

# Olumiant® (Baricitinib)

Indikation: Rheumatoide Arthritis

Kostengutsprache gesuch z. H. des Vertrauensarztes

Indikation: Rheumatoide Arthritis

Limiatio: Siehe zweite Seite.

## 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:

Patientin/Patient leidet an einer mittelschweren bis schweren rheumatoiden Arthritis.

Geplant ist eine:

**Kombinationstherapie** mit konventionellen, synthetischen krankheitsmodifizierenden Antirheumatika (csDMARDs), nämlich  einschliesslich Methotrexat

Zur Vorbehandlung:

Welches Medikament inkl. Dosis?

von (MM/JJJJ)

bis (MM/JJJJ)

Angaben zur Wirkung:

**Monotherapie.** Die vorangegangene Therapie mit Methotrexat wurde:

nicht vertragen

es besteht eine Kontraindikation, nämlich:

## Bemerkungen/Ergänzungen:

## Anfragender Arzt/Ärztin

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum:

**Limitatio (Auszug):** Als Kombinationstherapie mit konventionellen, synthetischen krankheitsmodifizierenden Antirheumatika (csDMARDs) einschliesslich Methotrexat (MTX) bei erwachsenen Patienten mit mittelschwerer bis schwerer rheumatoider Arthritis, die auf eine Behandlung mit einem konventionellen DMARDs nicht angesprochen haben oder diese nicht vertragen haben. Der Einsatz von Baricitinib in Monotherapie nach Nichtansprechen oder Unverträglichkeit auf csDMARDs bleibt Patienten vorbehalten, welche nachweislich Methotrexat nicht vertragen haben oder welche eine Kontraindikation für Methotrexat aufweisen. Die Therapie bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Siehe auch [SL](#).