

PADCEV™ (Enfortumab vedotin)

Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes

Limitatio (Auszug): Befristete Limitatio bis 30.11.2024. Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. PADCEV als Monotherapie ist indiziert für die Behandlung erwachsener Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothelkarzinom (mUC), die eine platinhaltige Chemotherapie im neoadjuvanten/adjuvanten, lokal fortgeschrittenen oder metastasierten Setting erhalten haben und die während oder nach der Behandlung mit einem Inhibitor des programmierten Zelltodrezeptors-1 (PD-1) oder des programmierten Zelltod-Liganden 1 (PD-L1) einen Progress oder einen Rückfall der Erkrankung erlitten haben. Die Behandlung von PADCEV erfolgt bis zur Progression der Erkrankung oder dem Auftreten inakzeptabler Toxizität. Folgender Code ist an den Krankenversicherer zu übermitteln: 21478.

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

- leidet an lokal fortgeschrittenem Urothelkarzinom metastasiertem Urothelkarzinom
- erhielt eine platinhaltige Chemotherapie im neoadjuvanten oder adjuvanten, lokal fortgeschrittenen oder metastasierten Setting
- erlitt einen Progress oder einen Rückfall der Erkrankung während oder nach eine Behandlung mit einem Inhibitor des programmierten Zelltodrezeptors-1 (PD-1) oder des programmierten Zelltod-Liganden 1 (PD-L1)

Angaben zur Diagnose und bisheriger Behandlung:

Bemerkungen/Ergänzungen:

Anfragende/r Ärztin/Arzt

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel.: Fax: E-Mail:

Datum: