

BIJLAGE A: model formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaand aan elke facturatie volgens derdebetalersregeling:

Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaand aan de facturatie van de specialiteit MABTHERA (§ 4220000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001):

I - Identificatie van de begunstigde (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling):

XX

II - Elementen te bevestigen door een geneesheer specialist in de reumatologie:

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, verklaar dat aan de voorwaarden gesteld in punt a) en b) van § 4220000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001 is voldaan voor de vergoeding van de toediening van de specialiteit MABTHERA aan deze patiënt, daar deze toediening is gebeurd in de situatie zoals beschreven onder punt III hieronder:

III - Situatie van de patiënt die momenteel de toediening van MABTHERA nodig heeft (aankruisen wat van toepassing is):

Ik verklaar dat het gaat over een patiënt van minstens 18 jaar die aan ernstige actieve reumatoïde artritis lijdt en die reeds een optimale basisbehandeling kreeg, waaronder volgende anti-TNF behandeling XXXXXXXX
(NB: deze anti-TNF behandeling moet vergoed zijn geweest op basis van de voorwaarden zoals vermeld in de § die op deze behandeling van toepassing zijn)

Deze behandeling, toegediend in optimale dosis gedurende minstens 3 maanden, geeft aanleiding tot een onvoldoende respons:

Of

Deze behandeling aanleiding geeft tot intolerantie.

Bovendien gaat het om:

1^{ste} behandeling: Ik verklaar dat het gaat om een patiënt met een DAS28 score $\geq 3,70$ die aan alle voorwaarden voldoet om de vergoeding van een eerste behandeling met de specialiteit MABTHERA 500mg/50ml in combinatie met methotrexaat te krijgen.

2^{de} behandeling: Ik verklaar dat het gaat om een patiënt bij wie de eerste behandeling met de specialiteit MABTHERA in combinatie met methotrexaat, aangevangen op XX/XX/XXXX doeltreffend is gebleken, daar 16 weken na aanvang van de initiële behandeling met de specialiteit MABTHERA in combinatie met methotrexaat een matige (een verlaging van de DAS28 score tussen 0,6 en 1,2) tot goede (een verlaging van de DAS28 score $>$ dan 1,2) EULAR-respons wordt verkregen. Daar de DAS28 score $\geq 3,2$ en de 2^{de} behandeling werd opgestart op XX/XX/XXXX met andere woorden 24 weken na de aanvangsdatum van de initiële behandeling met MABTHERA, voldoet deze patiënt aan alle voorwaarden om de vergoeding van deze 2^{de} behandeling met de specialiteit MABTHERA 500mg/50ml in associatie met methotrexaat te verkrijgen.

3^{de} behandeling en verdere: Ik verklaar dat het gaat om een patiënt die voldoet aan alle voorwaarden voor de vergoeding van de voorgaande behandelingen met de specialiteit MABTHERA in combinatie met methotrexaat. De vorige behandeling werd opgestart op XX/XX/XXXX. Daar de DAS28 score actueel $\geq 3,2$ en daar de behandeling die het onderwerp is van deze terugbetalingsaanvraag is opgestart op XX/XX/XXXX met andere woorden 24 weken na de aanvangsdatum van de voorgaande behandeling, voldoet deze patiënt aan alle voorwaarden om de vergoeding van deze nieuwe behandeling met de specialiteit MABTHERA 500mg/50ml in associatie met methotrexaat te verkrijgen.

Voorgaande niet-terugbetaalde behandeling(en): Ik verklaar dat het gaat om een patiënt die aan alle vergoedingsvoorwaarden voldeed voor de voorgaande behandeling(en) met de specialiteit MABTHERA toegediend zonder terugbetaling in combinatie met methotrexaat.

De eerste behandeling, aangevangen op XX/XX/XXXX met een DAS28 score $\geq 3,70$ is doeltreffend gebleken, daar 16 weken na aanvang van deze initiële behandeling met de specialiteit MABTHERA in associatie met methotrexaat, een matige (een verlaging van de DAS28 score tussen 0,6 en 1,2) tot goede (een verlaging van de DAS28 score $>$ dan 1,2) EULAR-respons wordt verkregen.

De voorgaande niet-terugbetaalde behandeling werd opgestart op XX/XX/XXXX. Daar de DAS28 score actueel $\geq 3,2$ en daar de behandeling die het onderwerp is van deze huidige terugbetalingsaanvraag is opgestart op XX/XX/XXXX met andere woorden 24 weken na de aanvangsdatum van de voorgaande behandeling, voldoet deze patiënt aan alle voorwaarden om de vergoeding van deze nieuwe behandeling met de specialiteit MABTHERA 500mg/50ml in associatie met methotrexaat te verkrijgen.

Ik ben ervan op de hoogte dat deze procedure die terugbetaling toestaat na een voorafgaandelijke, niet terugbetaalde behandeling, slechts mag toegepast worden gedurende een overgangperiode van 36 maanden, vanaf de inwerkingtreding van deze paragraaf.

Ik verbind mij ertoe aan de geneesheer-adviseur de bewijsstukken ter beschikking te houden die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt.

Ik verbind me er tevens toe, als mijn patiënt de terugbetaling van de gevraagde specialiteit zal gekregen hebben, aan een college van geneesheren, aangeduid door de Commissie Tegemoetkoming 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 g) van § 4220000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001.

IV - Identificatie van de geneesheer-specialist in punt II hierboven vermeld:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (naam)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (voornaam)

1-XXXXXXXX-XX-XXXX (RIZIV-nummer)

XX/XX/XXXX (datum)

(stempel)

.....(handtekening van de geneesheer)