

**Bestellung per Fax Mo – Fr 7:00 – 16:00 Uhr oder  
per E-Mail nach vorangegangener telefonischer Absprache (E-Mail-Adresse klären!)  
außerhalb dieser Zeit erreichen Sie den notdiensthabenden Apotheker über 0531 595 3324**

**Bestellung von im Auftrag des BMG zentral beschafften monoklonalen Antikörpern**

Stand: 30.06.2021

Sehr geehrte\*r Frau / Herr Dr.,

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 abgegeben.
- Die kostenlose Ware wird ausschließlich über die Krankenhausapotheke ausgegeben.
- Abholung durch den Anforderer in der Apotheke des Städtischen Klinikums Braunschweig Montag bis Freitag 7:00 – 15:30 Uhr.
- Eine Kühlbox inkl. Kühlakkus für den Transport muss mitgebracht werden.
- Für die Abgabe stellen wir Ihnen gemäß der Monoklonale-Antikörper-Verordnung 40 € in Rechnung.
- Behandler versendet Verpflichtungserklärung (siehe Webseite Paul-Ehrlich-Institut) an [arzneimittel@bmg.bund.de](mailto:arzneimittel@bmg.bund.de)
- Meldung der durchgeführten Behandlungen jeweils zum 3. Werktag eines Monats an [Cov2mab@pei.de](mailto:Cov2mab@pei.de)
- Die monoklonalen Antikörper sind in Europa noch nicht für die Therapie von COVID-19 zugelassen.
- Anwendung erfolgt im Rahmen eines individuellen Heilverbuches, d.h. Patienten müssen entsprechend aufgeklärt und die Aufklärung dokumentiert werden.
- Eine lückenlose Nachverfolgbarkeit der Arzneimittel (Chargendokumentation) muss gewährleistet sein.

**Anfordernde Klinik / Arztpraxis (Stempel)**

**Patientenaufkleber der Klinik / Name des Patienten**

**Ärztliche Verordnung über 1 Stück / Pack**

- Bamlanivimab 700 mg
- Casirivimab / Imdevimab 1200/1200 mg
- Etesevimab 700 mg

Die ausführlichen Hinweise zu den Arzneimitteln der BfArM und STAKOB habe ich gelesen.

Der Einsatz erfolgt indikationsgerecht.

**Verordnende\*r Ärztin / Arzt**

\_\_\_\_\_  
Stempel und lesbarer Name

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

### Wird von der Krankenhausapotheke ausgefüllt

Warenausgang:

Bamlanivimab 700 mg Charge: \_\_\_\_\_ verwendbar bis: \_\_\_\_\_

Casirivimab / Imdevimab 1200/1200 mg Charge: \_\_\_\_\_ Verwendbar bis: \_\_\_\_\_

Etesevimab 700 mg Charge: \_\_\_\_\_ Verwendbar bis: \_\_\_\_\_

Abgabe: \_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Selbstabholung

*Bestellung für im Auftrag des BMG zentral beschafften Arzneimittel CoVID-19 / Prozesskurzbeschreibung*

#### ***In der Klinik/Praxis:***

- *Klinikerarzt trifft klinisch-therapeutischen Entscheidung unter Kenntnis der ausführlichen Hinweise zum Arzneimittel auf der Internetseite des Paul-Ehrlich-Institutes und des Beratungsnetzwerks des STAKOB*
- *Aufklärung und Einwilligung des Patienten bzw. der Vertreter*
- *Anforderung an versorgende Krankenhausapotheke mit diesem Formular*
- *Patientenaufkleber und Klinik-/Praxisstempel aufbringen, Arzneimittel festlegen*
- *Verordnung und Bestätigung durch ärztliche Unterschrift und Stempel*

#### ***In der zuständigen Krankenhausapotheke***

- *Krankenhausapotheke führt Plausibilitätsprüfung durch*
- *Dokumentation (Charge, Verfalldatum) und Abgabe an anfordernde Station bzw. Selbstabholung Arztpraxis*