BIJLAGE A : model van aanvraagformulier

Aanvraagformulier voor de vergoeding van de specialiteit …….
(§ 277 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

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

II Elementen door de behandelende geneesheer te attesteren

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar dat de patiënt hierboven vermeld de voorwaarden vervult die voorkomen in § 277 om de vergoeding te bekomen voor de specialiteit **……..**

a) Voorwaarden met betrekking tot de situatie van de patiënt

Vergoeding in kategorie A :

Niet van toepassing

☐ Vergoeding in kategorie B :

Inderdaad, de patiënt vertoont een primaire hypercholesterolemie (gedefinieerd als totaal cholesterol ≥ 190 mg/dl, of LDL-cholesterol ≥115 mg/dl, nuchter gemeten tijdens minstens twee afnames met 1 tot 8 weken tussentijd, in een stabiele toestand, onder een aangepast dieet) en bevindt zich tegelijk in één van de twee volgende risicosituaties :

☐ (2.1.) ofwel de berekening van het individuele absolute cardiovasculaire risico een resultaat geeft nu (of had, of zou geven op een bepaalde datum (*)) hoger dan 20 % op 10 jaar of hoger dan 20 % geextrapoleerd op 60 jaar, waarbij dit risico werd berekend op basis van de aanbevelingen van de Europese Task Force (European Heart Journal 1998) rekening houdend met de leeftijd, het geslacht, het totale cholesterolniveau, de sytolische arteriële druk, tabagisme en een diabetestoestand.

(*) in het geval dat het volgen van een behandeling met een hypolipemiërend geneesmiddel momenteel een verbetering van zijn/haar risicoprofiel heeft veroorzaakt.

☐ ofwel een antecedent van minstens een arteriële aandoening (gedocumenteerd door een bijkomend technisch onderzoek in het medisch dossier dat voor deze patiënt wordt bijgehouden) :

☐ (2.2.1.) ofwel coronair : infarctus, geobjectiveerde angor, accuut coronair syndroom, aorto-coronaire bypass, coronaire angioplastie

☐ (2.2.2.) ofwel cerebraal : cerebrovasculair thrombotisch accident, gedocumenteerd transitoir ischemisch accident

☐ (2.2.3.) ofwel perifeer: gedocumenteerd claudicatio intermittens

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

Ik verbind mij ertoe bij het voorschrijven van de specialiteit **……** voor deze patiënt rekening te houden met een maximale vergoedbare dosering van 40 mg per dag en van de 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 (fibraat, resinaat, of een nicotinezuurderivaat), behalve indien aan de voorwaarden voor de bedoelde associatie, zoals ze voorkomen in de reglementering van het andere hypolipemiërend geneesmiddel, is voldaan.
Ik houd de bewijsstukken die de hierboven geattesteerde elementen bevestigen ter beschikking van de adviserend geneesheer.

III Identificatie van de behandelende geneesheer (naam, voornaam, adres, n° RIZIV)

(naam)

(voornaam)

1 - - - **(n° RIZIV)**

/ / **(datum)**

(stempel) …… (handtekening van de geneesheer)