

**BIJLAGE B : Klinische beschrijving vóór het aanvangen van de behandeling met de farmaceutische specialiteit op basis van dupilumab 200mg** voor corticoïd-onafhankelijk ernstig astma met type 2 inflammatie (§12140000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 1 februari 2018)

Te bewaren door de aanvragende arts-specialist en ter beschikking te houden van de adviserend-arts van de betrokken rechthebbende.

**I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.):**

\_\_\_\_\_ (naam)

\_\_\_\_\_ (voornaam)

\_\_\_\_\_ (aansluitingsnummer)

**II - Elementen te bevestigen door een arts-specialist in de pneumologie voor rechthebbenden van 12 jaar of ouder of door een arts-specialist in de pediatrie verbonden aan een universitair ziekenhuis voor rechthebbenden tussen 12 en 17 jaar:**

Ik, ondergetekende, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende lijdt aan corticoïd-onafhankelijk ernstig astma met type 2 inflammatie en onvoldoende onder controle is ondanks een dagelijkse behandeling met hoge doses inhalatiecorticoïden in combinatie met een of meerdere andere basisbehandelingen van astma, en tegelijk voldoet aan alle voorwaarden vastgesteld in punt a) of a') van §12140000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 1 februari 2018.

⊐ Het gaat om een rechthebbende die niet eerder met een specialiteit op basis van dupilumab 200mg is behandeld:

<b>Begeleidingsgesprek voor goed gebruik van geneesmiddelen uitgevoerd door een apotheker of een verpleegkundige of een kinesist</b>	
Datum 1ste gesprek	
Datum 2de gesprek	
<b>Obstructieve aandoening van de luchtwegen bevestigd door spirometrie (rechthebbenden van &gt;= 18 jaar)</b>	
Datum	
FEV1 (%)	
<b>Bloedwaarde eosinofielen tijdens de 12 maanden voorafgaand aan het opstarten van de behandeling met de specialiteit op basis van dupilumab 200mg</b>	
Datum test	
Bloedwaarde , per µl (moet ≥ zijn dan 150)	
<b>Bloedwaarde eosinofielen bij het opstarten van de specialiteit op basis van dupilumab 200mg</b>	
Datum test	
Bloedwaarde , per µl (moet ≥ zijn dan 150)	
<b>Waarde FeNO bij het opstarten van de specialiteit op basis van dupilumab</b>	
Datum test	
Waarde ppb (moet ≥ zijn dan 25)	
<b>Dagelijkse behandeling</b>	
Hoge dosis inhalatiecorticoïde : naam	
Dosering (µg/dag)	
Langwerkende beta2-agonist (inhalatiepreparaat) : naam	
Dosering (µg/dag)	
Bij vaste combinatie, vermeld de naam van het geneesmiddel	
<b>De rechthebbende is onvoldoende gecontroleerd ondanks de hierboven vermelde geneesmiddelen</b>	
Minstens 2 ziekenhuisopnames of 2 behandelingen op de spoeddiensten voor ernstig astma in de voorbije 12 maanden	JA/NEEN
Datum:	-----/-----/-----
Datum:	-----/-----/-----

