

Aanvraagformulier voor de verlenging van de vergoeding van een farmaceutische specialiteit op basis van vedolizumab 108 mg ingeschreven in § 11070300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018 voor de behandeling van een matige tot ernstige vorm van de ziekte van Crohn voor een volwassen rechthebbende

 (naam)
 (voornaam)
 (aansluitingsnummer)

Ik ondergetekende, arts-specialist in de gastro-enterologie of interne geneeskunde en verantwoordelijk voor de behandeling, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende reeds vergoeding heeft verkregen van een behandeling met vedolizumab 108 mg(naam van de farmaceutische specialiteit op basis van vedolizumab 108 mg ingeschreven in § 11070300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018) voor de behandeling van een matige tot ernstige vorm van de ziekte van Crohn.

Op basis hiervan heeft de rechthebbende een verlenging nodig van de vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van vedolizumab 108 mg ingeschreven in § 110703000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018 voor maximum 52 weken.

- de vooropgestelde begindatum van de verlenging van de behandeling met vedolizumab 108 mg subcutaan toegediend:
- de aanbevolen dosering van 108 mg vedolizumab toegediend éénmaal per twee weken
- wat het totaal aantal vereiste voorgevulde spuiten of pennen brengt op:

☐ maximum 26 voorgevulde spuiten of pennen (naam van de farmaceutische specialiteit op basis van vedolizumab 108 mg ingeschreven in § 11070300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018).

Ik weet dat, indien ik vaststel conform de bepalingen vermeld onder punt b) van § 11070300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 01.02.2018, dat de toedieningsfrequentie dient verhoogd te worden boven het aantal vergoedbare verpakkingen hierboven aangevraagd, de vergunninghouder of de distributeur van de specialiteit de supplementaire verpakkingen kosten vrij voor de patiënt en de ziekteverzekering dient te leveren, op mijn vraag, die ik zal richten tot deze vergunninghouder. Ik verbind mij ertoe de nodige stappen te zetten tot uitvoering van deze bepaling.

Lk verbind mij ertoe om elke verdere toediening van de specialiteit op basis van vedolizumab 108 mg ingeschreven in § 11070300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 01.02.2018 te stoppen wanneer er verlies optreedt van klinische verbetering, wat gedefinieerd wordt als een verhoging van de symptomen ten opzichte van het einde van de inductiefase.

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

(naam)
 (voornaam)
 - - - (RIZIV n°)
 / / (datum)

--

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)