

Aanvraagformulier voor de verlenging van de vergoeding van farmaceutische specialiteit op basis van adalimumab voor de behandeling van matige tot ernstige hidradenitis suppurativa (§ 8220200 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018)

[illegible]

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, erkend specialist in de dermatologie met ervaring op het gebied van de behandeling van hidradenitis suppurativa, verklaart dat de hierboven vermelde rechthebbende reeds vergoeding heeft verkregen voor een behandeling met adalimumab op basis van de vergoedingsvoorwaarden vermeld in § 8220100 van hoofdstuk IV die op deze van toepassing zijn, gedurende minstens 12 weken voor de behandeling van matige tot ernstige hidradenitis suppurativa.

Kk bevestig dat deze behandeling doeltreffend is gebleken, na 12 weken, door een vermindering van de HiSCR score met minstens 50% (gedefinieerd als een daling van minstens 50 % in het totaal aantal inflammatoire laesies (abcessen en inflammatoire nodulen), geen stijging van het aantal abcessen en geen stijging van het aantal producerende fistels) vergeleken met de aanvangswaarde vóór de behandeling.

		(A) Aantal begin behandeling	bij Aantal na 12 weken behandeling (= vandaag)	(B) Aantal na 12 weken behandeling (= vandaag)	(A-B) Verschil	Responscriteria HiSCR	
(1)+ (2)	Totaal aantal inflammatoire laesies (abcessen en inflammatoire nodulen)	□□□□	□□□□	□□□□	Verschil/begin	$(A - B)/(A) \geq 0,5$	□
(1)	Aantal abcessen	□□□□	□□□□	□□□□	Verschil	$(A - B) \geq 0$	□
(2)	Aantal inflammatoire nodulen	□□□□	□□□□	□□□□			
(3)	Aantal producerende fistels	□□□□	□□□□	□□□□	Verschil	$(A - B) \geq 0$	□

Op basis hiervan heeft de rechthebbende een eerste verlenging nodig van de vergoeding van adalimumab gedurende een nieuwe maximumperiode van 24 weken.

de vooropgestelde begindatum van de eerste verlenging van de behandeling: / /

en

bij de volwassen rechthebbende (van minstens 18 jaar) de dosering van 40 mg iedere week, en bij de adolescent (vanaf 12 jaar) de dosering van 40 mg om de 2 weken of indien nodig de dosering van 40 mg iedere week,

Of

□ □ maximum 4 verpakkingen van 6 voorgevulde spuit en pennen van adalimumab 40 mg

Bovendien verbind ik mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend arts.

□ Verdere verlenging

Ik bevestig dat deze behandeling doeltreffend is gebleken, na een nieuwe periode van 24 weken, door een vermindering van de HiSCR score met minstens 50% (gedefinieerd als een daling van minstens 50 % in het totaal aantal inflammatoire laesies (abcessen en inflammatoire nodulen), geen stijging van het aantal abcessen en geen stijging van het aantal producerende fistels) vergeleken met de aanvangswaarde vóór de behandeling.

Waargenomen verbetering van de HiSCR score:

		(A) Aantal bij begin behandeling	(B) Aantal na nieuwe periode van 24 weken behandeling (= vandaag)	(A-B) Verschil	Responscriteria HiSCR	
(1)+ (2)	Totaal aantal inflammatoire laesies (abcessen en inflammatoire nodulen)	□□□□	□□□□	□□□□	Verschil/begin $(A - B)/(A) \geq 0,5$	□
(1)	Aantal abcessen	□□□□	□□□□	□□□□	Verschil $(A - B) \geq 0$	□
(2)	Aantal inflammatoire nodulen	□□□□	□□□□	□□□□		
(3)	Aantal producerende fistels	□□□□	□□□□	□□□□	Verschil $(A - B) \geq 0$	□

Ik bevestig dat ik foto's met betrekking tot de verbetering van de HiSCR score na een nieuwe periode van 24 weken ter beschikking houd van de adviserend arts in het medisch dossier van de rechthebbende.

Op basis hiervan heeft de rechthebbende een verdere verlenging nodig van de vergoeding van adalimumab gedurende een nieuwe maximumperiode van 24 weken.

Rekening houdend met:

de vooropgestelde begindatum van de verdere verlenging van de behandeling: □□/□□/□□□□
en

bij de volwassen rechthebbende (van minstens 18 jaar) de dosering van 40 mg iedere week, en bij de adolescent (vanaf 12 jaar) de dosering van 40 mg om de 2 weken of indien nodig de dosering van 40 mg iedere week,

vraag ik voor de rechthebbende de vergoeding van de verpakkingen waarvan het vereiste aantal om de behandeling gedurende 24 weken te verzekeren, hieronder vermeld wordt:

□ □ maximum 12 verpakkingen van 2 voorgevulde spuit en pennen van adalimumab 40 mg

Of

□ □ maximum 4 verpakkingen van 6 voorgevulde spuit en pennen van adalimumab 40 mg

Bovendien verbind ik mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend arts.

Ik verbind me er tevens toe, als de rechthebbende de vergoeding van de gevraagde specialiteit zal gekregen hebben, om aan het college van artsen, aangeduid door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, de gecodeerde gegevens in verband met de evolutie en de prognose van de betrokken rechthebbende mee te delen volgens de modaliteiten bepaald door de Minister, zoals beschreven in punt g) van § 8220200 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018.

III – Identificatie van de arts-specialist in punt II hierboven vermeld

_____ (naam)

_____ (voornaam)

1 - - - - - (RIZIV n°)

□□ / □□ / □□□□ (datum)

--

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)