

Terugbetalingaanvraag voor een specialiteit die bij § 720000 van hoofdstuk IV van het KB van 21-12-2001 ingeschreven is:

Ik ondergetekende, arts, verzeker dat mijn patiënt:

**IDENTIFICATIE VAN DE BEGUNSTIGDE**

Naam: \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Aansluitingsnr.: \_\_\_\_\_

**I - Indicatie [punt a) van § 720000 van hoofdstuk IV KB 21-12-2001]:**

zich bevindt in de klinische toestand zoals beschreven in het punt dat ik hieronder aankruiste en dat deze patiënt hierdoor terugbetaling van de vermelde behandeling nodig heeft, met de specialiteit:

**Logastric**

**Losec**

1. **Ulcus duodeni, aangetoond door endoscopie (of door radiografieonderzoek in geval van onmogelijkheid gestaafd met documenten):**

1.1.  behandeling met 20 mg per dag gedurende 28 dagen  
(Terugbetaling van 1 verpakking van 28 x 20 mg);

1.2.  refractair tegenover de andere behandelingen, behandeling met 40 mg per dag gedurende 28 dagen  
(Terugbetaling van 1 verpakking van 28 x 40 mg).

2. **Maagulcus, aangetoond door endoscopie (of door radiografieonderzoek, in geval van onmogelijkheid gestaafd met documenten):**

2.1.  behandeling met 20 mg per dag gedurende 56 dagen  
(Terugbetaling van 1 verpakking van 56 x 20 mg);

2.2.  refractair tegenover de andere behandelingen, behandeling met 40 mg per dag gedurende 56 dagen  
(Terugbetaling van 1 verpakking van 56 x 20 mg).

3. **Oesofagitis graad A of B volgens de Los Angeles classificatie, aangetoond door endoscopie:**

3.1.  initiële behandeling met 20 mg per dag gedurende 28 dagen  
(Terugbetaling van 1 verpakking van 28 x 20 mg);

3.2.  refractair tegenover de oorspronkelijke behandeling met 20 mg per dag aanvullende initiële behandeling met 40 mg per dag gedurende 28 dagen  
(Terugbetaling van 1 verpakking van 28 x 40 mg).

4. **Oesofagitis graad A of B volgens de Los Angeles classificatie, aangetoond door endoscopie uitgevoerd tijdens de jongste 3 jaar wanneer de typische symptomenna de startbehandeling die efficiënt was (De toelating voor terugbetaling is maximum 3 jaar geldig vanaf de datum van de betrokken endoscopie.):**

4.1.  onderhoudsbehandeling met 10 mg per dag, gedurende 6 maanden  
(Terugbetaling van maximum 3 verpakkingen van 56 x 10 mg);

4.2.  onderhoudsbehandeling met 20 mg per dag, gedurende 6 maanden, wanneer de onderhoudsbehandeling met 10 mg per dag niet efficiënt gebleken is  
(Terugbetaling van maximum 3 verpakkingen van 56 x 20 mg).

5. **Oesofagitis graad C of D volgens de Los Angeles classificatie, aangetoond door endoscopie:**

5.1.  oorspronkelijke behandeling met 40 mg per dag gedurende 8 weken  
(Terugbetaling van 2 verpakkingen van 28 x 40 mg);

5.2.  continue onderhoudsbehandeling gedurende maximum 12 maanden met 20 mg per dag  
(Terugbetaling van 7 verpakkingen van 56 x 20 mg);

5.3.  continue onderhoudsbehandeling gedurende 12 maanden, met 40 mg per dag, wanneer de onderhoudsbehandeling met 20 mg per dag niet efficiënt gebleken is  
(Terugbetaling van 13 verpakkingen van 28 x 40 mg).

6.  **Ernstige hemorragische gastritis aangetoond door endoscopie: behandeling met 20 mg per dag gedurende 28 dagen  
(Terugbetaling van 1 verpakking van 28 x 20mg).**

7. Minstens 3 opstoten van ulcus duodeni, (2 bij een patiënt ouder dan 65 jaar) aangetoond door endoscopie (of door radiografieonderzoek in geval van onmogelijkheid gestaafd door documenten) tijdens de voorafgaande 12 maanden:
- 7.1.  preventieve behandeling met 20 mg per dag gedurende 6 maanden (Terugbetaling van 3 verpakkingen van 56 x 20 mg);
- 7.2.  verlenging van de preventieve behandeling met 20 mg per dag voor één enkele nieuwe periode van 6 maanden, met een posologie van maximum 20 mg per dag, na controle van de efficiëntie van de preventieve behandeling door endoscopie (of door een radiografieonderzoek in geval van onmogelijkheid gestaafd door documenten) (Terugbetaling van 3 verpakkingen van 56 x 20 mg);
- 7.3.  preventieve behandeling met 40 mg per dag gedurende 6 maanden, in geval van ulcus duodeni dat refractair is tegenover de andere behandelingen (Terugbetaling van 6 verpakkingen van 28 x 40 mg);
- 7.4.  verlenging van de preventieve behandeling met 40 mg per dag voor één enkele nieuwe periode van 6 maanden met een maximum posologie van 20 mg per dag, na de efficiëntie van de preventieve behandeling met een endoscopie gecontroleerd te hebben (of met een radiografieonderzoek, in geval van onmogelijkheid gestaafd door documenten) (Terugbetaling van 7 verpakkingen van 28 x 40 mg).

8.  Syndroom van Zollinger-Ellison, per periode van 12 maanden: voorgeschreven dagelijkse posologie en gevraagde verpakkingen:
- 
- (De maximale posologie die terugbetaald kan worden, bedraagt 120 mg per dag).

9. (Niet toepasselijk).

**II- Eventuele bijzondere omstandigheden van § 720000 van hoofdstuk IV KB 21-12-2001**

Punt b) , indien van toepassing:

Ik attesteer bovendien dat de klinische toestand van bovenvermelde patiënt van die aard is dat ik medisch gezien oordeel dat het voorziene onderzoek op diagnostisch en therapeutisch vlak onvoldoende informatie zal opleveren in verhouding tot de risico's die de uitvoering van dit onderzoek inhoudt. In het medisch dossier van deze patiënt heb ik een gedetailleerd medisch verslag dat deze uitzonderlijke toestand bewijst evenals de indicatie die hierboven werd aangekruist.

(Deze uitzonderlijke situaties zijn bijvoorbeeld mucoviscidose, ernstige oesofagale sclerodermie, langdurige bedlegerigheid, een ernstige mentale handicap die leidt tot een gedragdat de uitvoering van het onderzoek belet).

**IDENTIFICATIE VAN DE ARTS**

Naam: \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

RIZIV-nr.: \_\_\_\_\_

Datum:   -   -

Handtekening van de arts:

**STEMPEL VAN DE ARTS**