|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ihre Ansprechperson: |  |
|  |  | Telefon: |  |
|  |  | E-Mail: |  |
|  |  | Datum: |  |
| (Name, Privat- oder Praxisanschrift) |  |  |  |

Instruktionen: Text in roter Schrift sind Instruktionen und soll vor der Fertigstellung des Dokuments gelöscht werden.

# Allgemeine Dienstleistungsvereinbarung

|  |  |
| --- | --- |
| Sehr geehrte(r) |  |

vielen Dank für Ihre Bereitschaft für uns eine anonymisierte Darstellung eines Patientenfalles („Fallstudien“) mit Anamnese, Therapie sowie Prognose und weiterer Therapiestrategie im Zusammenhang mit dem von uns vertriebenen Arzneimittel [bitte einsetzen] durchzuführen. Dieser Patientenfall soll verwendet werden um anderen Ärzten ein besseres Bild über die Einsatzmöglichkeiten und Wirkungen des Arzneimittels zu geben. Gemäß den aktuellen gesetzlichen Bestimmungen und des Pharmig-Verhaltenskodex weisen wir darauf hin, dass Sie bei der Erstellung der Fallstudien sicherstellen müssen, dass die angeführten Details und Therapieoptionen innerhalb der jeweils zugelassenen Fachinformationen bleiben müssen.

Wir werden Ihnen diese Tätigkeiten wie folgt vergüten:

*[Die Vergütung darf nur in Geld bestehen und muss zu der erbrachten Leistung in einem angemessenen Verhältnis stehen.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Patientenfall 1 (nur Übermittlung der relevanten Daten)* | *EUR* | *(zzgl. MwSt., soweit gesetzlich erforderlich)* |
| *Patientenfall 2 (Übermittlung der relevanten Daten in bereits aufbereiteter Form)* | *EUR* | *(zzgl. MwSt., soweit gesetzlich erforderlich)* |
| *Gesamthonorar (netto) in Höhe von* | *EUR* | *(zzgl. MwSt., soweit gesetzlich erforderlich)* |

Wir ersuchen Sie, zur Bestätigung Ihrer Tätigkeit diesen Vertrag gegenzuzeichnen und uns per Post im Original zu schicken.

Die Zahlung des obigen Honorars erfolgt nach erbrachter Leistung und nach Erhalt einer ordnungsgemäßen Rechnung auf ein auf Sie persönlich lautendes Bankkonto. Bei Bedarf stellt Ihnen Lilly gerne ein Formblatt zur Verfügung. Bitte bedenken Sie, dass Sie für die ordnungsgemäße steuerliche Abwicklung dieser Zahlung verantwortlich sind.

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie für die Einhaltung aller anwendbaren Regelungen Ihres Arbeit- oder Dienstgebers (insbesondere Genehmigungs- oder Verständigungspflichten), der gesetzlichen Vorschriften und relevanter Verhaltenskodizes (z.B. Kodex der Ärztekammer) sowie sonstiger vertraglicher Verpflichtungen verantwortlich sind und wir in diesem Zusammenhang keinerlei Verantwortung übernehmen.

Sie bestätigen, dass die gemäß dieser Vereinbarung von Ihnen erbrachten Leistungen in keinem Interessenskonflikt zu Ihren bestehenden oder zukünftigen Verpflichtungen gegenüber Dritten stehen.

Diese Vereinbarung begründet keinerlei Dienst- oder Arbeitsverhältnis zwischen Ihnen und der Eli Lilly Ges.m.b.H. Als unabhängiger Vertragspartner sind Sie nicht berechtigt Leistungen, die nicht durch diese oder andere Vereinbarungen gedeckt sind von Lilly in Anspruch zu nehmen.

Sie verpflichten sich, sämtliche Informationen, die Sie im Zusammenhang mit der Anbahnung oder Durchführung dieser Vereinbarung von oder über Lilly erhalten, während und nach Ablauf dieser Vereinbarung geheim zu halten. Eine Weitergabe von Daten, Ergebnissen oder jeglicher sonstiger Information oder anderweitige Verwendung, die nicht in dieser Vereinbarung festgelegt ist oder zum eigenen Nutzen, ist nur nach vorheriger schriftlicher Einwilligung von Lilly zulässig, es sei denn, es handelt sich um Daten und Ergebnisse, die

* Ihnen nachweislich bereits vor Erhalt dieser Information durch Lilly bekannt waren oder
* die Sie rechtmäßig von Dritten erhalten haben oder
* die zum Zeitpunkt des Abschlusses dieser Vereinbarung bereits allgemeiner Stand der Wissenschaft sind oder durch dritte Parteien ohne Mitwirkung und/oder Verschulden eines Vereinbarungspartners während der Verein­barungsdurchführung allgemeiner Stand der Wissenschaft werden oder
* die von Ihnen im Rahmen eigener unabhängiger Entwicklungen erar­beitet wurden und für die Sie den Nachweis erbringen können, dass sie schon vor der Übergabe durch Lilly in Ihrem Besitz waren und Sie diese nicht durch Lilly erlangt haben.

Sie stellen ferner sicher, dass die für Sie tätigen Mitarbeiter ent­sprechend verpflichtet sind.

Personen- und gesundheitsbezogene Daten, die Ihnen bei Erbringung der in dieser Vereinbarung genannten Leistungen bekannt geworden sind, unterliegen ebenfalls der oben genannten Geheimhaltung. Sie verpflichten sich, mit diesen Daten in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Vorschriften (z.B. Datenschutzgesetz) umzugehen (Verwendung, Verarbeitung, Aufbewahrung und Weitergabe). Sie werden in den erstellten Fallstudien keinerlei persönliche Daten bekanntgeben oder sonst an Lilly weitergeben. Die Fallstudien dürfen ausschließlich anonymisiert (nur Alter und Geschlecht sowie andere medizinisch relevante Details ohne Bekanntgabe des Namens oder anderer Daten welche eine Identifizierung des Patienten zulassen) an Lilly weitergeben werden.

Lilly ist der alleinige Inhaber aller Berichte, Daten, Analysen, Dokumente und Fallstudien die Sie als Dienstleister im Rahmen dieser Vereinbarung erstellen ("Werke"). Lilly besitzt ein ausschließliches, uneingeschränktes Werknutzungsrecht an allen kreierten Werken. Sie erklären sich bereit, alle nötigen Tätigkeiten, die für die Übertragung bzw. Sicherstellung dieser Rechte nötig sind, durchzuführen. Auf schriftliche Anfrage von Lilly oder nach Beendigung dieser Vereinbarung werden alle Werke einschließlich etwaiger Kopien Lilly übergeben.

Sie bestätigen weiters, dass alle im Rahmen dieser Vereinbarung erbrachten Leistungen und Werke keinerlei Urheberrechte, Patente, Markenzeichen, Geschäftsgeheimnisse, oder andere Persönlichkeits- oder Eigentumsrechte verletzen.

Sie erklären sich weiters damit einverstanden, dass ihr Name in Zusammenhang mit der Fallstudie genannt und gegebenenfalls gemeinsam mit der Fallstudie in Broschüren, in Presseeinschaltungen sowie in anderen Nutzungen erfasst und gedruckt wird.

Sie erklären sich einverstanden, dass Lilly persönliche Daten von Ihnen wie folgt erhebt und elektronisch verarbeitet: Ihr Name, Anschrift, Kontoinformation, Umsatzsteuer-Identifikationsnummer, Sozialversicherungsnummer werden EDV mäßig erfasst und verarbeitet, um die Honorarzahlung abzuwickeln bzw. der Mitteilungsverpflichtung gemäß §109a EStG nachzukommen. Diese EDV mäßige Erfassung der Daten erfolgt über ein SAP-System, einem Informationsverbundsystem nach § 50 DSG 2000. Zur Verarbeitung können die Daten dabei an die Konzernmutter, Eli Lilly and Company, USA, Indianapolis sowie andere Konzerngesellschaften weltweit übermittelt werden. In diesen Ländern könnte ebenfalls auf Ihre EDV mäßig erfassten Daten zugegriffen werden. Der Vollständigkeit halber möchten wir Sie auch darauf hinweisen, dass außerhalb der EU das Datenschutzniveau niedriger sein kann als im EU-Raum.

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit schriftlich, per Post oder E-Mail, z. Hd. "Datenschutzbeauftragter", Eli Lilly, 1030 Wien, Kölblgasse 8-10; oder ‹lilly\_aut@lilly.com› widerrufen.

Sie verpflichten sich des Weiteren, unerwünschte Ereignisse und Produktreklamationen zu Lilly Produkten innerhalb eines Arbeitstages nach Kenntnisnahme, an Lilly zu melden (ohne Weitergabe persönlicher Daten).

Lebensbedrohende Ereignisse, Ereignisse von bekannten Todesfällen oder der Verdacht eines Todesfalls, Verdacht auf Manipulation oder Verdacht auf Fälschung sind dringende Fälle, die umgehend – innerhalb von 24 Stunden nach Bekanntwerden - gemeldet werden müssen. (Kontaktdetails: Telefon: 01 - 711 78 -0, Fax: 01 711 78 -262)

Transparenz: Lilly ist als Mitglied der Europäischen Vereinigung der Pharmazeutischen Industrie (EFPIA) und des Verbands der Pharmazeutischen Industrie Österreichs (Pharmig) künftig verpflichtet, die von Lilly gegenüber Angehörigen der Fachkreise und Gesundheitseinrichtungen gewährten geldwerten Leistungen zu dokumentieren und zu veröffentlichen. Lilly wird diese Leistungen zur Erfüllung der Vorgaben des Pharmig Verhaltenskodex auf einer öffentlich zugänglichen Lilly-eigenen Internetseite veröffentlichen.

Bei geldwerten Leistungen an Angehörige der Fachkreise wie auch Gesundheitseinrichtungen erfolgt die Veröffentlichung nur mit vorheriger Zustimmung durch die betroffene Person/Organisation. Die Zustimmung wird über ein separates Formular eingeholt und dokumentiert. Für den Fall, dass der Angehörige der Fachkreise / die Organisation die Zustimmung erteilt, erfolgt die Veröffentlichung in jährlichem Turnus; jede Veröffentlichung deckt ein ganzes Kalenderjahr ab („Berichtszeitraum“). Der erste Berichtszeitraum ist das Kalenderjahr 2015, und die Veröffentlichung erfolgt spätestens Mitte 2016 für die Daten aus 2015 bzw. Mitte 2017 für die Daten aus dem Berichtszeitraum 2016.

Wenn Lilly direkt oder indirekt geldwerte Vorteile an eine Gesundheitseinrichtung leistet, erfasst und veröffentlicht Lilly die konkrete Höhe der geldwerten Leistungen. Die Veröffentlichung erfolgt unter Angabe des Namens und des Geschäftssitzes der Organisation und weist aus, welche Art von geldwerten Leistungen die Organisation in dem jeweiligen Berichtszeitraum im Einzelnen jeweils von Lilly wofür erhalten hat. Sofern es sich um Zuwendungen im Bereich „Forschung und Entwicklung“ handelt, erfolgt die Veröffentlichung zusammengefasst (aggregiert) ohne Nennung der Organisation.

In Verbindung mit dieser vertraglichen Vereinbarung und anderer geschäftlicher Beziehungen zu Lilly bestätigen Sie, dass Sie weder direkt noch indirekt Vorteile oder Zahlungen an (a) Amtsträger im Sinne dieser Vereinbarung oder (b) Inhaber, leitende Angestellte, Mitarbeiter, Beauftragte oder Bevollmächtigte von gegenwärtigen oder potentiellen Lilly Kunden gewährt, angeboten oder versprochen haben oder dies in Zukunft tun werden.

Zu Amtsträgern im Sinne dieser Definition zählen (a) Regierungsmitarbeiter, Mitarbeiter von Ministerien und Behörden und öffentlichen Unternehmen, (b) Health Care Provider (HCP)/Mitarbeiter staatlicher Krankenhäuser, Universitäten und Kliniken, (c) Personen, die mit offizieller Befugnis für eine solche staatliche Stelle oder Behörde handeln, (d) Mitarbeiter öffentlicher internationaler Institutionen (UN, Internationales Rotes Kreuz u.a.), (e) politische Parteien, Parteifunktionäre oder Kandidaten eines öffentlichen oder politischen Amtes, (f) Gemeinschaftsbeamte (Beamte/ Vertragsbedienstete der Europäischen Gemeinschaften, Mitglieder der Einrichtungen der Europäischen Gemeinschaften, d.s. Mitglieder der Kommission, des Europäischen Parlaments, des Gerichtshofs, des Rechnungshofs der Europäischen Gemeinschaften, Bedienstete des Europäischen Polizeiamtes), (g) Entscheidungsträger eines Schiedsgerichtes, gemäß § 74 (1) Z 4c StGB, (h) Mitarbeiter eines Angestellten eines öffentlichen Unternehmens, (i) gegen Entgelt tätige sachverständige Berater, (j) von einem Gericht oder einer anderen Behörde bestellte Sachverständige, (k) Mitglieder eines inländischen verfassungsmäßigen Vertretungskörpers (Abgeordnete), (l) Mitarbeiter im Hauptverband der Sozialversicherungsträger (m) Personen, die als Organ eines Rechtsträgers oder aufgrund eines Dienstverhältnisses zu einem Rechtsträger tätig sind, der der Kontrolle durch den Rechnungshof, dem Rechnungshof gleichartige Einrichtungen der Länder oder einer vergleichbaren internationalen oder ausländischen Kontrolleinrichtung unterliegt und weit überwiegend Leistungen für die Verwaltung des Bundes, eines Bundeslandes, eines Gemeindeverbandes, einer Gemeinde, eines Sozialversicherungsträgers oder dessen Hauptverband, eines anderen Staates oder einer internationalen Organisation erbringt..Sie haben allfällige Arbeitsbeziehungen als Amtsträger im Sinne dieser Vereinbarung oder Tätigkeiten oder andere Beziehungen zu Amtsträgern im Sinne dieser Vereinbarung Lilly gegenüber offen gelegt. Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, Lilly sofort über Änderungen diesbezüglich schriftlich zu informieren. Sie pflichten bei, dass Lillys Vergütung für die vertraglich vereinbarte Leistung nicht beabsichtigt, (a) Ihre Entscheidungen als Amtsträger im Sinne dieser Vereinbarung oder (b) Ihre Entscheidungen über die Verschreibung von Lilly Produkten oder (c) die laufenden und zukünftigen Geschäftstätigkeiten von Lilly auf eine andere Art und Weise zu beeinflussen.

Lilly kann diese Vereinbarung mit sofortiger Wirkung kündigen, wenn ein hinreichender Verdacht besteht, dass Sie direkt oder indirekt Vorteile oder Zahlungen an (a) Amtsträger im Sinne dieser Vereinbarung oder (b) Inhaber, leitende Angestellte, Mitarbeiter, Beauftragte oder Bevollmächtigte von gegenwärtigen oder möglichen Lilly Kunden gewährt, angeboten oder versprochen haben. Darüber hinaus behält sich Lilly das Recht vor, von dieser Vereinbarung sofort zurückzutreten, wenn Ihre ursprünglichen Angaben sich wesentlich verändert haben. Falls Lilly diese Vereinbarung aufkündigt, kann Lilly die Rückerstattung des Honorars, der Spesen und anderer Auslagen einfordern. Mit der Aufkündigung dieser Vereinbarung werden keine weiteren Zahlungen fällig.

Diese Vereinbarung unterliegt österreichischem Recht. Gerichtsstand ist Wien, Innere Stadt.

Sollten Sie noch Fragen haben, so stehen wir Ihnen sehr gerne zur Verfügung. Wir danken Ihnen für Ihre Mühe und freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Datum |  | Name (in Druckschrift) |  | Unterschrift  Eli Lilly Ges.m.b.H. |

Ich erkläre mich mit dem Inhalt des Vertrags einverstanden:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Datum |  | Name (in Druckschrift) |  | Unterschrift mit Stempel |