

Aanvraagformulier voor de verlenging van de vergoeding van een farmaceutische specialiteit op basis van vedolizumab 108 mg ingeschreven in § 11060300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018 voor de behandeling van matige tot ernstige colitis ulcerosa bij de volwassene.

(naam)
 (voornaam)
 (aansluitingsnummer)

Lk ondergetekende, arts-specialist in de gastro-enterologie of interne geneeskunde en verantwoordelijk voor de behandeling, verklaart 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 § 11060300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018) voor de behandeling van matige tot ernstige colitis ulcerosa.

Ik bevestig dat de onderhoudsbehandeling met vedolizumab 108 mg doeltreffend was en dat de waarde van de rectale bloedingssubscore niet gestegen is in vergelijking met de waarde op het einde van de inductiefase.

Op basis hiervan heeft de rechthebbende een verlenging nodig van de vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van vedolizumab 108 mg ingeschreven in § 110603000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018 voor maximum 52 weken.

Lk vraag voor de rechthebbende de vergoeding van de voorgevulde spuit en pennen waarvan het vereiste aantal om de behandeling te verzekeren, gedurende 52 weken hieronder vermeld wordt rekening houdend met

- 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 § 11060300 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 § 11060300 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 kostenvrij voor de rechthebbende 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 § 11060300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 01.02.2018 te stoppen indien de klinische verbetering verloren gaat, wat gedefinieerd wordt als een verhoging van de waarde van de rectale bloeding-subscore, vergeleken met de waarde op 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)
 1 - - - (RIZIV n°)
 / / (datum)

--

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)