

Bijlage B: Formulier van aanvraag tot verlenging:

Aanvraagformulier voor de verlenging van de terugbetaling van de specialiteit ENBREL voor de behandeling van plaque psoriasis bij de volwassene (§ 3510000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

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

.....

II - Gegevens te bevestigen door een geneesheer-specialist voor dermatologie-venereologie

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, erkend specialist in dermatologie, met ervaring op het gebied van de systemische behandelingen van psoriasis, verklaar dat de hierboven vernoemde patiënt, die minstens 17 jaar oud is, reeds terugbetaling heeft verkregen voor een behandeling met de specialiteit ENBREL, gedurende minstens 24 weken voor de behandeling van matige tot ernstige plaque psoriasis.

Ik bevestig dat deze behandeling doeltreffend is gebleken door een vermindering van de PASI-score met minstens 50% 24 weken na de instelling van deze behandeling.

Ik bevestig dat de behandeling met ENBREL vervolgens werd stopgezet en dat de patiënt zich momenteel in een recidieffase bevindt, vastgesteld op basis van een verlies met de helft van de verbetering van zijn PASI-score tussen het begin van de behandeling en de 24ste week.

Op basis hiervan heeft deze patiënt een verlenging nodig van de terugbetaling van de specialiteit ENBREL gedurende een nieuwe periode van 24 weken. Ik vraag voor mijn patiënt de terugbetaling van de verpakkingen waarvan het vereiste aantal om de behandeling gedurende 24 weken te verzekeren overeenstemt met

☐ verpakkingen van Enbrel 4 x 25 mg (maximum 12 gemachtigde verpakkingen)

Of

☐ verpakkingen van Enbrel 4 x 50 mg (maximum 6 gemachtigde verpakkingen)

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.

Ik verbind mij er tevens toe, als mijn patiënt de terugbetaling van de gevraagde specialiteit verkregen zal hebben, om aan een college van geneesheren, aangeduid door de Commissie Terugbetaling Geneesmiddelen, de gecodeerde gegevens in verband met de evolutie en de prognose van de betrokken patiënt mee te delen volgens de modaliteiten bepaald door de Minister, zoals beschreven in punt f) van § 3510000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001.

III - Identificatie van de geneesheer-specialist voor dermatologie-venereologie (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer)

..... (naam)

..... (voornaam)

1-..... (N° RIZIV)

.../.../... (Datum)



(STEMPEL)

.....

(HANDTEKENING VAN
DE GENEESHEER)