



# Checkliste für Apotheken

## zur Abgabe von

### REVLIMID<sup>®</sup> (Lenalidomid) und

### THALIDOMIDE PHARMION<sup>™</sup> (Thalidomid)

1. Wurde vom Arzt ab dem <u>08.02.2009</u> ein <b>Sonderrezept (T-Rezept)</b> bei der Verordnung von REVLIMID <sup>®</sup> (Lenalidomid) und THALIDOMIDE PHARMION <sup>™</sup> (Thalidomid) verwendet?	<input type="checkbox"/>
2. Enthält das Rezept die <b>notwendigen Bestätigungen des Arztes</b> in Bezug auf a. die <b>Einhaltung der Sicherheitsmaßnahmen</b> und b. die Übergabe der <b>medizinischen Informationsmaterialien</b> des pharmazeutischen Unternehmers an den Patienten?  c. Bei <b>importiertem oder selbsthergestelltem Thalidomid</b> : i. Entsprechen Sicherheitsmaßnahmen und Informationsmaterialien inhaltlich der Fachinformation von REVLIMID <sup>®</sup> oder THALIDOMIDE PHARMION <sup>™</sup> ? ii. Werden die Urheberrechte der Risikomanagementprogramme für REVLIMID <sup>®</sup> und THALIDOMIDE PHARMION <sup>™</sup> gewahrt?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Wurde entweder das <b>Off- <u>oder</u> das In-Label-Feld</b> angekreuzt?	<input type="checkbox"/>
4. Ist das Rezept <b>gültig</b> (Tag der Verordnung + 6 Tage)?	<input type="checkbox"/>
5. Sind <b>keine anderen Wirkstoffe</b> außer Lenalidomid (REVLIMID <sup>®</sup> ) oder Thalidomid (THALIDOMIDE PHARMION <sup>™</sup> ) auf dem T-Rezept verordnet worden?	<input type="checkbox"/>
6. Sind die <b>Dokumentationspflichten</b> der Apotheke erfüllt?	<input type="checkbox"/>

Diese Checkliste enthebt nicht von der Verpflichtung, bei der Abgabe von REVLIMID<sup>®</sup> (Lenalidomid) und THALIDOMIDE PHARMION<sup>™</sup> (Thalidomid) alle anwendbaren Sicherheitsvorkehrungen zu prüfen und zu beachten.