

Limitatio (estratto)

Per tutte le indicazioni con obbligo di remunerazione si applica:

I trattamenti richiedono la garanzia di pagamento da parte dell'assicuratore malattia sulla base della valutazione del medico di fiducia.

Il medico curante si impegna a registrare costantemente i necessari dati per tutte le indicazioni rimborsate nell'apposito strumento online del registro, consultabile su <http://www.lymphomaregistry.ch>. Deve essere disponibile il consenso scritto del paziente.

Occorre registrare i seguenti dati:

1) All'inizio della terapia: anno di nascita, sesso, peso dei pazienti e indicazione (HL (stadio IV), rrHL, PTCL, rrsALCL, CTCL) nonché terapie precedenti per rrHL, rrsALCL o CTCL. Al CTCL e PTCL è necessario registrare l'istologia del CTCL o del PTCL e il valore di espressione del CD30. Al CTCL, se non è stata effettuata una terapia precedente con metotrexato, è necessario indicarne il motivo.

2) Data di applicazione, dosaggio e numero di fiale di Adcetris utilizzate per ciclo, terapie supplementari, e data di conclusione della terapia. Al termine della terapia, deve esserne indicato il motivo.

Estratto Linfoma di Hodgkin (HL): Limitazione con scadenza al 30.11.2026

HL (stadio IV), terapia di combinazione (con modello di prezzo)

Consultare le limitazioni complete nelle specialità (www.spezialitaetenliste.ch).

All'assicuratore malattie deve essere inviato il seguente codice: **19989.01**

Informazioni personali del paziente/della paziente:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Sesso:

 ♀ ♂

Via:

Complemento dell'indirizzo:

CAP:

Città:

Cassa malati:

Numero della cassa malati:

Indirizzo Assicurazione (Servizio del medico di fiducia (MF) o MF):

Complemento dell'indirizzo:

CAP:

Città:

Dati medici

Paziente adulto (≥ 18 anni) affetto da linfoma di Hodgkin CD30+.

Stadio:

Diagnosi effettuata (MM/AAAA):

Si tratta di una terapia di prima linea

Peso del paziente (kg):

Dose necessaria (mg):

Terapia prevista con Adcetris® secondo le informazioni professionali.

La dose raccomandata in associazione con la chemioterapia AVD è di 1,2 mg/kg ed è somministrata tramite infusione endovenosa di 30 minuti nei giorni 1 e 15 di ogni ciclo di 28 giorni, con una durata totale di 6 cicli. Adcetris è utilizzato in associazione con i seguenti tre farmaci, che comprendono Doxorubicina, Vinblastina e Dacarbazina (AVD):

1. Medicinale

Nome del prodotto:

Somministrazione secondo le informazioni professionali:

Altra posologia (si prega di spiegare brevemente) vale a dire:

2. Medicinale

Nome del prodotto:

Somministrazione secondo le informazioni professionali:

Altra posologia (si prega di spiegare brevemente) vale a dire:

3. Medicinale

Nome del prodotto: Somministrazione secondo le informazioni professionali:

Altra posologia (si prega di spiegare brevemente) vale a dire:

Osservazioni/Complementi:

Medico che formula la richiesta:

Cognome:

Nome:

Via:

CAP:

Città:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Esercita presso l'ospedale, aggiungere il nome dell'ospedale:

Dipartimento:

Data: