

# Empliciti® (Elotuzumab)

Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

## Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes

**Limitatio (Auszug):** Befristete Limitation bis 28.02.2025

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

EMPLICITI wird in Kombination mit Pomalidomid und Dexamethason zur Behandlung des multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten vergütet, die zuvor mindestens zwei Therapien inklusive Lenalidomid und einen Proteasom-Inhibitor erhalten haben und die Progredienz zur letzten Therapie gezeigt haben. Dosierungsschema und Dosierung für die Kombinationstherapie sollen nach Angaben der Fachinformation erfolgen. Falls es zu einer Progression der Krankheit kommt oder inakzeptable Toxizitätserscheinungen auftreten, muss die Behandlung mit EMLICITI abgebrochen werden.

Folgender Code ist an den Krankenversicherer zu übermitteln: 20544.02

### Personalien Patientin:

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):

Die Patientin/der Patient leidet an einem rezidivierendem multiplen Myelom, mit mindestens zwei vorangegangenen Therapien inklusive Lenalidomid und einem Proteasom-Inhibitor, sowie progredient zur letzten Therapie. Geplant ist eine Kombinationstherapie mit Lenalidomid und Dexamethason.

Zu den vorangegangenen Therapien:

Welche(s) Medikament(e)?

von (MM/JJJJ)

bis (MM/JJJJ)

Angaben zur Wirkung:

Bemerkungen/Ergänzungen:

### Arzt/Ärztin:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum: