



KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

Vorderseite T-Rezept Teil I

<input type="checkbox"/> Gebüh- frei		Krankenkasse bzw. Kostenträger		TEIL I für die Apotheke zur Verrechnung	
<input type="checkbox"/> Geb- pflicht		Name, Vorname des Versicherten		BVG <input type="checkbox"/> Apothenummer / IK <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> nodu		geb. am		Zuzahlung <input type="checkbox"/> Gesamt-Brutto <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sonst.		Kostenträgerkennung		Pharmazentralnummer <input type="checkbox"/> Faktor <input type="checkbox"/> Taxe <input type="checkbox"/>	
		Versicherten-Nr.		Verordnung	
		Status			
		Betriebsstätten-Nr.			
		Arzt-Nr.			
		Datum			
		Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Arztstempel	
<input type="checkbox"/> auf idem		444 <input type="checkbox"/> Abgabedatum in der Apotheke: <input type="checkbox"/>		T-Rezeptnummer: T 1 2 3 4 5 6	
		<input type="checkbox"/> Alle Sicherheitsbestimmungen gemäß der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel werden eingehalten		Unterschrift des Arztes	
		<input type="checkbox"/> Dem/der Patient/in wurde vor Beginn der Behandlung medizinisches Informationsmaterial gemäß den Anforderungen der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel sowie die aktuelle Gebrauchsinformation für entsprechende Fertigarzneimittel ausgehändigt			
		<input type="checkbox"/> Behandlung erfolgt innerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (In-Label)			
		<input type="checkbox"/> Behandlung erfolgt außerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (Off-Label)			

Vorderseite T-Rezept Teil II

<input type="checkbox"/> Gebüh- frei		TEIL II für das BfArM	
<input type="checkbox"/> Geb- pflicht		BVG <input type="checkbox"/> T-Rezeptnummer <input type="checkbox"/> Apothekenummer / IK <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> nodu		T 1 2 3 4 5 6	
<input type="checkbox"/> Sonst.		Zuzahlung <input type="checkbox"/> Gesamt-Brutto <input type="checkbox"/>	
		Pharmazentralnummer <input type="checkbox"/> Faktor <input type="checkbox"/> Taxe <input type="checkbox"/>	
		Verordnung	
		Datum	
		Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)	
<input type="checkbox"/> auf idem		444 <input type="checkbox"/> Abgabedatum in der Apotheke: <input type="checkbox"/>	
		T-Rezeptnummer: T 1 2 3 4 5 6	
		Unterschrift des Arztes	
		<input type="checkbox"/> Alle Sicherheitsbestimmungen gemäß der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel werden eingehalten	
		<input type="checkbox"/> Dem/der Patient(in) wurde vor Beginn der Behandlung medizinisches Informationsmaterial gemäß den Anforderungen der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel sowie die aktuelle Gebrauchsinformation des entsprechenden Fertigarzneimittels ausgehändigt	
		<input type="checkbox"/> Behandlung erfolgt innerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (In-Label)	
		<input type="checkbox"/> Behandlung erfolgt außerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (Off-Label)	

Nach § 3a AMVV¹ dürfen Arzneimittel, welche die Wirkstoffe **Lenalidomid, Pomalidomid oder Thalidomid** enthalten, nur auf einem Sonderverordnungsblatt, dem sog. T-Rezept, verordnet werden.

T-Rezepte sind nummerierte zweiteilige Vordrucke, die auf entsprechende Anforderung des Arztes vom BfArM ausgegeben werden. Der anfordernde Arzt wird hierzu im T-Register registriert.

(Teil I ist für die Verrechnung mit dem Kostenträger, Teil II verbleibt zur Dokumentation in der Apotheke und wird von dort wöchentlich an das BfArM übermittelt.)

Die T-Rezepte sind immer **personenbezogen** zu verwenden. NUR im einzelnen Vertretungsfall darf die Vertretung die T-Rezepte der ärztlichen Person, die sie vertritt, unter der Voraussetzung unterschreiben, dass auch die Vertretung im T-Register registriert ist.

Das T-Rezept ist **vollständig auszufüllen** wie eine Verordnung auf Muster 16.

Zusätzlich müssen vom Arzt folgende Angaben auf dem Verordnungsblatt durch Ankreuzen bestätigt werden:

1. Alle Sicherheitshinweise gemäß der Fachinformation entsprechender Arzneimittel werden eingehalten *(insbesondere, dass ggf. ein Schwangerschafts-Präventionsprogramm durchgeführt wird)*.
2. Dem/der Patient(in) wurde vor Beginn der Behandlung medizinisches Informationsmaterial entsprechend den Anforderungen der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel ausgehändigt.
3. Behandlung erfolgt innerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (In-Label) oder
4. Behandlung erfolgt außerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (Off-Label)

Das T-Rezept ist **6 Tage** nach Ausstellungsdatum **gültig**.

Als **Höchstmenge** pro Verordnung kann für Frauen im gebärfähigen Alter der Bedarf für 4 Wochen verordnet werden, ansonsten der Bedarf für 12 Wochen.

Auf einem T-Rezept dürfen nur lenalidomid-, pomalidomid- oder thalidomidhaltige Arzneimittel verordnet werden. Es kann maximal ein Arzneimittel je T-Rezept verordnet werden.

Die gesetzlichen Regelungen nach § 3a AMVV gelten nicht nur für in der EU zugelassene lenalidomid-, pomalidomid- oder thalidomidhaltige Fertigarzneimittel, sondern auch für **Rezepturarzneimittel** mit diesen Wirkstoffen.

Seit März 2022 ist eine generische Verordnung von Lenalidomid möglich. Dadurch entfällt die Mitgabe der Gebrauchsinformation, Patienten erhalten diese nun in Form der Packungsbeilage bei Abgabe des Arzneimittels in der Apotheke. Seit August 2022 werden vom BfArM **neue T-Rezept-Vordrucke** ausgegeben. Die Verwendung der **alten** Rezepte ist **weiterhin möglich**, dabei ist der Halbsatz im zweiten Pflichtfeld *„sowie die aktuelle Gebrauchsinformation des entsprechenden Fertigarzneimittels ausgehändigt“* manuell vom Arzt zu streichen.

¹ seit dem 08.02.2009. Pomalidomid wurde zum 01.03.2013 in die AMVV aufgenommen

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

aut
idem

Alle Sicherheitsbestimmungen gemäß der Fachinformation
entsprechender Fertigarzneimittel werden eingehalten

Dem/der Patient(in) wurde vor Beginn der Behandlung medizinisches
Informationsmaterial entsprechend den Anforderungen der Fachinformation
entsprechender Fertigarzneimittel sowie die aktuelle Gebrauchsinformation
~~des entsprechenden Fertigarzneimittels ausgehändigt~~

144 H

Abgabedatum
in der Apotheke:

T-Rezeptnummer:

Behandlung erfolgt innerhalb der
zugelassenen Anwendungsgebiete (In-Label)

Behandlung erfolgt außerhalb der
zugelassenen Anwendungsgebiete (Off-Label)