

Limitatio (befristet bis 30.06.2029): siehe auch [Spezialitätenliste](#)

Indikationscode: 20697.01

## Personalien Patient(in):

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Geschlecht:

☐ ♀ ☐ ♂

Strasse:

Adresszusatz:

PLZ

Ort:

## Krankenversicherer:

Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):

Adresszusatz:

PLZ

Ort:

## Medizinische Daten (für Vertrauensarzt bestimmt):

Ein spezifischer Antrag für Verlängerung der Behandlung nach 12 Monaten ist vom behandelnden Arzt zu erstellen und dem Vertrauensarzt des Krankenversicherers erneut vorzulegen.

Beginn der Behandlung mit Spinraza:

Beurteilung der Körperfunktionen des Patienten, gemessen durch die folgenden Instrumente:

|                                           | Vorletzte Messung:   | Letzte Messung:      | Kommentar:           |
|-------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> CHOP-INTEND      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> HFMS             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> HFMSE            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> RULM             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 6MWT             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Lunge (VC, FEV1) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Lagen zu einem Zeitpunkt Abbruchgründe für die Behandlung mit Spinraza gemäss den vom BAG festgehaltenen Limitatiogründen vor:

☐ Ja ☐ Nein☐ Hiermit beantragt der behandelnde Arzt, die Therapie mit Spinraza für ein **weiteres Jahr** fortzuführen

Bemerkungen, Ergänzungen:

## Arzt/Ärztin:

Name:

Vorname:

Strasse:

Adresszusatz:

PLZ

Ort:

Tel.:

E-Mail:

bei Spital, Name des Spitals:

Klinik oder Abteilung:

Datum: