BIJLAGE C : Model van het formulier van aanvraag / tijdelijke maatregel
Eénmalig te gebruiken aanvraagformulier voor de terugbetaling van de specialiteit SIMPONI voor de behandeling van colitis ulcerosa bij de volwassene in de situatie van een voorafgaande niet-vergoede behandeling gedurende minstens 14 weken.

Deze procedure is slechts éénmalig mogelijk in een overgangsperiode van 6 maanden vanaf de datum van inwerkingtreding van de huidige § 7000000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001.

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

II - Elementen te bevestigen door de arts-specialist verantwoordelijk voor de behandeling :

Ik ondergetekende, arts-specialist in de gastro-enterologie of interne geneeskunde en verantwoordelijk voor de behandeling, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt reeds behandeld is met niet-vergoede verpakkingen van de specialiteit SIMPONI gedurende minstens 14 weken voor een ernstige vorm van colitis ulcerosa. Ik verklaar dat deze patiënt voldeed aan de voorwaarden van punt f') van § 7000000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21.12.2001 alvorens behandeld te worden met niet-vergoede verpakkingen van de specialiteit SIMPONI. Deze behandeling is doeltreffend gebleken op basis van een daling van de Mayo-score met minstens 3 punten en een daling van de subscore rectale bloedingen met minstens 1 punt – tenzij de subscore 0 of 1 bedroeg – vergeleken met de waarde van de Mayo-score op week 0.

Op basis hiervan heeft mijn patiënt een verlenging nodig van de behandeling en dit met vergoedbare verpakkingen voor een periode van 12 maanden. Het aantal vergoedbare verpakkingen dat ik aanvraag voor 12 maanden, houdt rekening met een toedieningsfrequentie van 50 mg (patiënten < 80 kg) of 100 mg (patiënten ≥ 80 kg) éénmaal om de 4 weken.

De voorziene datum van verlenging van de behandeling is op □□/□□/□□□□.

□ 13 verpakkingen van SIMPONI 50mg voorgevulde pen of voorgevulde spuit
□ 13 verpakkingen van SIMPONI 100mg voorgevulde pen of voorgevulde spuit

Bovendien verbind ik mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

□ **Aanvullend verslag is toegevoegd:**

Zoals de bepalingen in punt f') van § 7000000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21.12.2001 stellen, voeg ik aan dit aanvraagformulier een omstandig klinisch verslag toe, dat alle elementen over de voorafgaande niet-vergoede behandeling met de specialiteit SIMPONI bevat. Indien van toepassing, behandelt dit rapport eveneens de noodzakelijke voorzorgsmaatregelen genomen bij tuberculose.

III - Identificatie van de arts-specialist in de gastro-enterologie of interne geneeskunde:

(naam)

(voornaam)

1 - - - (RIZIV n°)

/ / (datum)

(stempel) ..... (handtekening van de arts)