

**Empliciti® (Elotuzumab)****Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage****Limitatio (Auszug):** Befristete Limitation bis 28.02.2025

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

EMPLICITI wird in Kombination mit Lenalidomid und Dexamethason zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierendem multiplem Myelom, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben, vergütet. Dosierungsschema und Dosierung für die Kombinationstherapie sollen nach Angaben der Fachinformation erfolgen, wobei maximal 10 mg Elotuzumab/kg Körpergewicht eingesetzt werden dürfen. Falls es zu einer Progression der Krankheit kommt oder inakzeptable Toxizitätserscheinungen auftreten, muss die Behandlung mit EMPLICITI abgebrochen werden.

Folgender Code ist an den Krankenversicherer zu übermitteln: 20544.01

**Personalien Patient/Patientin:**

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Geschlecht:

 ♀  ♂

Strasse:

Adresszusatz:

Grösse (cm):

Gewicht (kg):

PLZ:

Ort:

**Krankenversicherer:**

Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

**Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):** Patientin/Patient leidet an einem rezidivierenden multiplen Myelom.

Kurzbeschreibung der vorangegangenen Therapie(n):

Geplanter Beginn der Behandlung mit Empliciti®:

Bemerkungen/Ergänzungen:

**Arzt/Ärztin:**

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum: