

Formulier voor de aanvraag tot vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van bempedoïnezuur en ezetimibe (§11180200 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018).

[illegible]

☐ Het betreft een eerste aanvraag tot vergoeding

De rechthebbende lijdt aan een gemengde dyslipidemie of aan een primaire hypercholesterolemie en bevindt zich in één van de twee volgende situaties :

- ☐ 1. De volgende LDL-C streefwaarden werden niet bereikt ondanks behandeling met de maximaal verdraagbare dosis statine en ezetimibe bij :
- ☐ Een rechthebbende met een hoog cardiovasculair risico met een LDL-C $>$ of $= 70$ mg/dL in minstens een van de volgende situaties :
 - ☐ TC $>$ of $= 310$ mg/dL.
 - ☐ LDL-C $>$ of $= 190$ mg/dL.
 - ☐ Bloeddruk $>$ of $= 180/110$ mmHg.
 - ☐ Diabetes sinds meer dan 10 jaar of diabetes gecombineerd met een andere risicofactor, zoals: $>$ of $= 65$ jaar, hypertensie, roken of obesitas.
 - ☐ Matig chronische nierinsufficiëntie gedefinieerd door :
 - eGFR $30-44$ mL/min/1.73 m² en ACR < 30 mg/g.
 - OF eGFR $45-59$ mL/min/1.73 m² en ACR $30-300$ mg/g.
 - OF eGFR $>$ of $= 60$ mL/min/1.73 m² en ACR >300 mg/g.
 - ☐ Berekening van een hoog cardiovasculair risico volgens SCORE2 / SCORE2-OP (ESC 2021) bij de rechthebbende in « ogenschijnlijk goede gezondheid ».
 - ☐ Een rechthebbende met een zeer hoog cardiovasculair risico met een LDL-C $>$ of $= 55$ mg/dL in minstens een van de volgende situaties :
 - ☐ Atherosclerotische hart- en vaatziekten (ASCVD) (klinisch/beeldvorming).
 - ☐ Diabetes met een voorgeschiedenis van hart- en vaatziekten en/of ernstige schade aan doelorganen :
 - eGFR < 45 mL/min/1.73 m².
 - eGFR $45-59$ mL/min/1.73 m² en ACR $30-300$ mg/g.
 - ACR > 300 mg/g.
 - microangiopathie op minstens 3 plaatsen.
 - ☐ Ernstig chronisch nierfalen, gedefinieerd door :
 - eGFR < 30 mL/min/1.73 m².
 - OF eGFR $30-44$ mL/min/1.73 m² en ACR > 30 mg/g.
 - ☐ Berekening van een zeer hoog cardiovasculair risico volgens SCORE2 / SCORE2-OP (ESC 2021) bij de rechthebbende in « ogenschijnlijk goede gezondheid ».
- ☐ 2. Intolerantie of contra-indicatie voor statines, indien de LDL-C streefwaarden niet werden bereikt met ezetimibe alleen.

OF

- ☐ De rechthebbende lijdt aan een gemengde dyslipidemie of aan een primaire hypercholesterolemie en kreeg tegelijkertijd een eerdere vergoeding voor de behandeling met een farmaceutische specialiteit op basis van bempedoïnezuur op basis van de voorwaarden vermeld in paragraaf 11170200 van hoofdstuk IV én een eerdere vergoeding voor de behandeling met een farmaceutische specialiteit op basis van ezetimibe.

Lk verbind mij ertoe, bij het voorschrijven van de farmaceutische specialiteit op basis van bempedoïnezuur en ezetimibe bij deze rechthebbende, de maximaal vergoedbare posologie van 180 mg/10 mg per dag te respecteren en jaarlijks een lipidenprofiel uit te voeren, te noteren en bij te houden in het medisch dossier.

Lk vraag voor deze rechthebbende de vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van bempedoïnezuur en ezetimibe ingeschreven in § 11180200 voor 1 verpakking van 28 tabletten en 4 verpakkingen van 98 tabletten gedurende een eerste periode van maximum 60 weken (maximale dosering van 180 mg/10 mg bempedoïnezuur/ezetimibe per dag).

Ik houd alle bewijsstukken met betrekking tot de hierboven geattesteerde klinische situatie van de rechthebbende ter beschikking van de adviserend-arts.

Ik verklaar te weten dat de gelijktijdige vergoeding van deze farmaceutische specialiteit met een andere farmaceutische specialiteit op basis van bempedoïnezuur en/of ezetimibe nooit is toegelaten.

- ☐ Het betreft een aanvraag tot verlenging van de vergoeding

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde bevestig dat bovenvermelde rechthebbende reeds een machtiging ontvangen heeft voor de vergoeding van een farmaceutische specialiteit op basis van bempedoinezuur en ezetimibe volgens de voorwaarden van deze paragraaf en dat de verderzetting van de behandeling medisch verantwoord is voor een nieuwe periode van 56 weken.

Lk verbind mij ertoe, bij het voorschrijven van de farmaceutische specialiteit op basis van bempedoïnezuur en ezetimibe bij deze rechthebbende, de maximaal vergoedbare posologie van 180 mg/10 mg per dag te respecteren en jaarlijks een lipidenprofiel uit te voeren, te noteren en bij te houden in het medisch dossier.

Lk vraag voor deze rechthebbende de verlenging van de vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van bempedoïnezuur en ezetimibe ingeschreven in § 11180200 voor een nieuwe periode van maximum 56 weken met 4 verpakkingen van 98 tabletten (maximale dosering van 180 mg/10 mg bempedoïnezuur/ezetimibe per dag).

Ik houd alle bewijsstukken die aantonen dat de rechthebbende zich op het moment van de verlenging in de geattesteerde toestand bevond ter beschikking van de adviserend-arts.

Ik verklaar te weten dat de gelijktijdige vergoeding van deze farmaceutische specialiteit met een andere farmaceutische specialiteit op basis van bempedoïnezuur en/of ezetimibe nooit is toegelaten.

III – Identificatie van de voorschrijvende arts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer) :

_____ (naam)

| | | | | | | | | | | | | | | | | (voornaam)

1 - - - - - (RIZIV n°)

| | | / | | / | | | | (datum)

--

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)