

**ACTION D'ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTES
ATTEINTES D'UN CANCER DU SEIN MÉTASTATIQUE
HER2 POSITIF SOUS INHIBITEURS DE TYROSINE KINASE**

À COMPLÉTER PAR LE PATIENT

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

N° de téléphone sur lequel Patientys peut m'appeler :

Ma pharmacie _____

Téléphone _____

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Nom et N° de téléphone de l'infirmier/personnel médical coordinateur :

Initiation de traitement : Oui Non

Date de début de traitement _____

Traitement oral prescrit _____

Traitement(s) associé(s) _____

Dosage actuel du traitement _____

En signant ce consentement, j'accepte de bénéficier du dispositif d'accompagnement qui m'a été proposé par mon médecin prescripteur et je consens à la collecte et au traitement de mes données de santé à caractère personnel dans le cadre de l'action d'accompagnement ainsi qu'à leur hébergement auprès d'un hébergeur agréé de données de santé.

OBLIGATOIRE
Date et signature du patient

Suivi de votre patient :

Adresser les comptes rendus des appels infirmiers :
(merci de renseigner au moins l'une des cases)

Moi-même, à l'adresse mail suivante :

Mon équipe médicale à l'adresse mail suivante :

Alertes et seuil d'alerte :

Par défaut, vous serez averti en cas d'alerte de grade ≥ 2

En cochant cette case, je souhaite être alerté uniquement en cas d'effet indésirable de grade ≥ 3

En cochant cette case, je souhaite que les alertes soient adressées **uniquement** à mon équipe médicale, à l'adresse mail suivante :

OBLIGATOIRE

Date, signature et cachet du médecin

En signant ce document, j'atteste avoir décrit le dispositif d'accompagnement à ma patiente qui souhaite en bénéficier.

**POUR TOUTE QUESTION SUR LE PROGRAMME,
N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER AU N° VERT
GRATUIT DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H00 À 18H00**

0 805 691 434 Service gratuit
+ prix appel

SUR : ACT4HER@PATIENTYS.COM

A l'initiative de



Mise en place par



Avec le soutien institutionnel de



Avec le soutien de



ACTION D'ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTES ATTEINTES D'UN CANCER DU SEIN MÉTASTATIQUE HER2 POSITIF SOUS INHIBITEURS DE TYROSINE KINASE

Exemplaire à conserver par le médecin

À COMPLÉTER PAR LE PATIENT

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____
N° de téléphone sur lequel Patientys peut m'appeler :

Ma pharmacie _____
Téléphone _____

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____

Nom et N° de téléphone de l'infirmier/personnel médical coordinateur :

Initiation de traitement : Oui Non
Date de début de traitement _____
Traitement oral prescrit _____
Traitement(s) associé(s) _____
Dosage actuel du traitement _____

En signant ce consentement, j'accepte de bénéficier du dispositif d'accompagnement qui m'a été proposé par mon médecin prescripteur et je consens à la collecte et au traitement de mes données de santé à caractère personnel dans le cadre de l'action d'accompagnement ainsi qu'à leur hébergement auprès d'un hébergeur agréé de données de santé.

OBLIGATOIRE
Date et signature du patient

Suivi de votre patient :

Adresser les comptes rendus des appels infirmiers :
(merci de renseigner au moins l'une des cases)

Moi-même, à l'adresse mail suivante :

Mon équipe médicale à l'adresse mail suivante :

Alertes et seuil d'alerte :

Par défaut, vous serez averti en cas d'alerte de grade ≥ 2

En cochant cette case, je souhaite être alerté uniquement en cas d'effet indésirable de grade ≥ 3

En cochant cette case, je souhaite que les alertes soient adressées **uniquement** à mon équipe médicale, à l'adresse mail suivante :

OBLIGATOIRE

Date, signature et cachet du médecin

En signant ce document, j'atteste avoir décrit le dispositif d'accompagnement à ma patiente qui souhaite en bénéficier.

POUR TOUTE QUESTION SUR LE PROGRAMME,
N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER AU N° VERT
GRATUIT DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H00 À 18H00

0 805 691 434 **Service gratuit
+ prix appel**

SUR : ACT4HER@PATIENTYS.COM

A l'initiative de

ADIIS Association pour le
Développement d'Initiatives
Innovantes en Santé

Mise en place par

Patientys
by Webhelp

Avec le soutien institutionnel de

Seagen

Avec le soutien de

mon réseau
cancer du sein

**ACTION D'ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTES
ATTEINTES D'UN CANCER DU SEIN MÉTASTATIQUE
HER2 POSITIF SOUS INHIBITEURS DE TYROSINE KINASE**

À COMPLÉTER PAR LE PATIENT

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

N° de téléphone sur lequel Patientys peut m'appeler :

Ma pharmacie _____

Téléphone _____

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Nom et N° de téléphone de l'infirmier/personnel médical coordinateur :

Initiation de traitement : Oui Non

Date de début de traitement _____

Traitement oral prescrit _____

Traitement(s) associé(s) _____

Dosage actuel du traitement _____

En signant ce consentement, j'accepte de bénéficier du dispositif d'accompagnement qui m'a été proposé par mon médecin prescripteur et je consens à la collecte et au traitement de mes données de santé à caractère personnel dans le cadre de l'action d'accompagnement ainsi qu'à leur hébergement auprès d'un hébergeur agréé de données de santé.

OBLIGATOIRE

Date et signature du patient

Suivi de votre patient :

Adresser les comptes rendus des appels infirmiers :
(merci de renseigner au moins l'une des cases)

Moi-même, à l'adresse mail suivante :

Mon équipe médicale à l'adresse mail suivante :

Alertes et seuil d'alerte :

Par défaut, vous serez averti en cas d'alerte de grade ≥ 2

En cochant cette case, je souhaite être alerté uniquement en cas d'effet indésirable de grade ≥ 3

En cochant cette case, je souhaite que les alertes soient adressées **uniquement** à mon équipe médicale, à l'adresse mail suivante :

OBLIGATOIRE

Date, signature et cachet du médecin

En signant ce document, j'atteste avoir décrit le dispositif d'accompagnement à ma patiente qui souhaite en bénéficier.

**POUR TOUTE QUESTION SUR LE PROGRAMME,
N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER AU N° VERT
GRATUIT DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H00 À 18H00**

0 805 691 434 Service gratuit
+ prix appel

SUR : ACT4HER@PATIENTYS.COM

A l'initiative de



Mise en place par



Avec le soutien institutionnel de



Avec le soutien de



RESPONSABILITÉS, CONFIDENTIALITÉ DES INFORMATIONS

Vous souhaitez participer au programme d'accompagnement ACT4HER.

La participation au programme est libre et gratuite. Le médecin reste le seul responsable de votre prise en charge incluant la prescription de votre traitement, les infirmiers/infirmières du programme ne peuvent prendre aucune décision médicale. Tous les entretiens que vous aurez avec les infirmiers/infirmières du programme sont strictement confidentiels. Dans le cadre de notre démarche d'amélioration qualité, sauf avis contraire de votre part, vos appels avec les infirmiers/infirmières Patientys* joignables sur le numéro vert dédié sont susceptibles d'être enregistrés. Le programme ACT4HER, soutenu institutionnellement par le laboratoire Seagen, a été conçu par l'Association pour le développement d'initiatives innovantes en santé (ADIIS)** en collaboration avec un comité scientifique et est mis en œuvre par la société Patientys située au 31 rue des Longs Prés 92100 Boulogne-Billancourt, qui agit comme Tiers de confiance.

Pour Patientys*, l'ADIIS, l'association Patients en réseau et Mon Réseau Cancer du Sein*** et Seagen France****, la protection de votre vie privée est essentielle.**

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement UE 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données du 27 avril 2016, l'ADIIS est responsable du traitement de vos données dans le cadre du programme d'accompagnement ACT4HER.

Vos données à caractère personnel - comprenant vos données d'identification et vos données de santé - sont traitées sur le fondement de votre consentement explicite. Patientys - en charge de la mise œuvre du programme d'accompagnement - ainsi que le ou les professionnels de santé Patientys qui vous suivent dans le cadre du programme d'accompagnement, traitent vos données, dans le strict respect de leur mission, afin de vous faire bénéficier des services et informations proposés dans le cadre du programme d'accompagnement.

L'association Patients en réseau et son réseau Mon Réseau Cancer du Sein et le laboratoire Seagen France n'auront pas accès à vos données personnelles.

Calmedica, société partenaire de Patientys, accèdera uniquement à votre numéro de téléphone pour vous adresser des SMS afin d'assurer votre suivi dans le cadre du programme d'accompagnement.

Vous êtes également informé(e) que vos données peuvent faire l'objet d'un traitement afin de permettre la conduite d'études, d'évaluation en santé ou pourront être exploitées par le comité scientifique pour publication scientifique dans le respect de la réglementation applicable, sauf opposition de votre part. Dans de tels cas, vous serez informé(e) individuellement et spécifiquement au préalable des finalités de l'étude ou de l'évaluation concernée et vous serez ainsi en mesure d'exercer en temps utiles votre droit d'opposition, si tel est votre souhait.

Vos données seront également susceptibles de faire l'objet d'analyses et d'études statistiques, dans le respect de votre anonymat.

Pour assurer la sécurité de vos données, nous nous engageons à ne les conserver que pour une durée strictement nécessaire au programme et pendant toute la durée de votre participation. Vos données sont hébergées par un hébergeur de données certifié pour l'hébergement de données de santé à caractère personnel Cis Valley.

Dans le respect des règles relatives au secret médical, à l'échange et au partage des données de santé, les informations vous concernant sont strictement destinées à votre usage personnel ; aux membres du personnel

de Patientys et de Calmedica, son sous-traitant spécifiquement habilités et dans le strict respect de leurs missions : aux professionnels de santé de Patientys ; à votre médecin prescripteur ; aux administrateurs strictement habilités de l'hébergeur de données de santé, au sens de l'article L.1111-8 du Code de la santé publique, dans la limite de leurs attributions respectives ; aux personnes habilitées au titre des tiers autorisés (les juridictions concernées, les arbitres, les médiateurs, les ministères concernés...).

Conformément au Règlement UE 2016/679 du parlement européen, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez à tout moment nous demander l'accès à vos données à caractère personnel, leur rectification, leur effacement, leur portabilité. Vous pouvez aussi limiter ou vous opposer à leur traitement et introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous pouvez également retirer à tout moment votre consentement, dans ce cas, vous ne pourrez plus bénéficier des services et informations accessibles dans le cadre du programme d'accompagnement. Sachez que le retrait de votre consentement ne portera pas atteinte à la licéité du traitement de vos données effectué avant le retrait de votre consentement et ne remettra pas en cause votre prise en charge habituelle.

Pour plus d'informations ou pour exercer vos droits, vous pouvez nous contacter par courriel Privacy@patientys.com ou par courrier Patientys Data Protection Officer - Délégué à la protection des Données, 31 rue des Longs Prés 92100 Boulogne-Billancourt.

Pour Patientys et l'ADIIS, la pharmacovigilance est primordiale.

Conformément au décret n° 2011-655 du 10 juin 2011 relatif aux modalités de signalement par les patients ou les associations agréées de patients d'effets indésirables susceptibles d'être liés aux médicaments et produits mentionnés à l'article L. 5121-1 du code de la santé publique, vous concourez, en tant que patient, à l'exercice de la pharmacovigilance.

A ce titre, vous avez la possibilité, lorsque vous constatez un effet indésirable dû à un médicament qui vous a été prescrit, d'adresser un signalement aux autorités sanitaires sur le site « signalement-sante.gouv.fr ».

**Patientys est une société dédiée à la relation aux patients. A l'initiative des premiers dispositifs d'accompagnement, coaching ou apprentissage des patients, Patientys a développé une expertise et un savoir-faire unique en France dans le dépistage, la prévention et l'accompagnement des patients : www.patientys.com.*

***ADIIS est une association de professionnels de santé qui a pour vocation de concevoir et mettre en œuvre des programmes innovants en santé humaine, dans l'éducation thérapeutique, l'accompagnement, l'observance, l'apprentissage, la prévention, le bon usage des traitements ou la télémédecine pour les patients et les professionnels de santé.*

****L'association Patients en réseau et son réseau Mon Réseau Cancer du Sein regroupent des patients et des proches et s'appuient sur des comités scientifiques pluridisciplinaires. L'association Patients en réseau a pour vocation de développer des réseaux sociaux sécurisés, utiles et fiables en mettant le patient au cœur du projet afin de favoriser des liens concrets, faciliter l'accès aux professionnels de proximité et à l'information scientifique de référence.*

*****Seagen France est un laboratoire pharmaceutique qui découvre, développe et commercialise des médicaments pour traiter les patients atteints de cancer.*