

## Landelijk verwijzingsformulier CAR T-celbehandeling DLBCL/ALL buiten studieverband

<b><u>Info verwijzer:</u></b>  <b>Naam arts:</b> Klik of tik om tekst in te voeren.  <b>Naam centrum:</b> Klik of tik om tekst in te voeren.  <b>Ingevuld door:</b> Klik of tik om tekst in te voeren.  <b>Datum:</b> Klik of tik om een datum in te voeren.	<b><u>Info patiënt:</u></b>  <b>Achternaam &amp; initialen:</b> Klik of tik om tekst in te voeren.  <b>Geboortedatum:</b> Klik of tik om een datum in te voeren.  <b>Geslacht:</b> <input type="checkbox"/> Man / <input type="checkbox"/> Vrouw
--	--

### **\*Let op:**

- Dit formulier biedt geen garantie dat de patiënt daadwerkelijk voor CAR-T cel behandeling in aanmerking komt.
- Bij afwijkende waarden overleggen met het CAR T-cel centrum.
- Voor CAR T-cel behandeling in studieverband gelden aanvullende in- & exclusiecriteria.
- Dit formulier wordt beoordeeld door de landelijke CAR T-cel tumorboard en naar aanleiding hiervan wordt binnen 3 werkdagen contact met de verwijzer opgenomen. Als de patiënt aan de voorwaarden lijkt te voldoen én er een slot beschikbaar is voor behandeling zal de patiënt binnen een week worden opgeroepen voor start screening.
- De landelijke CAR T-cel tumorboard vergadert op de maandagochtend en donderdagmiddag. Aanmeldingen graag op tijd insturen voor agendering.
- Dit formulier graag zo compleet mogelijk invullen, en samen met verwijzingsbrief en recente/relevante verslagen (lab/beeldvorming/pathologie/etc.) mailen naar het regionale CAR T-celcentrum en naar het landelijke email adres: [cart-nl@amsterdamumc.nl](mailto:cart-nl@amsterdamumc.nl).
- Recente/relevante beeldvorming ook graag zsm op CDrom opsturen naar het regionale CAR T-celcentrum

### **Contactpersonen en email adressen CAR-T cel centra:**

Landelijke email adres CAR T-cel tumorboard: [CART-NL@amsterdamumc.nl](mailto:CART-NL@amsterdamumc.nl)

Regio Amsterdam AUMC (locatie AMC): Marie José Kersten, contact: [CART-NL@amsterdamumc.nl](mailto:CART-NL@amsterdamumc.nl)

Regio Amsterdam AUMC (locatie VUMC): Martine Chamuleau & Ilse Kuipers, contact: [tc.info@vumc.nl](mailto:tc.info@vumc.nl)

Regio Groningen UMCG: Tom van Meerten & Jaap van Doesum, contact: [atmp@onco.umcg.nl](mailto:atmp@onco.umcg.nl)

Regio Leiden LUMC: Joost Vermaat, contact: [Zorgmanagement.hematologie@lumc.nl](mailto:Zorgmanagement.hematologie@lumc.nl)

Regio Maastricht MUMC: Marjolein van der Poel & Astrid Demandt, contact: [sctcoördinatoren.hematologie@mumc.nl](mailto:sctcoördinatoren.hematologie@mumc.nl)

Regio Nijmegen UMCN: Suzanne van Dorp, contact: [coördinatiestemceltransplantatie.hemat@radboudumc.nl](mailto:coördinatiestemceltransplantatie.hemat@radboudumc.nl)

Regio Rotterdam EMC: Pim Mutsaers & Jeanette Doorduyn, contact: [SCT@erasmusmc.nl](mailto:SCT@erasmusmc.nl)

Regio Utrecht UMCU: Monique Minnema & Margot Jak, contact: [sct-hematologie@umcutrecht.nl](mailto:sct-hematologie@umcutrecht.nl)

### **Indicatie:**

- DLBCL : na 2 eerdere lijnen systemische behandeling (DLBCL, PMBL, transformed FL) (Axicabtagene ciloleucel, Yescarta & Tisagenlecleucel, Kymriah)**
- ALL: Pediatrische en jongvolwassen patiënten tot 25 jaar, refractair of met een recidief na transplantatie of met tweede/later recidief (Tisagenlecleucel, Kymriah)**

Patiëntgegevens	
Diagnose: Lengte: Gewicht: Reisaafstand ≤ 1 uur tot het CAR T-celcentrum: Alleenwonend: Eerder besproken door Tumor board:	Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.cm Klik of tik om tekst in te voeren.kg <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE

Voorgeschiedenis	
Hematologische VG	Klik of tik om tekst in te voeren.
Niet-Hematologische VG	Klik of tik om tekst in te voeren.
Diagnostiek	
Beeldvorming (CT, PET/CT, Cerebrale MRI of CT)	Klik of tik om tekst in te voeren.
Pathologie (Lymfeklier-, Beenmergbipt, Liquor)	Klik of tik om tekst in te voeren.
MIP afbeelding(en) beeldvorming	Voeg afbeelding in.

Eerdere behandellijnen	Start- & stopdatum	Respons
1 <sup>e</sup> lijn: Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
2 <sup>de</sup> lijn: Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
3 <sup>de</sup> lijn: Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
4 <sup>de</sup> lijn: Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
≥5 <sup>de</sup> lijn: Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
Toxiciteit na eerdere behandelingen ≤ graad 1 m.u.v. klinisch niet relevante afwijkingen zoals haaruitval.	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE Klik of tik om tekst in te voeren.	

Kwalificatie		
Leeftijd $\geq$ 18	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	
WHO-PS 0 - 2	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om een datum in te voeren.
Meetbare ziekte (LNN of extranodale laesie $\geq$ 15 mm)	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om een datum in te voeren.
LDH waarde en datum		Klik of tik om een datum in te voeren.
<b>Hematologische parameters:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Neutrofielen <math>\geq</math> 1000/<math>\mu</math>L (<math>1 \times 10^9</math>/L)</li> <li>- Trombocyten <math>\geq</math> 75,000/<math>\mu</math>L (<math>75 \times 10^9</math>/L)</li> <li>- Lymfocyten <math>\geq</math> 100/<math>\mu</math>L (<math>0.1 \times 10^9</math>/L*)</li> </ul> <small>*voor Yescarta, <math>\geq</math> 300/<math>\mu</math>L (<math>0.3 \times 10^9</math>/L) Kymriah</small>	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren.
<b>Adequate nierfunctie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kreatinine <math>\leq</math> 1.5xULN</li> <li>- Kreatinineklaring <math>&gt;</math> 40 ml/min (Cockcroft)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren.
<b>Adequate leverfunctie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ALAT/ASAT <math>\leq</math> 3xULN</li> <li>- Totaal Bilirubine <math>&lt;</math> 2 mg/dl (<math>34 \mu</math>mol/L*)</li> </ul> <small>*tenzij door syndroom van Gilbert</small>	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om een datum in te voeren.
<b>CRP <math>&lt;</math> 100 mg/L</b> Alternatieve verklaring indien verhoogd?	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om een datum in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.
<b>Adequate hartfunctie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- EF <math>\geq</math> 40% én klinisch goede LV functie</li> <li>- Significant pericardvocht</li> <li>- Klinisch significante ECG afwijkingen</li> </ul>	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.
<b>Adequate longfunctie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Significant PV</li> <li>- Baseline saturatie <math>\geq</math> 92% bij kamerlucht</li> </ul>	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.
HIV/HepB/HepC infectie	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om tekst in te voeren.
Overige actieve infectie	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om tekst in te voeren.
Verdenking of bewezen CZS lokalisatie lymfoom	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om tekst in te voeren.
Neurologische afwijkingen	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om tekst in te voeren.
Auto-immuunziekte	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om tekst in te voeren.
Andere significante aandoeningen	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEE	Klik of tik om tekst in te voeren.
<b>Opmerkingen:</b> Klik of tik om tekst in te voeren.		