

# ADCetris® (Brentuximab Vedotin)

## Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

### Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes

**Limitatio:** Für eine Therapiedauer von maximal 16 Zyklen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer aufgrund der Beurteilung durch den Vertrauensarzt. Zur Behandlung von rezidiertem oder refraktärem CD30 positivem Hodgkin-Lymphom (HL) nach autologer Stammzell- Transplantation (SZT) oder nach zumindest zwei vorherigen Behandlungen, falls eine SZT keine Behandlungsmöglichkeit darstellt sowie zur Behandlung von rezidiertem oder refraktärem (nach Chemotherapie oder SZT) systemischem anaplastischem grosszelligem Lymphom (sALCL). Der behandelnde Arzt ist verpflichtet, die erforderlichen Daten laufend im vorgegebenen Internettool des Registers, abrufbar auf <http://www.lymphomaregistry.ch>, zu erfassen. Eine schriftliche Einwilligung des Patienten muss vorliegen. Es sind folgende Daten zu erfassen:

- 1) Geburtsjahr, Geschlecht und das Gewicht der Patienten und Indikationsstellung (HL oder sALCL) sowie die Vortherapien für HL oder sALCL,
- 2) Applikationsdatum, Dosierung und Anzahl verwendete Ampullen von Adcetris pro Zyklus, Zusatztherapien, Datum Therapieende.

#### Personalien Patientin/Patient:

Name:  Vorname:  Geb. Datum:

Strasse:  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:

Krankenversicherer:  Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:

#### Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):

- |   |         |   |
|---|---------|---|
| <input type="checkbox"/> Hodgkin-Lymphom (HL)                                       | Status: | <input type="checkbox"/> refraktär/rezidivierend                  |
|   |         | <input type="checkbox"/> nach Autologer Stammzell-Transplantation |
| <input type="checkbox"/> Systemisches anaplastisches, grosszelliges Lymphom (sALCL) | Status: | <input type="checkbox"/> refraktär                                |
|   |         | <input type="checkbox"/> rezidivierend                            |

#### Bemerkungen:

#### Vorgesehene Therapie ADCetris®

IV 30 min-Infusion, Dosis 1,8 mg/kg alle 3 Wochen ambulant. Falls Körpergewicht >100kg, Dosis Berechnung für 100kg anwenden. Für alle Patienten: maximal 16 Zyklen. Menge pro Zyklus = Patienten Körpergewicht x 1,8mg.

Gewicht des Pat (kg):  Benötigte Dosis (mg):  Anzahl benötigte Durchstechflaschen (50mg) pro Zyklus:

#### Arzt/Ärztin:

Name:  Vorname:

Strasse:  PLZ:  Ort:

Tel.  Fax:  E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:  Abteilung:

Datum: