

CoVID-19 Therapie

Bestellung Mo - Fr bis **spätestens 11:00 Uhr**
per Mail an zentralapotheke@gfo-vz.de
oder Fax **02241 2509940**
Abholung um 14 Uhr

Bestellung über im Auftrag des BMG zentral beschaffte monoklonale Antikörper

Stand 27.01.2022

Liebe Kolleginnen und Kollegen!

Bitte folgen Sie bei Ihrer Bestellung den unten aufgeführten Schritten:

- Nur patientenbezogene und vollständig ausgefüllte Anforderungen werden bearbeitet
- Es wird je Patient nur eine Dosis/anwendungsfertige Infusion abgegeben

Krankenhaus:

Die Ware wird an Krankenhäuser **ausschließlich über die Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke** ausgeliefert

Abholung:

- Abholung durch die anfordernde Apotheke oder Arztpraxis in der Zentralapotheke des St.-Josef-Hospitals Troisdorf Mo-Fr um 14:00 Uhr**
- Kühlware:** bitte bringen Sie zur Abholung eine **Kühlbox mit Kühllakku** mit !
- Aufwandspauschale:** 33,62 EUR netto bzw. 40 EUR brutto / Stück (Vorgabe des BMG) folgt als Rechnung

Anfordernde/r Klinik/ Ärztin/ Arzt (Stempel)

Patientenaufkleber der Klinik bzw. Patienten-ID (bei > 2 Patienten Doku auf Anlage)

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

Verordnende*r Ärztin/Arzt Es wurde Rücksprache mit der Infektiologie gehalten (z.B. Beratungsnetzwerk des STAKOB).

Name des Gesprächspartners:

Datum der Beratung:

Der Einsatz erfolgt indikationsgerecht.

Verordnende*r Ärztin/Arzt

Stempel und lesbarer Name

Datum / Unterschrift

<input type="checkbox"/> Sotrovimab 500 mg (Xevudy)	für ____ Patienten	! Aktuell wird ein Mehrdosenbehältnis mit 1332mg/1332mg Casirivimab/Imdevimab in 11,1 ml ausgeliefert (BMG-Ware). Bitte versuchen Sie ggf. mehrere Patienten mit dem Inhalt eines Vials zu behandeln. Zur Handhabung der angestochenen Vials sind die lokalen Hygienevorgaben zu berücksichtigen.
<input type="checkbox"/> Casirivimab 1200 mg und Imdevimab 1200 mg (Ronapreve)	für ____ Patienten	
<input type="checkbox"/>	für ____ Patienten	

Träger:

Gemeinnützige Gesellschaft der Franziskanerinnen zu Olpe mbH
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Andreas Zingsheim
Geschäftsführer: Markus Feldmann, Dr. Christoph Heller, Dr. Jörg Kösters
Sitz der Gesellschaft: Maria-Theresia-Str. 42 a, 57462 Olpe
Registergericht: AG Siegen HRB 6720

Bankverbindung:

Bank im Bistum Essen
BIC GENODED1BBE
IBAN DE70 3606 0295 0086 5000 78
Ust-ID DE 186 125 603

Besondere Hinweise

- Dokumentation des Patientenverlaufs durch Behandler
- Gewährleistung einer lückenlosen Nachverfolgbarkeit der Arzneimittel (**Chargendokumentation**)

Prozesskurzbeschreibung in der Klinik / Arztpraxis

Wird von der anfordernden Apotheke/ Arztpraxis ausgefüllt			
Name der Apotheke/ Arztpraxis _____			
Adresse: _____			
Ansprechpartner: _____		Telefonnummer: _____	
Mailadresse: _____			
Interne Vermerke der Zentralapotheke St.-Josef-Hospital Troisdorf			
Eingang Bestellung am: _____. _____. 2021 um: ____: ____ Uhr			
Warenausgang:			
	Anzahl Packungen	Charge	Verwendbar bis
Sotrovimab 500 mg			
Casirivimab und Imdevimab 120 mg/ml			
Abgabe durch (Datum, Kürzel):			
Abholung durch:			

- Sämtliche Informationen zu den vom BMG bereitgestellten monoklonalen Antikörpern finden Sie hier: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Therapie/Arzneimittel_Tab.html
- Klinikarzt trifft klinisch-therapeutischen Entscheidung unter Kenntnis der ausführlichen Hinweise zum Arzneimittel auf der Internetseite des BfArM
- Beratung durch Infektiologie, z. B. Beratungsnetzwerk des STAKOB https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/Stakob/Infektiologie_Berater_Netzwerk/IBN_node.html;jsessionid=FE5E4ECD0D2D21213F5DA46366DC71D9.internet072
- Patientenaufkleber und Klinikstempel aufbringen, Dosierung festlegen
- Verordnung und Bestätigung durch ärztliche Unterschrift
- Weitergabe des Formulars an eigene Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke bzw. an **örtlich nächste Apotheke der Liste**: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Therapie/Stern-Satellitenapotheken.pdf?_blob=publicationFile

Prozesskurzbeschreibung in zuständiger Krankenhausapotheke bzw. öffentlicher Versorgungsapotheke

- Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke führt Plausibilitätsprüfung durch
- Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke trägt eigene Daten in das Formular vollständig ein und klärt Abholung
- Anforderung mit Formular bei zuständiger Krankenhausapotheke **per MAIL zentralapotheke@gfo-vz.de oder Fax 02241 2509940**
- **Abholung in der Krankenhausapotheke Mo-Fr um 14:00 Uhr** des Bestelltages!

Krankenhausapotheke zur Verteilung der Arzneimittel im Auftrag des BMG

- Krankenhausapotheke gibt Arzneimittel an die bestellende Apotheke ab, **solange der bereitgestellte Vorrat reicht**.
- Krankenhausapotheke dokumentiert die Weitergabe

Träger:

Gemeinnützige Gesellschaft der Franziskanerinnen zu Olpe mbH
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Andreas Zingsheim
Geschäftsführer: Markus Feldmann, Dr. Christoph Heller, Dr. Jörg Kösters
Sitz der Gesellschaft: Maria-Theresia-Str. 42 a, 57462 Olpe
Registergericht: AG Siegen HRB 6720

Bankverbindung:

Bank im Bistum Essen
BIC GENODED1BBE
IBAN DE70 3606 0295 0086 5000 78
Ust-ID DE 186 125 603