

Adcetris® (Brentuximab Vedotin)

Kostengutsprache gesuch zu Handen des Vertrauensarztes

Limitatio (Auszug)

Für alle vergütungspflichtigen Indikationen gilt:

Die Behandlungen bedürfen der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

Der behandelnde Arzt ist verpflichtet, die erforderlichen Daten für alle vergüteten Indikationen laufend im vorgegebenen Internettool des Registers, abrufbar auf <http://www.lymphomaregistry.ch>, zu erfassen. Eine schriftliche Einwilligung des Patienten muss vorliegen. Es sind folgende Daten zu erfassen:

1) Bei Therapiebeginn: Geburtsjahr, Geschlecht und das Gewicht der Patienten und Indikationsstellung (HL (Stadium IV), rrHL, PTCL, rrsALCL, CTCL) sowie die Vortherapien für rrHL, rrsALCL oder CTCL. Beim CTCL und PTCL ist die CTCL- resp. PTCL-Histologie sowie der CD30-Expressions-Wert zu erfassen. Sofern beim CTCL keine vorgängige Therapie mit Methotrexat durchgeführt wurde, ist der Grund anzugeben.

2) Applikationsdatum, Dosierung und Anzahl verwendete Ampullen von Adcetris pro Zyklus, Zusatztherapien, Datum Therapieende sowie Angabe des Grundes für Therapieende.

Auszug Kutane T-Zell-Lymphome (CTCL), Monotherapie (mit Preismodell). Befristete Limitation bis 30.11.2026

Vollständige Limitatio siehe Spezialitäten (www.spezialitaetenliste.ch).

Folgender Indikationscode ist an den Krankenversicherer zu übermitteln: **19989.05**

Personalien Patientin/Patient:

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Geschlecht:

♀ ♂

Strasse:

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

Krankenversicherer:

Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

Medizinische Daten:

Erwachsene(r) (≥ 18 Jahre) Patientin/Patient ist an einem CD30+ kutanem T-Zell-Lymphom erkrankt.

Diagnose gestellt (MM/JJJJ):

Status: Progression unter systemischer Therapie andere systemische Therapie kommt nicht in Frage

Beschreibung der zutreffenden Indikation (vorangegangene systemische Therapie beziehungsweise Begründung weshalb eine andere systemische Therapie nicht in Frage kommt):

Vorgesehene Therapie mit Adcetris® gemäss Fachinformation.

IV 30 min-Infusion, Dosis 1,8 mg/kg alle 3 Wochen. Falls Körpergewicht >100 kg, Dosis Berechnung für 100 kg anwenden. CTCL-Patienten können bis zu 16 Behandlungszyklen erhalten. Menge pro Zyklus Adcetris® = Patientenkörpergewicht x 1,8 mg.

Gewicht der Patientin/des Patienten (kg):

Benötigte Dosis (mg):

Anzahl benötigte Durchstechflaschen (50mg) pro Zyklus:

Bemerkungen/Ergänzungen

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.

Fax:

E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum: