

# Stivarga® (Regorafenibum)

# Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes für Indikation: metastasierte oder inoperable gastrointestinale Stromatumoren (GIST)

Gemäss Limitatio sind für alle Indikationen die folgenden Kriterien zur Behandlung zu erfüllen:

- Performance Status ECOG 0 – 1
- adäquate Funktion von Knochenmark, Leber und Niere

**Limitatio (Auszug, GIST betreffend):** Behandlung von Patienten mit metastasierten oder inoperablen gastrointestinalen Stromatumoren, die zuvor mit zwei Tyrosinkinase-Inhibitoren (Imatinib und Sunitinib) behandelt wurden und neben den oben genannten indikationsübergreifenden zusätzlich folgendes Kriterium erfüllen:

- mindestens eine neue messbare GIST Läsion (>2 cm) mit CT oder MRI ([Link SL](#)).

## Personalien Patient:

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), Indikation: GIST:

Der Patient erhielt bereits folgende Behandlungen des GIST:  Imatinib  Sunitinib

Aktueller Performance-Status ECOG:  adäquate Funktion von Knochenmark, Leber, Niere  Ja  Nein

Der Patient hatte mindestens eine neue messbare GIST-Läsion (>2 cm) mit CT oder MRI  Ja  Nein

Bemerkungen, zusätzliche Informationen:

## Anfragender Arzt/Ärztin:

Name:  Vorname:

Adresse:  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:  Tel.:

Fax:  E-Mail:

bei Spital, zusätzlich Name des Spitals:  Abteilung:

Datum: