

## Bestellung für im Auftrag des BMG zentral beschaffter Arzneimittel CoVID-19 Therapie

- Nur patientenbezogene und vollständig ausgefüllte Anforderungen werden bearbeitet
- Es werden die unten angegebenen Gebindegrößen abgegeben
- Die kostenlose Ware wird **ausschließlich über die Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke** nach Bestand an das Krankenhaus ausgeliefert
- **Abholung durch die anfordernde Apotheke werktäglich bis 14:30 Uhr** in der Krankenhausapotheke der Uniklinik Düsseldorf, Geb. 18.23, Klingel Arzneimittelausgabe, 1. Etage, Moorenstr. 5, 40225 Düsseldorf
- Restmengen können für weitere Patienten genutzt werden

Anfordernde Klinik (Stempel)

Patientenaufkleber der Klinik

**Name und Geburtsdatum geschwärzt**  
(Datenschutz!) nur Fallnummer lesbar für spätere Dokumentation

### Ärztliche Verordnung über 1 Packung

(bitte eine Packung ankreuzen)

- Remdesivir/Veklury Inj 100 mg 6 ST
- Remdesivir/Veklury Inj 100 mg 11 ST
- Camostat mesilat 100 mg (Import: Foipan®)  
50 Filmtbl
- Favipiravir 200 mg (Import: Avigan®)  
100 Filmtabl.

Bei Anforderung Camostat/Favipiravir: Mit der Unterschrift bestätige ich den Einsatz im individuellen Heilversuch nach Aufklärung und Einwilligung der/des Patient/-in.

Bei Anforderung Remdesivir: Es wurde Rücksprache mit der Infektiologie gehalten (z.B. Beratungsnetzwerk des STAKOB). Der Einsatz erfolgt Indikationsgerecht. Die ausführlichen Hinweise zu dem Arzneimittel auf der Internetseite des BfArM habe ich gelesen.

**verordnende\*r Ärztin/Arzt**

### Besondere Hinweise bzgl. Remdesivir in der behandelnden Klinik

- Behandler versendet Vertraulichkeitserklärung an [1@bmg.bund.de](mailto:1@bmg.bund.de)
- Meldung von NW an Gilead durch Behandler
- Dokumentation des Patientenverlaufs durch Behandler

Bitte beachten Sie: Remdesivir ist für die Behandlung von COVID-19 bei Erwachsenen und Jugendlichen (ab einem Alter von 12 Jahren und mit einem KG von mind. 40 kg) mit einer **Pneumonie, die eine zusätzliche Sauerstoffzufuhr erfordert**, indiziert. Bei Vorliegen einer COVID-19 Pneumonie mit Sauerstoffpflichtigkeit sollte die **Therapie möglichst frühzeitig eingeleitet werden**.

Bei Patienten unter nicht-invasiver oder invasiver Beatmungstherapie einschließlich ECMO wurde kein Nutzen gezeigt.

Bitte machen Sie hinsichtlich der Therapieentscheidung auch vom Beratungsangebot des Infektiologie-Beratungsnetzwerks Gebrauch: [www.stakob-ibn.de](http://www.stakob-ibn.de)

Wird von der **Krankenhausapotheke** bzw. öffentliche Versorgungsapotheke ausgefüllt

**Lieferung an**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Anlieferstelle: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Anlieferung:**  Sanacorp-Kundennr. für Beipack: \_\_\_\_\_  Selbstabholer

**Interne Vermerke der zentralen Verteilstelle**

Eingang: \_\_\_\_\_

Datum / Namenszeichen

Warenausgang: \_\_\_\_\_

Datum / Namenszeichen

Charge /Verfall

Abgabe: \_\_\_\_\_

Datum / Namenszeichen

Beipack Sanacorp

Selbstabholung

**Prozesskurzbeschreibung**

- **In der Klinik:**
  - Klinikarzt trifft klinisch-therapeutischen Entscheidung unter Kenntnis der ausführlichen Hinweise zum Arzneimittel auf der Internetseite des BfArM
  - Camostat/Favipiravir:
    - Festlegung eines individuellen Heilversuchs mit **einem** Therapeutikum
    - Aufklärung und Einwilligung des Patienten bzw. der Vertreter
  - Anforderung an eigene Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke mit diesem Formular (wie Sonderanforderung)
  - Patientenaufkleber und Klinikstempel aufbringen, Arzneimittel festlegen
  - Verordnung und Bestätigung durch ärztliche Unterschrift
  - Weitergabe an eigene Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke
- **In der zuständigen Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke**
  - Krankenhausapotheke bzw. öff Versorgungsapotheke führt Plausibilitätsprüfung durch
  - Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke trägt eigene Daten in das Formular vollständig ein und klärt Transport zur Anlieferung
  - Anforderung mit diesem Formular per Fax: 0211-81-16474
  - **Abholung in der Krankenhausapotheke des UKD (Mo-Fr bis 14:30 Uhr)**
- **Krankenhausapotheke zur Verteilung der Arzneimittel im Auftrag des BMG**
  - Krankenhausapotheke gibt Arzneimittel an die bestellende Apotheke ab, **solange der Vorrat reicht**
  - Krankenhausapotheke dokumentiert die WeitergabeWichtige Informationen und Hinweise zum Gebrauch der Arzneimittel finden Sie auf den Seiten des BfArM:  
[https://www.bfarm.de/DE/service/Presse/Themendossiers/coronavirus/\\_node.html](https://www.bfarm.de/DE/service/Presse/Themendossiers/coronavirus/_node.html)  
[https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/Stakob/Stellungnahmen/Stellungnahme-Covid-19\\_Therapie\\_Diagnose.html](https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/Stakob/Stellungnahmen/Stellungnahme-Covid-19_Therapie_Diagnose.html)