

Aanvraagformulier voor de terugbetaling van de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine (§ 7310000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1 februari 2018)

[illegible]

Ik, ondergetekende arts, verklaar dat de boven vermelde **rechthebbende** ten minste 18 jaar oud is en een glomerulaire filtratiesnelheid ≥ 60 ml/min/1,73m² heeft en lijdt aan diabetes type 2 die onvoldoende gecontroleerd wordt door een voorafgaande behandeling van ten minste drie maanden met minstens één antidiabeticum waaronder metformine, die onvoldoende was om het geglycosyleerde hemoglobine (HbA1c) gehalte onder het aanbevolen niveau te brengen $< 7,0$ %.

Ik bevestig dat deze **rechthebbende de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine** niet zal associëren met een incretinomimeticum (GLP-1-analoog) noch met een ander gliflozine (SGLT2-inhibitor) tijdens de gehele duur van de behandeling. Ik zal geen gliptine (DPP-4-inhibitor) toevoegen in de loop van de behandeling met de **farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine**.

Derhalve bevestig ik dat deze **rechthebbende** nood heeft aan een terugbetaling van de **farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine** aan een dosering van 100 per dag voor een behandeling in associatie gedurende een periode van 300 dagen, en vraag ik dus de terugbetaling aan van:

III – Het betreft een eerste aanvraag aan een dosis van 300 mg/dag (dosisescalatie van 100 mg/ dag naar 300 mg/dag)

Ik, ondergetekende arts, verklaar dat de boven vermelde **rechthebbende** een glomerulaire filtratiesnelheid $\geq 60\text{ml/min/1,73m}^2$ heeft en lijdt aan diabetes type 2. Deze **rechthebbende** heeft al de terugbetaling ontvangen voor ten minste één periode van behandeling door de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine 100 mg per dag in associatie met minstens één antidiabeticum. Ik bevestig dat de glycemiecontrole onvoldoende is.

Ik bevestig dat deze **rechthebbende de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine** niet zal associëren met een incretinomimeticum (GLP-1-analoog) noch met een ander gliflozine (SGLT2-inhibitor) tijdens de gehele duur van de behandeling. Ik zal geen gliptine (DPP-4-inhibitor) toevoegen in de loop van de behandeling met de **farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine**.

Ik houd de bewijsstukken ter beschikking van de adviserend-arts, waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt.

Omwille van die doeltreffendheid bevestig ik dat deze **rechthebbende** nood heeft aan de terugbetaling van de **farmaceutische specialiteit** op basis van **canagliflozine 300 mg** per dag voor een behandeling in associatie gedurende een periode van 300 dagen, en vraag ik dus de terugbetaling aan van:

IV - Het betreft een aanvraag tot verlenging van de terugbetaling aan een dosis van 100 of 300 mg/dag

Versie geldig vanaf 01.08.2021