

Bedürfnisse von Patienten mit Morbus Fabry besser verstehen

Was?

Morbus Fabry ist ein seltenes und komplexes Krankheitsbild, welches Patienten und Angehörige vor eine Vielzahl an Herausforderungen stellt. Um Betroffene bestmöglich zu unterstützen, möchte Takeda die Bedürfnisse und Anforderungen im Leben mit Morbus Fabry besser verstehen.

Wie?

Deshalb möchten wir Sie mit unserem Partner* zu einem gemeinsamen virtuellen Workshop einladen. Neben der individuellen Krankheitsgeschichte interessieren uns die Auswirkungen auf Alltag, Partnerschaft, Job und Freizeit und die Anforderungen an die Therapie aus Patientensicht. Es geht darum zu verstehen wie Patienten mit der Diagnose Morbus Fabry leben und was ihre Wünsche und Ängste sind.

Der Workshop dauert ca. 5h inkl. ausreichend Pausen und findet digital per Videotelefonie statt. Um die technischen Voraussetzungen kümmern wir uns für Sie.

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und anonym ausgewertet. Der Aufwand für die Teilnahme an dem Workshop wird vergütet.

Achtung! Gesucht werden ausschließlich volljährige Patienten, deren Diagnose Morbus Fabry innerhalb der letzten 5 Jahre gestellt wurde und die bereits eine Therapie erhalten.

* Für die Durchführung des Workshops arbeitet Takeda mit einem spezialisierten Partner zusammen. PARTNERSEITZ ist eine Agentur mit Spezialisierung auf Patient Engagement. Wir helfen Unternehmen der pharmazeutischen Industrie relevante Produkte, Services oder Programme zu entwickeln und begleiten Unternehmen bei der Transformation zu einer patientenzentrierten Organisation.

Sie haben Fragen oder Anregungen dazu?

Dann melden Sie sich gerne bei **Franziska Lichtnack**

aus dem Bereich Patient Services:

Mobil: +49 (0) 172 630 4131

E-Mail: : franziska.lichtnack@takeda.com



Sie möchten teilnehmen?



1. Sie sind mindestens 18 Jahre alt und Morbus Fabry-Patient, haben Ihre Diagnose innerhalb der letzten 5 Jahre erhalten und erhalten eine Therapie.
2. Dann füllen Sie bitte die untenstehende Einwilligung aus.
3. Schicken Sie uns die ausgefüllte und unterschriebene Einwilligung **bitte bis zum 30.09.2021** per Post oder Mail an uns zurück.
4. Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung und melden uns umgehend bei Ihnen!

PARTNERSEITZ GmbH
Hartmannstraße 20
67063 Ludwigshafen

E-Mail: hello@partnerseitz.de



Einwilligung

- Ich willige ein, dass mich die PARTNERSEITZ GmbH (Hartmannstraße 20, 67063 Ludwigshafen) im Auftrag der **Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG** zur Koordination der Workshop-Teilnahme kontaktieren darf und stelle dafür folgende Daten zur Verfügung:

Name:

Vorname:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Geschlecht: Männlich

Weiblich

Divers

Bemerkungen wie Erreichbarkeit etc.:

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der PARTNERSEITZ GmbH, um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber PARTNERSEITZ GmbH die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ort, Datum

Unterschrift



Takeda Pharma Vertriebs GmbH & Co. KG
Jägerstr. 27
10117 Berlin, Deutschland
www.takeda.de