

Formulaire de description clinique, d'évaluation fonctionnelle et de proposition de structure multidisciplinaire de soins (§ 4680000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour la spécialité à base de rivastigmine dispositifs transdermiques)  
(Ce formulaire est à conserver par le médecin responsable du traitement et à tenir à la disposition du médecin-conseil du bénéficiaire concerné)

\_\_\_\_\_

Le patient mentionné ci-dessus :

Est atteint d'une forme légère à modérément sévère de la maladie d'Alzheimer, dont le diagnostic a été établi cliniquement suivant les critères DSM-IV:

- Critère A:  
Le développement de troubles cognitifs multiples est mis en évidence par les éléments suivants :
  - Troubles de la mémoire
  - Un (ou plusieurs) troubles cognitifs suivants:
    - aphasie
    - apraxie
    - agnosie
    - troubles des fonctions exécutives
- Critère B:  
  - Les troubles cognitifs du critère A provoquent chacun une limitation significative du fonctionnement professionnel ou social et représentent une détérioration significative par rapport au niveau antérieur de fonctionnement.
- Critère C:  
  - Le décours de la maladie est caractérisé par un début graduel et une détérioration progressive des fonctions cognitives.
- Critère D:  
Les troubles cognitifs ne sont pas la conséquence d'un des facteurs suivants:
  - Autres affections du système nerveux central qui entraînent des troubles progressifs de la mémoire et de la cognition (par exemple affection cérébrovasculaire, maladie de Parkinson, maladie de Huntington, hématome sous dural, hydrocéphalie « à pression normale », tumeur cérébrale);
  - Affection systémique connue pour provoquer de la démence (par exemple hypothyroïdie, déficience en vitamine B12 ou acide folique, déficience en acide nicotinique, hypercalcémie, infection par le VIH);
  - Trouble par toxicomanie.
- Critère E :  
  - Les troubles n'apparaissent pas uniquement pendant le décours d'un délire.
- Critère F :  
  - Les troubles ne sont pas imputables à d'autres affections du système nerveux central telles que la dépression ou la schizophrénie.

2. A obtenu les résultats suivants aux tests cognitifs :  
MMSE ou Mini Mental State Examination : score de 11/30 (au moins 12) le 11/11/2011 (Date);  
Si MMSE supérieur à 24, confirmation du diagnostic par:  
1 une évaluation neuropsychologique appropriée, validée et standardisée, réalisée par des professionnels compétents dans le domaine de la neuropsychologie.

3. Est indemne d'autre pathologie comme cause de la démence, ce qui a été confirmé le    /    /    (Date), par l'examen suivant :

☐ Tomographie computerisée;

☐ Résonance magnétique.

Le patient mentionné ci-dessus :

	Évaluation (initiale)	Réévaluation (après 6 mois de remboursement)	Réévaluation (après prolongation du remboursement)	Réévaluation (après prolongation du remboursement)
Dates	uu/uu/uuuu	uu/uu/uuuu	uu/uu/uuuu	uu/uu/uuuu
Score MMSE	□□	□□	□□	□□
ADL basal avec échelle de Katz	□			
ADL instrumental avec échelle de Lawton	□□			
Echelle de Détérioration Globale	□			
Echelle de perturbation compartement (NPI-Q)	□□□			
Evaluation clinique globale de type CGI-C		□	□	□

Version valable à partir du 01.08.2014

[ 1 ] - [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ] (n° INAMI)

[ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] (date)



(cachet)

.....

(signature du médecin)