bestätigt, dass die Kostenübernahme, die die Lundbeck GmbH/Otsuka Pharma GmbH an/für ihn in Bezug auf diese Veranstaltung leisten, in keinem Zusammenhang mit Lieferungen und Leistungen der Lundbeck GmbH/Otsuka Pharma GmbH an den Teilnehmer stehen und die Kostenübernahme nicht mit dem Ordnungsverhalten des Teilnehmers verbunden sind. Bitte beachten Sie, dass in einigen KV-Gebieten die Kostenübernahme durch die Industrie bei Ärzten verboten ist. Bitte stellen Sie sicher, dass die für Sie geltende Berufsordnung (vgl. § 32 der Musterberufsordnung) die Teilnahme inkl. der Kostenübernahme für Sie an dieser Veranstaltung erlaubt.

DATENSCHUTZ

Aufgrund des 2014 in Kraft getretenen FSA-Transparenzkodex ist die Lundbeck GmbH als Mitglied des Vereins Freiwillige Selbstkontrolle für die Arzneimittelindustrie e.V. („FSA“) verpflichtet (§§ 5 ff. FSA-Transparenzkodex), die von der Lundbeck GmbH an den Teilnehmer gewährten geldwerten Leistungen ab 2015 zu dokumentieren und zu veröffentlichen (Name, Vorname, Praxis- oder Geschäftsadresse, falls vorhanden: Arztnummer, Angaben zu Geld- und Sachspenden und anderen einseitigen Geld- oder Sachleistungen, Angaben zu geldwerten Leistungen im Zusammenhang mit Fortbildungsmaßnahmen, Angaben zu Dienstleistungs- und Beratungshonoraren, gemeinsam „FSA-Daten“).

Um die FSA-Daten des Teilnehmers zu veröffentlichen, benötigt die Lundbeck GmbH die Einwilligung des Teilnehmers. Aus diesem Grund sendet Lundbeck dem Teilnehmer separat eine Datenschutz- und Einwilligungserklärung zu. Diese ist im Falle einer Zustimmung zur Veröffentlichung unterschrieben im Original per Post an Lundbeck zurück zu senden. Für den Fall, dass der Vertragspartner keine Einwilligung zur Veröffentlichung erteilt, ist Lundbeck verpflichtet, die Angaben zum Vertragspartner in aggregierter Form mit anderen Zuwendungsempfängern anzugeben (§ 7 Abs. 6 FSA-Transparenzkodex).

Soweit die Datenverarbeitung auf der Einwilligung des Vertragspartners beruht, kann dieser die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt. Eine Übermittlung der FSA-Daten kann vor Veröffentlichung an verbundene Unternehmen von Lundbeck im Sinne von §§ 15 ff. Aktiengesetz erfolgen. Lundbeck wird die FSA-Daten solange speichern, wie dies für die Offenlegung gemäß FSA-Transparenzkodex (3 Jahre, § 11 Abs. 3 FSA-Transparenzkodex) sowie zur Erfüllung eigener Aufbewahrungspflichten (5 Jahre gem. § 14 Abs. 2 FSA-Transparenzkodex; 6 bzw. 10 Jahre gem. § 257 Abs. 1, 4 Handelsgesetzbuch, § 147 Abs. 1, 3 Abgabenordnung) erforderlich ist.

Dem Vertragspartner stehen hinsichtlich der zu seiner Person verarbeiteten personenbezogenen Daten die gesetzlichen Ansprüche auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch und Unterbleiben einer ausschließlich auf einer automatisierten Entscheidung beruhenden Entscheidung (§§ 6, 6a, 34-37 Bundesdatenschutzgesetz; Art. 15-22 Datenschutz-Grundverordnung, „DS-GVO“, gemeinsam „Betroffenenrechte“) zu. Der Vertragspartner hat außerdem das gesetzliche Recht zur Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO). Verantwortlich für die Datenverarbeitung sind die Lundbeck GmbH und Otsuka Pharma GmbH.

Sie erreichen den Datenschutzbeauftragten der Lundbeck GmbH unter datenschutz@lundbeck.com und den Datenschutzbeauftragten der Otsuka Pharma GmbH unter datenschutzbeauftragter@otsuka.de.

Datum / Unterschrift / Stempel Teilnehmer

DIENSTHERRENGENEHMIGUNG/ ARBEITBERGERNEHMIGUNG

Amtsträger, Angestellte einer öffentlichen Körperschaft und Angestellte einer medizinischen Einrichtung (in öffentlicher ODER privater Hand) können an der Veranstaltung nur teilnehmen, wenn die Teilnahme und die Übernahme der Kosten durch die Lundbeck GmbH/Otsuka Pharma GmbH vom Dienstherrn des Amtsträgers/Arbeitgeber mit Unterschrift unter dieser Anmeldung genehmigt wird. Bei Kliniken ist eine Genehmigung der Klinikverwaltung erforderlich.

Mit der Unterschrift unter dieser Anmeldung genehmigt der Dienstherr bzw. Arbeitgeber die Übernahme der

- anteiligen allgemeinen Veranstaltungskosten für 1 Person

im Rahmen der

- online Fortbildungsveranstaltung „Polypharmazie und Interaktionen von Antipsychotika“
 - am Dienstag, 23.03.2021.

Datum / Unterschrift / Stempel Dienstherr/Arbeitgeber