BIJLAGE A : model van aanvraagformulier
Aanvraagformulier voor de vergoeding van de specialiteit INEGY (§ 4340200 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam en aansluitingsnummer)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

II - Elementen door de behandelende arts te attesteren

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar dat de patiënt hierboven vermeld de voorwaarden vervult die voorkomen in § 4340200 om de vergoeding te bekomen voor de specialiteit INEGY.

a) Voorwaarden met betrekking tot de situatie van de patiënt:

☐ **(1.) Behandeling na monotherapie :**

Inderdaad, de patiënt heeft reeds de vergoeding van een statine in categorie B verkregen, conform aan de vergoedingsvoorwaarden met betrekking tot dat statine. Ondanks een behandeling van tenminste 3 maanden met dat statine, gebruikt in monotherapie aan de meest werkzame en tegelijk best verdragen dosis voor deze patiënt, blijft het totaal cholesterolgehalte hoger dan 190 mg/dl of het LDL cholesterol hoger dan 115 mg/dl (respectievelijk 175 mg/dl en 100 mg/dl in geval van antecedent van minstens één arteriële aandoening (*) of van diabetes (**)). Ik beschik over een voorafgaand advies van een arts-specialist in de inwendige geneeskunde, in de cardiologie of in de pediatrie (indien de patiënt jonger is dan 18 jaar), dat de noodzaak van deze behandeling bevestigt.

(*) Antecedent van minstens een arteriële aandoening, grondig gedocumenteerd door een bijkomend technisch onderzoek in het medisch dossier dat door de voorschrijver voor deze patiënt wordt bijgehouden:
1.1. Ofwel coronair: infarct, geobjectiveerde angor, acuut coronair syndroom, aorto-coronaire bypass, coronaire angioplastie;
1.2. Ofwel cerebraal: cerebrovasculair trombotisch accident, gedocumenteerd transitoir ischemisch accident;
1.3. Ofwel perifeer: gedocumenteerde claudicatio intermittens.

(**) 1.4. Type 2 diabetes indien de patiënt ouder is dan 40 jaar.
1.5. Type 1 diabetes indien microalbuminurie aanwezig is.

☐ **(2.) Behandeling na bi-therapie :**

Inderdaad, de patiënt heeft reeds de vergoeding van ezetimib in categorie B verkregen voor een primaire hypercholesterolemie in associatie met een statine, conform aan de voorwaarden van de paragraaf met betrekking tot ezetimib.

b) Voorwaarden met betrekking tot het voorschrijven van de specialiteit INEGY bij deze patiënt:

Ik verbind mij ertoe, bij het voorschrijven van de specialiteit INEGY voor deze patiënt, rekening te houden met een maximale vergoedbare dosering die beperkt is tot de maximale dagelijkse dosis zoals gedefinieerd in de officiële bijsluiter, en de impact van de behandeling na te gaan door jaarlijks een lipidenprofiel uit te voeren, waarvan melding zal gemaakt worden in zijn/haar medisch dossier.

Ik verbind mij er ook toe rekening te houden met de niet-vergoeding van de specialiteit, tegelijk met deze van een ander hypolipemiërend geneesmiddel (statine, ezetimib, fibraat, of een nicotinezuurderivaat).

Ik houd de bewijsstukken die de hierboven geattesteerde elementen bevestigen ter beschikking van de adviserend geneesheer.

III - Identificatie van de behandelende arts (naam, voornaam, RIZIV nr)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|1| - |_|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|_| (RIZIV nr)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (datum)

Versie geldig vanaf 01.11.2013

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