



1	Prüfen, ob Indikation für Lynparza vorliegt	<input type="checkbox"/>
	Gesicherte Diagnose eines rezidivierenden high-grade serösen Ovarialkarzinoms (C56) oder Tubenkarzinoms (C57.0) oder Peritonealkarzinoms (C48.2) <input type="checkbox"/> Ovarialkarzinoms (C56) oder <input type="checkbox"/> Tubenkarzinoms (C57.0) oder <input type="checkbox"/> Peritonealkarzinoms (C48.2)	
	Art der Therapie <input type="checkbox"/> platinhaltige zytostatische Chemotherapie als Rezidiv-Therapie	
	Ansprechen auf letzte Chemotherapie <input type="checkbox"/> platin-sensibel	
	Liegt bereits BRCA-Mutationsdiagnostik vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Blut (dann Rückfrage)	
2	Formulare für Antrag auf Vollständigkeit prüfen [Bitte je prüfen, ob vollständig ausgefüllt + von der Patientin unterschrieben]	
2.1	Antrag auf BRCA 1/2-Mutationsanalyse (Anforderungsschein)	<input type="checkbox"/>
2.2	Antrag auf Kostenübernahme durch die GKV	<input type="checkbox"/>
2.3	Bevollmächtigung und Abtretungserklärung	<input type="checkbox"/>
2.4	Zustimmung zur externen Abrechnung	<input type="checkbox"/>
2.5	Wenn nur ambulant: Überweisungsschein	<input type="checkbox"/>
3	Wenn Block nicht bereits vorhanden: Organisation Übersendung Block an BRCA-Institut	<input type="checkbox"/>

Hinweis:

Das Erstattungs- und damit Kostenrisiko übernimmt der Pathologe. Ihr Budget wird durch dieses Verfahren nicht belastet.

Bei Überprüfungen des MDK bitten wir Sie, ggf. für Nachfragen zur Verfügung zu stehen.