

Έντυπη ενημέρωση ασθενών

Πολιτική απορρήτου

Έντυπο συγκατάθεσης
για συλλογή δεδομένων



Ενημέρωση για τη Χορήγηση Συγκατάθεσης και Πληροφορίες για την Επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων σύμφωνα με τον Γενικό Ευρωπαϊκό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων (GDPR)

Ο Σκοπός & το Αντικείμενο Εργασίας της Patient Plus

Σκοπός και αντικείμενο εργασιών της Patient Plus είναι η παροχή υπηρεσιών υγείας κατ'οίκον και ειδικότερα η οργάνωση, στελέχωση και εκτέλεση προγραμμάτων εκπαίδευσης και συμμόρφωσης ασθενών με την εκάστοτε φαρμακευτική αγωγή, που τους έχει υποδειχθεί από τους θεράποντες ιατρούς τους.

Η Patient plus είναι υπεύθυνη για τη συλλογή & επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας στο πλαίσιο του Προγράμματος που συμμετέχετε.

Σε αυτό το πλαίσιο, η εταιρία μας απόλυτα συμμορφούμενη με τον νέο Ευρωπαϊκό Κανονισμό (ΓΚΠΔ), θέτει ως προτεραιότητα την προστασία των δικών σας Προσωπικών Δεδομένων.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο άρθρο 9.2. του ΓΚΠΔ, «η επεξεργασία των ιατρικών δεδομένων είναι απαραίτητη για σκοπούς προληπτικής ή επαγγελματικής ιατρικής, εκτίμησης της ικανότητας προς εργασία, προκειμένου για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών, ιατρικής διάγνωσης, παροχής υγειονομικής ή κοινωνικής περίθαλψης ή θεραπείας ή διαχείρισης υγειονομικών και κοινωνικών συστημάτων και υπηρεσιών βάσει του ενωσιακού δικαίου ή του δικαίου κράτους μέλους ή δυνάμει σύμβασης με επαγγελματία του τομέα της υγείας...», υπό την προϋπόθεση ότι: τα δεδομένα υποβάλλονται σε επεξεργασία από ή υπό την ευθύνη επαγγελματία που υπόκειται στην υποχρέωση τήρησης του επαγγελματικού απορρήτου βάσει νόμου ή από άλλο πρόσωπο το οποίο υπέχει επίσης υποχρέωση τήρησης του απορρήτου κατόπιν έγγραφης και ρητής Συγκατάθεσης.



Στο έντυπο που έχετε στα χέρια σας θα βρείτε όλες τις απαραίτητες πληροφορίες σχετικά με την συγκέντρωση και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από την εταιρεία μας.

1. Ποια στοιχεία σας συγκεντρώνουμε και επεξεργαζόμαστε

Η PATIENT PLUS ζητά ρητά την συγκατάθεσή σας προκειμένου να μπορεί να συλλέγει και να διατηρεί τα στοιχεία που εσείς επιλέγετε να μας δώσετε (όπως ονοματεπώνυμο και στοιχεία επικοινωνίας), καθώς και τα στοιχεία, που αφορούν ειδικότερα το ιατρικό σας ιστορικό, την φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνετε εφόσον επιλέξετε να συμμετέχετε στα προγράμματα που εκτελούνται από την PATIENT PLUS και χρηματοδοτούνται από τις συνεργαζόμενες με εμάς φαρμακευτικές εταιρίες.

Ειδικότερα, εφόσον μας τα γνωστοποιήσετε, θα συλλέξουμε και θα επεξεργαστούμε τα εξής δεδομένα:

1. Ονοματεπώνυμο
2. Ημερομηνία Γέννησης
3. Διεύθυνση, στοιχεία επικοινωνίας (σταθερό και κινητό τηλέφωνο, e-mail)

Επιπλέον, εφόσον δηλώσετε τη συμμετοχή σας σε κάποιο από τα προγράμματα μας και μας δώσετε την έγγραφη συγκατάθεσή σας, θα σας ζητήσουμε να μας γνωστοποιήσετε,

θα συλλέξουμε και θα επεξεργαστούμε τα δεδομένα του ιατρικού σας ιστορικού (την πάθηση σας, τα στοιχεία επικοινωνίας του θεράποντος ιατρού σας, την φαρμακευτική αγωγή που σας συστήσει καθώς και τη δοσολογία.

2. Γιατί επεξεργαζόμαστε τα στοιχεία σας

Επεξεργαζόμαστε τα στοιχεία σας με κύριο μέλημά μας την καλύτερη δυνατή εξυπηρέτησή σας και την καλύτερη επικοινωνία μαζί σας και αποκλειστικά για τους παρακάτω σκοπούς:

2.1. Επεξεργασία για την εκτέλεση σύμβασης

Παροχές υπηρεσιών φαρμακευτικής εκπαίδευσης και συμμόρφωσης ασθενών

Όταν δίνετε τη συγκατάθεσή σας και συμμετέχετε σε ένα πρόγραμμα της PATIENT PLUS αναθέτετε στην εταιρία μας το έργο της ιατρικής σας εκπαίδευσης αναφορικά με τη χορήγηση του φαρμάκου που σας έχει χορηγηθεί από τον θεράποντα ιατρό σας. Κατά συνέπεια η γνώση της κατάστασης της υγείας σας, μας βοηθά να σας παρέχουμε συγκεκριμένες υπηρεσίες καλύτερης ποιότητας, ειδικά διαμορφωμένες για τις δικές σας ιατρικές ανάγκες.

2.2. Επεξεργασία βάσει συγκατάθεσης

2.2.1. Άμεση επικοινωνία

Εφόσον έχετε δώσει τη συγκατάθεσή σας, θα επικοινωνήσουμε μαζί σας με τον τρόπο επικοινωνίας που επιλέγεται εσείς (τηλεφωνική κλήση, μήνυμα ή email), προκειμένου να παρακολουθήσουμε την εξέλιξη της εκπαίδευσής σας, αλλά και τη συμμόρφωσή σας στην θεραπευτική σας αγωγή, να σας ενημερώνουμε για νέα ιατρικά δεδομένα που σας αφορούν και να απαντούμε σε ερωτήσεις που τυχόν έχετε σχετικά με την ορθή χρήση της συσκευής χορήγησης του φαρμάκου σας ή τον τρόπο χορήγησης του.

2.2.2 Δήλωση ανεπιθύμητων συμβάντων

Η Patient Plus συλλέγει δεδομένα για ανεπιθύμητα συμβάντα ή για διασφάλιση ποιότητας, τα οποία δηλώνονται από εσάς

ή κάποιον νοσηλευτή κατά τη διάρκεια της συμμετοχής σας στα Προγράμματά μας. Εφόσον μας καλέσετε και μας έχετε δώσει τη συγκατάθεσή σας, πιθανώς να επεξεργαστούμε τις πληροφορίες που μας δίνετε για εσάς, καθώς και το ιατρικό ιστορικό σας, προκειμένου να καταγράψουμε το συγκεκριμένο γεγονός. Η διαδικασία αυτή καλύπτεται και ειδικά από τη νομοθεσία της ΕΕ για τη Φαρμακοεπαγρύπνηση και την Εφαρμοστέα Πολιτική για τη Φαρμακοεπαγρύπνηση.

2.2.3 Μετρήσεις Ικανοποίησης - Έρευνες αγοράς

Κατά το διάστημα που παραμένετε ενεργά συνδεδεμένος με την PATIENT PLUS (για χρονικό διάστημα 5 ετών από τη χορήγηση της συγκατάθεσής σας ή σε κάθε περίπτωση για διάστημα 5 ετών από την τελευταία δική σας επικοινωνία με την εταιρία μας) και εφόσον μας έχετε δώσει τα στοιχεία επικοινωνίας σας και τη συγκατάθεσή σας, εμείς μπορεί να επικοινωνήσουμε μαζί σας για να ελέγχουμε την ικανοποίησή σας και την εμπειρία σας με το πρόγραμμα υποστήριξης που συμμετέχετε με στόχο τη συνεχή αξιολόγηση και βελτίωση των υπηρεσιών μας.

2.3 Επεξεργασία αναγκαία για τη διασφάλιση έννομου συμφέροντος

Θα διατηρήσουμε και θα επεξεργαστούμε τα δεδομένα σας στο βαθμό που απαιτείται για τη θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νομικών αξιώσεων.

3. Ποιοι λαμβάνουν και επεξεργάζονται τα στοιχεία σας

Πρόσβαση στα στοιχεία σας θα μπορούν να έχουν μόνο οι πλήρως προς τούτο εξου-



σιοδοτημένοι εργαζόμενοι μας ή συγκεκριμένοι εξωτερικοί συνεργάτες, που ενεργούν για λογαριασμό μας παρέχοντάς μας υπηρεσίες πληροφορικής για την καταγραφή και αποθήκευση των στοιχείων σας.

Τέλος, κατά το χρόνο της παροχής του προγράμματος που συμμετέχετε, μπορεί να χρησιμοποιήσουμε τα στοιχεία σας προκειμένου να ενημερώσουμε τον επαγγελματία υγείας που σας παρέπεμψε στο πρόγραμμα, ώστε να πληροφορηθεί σχετικά με τη θεραπεία σας.

4. Για πόσο χρόνο διατηρούμε τα στοιχεία σας

Θα διατηρήσουμε τα δεδομένα σας για όσο διάστημα συμμετέχετε σε κάποιο πρόγραμμα της PATIENT PLUS ενεργά ή εφόσον μας έχετε καλέσει για να μας ζητήσετε πληροφορίες για τη συμμετοχή σας σε κάποιο άλλο πρόγραμμά μας και σε κάθε περίπτωση για διάστημα πέντε (5) ετών από την τελευταία δική σας επικοινωνία μαζί μας ή τη λήξη του προγράμματος για το οποίο μας είχατε δώσει τη συγκατάθεσή σας.

Μετά την πάροδο πέντε (5) ετών από την τελευταία μας επικοινωνία, τα στοιχεία σας θα διαγράφονται, εκτός εάν δώσετε εκ νέου τη συγκατάθεσή σας για την επεξεργασία τους. Σε κάθε περίπτωση, έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε τη διακοπή της επικοινωνίας ή/και τη διαγραφή των στοιχείων σας οποιαδήποτε στιγμή, όπως αναφέρεται και παρακάτω στην ενότητα που αφορά τα δικαιώματά σας.

5. Τα δικαιώματά σας

Η PATIENT PLUS διασφαλίζει τα δικαιώματά σας σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και φροντίζει να σας διευκολύνει για να τα ασκήσετε. Έχετε δικαίωμα να ζητήσετε:

1. πρόσβαση στα προσωπικά σας δεδομένα και πληροφορίες σχετικά με το ποια δεδομένα σας επεξεργαζόμαστε, τους σκοπούς της επεξεργασίας, τους αποδέκτες και τη διάρκεια της επεξεργασίας,
2. διόρθωση των προσωπικών σας δεδομένων εάν είναι ανακριβή ή ελλιπή,

3. διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων εφόσον συντρέχουν οι νόμιμες προϋποθέσεις,
4. περιορισμό της επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων μόνο για συγκεκριμένους σκοπούς,
5. μεταφορά των δεδομένων σας, δηλαδή να λάβετε τα δεδομένα που έχετε παράσχει σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο μορφότυπο ή να ζητήσετε την απευθείας αποστολή τους σε τρίτο, (εφόσον αυτό είναι επιτρεπτό σύμφωνα με τις ειδικότερες διατάξεις του ΓΚΠΔ)
6. να ανακαλέσετε οποιαδήποτε στιγμή τη συγκατάθεσή σας για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, συμπεριλαμβανομένης της αυτοματοποιημένης επεξεργασίας τους για τη διαμόρφωση του προφίλ σας. Στην περίπτωση αυτή, θα διακοπεί η επεξεργασία τους από εμάς, χωρίς αυτό να επηρεάζει τη νομιμότητα κάθε επεξεργασίας μέχρι την ανάκληση της συγκατάθεσής σας.

Σε κάθε περίπτωση, εάν θεωρείτε ότι παραβιάζονται τα δικαιώματά σας έχετε το δικαίωμα να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dra.gr, 210 6475600)

Τέλος σας, ενημερώνουμε ότι η PATIENT PLUS έχει άδεια τήρησης αρχείου ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και διαβίβασης τους με αρ. 1089, που της έχει χορηγηθεί από το 2012 από την Ανεξάρτητη Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Στοιχεία Επικοινωνίας εταιρίας:

Data Protection Officer: Ευγενία Καποτά



Λεωφ. Κηφισίας 139,
Μαρούσι, 15124 Αθήνα,
Ελλάδα

216 8001458

216 8001457



info@patientplus.gr

<https://patientplus.gr>