

Blenrep® (Belantamab mafodotin)

Kostengutsprache gesuch nach Art. 71a-d KVV zu Handen des Vertrauensarzt/ärztin

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, den Verdacht einer neuen oder schwerwiegenden Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Rubrik «Unerwünschte Wirkungen»

Swissmedicinfo (Auszug, Indikation): Blenrep ist zur Behandlung des rezidierten oder refraktären multiplen Myeloms bei Erwachsenen in Kombination mit Pomalidomid und Dexamethason bei Patienten indiziert, die mindestens eine vorgängige Therapielinie einschliesslich Lenalidomid bekommen haben, und die während der letzten Therapie eine Krankheitsprogression zeigte. (siehe «Klinische Wirksamkeit»).

Bitte beachten Sie, dass Dosierung und Dosisintervalle gemäss Fachinformation angepasst werden können.

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:

Patientin/Patient

ist an einem rezidierten oder refraktären multiplen Myelom erkrankt und hatte vorgängig mindestens eine Therapielinie einschliesslich Lenalidomid und zeigte während der letzten Therapie eine Krankheitsprogression.

Geplant ist eine Therapie mit Blenrep in Kombination mit Pomalidomid und Dexamethason.

Beschreiben Sie kurz die bisherige Therapie und den aktuellen Zustand:

Therapiealternativen? Gründe für die Therapiewahl mit Blenrep® (bitte Literatur beilegen):

Bemerkungen/Ergänzungen:

Anfragende/r Ärztin/Arzt

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

bei Spital, zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum:

Siehe auch [Swissmedicinfo](#)