

Helios Klinikum Gifhorn GmbH
Campus 6 • 38518 GifhornKrankenhausapotheke
Ltd. Apothekerin Andrea SiegertTel +49 5371 87- 1070
Fax +49 5371 87- 1072andrea.siegert@helios-gesundheit.de
www.helios-gesundheit.de/gifhorn

10.08.2021

Bestellprozedere BMG-Antikörper**Bestellprozedere BMG-COVID-Antikörper****Prinzip**

Das Bundesministerium für Gesundheit hat Antikörper zur Therapie von COVID-19 gekauft. Diese werden über benannte Krankenhausapotheken abgegeben.

Informationen hierzu unter

[RKI - Coronavirus SARS-CoV-2 - COVID-19: Bereitstellung ausgewählter Arzneimittel durch das BMG](#)

Zielgruppe sind SARS-CoV-2-positive Patienten, die ein Risiko für einen schweren Verlauf haben, die aber noch nicht schwer krank sind und daher regelhaft nicht hospitalisiert sind.

Zur Verfügung stehen die Antikörper

- Casirivimab + Imdevimab (RegnCov-2)
- Bamlanivimab + Etesevimab

Diese Antikörper sind noch nicht zugelassen. Es handelt sich um einen Heilversuch.

Aktuelle Produktinformationen finden sich unter

[Paul-Ehrlich-Institut - Coronavirus und COVID-19](#)[Coronavirus und COVID-19 \(pei.de\)](#)

Stand 14.07.2021 (COVRIIN des RKI)
werden die Antikörper für folgende Virusvarianten empfohlen:

	Wildtyp	B.1.1.7 Alpha	B.1.351 Beta	P1 (B.1.1.28.1) Gamma	B.1.617.2 Delta
Aminosäure- Austausche im Spike Protein		del69/70, del144, N501Y, A570D, D614G, P681H, T716I, S982A, D1118H	L18F, D80A, D215G, R246I, K417N, E484K, N501Y, D614G, A701V	L18F, T20N, P26S, D138Y, R190S, K417T, E484K, N501Y, D614G, H655Y, T1027I, V1176F	T19R, del157- 158, L452R, T478K, D614G, P681R, D950N
Bamlanivimab					
Etesevimab*					
Bamlanivimab/ Etesevimab					
Casirivimab**					
Imdevimab**					
Casirivimab/ Imdevimab					

*Einsatz als Kombination mit Bamlanivimab

**Einsatz als Kombination Casirivimab/Imdevimab

Wirksamkeit anhand Tests mit Pseudoviren bzw. in-vitro Neutralisationstests:	
	wirksam
	nicht wirksam

D.h. insbesondere bei Nichtkenntnis der Virusvariante ist die Kombination Casirivimab + Imdevimab (RegnCov-2) sicherer wirksam.

Verpflichtungserklärung + Meldung des Verbrauchs

Die behandelnde Ärztin / der behandelnde Arzt muss

eine Verpflichtungserklärung

an arzneimittel@bmg.bund.de abgeben,

- dass gemäß den aktuellen Indikationen und Fachinformationen therapiert wird (zur Fallberatung: https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/Stakob/Infektiologie_Berater_Netzwerk/IBN_node.html?jsessionid=FE5E4ECD0D2D21213F5DA46366DC71D9.internet072)
- dass Unerwünschte Ereignisse an das PEI gemeldet werden
- dass die Verabreichung mit Datum / Patient / Präparat / Chargenbezeichnung dokumentiert wird
- die Anzahl der durchgeführten Behandlungen dem PEI jeweils zum 3. Werktag eines Monats gemeldet werden

Bestellung

Die Bestellung ist per Bestellformular zu richten an

Helios Klinikum Gifhorn
Krankenhausapotheke
Campus 6
38518 Gifhorn
Tel. 05371 – 87-1070
FAX 05371 – 87 -1072

Die Dienstzeiten sind

Montag – Freitag 07.15 – 16.00 Uhr

Außerhalb der Dienstzeiten ist eine Apothekerin rufbereit über die Informationszentrale **05371 – 87-0**

Anzugeben sind

- die Patientendaten mit Name, Geb.-Datum, Anschrift
- das Präparat
- der Name + Praxisanschrift der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes

Abholung / Transport

Der Transport muss **lückenlos kühl** erfolgen.

Die behandelnde Ärztin / der behandelnde Arzt kann die Abholung auf eigene Kosten selber organisieren.

Wir können alternativ ein Taxiunternehmen beauftragen, das den Antikörper transportiert und uns die Kühlbox anschließend zurückbringt.

Die Kosten sind von der behandelnden Ärztin / dem behandelnden Arzt direkt gegenüber dem Taxiunternehmen zu begleichen.

Kosten der Krankenhausapotheke

Die Monoklonale Antikörperverordnung (MOKV) sieht eine Vergütung von **40,-€** für die Krankenhausapotheke vor.

Diese ist von der behandelnden Ärztin / dem behandelnden Arzt zu leisten und wird gegenüber dem Kostenträger geltend gemacht.

Verabreichung

Casirivimab + Imdevimab (RegnCoV-2)

In einer gemeinsamen Infusion

1.200mg Casirivimab + 1.200mg Imdevimab in 250ml NaCl 0,9% über 30min. über PES-Inlinefilter 0,2µm.

Bamlanivimab + Etesevimab

In einer gemeinsamen Infusion

700mg Bamlanivimab + 2x 700mg = 1.400mg Etesevimab in 250ml NaCl 0,9% abhängig vom Körpergewicht des Patienten

KG ≥ 50kg: über 60min. (310ml/h)

KG < 50kg: über 70min. (266ml/h)

über PES-Inlinefilter 0,2 µm.

Mit freundlichen Grüßen



A. Siegert
Ltd. Apothekerin