

Kanjinti® (Trastuzumab)

Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes Kanjinti in Kombination mit Perjeta

Limitatio siehe Spezialitätenliste unter www.spezialitaetenliste.ch

Personalien Patient(in):

Name: Vorname: Geb. Datum:

Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD oder Vertrauensarzt): Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Diagnose:

Metastasiertes Mammakarzinom. Die Patientin/der Patient leidet an einem HER2-positivem, metastasiertem oder lokal rezidivierendem nicht reserzierbarem Brustkrebs und hat noch keine Chemotherapie gegen die metastasierte Erkrankung erhalten. Geplant ist eine Therapie mit **Kanjinti, Docetaxel und Perjeta**. Nach Absetzen der Chemotherapie (ca. 6 Zyklen Docetaxel) erfolgt die weitere Therapie von Kanjinti in Kombination mit Perjeta bis zur Progression. **Indikationscode Perjeta: 19972.01**

Neoadjuvante Therapie des Mammakarzinoms. Patientinnen und Patienten mit HER2-positivem, lokal fortgeschrittenem, entzündlichem Brustkrebs oder Brustkrebs im Frühstadium mit hohem Rezidivrisiko (entweder Tumorgrosse > 2 cm Durchmesser oder mit Lymphknotenbefall). Geplant ist eine Therapie von **Perjeta in Kombination mit Kanjinti und Docetaxel sowie Carboplatin** bei 6 neoadjuvanten Zykeln. Die Behandlung mit Perjeta ist auf maximal 6 Behandlungszyklen limitiert. **Indikationscode Perjeta: 19972.02**

Adjuvante Therapie des Mammakarzinoms. Patientinnen und Patienten mit HER2-positivem Brustkrebs im Frühstadium mit hohem Rezidivrisiko (Lymphknoten-positiv). Geplant ist eine Therapie von **Kanjinti in Kombination mit Perjeta und Chemotherapie**. **Indikationscode Perjeta: 19972.03. Indikationscode Kanjinti: 21018.01.**

Patientin/Patient wurde **bereits neoadjuvant** mit Kanjinti und Perjeta behandelt mit Zyklen.

In diesem Fall ist die adjuvante Therapielimit von maximal 18 Zyklen um die Zahl der im Rahmen der neoadjuvanten Behandlung abgegebenen Zyklen reduziert.

Patientin/Patient wurde **nicht neoadjuvant** behandelt mit Perjeta. In diesem Fall ist die Behandlung auf maximal 18 Zyklen limitiert.

Bemerkungen/Ergänzungen:

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name: Vorname:

Adresse: Adresszusatz:

PLZ: Ort: Tel.:

Fax: E-Mail:

bei Spital, zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: