

Limitatio (Auszug); Befristete Limitation bis 31.10.2026

Die Vergütung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Die maximale Anzahl an erstattbaren Packungen beträgt 36.

Vergütet wird nur die Monotherapie für die Behandlung erwachsener Patientinnen mit rezidivierendem oder fortgeschrittenem, Endometriumkarzinom (EC) mit fehlerhafter DNA-Mismatch-Reparatur (dMMR)/hoher Mikrosatelliteninstabilität (MSI-H), das während oder nach einer vorherigen Behandlung mit einem platinhaltigen Behandlungsschema progredient war.

JEMPERLI wird nicht vergütet bei Patientinnen, die bereits eine Therapie mit Pembrolizumab oder Dostarlimab in der gleichen Indikation erhalten haben.

Folgender Code ist an den Krankenversicherer zu übermitteln: **21373.01**

Personalien Patientin:

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Strasse:

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

Krankenversicherer:

Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

Medizinische Daten:☐

Erwachsene Patientin ist an einem mit rezidivierendem oder fortgeschrittenem, Endometriumkarzinom (EC) mit fehlerhafter DNA-Mismatch-Reparatur (dMMR)/hoher Mikrosatelliteninstabilität (MSI-H) erkrankt, das während oder nach einer vorherigen Behandlung mit einem platinhaltigen Behandlungsschema progredient war.

☐

Es fand keine vorangegangene Therapie statt mit Pembrolizumab oder Dostarlimab in der gleichen Indikation.

Geplanter Beginn der Behandlung mit Jemperli (MM/JJJJ):

Bemerkungen, Ergänzungen:

Anfragender Arzt/Ärztin

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.

Fax:

E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum: