



## CoVID-19 Therapie

### Bestellformular für das im Auftrag des BMG zentral beschaffte Remdesivir (Veklury®)

**Bestellung per Mail an**  
[arzneimittelbestellung@uk-essen.de](mailto:arzneimittelbestellung@uk-essen.de)

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

bitte folgen Sie bei Ihrer Bestellung den unten aufgeführten Schritten. Weitergehende Informationen zum Bestellverfahren finden Sie auf Seite 2 des dreiseitigen Bestellformulars.

- 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 - Samstag und Sonntag um 12:30 Uhr** in der Krankenhausapotheke des Universitätsklinikum Essen
- Restmengen können für weitere Patienten genutzt werden

**Wird von/vom verordnenden Arzt/Ärztin ausgefüllt:**

Anfordernde Klinik (Stempel)

**Patientenaufkleber der Klinik**

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

**Ärztliche Verordnung über 1 Packung**

Remdesivir/Veklury® Inj 100 mg 6 ST

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**

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

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



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

Name der Apotheke : \_\_\_\_\_

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

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

Mailadresse: \_\_\_\_\_

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

- **In der Klinik:**
  - Klinikarzt trifft klinisch-therapeutische Entscheidung unter Kenntnis der ausführlichen Hinweise zum Arzneimittel auf der Internetseite des BfArM
  - Anforderung an eigene Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke mit diesem Formular (wie Sonderanforderung)
  - Patientenaufkleber und Klinikstempel aufbringen
  - Verordnung und Bestätigung durch ärztliche Unterschrift
  - Weitergabe an eigene Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke
- **In der zuständigen Krankenhausapotheke bzw. öffentliche Versorgungsapotheke**
  - Krankenhausapotheke bzw. öffentliche 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 Mail ([arzneimittelbestellung@uk-essen.de](mailto:arzneimittelbestellung@uk-essen.de))
  - Abholung in der Krankenhausapotheke des Universitätsklinikum Essen werktäglich **bis** 14:30 Uhr - Samstag und Sonntag **um** 12:30 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 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)  
[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)

**WICHTIG: 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)**



**Interne Vermerke der zentralen Verteilstelle (Universitätsklinikum Essen)**

**Eingang Bestellung** am \_\_. \_\_. 2021 um \_\_: \_\_ Uhr \_\_\_\_\_  
Datum / Namenszeichen

**Warenausgang:**

Remdesivir Amp 100 mg (Veklury®) 6 Stk

**Abgabe durch:** \_\_\_\_\_  
Datum / Namenszeichen

**Abholung durch:** \_\_\_\_\_  
Name in Klarschrift Datum / Namenszeichen