

BIJLAGE A: model van gestandaardiseerd aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker:

Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaand aan de facturatie van de specialiteit ERBITUX (§ 5390000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

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

.....

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

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, geneesheer-specialist in de medische oncologie, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt aan een recurrent en/of gemetastaseerd plaveiselcelcarcinoom van het hoofd-halsgebied en dat hij aan alle voorwaarden gesteld in § 5390000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001 voldoet.

De patiënt heeft een Karnovsky performance van ≥ 80 . Hij werd niet eerder behandeld met chemotherapie voor recurrenente en/of gemetastaseerde ziekte en het interval tussen het einde van een chemotherapie die eventueel werd toegediend in het kader van de primaire behandeling voor niet gemetastaseerde ziekte en de start van de huidige behandeling is ≥ 6 maanden.

Indien toepasselijk: datum laatste toediening:/.../.....

Tijdens de eerste cyclus zal ERBITUX gecombineerd worden met cisplatine. Vanaf de tweede behandelingscyclus is combinatie met carboplatine toegestaan indien de patiënt cisplatine niet verdraagt. ERBITUX mag als monotherapie worden verdergezet na het einde van de chemotherapie voor zover er geen ziekteprogressie is opgetreden.

De beslissing tot deze therapiekeuze werd genomen na multidisciplinair oncologisch consult op datum van/.../.....

waarbij onder andere aanwezig waren

| Naam | RIZIV nummer | |
|-------|------------------|---|
| | 1-.....-...-.... | ,radiotherapeut |
| | 1-.....-...-.... | ,medisch oncoloog |
| | 1-.....-...-.... | ,neus-, keel- oorarts met bijzondere bekwaamheid in de oncologie |
| | 1-.....-...-.... | ,maxillo-faciaal chirurg met bijzondere bekwaamheid in de oncologie |

Een eerste toediening van 400 mg ERBITUX per m² lichaamsoppervlakte wordt voorzien samen met cisplatine, gevolgd door een wekelijkse toediening van 250 mg ERBITUX per m² lichaamsoppervlakte tijdens de verdere chemotherapie en na de chemotherapie voor zover er geen progressie van de aandoening is opgetreden.

Ik verbind mij ertoe aan de geneesheer-adviseur de bewijsstukken ter beschikking te stellen die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt, in het bijzonder een dubbel van het rapport van het multidisciplinair oncologisch consult.

Ik verbind mij ertoe om de behandeling met ERBITUX te stoppen wanneer ik vaststel dat er progressie is van de aandoening ondanks de lopende behandeling.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, getuig ik, dat de toestand van deze patiënt de vergoeding van de specialiteit ERBITUX in combinatie met platina-gebaseerde chemotherapie vereist.

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

..... (naam)
..... (voornaam)
1-.....-...-.... (RIZIV-nummer)
.../.../..... (datum)

(stempel)

..... (handtekening van de geneesheer)