

BIJLAGE A : Aanvraag tot vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van recombinant groeihormoon (somatropine), ingeschreven in §12210000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 1 februari 2018

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.) :

_____ (naam)

_____ (voornaam)

_____ (aansluitingsnummer)

II – Voorwaarden te attesteren door de arts-specialist :

☐ **Eerste aanvraag**

Ik ondergetekende, arts-specialist in endocrinologie en diabetes, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende, de volwassen lengte bereikt heeft en voldoet aan alle voorwaarden vastgesteld in punt a) van §12210000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 1 februari 2018 om vergoeding te verkrijgen van een behandeling in geval van uitgesproken groeihormoondeficiëntie (Growth Hormone Deficiency of GHD), in één van de volgende situaties :

- ☐ Wanneer de diagnose geïsoleerde groeihormoondeficiëntie op kinderleeftijd werd gesteld, moet de rechthebbende op volwassen leeftijd 2 verschillende dynamische groeihormoon testen ondergaan met behulp van telkens een erkend groeihormoon-secretagoog. Deze revaluatie dient niet uitgevoerd te worden wanneer op kinderleeftijd een van de volgende diagnoses werd gesteld :
 - 1. een genetisch gedocumenteerde groeihormoondeficiëntie (Growth Hormone Deficiency of GHD)
 - 2. een GHD ten gevolge van een radiologisch gedocumenteerd aangeboren morfologisch defect van de hypothalamo-hypofysaire regio in combinatie met minstens twee andere hypofysaire hormoondeficiënties
 - 3. een GHD ten gevolge van een intra-/supra-sellaire hersentumor of ten gevolge van een bestraling of heelkundige resectie in combinatie met minstens twee andere hypofysaire hormoondeficiënties. De hypofysaire hormoondeficiënties situeren zich op één van volgende assen (prolactine uitgezonderd):
 - ☐ Tekort aan TSH: (hypothyrotrope of secundaire hypothyroidie)
 - ☐ of tekort aan ACTH (hypocorticotrope of secundaire hypocorticisme)
 - ☐ of Tekort aan FSH, LH (hypogonadotroop hypogonadisme)
 - ☐ of tekort aan ADH (diabetes insipidus)
- ☐ Wanneer op kinderleeftijd als gevolg van een hypothalamo-hypofysaire aandoening de diagnose groeihormoondeficiëntie werd gesteld, tezamen met minstens één andere hypofysaire hormoondeficiëntie (prolactine uitgezonderd)
 - ☐ Tekort aan TSH: (hypothyrotrope of secundaire hypothyroidie)
 - ☐ of tekort aan ACTH (hypocorticotrope of secundaire hypocorticisme)
 - ☐ of Tekort aan FSH, LH (hypogonadotroop hypogonadisme)
 - ☐ of tekort aan ADH (diabetes insipidus)

De rechthebbende moet op volwassen leeftijd één dynamische groeihormoon test ondergaan met behulp van een erkend groeihormoon-secretagoog. Bovendien moet een adequate suppletie therapie voor de overige deficiënties zijn ingesteld bij de betrokken volwassene.

- ☐ Op volwassen leeftijd wordt als gevolg van een hypothalamo-hypofysaire aandoening de diagnose groeihormoondeficiëntie gesteld aan de hand van één dynamische groeihormoon test met behulp van een erkend groeihormoon-secretagoog, tezamen met minstens één andere hypofysaire hormoondeficiëntie (prolactine uitgezonderd) :
 - ☐ Tekort aan TSH: (hypothyrotrope of secundaire hypothyroidie)
 - ☐ of tekort aan ACTH (hypocorticotrope of secundaire hypocorticisme)
 - ☐ of Tekort aan FSH, LH (hypogonadotroop hypogonadisme)
 - ☐ of tekort aan ADH (diabetes insipidus)

Bovendien moet een adequate suppletie therapie voor de overige deficiënties zijn ingesteld alvorens de therapie met groeihormoon wordt aangevat.

Ik verbind mij ertoe de bewijsstukken, die aantonen dat de rechthebbende zich in de geattesteerde situatie bevindt, ter beschikking te stellen van de adviserend-arts

Bij deze aanvraag voeg ik ook het omstandig verslag bij.

