

Anvraagformulier voor de verlenging van de terugbetaling bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaand aan de facturatie van de farmaceutische specialiteit op basis van tocilizumab voor de behandeling van actieve systemische juveniele idiopathische artritis (§ 6150000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1 februari 2018).

[illegible]

Lk ondergetekende, dokter in de geneeskunde, erkend specialist in de reumatologie, of, arts-specialist in de kindergeneeskunde die ervaring heeft met de diagnose en behandeling van systemische juveniele idiopathische artritis, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende 2 jaar of ouder is en reeds terugbetaling heeft verkregen voor een behandeling met de farmaceutische specialiteit op basis van tocilizumab gedurende minstens 3 maanden voor een actieve systemische juveniele idiopathische artritis die onvoldoende onder controle is.

Ik bevestig dat deze behandeling doeltreffend is gebleken door een pediatrische ACR30 respons vergeleken met de klinische toestand van de rechthebbende vóór de instelling van de behandeling en de afwezigheid van koorts (geen temperatuursmeting van 37,5 °C of meer in de voorgaande 7 dagen) gepaard gaande met de onderliggende ziekte.

Bijgevolg is het voor deze rechthebbende noodzakelijk de verlenging van de vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van tocilizumab te ontvangen gedurende een periode van 12 maanden.

Lk vraag dus voor de rechthebbende de terugbetaling aan van verpakkingen waarvan het vereiste aantal om de behandeling gedurende 12 maanden te verzekeren hieronder vermeld wordt, rekening houdend met :

- Het gewicht van de rechthebbende :
 - 100 kg (gewicht van de rechthebbende)
 - Op 11/11 /1111 (datum waarop de rechthebbende gewogen werd)
- Een posologie van 8 mg/kg bij rechthebbenden die 30 kg of meer wegen, of een posologie van 12 mg/kg bij rechthebbenden die minder dan 30 kg wegen per infusie, één keer om de 2 weken.
- Het aantal vereiste verpakkingen per infusie :
 - 11 Flacon(s) van 4 mL oplossing voor infusie.
 - 11 Flacon(s) van 10 mL oplossing voor infusie.
 - 11 Flacon(s) van 20 mL oplossing voor infusie.

Daarenboven, verbind ik mij ertoe, indien nodig, het aantal verpakkingen te herzien in functie van de evolutie van het gewicht van mijn patiënt en de bewijsstukken die aantonen dat de rechthebbende zich in de geattesteerde situatie bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend-arts.

Ik verklaar te weten dat de gelijktijdige vergoeding van de specialiteit op basis van tocilizumab met specialiteiten op basis van anakinra en canakinumab nooit is toegestaan.

Indien het een arts-specialist in de kindergeneeskunde die ervaring heeft met de diagnose en behandeling van systemische juveniele idiopathische artritis, betreft :

- Ik acht mezelf ervaren in de opvolging (diagnose en behandeling) van pediatrische patiënten met systemische juveniele idiopathische artritis op basis van de volgende elementen :

1. ☐ Ik ben verbonden sinds maanden (sinds / /)

Aan het hieronder vermelde centrum, gespecialiseerd in de multidisciplinaire zorg van pediatrische reumatologie :

Naam en exact adres van deze hospitaaldienst zijn de volgende :

.....

.....

.....

.....

..... (Eventuele aanvullende referenties in bijlage: L)

| (naam)

| (voornaam)

1 - - - - - (RIZIV n°)

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 (datum)

--

(stempel)

(handtekening van de arts)