

Enbrel® (Etanerceptum)

Kostengutsprache gesuch

Für Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer Plaque-Psoriasis, nicht für alle anderen Indikationen

Limitatio (Auszug): Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer Plaque-Psoriasis, bei denen eine Phototherapie oder eine der folgenden konventionellen systemischen Therapien (Ciclosporin, Methotrexat, Acitretin) keinen therapeutischen Erfolg gezeigt haben. Falls nach 12 Wochen kein therapeutischer Erfolg eingetreten ist, ist die Behandlung abzubrechen. Standarddosierung pro Behandlungszyklus: 1 x 50 mg pro Woche oder 2 x 25 mg pro Woche während 24 Wochen. In Ausnahmefällen kann die Dosierung während 12 Wochen auf maximal 2 x 50 mg pro Woche erhöht werden. Die Verschreibung kann nur durch Fachärzte der Dermatologie oder dermatologische Universitätskliniken/Polikliniken erfolgen.» Vorgängige Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers. Siehe auch [SL](#).

Personalien Patient:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt): Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt). Bisherige Therapien:

Bisherige Therapie(n) (Zutreffendes bitte ankreuzen): UVB/PUVA Ciclosporin Methotrexat Acitretin

Anti-TNFa, welche:

Geplanter Beginn der Behandlung mit Enbrel®:

Bisheriger Verlauf inkl. Beschreibung allfälliger Unverträglichkeiten

Anfragender Arzt/Ärztin

Fachärztin/Facharzt für Dermatologie Dermatologische Universitätsklinik/Poliklinik

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel. Fax: E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: