

## 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 täglich 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 Inj 100 mg 6 ST (**2-8°C**)
- Remdesivir Inj 100 mg 11 ST (**2-8°C**)
- Hydroxychloroquinsulfat 200 mg  
30 Filmtabl.
- Chloroquinphosphat 250 mg  
40 Filmtabl.
- Camostat mesilat 100 mg (Import: Foipan®)  
50 Filmtabl.
- Favipiravir 200 mg (Import: Avigan®)  
100 Filmtabl.
- Lopinavir/Ritonavir 200 mg/50 mg  
40 Filmtabl.

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

Die ausführlichen Hinweise zu dem Arzneimittel auf der Internetseite des BfArM habe ich gelesen.

**verordnende\*r Ärztin/Arzt**

\_\_\_\_\_  
Stempel oder lesbarer Name

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

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

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

### Prozesskurzbeschreibung

- **In der Klinik:**
  - Klinikarzt trifft klinisch-therapeutischen Entscheidung unter Kenntnis der ausführlichen Hinweise zum Arzneimittel auf der Internetseite des BfArM
  - 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 Formular bei zuständiger Krankenhausapotheke per mail an [ApothekeLeitung@med.uni-duesseldorf.de](mailto:ApothekeLeitung@med.uni-duesseldorf.de)
  - **Abholung in der Krankenhausapotheke des UKD bis 14:30 Uhr** des Bestelltages
- **Krankenhausapotheke zur Verteilung der Arzneimittel im Auftrag des BMG**
  - Krankenhausapotheke gibt Arzneimittel an die bestellende Apotheke ab, **solange der Vorrat reicht**
  - Krankenhausapotheke dokumentiert die Weitergabe  
Wichtige 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)
  - **Remdesivir:** 4 Dateien bei der Abgabe mitsenden bzw. per Email versenden
- **In der zuständigen Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke**
  - Abgabe an Station

### 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