

Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaand aan de facturatie van cetuximab voor de behandeling van gemetastaseerd colorectaal carcinoom (§ 60008 van hoofdstuk VIII van het K.B. van 1 februari 2018)

| (naam)

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

| (aansluitingsnummer)

Ik ondergetekende, arts-specialist, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt aan een gemetastaseerde colorectale kanker lijdt en aan alle voorwaarden gesteld in § 60008 van hoofdstuk VIII van het K.B. van 1 februari 2018 voldoet:

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

1. ☐ Ik attesteer dat het gaat om een patiënt bij wie een initiële behandeling met cetuximab en..... heeft gekregen gedurende 6 weken. De patiënt werd na een 1^{ste} dosis van 400 mg/m² cetuximab, behandeld met een posologie die per 4 weken overeen komt met maximum 1.000 mg/m².
2. ☐ Ik attesteer dat het gaat om een patiënt bij wie het tumorale proces geen progressie vertoont na een initiële behandeling met cetuximab en gedurende 6 weken en bij wie de behandeling met cetuximab en zal verdergezet worden of wordt verdergezet voor een nieuwe periode van 6 weken à rato van een posologie die per 4 weken overeen komt met maximum 1.000 mg/m².

(RECIST definitie van progressieve ziekte: een toename van 20% of meer van de som van al de grootste diameters van de referentieletsels in vergelijking met deze som vóór het starten van de behandeling).

3. ☐ Ik attesteer dat het gaat om een patiënt van wie de medische beeldvorming geen progressie toont en bij wie de behandeling met cetuximab en zal verdergezet worden (of wordt verdergezet) tot er progressie van het tumorale proces optreedt.
Datum voorlaatste beeldvorming: / /
Datum laatste beeldvorming: / /

Ik verbind mij ertoe aan de adviserend-arts de bewijsstukken ter beschikking te stellen die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt en in het bijzonder het bewijs van de vorige behandelingen, de resultaten van de moleculaire analyse en de elementen van de initiële medische beeldvorming en de laatste medische beeldvorming die geen tumorprogressie aantoonde.

Ik beschik in mijn medisch dossier over het rapport van het multidisciplinair oncologisch consult (MOC) daterend van // dat het akkoord geeft voor de behandeling met cetuximab.

Ik verklaar hierbij dat ik weet dat de behandeling niet meer vergoed wordt bij vaststelling van ziekteprogressie ondanks de lopende behandeling.

Er kan slechts één vial van 500 mg per toediening worden terugbetaald, voor zover de lichaamsoppervlakte van de patiënt lager of gelijk is aan 1,8 m². In het geval de lichaamsoppervlakte van de patiënt hoger is dan 1,8 m², is het aantal vergoedbare vials van 500 mg beperkt tot 2 per toediening.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, getuig ik, dat de toestand van deze patiënt de vergoeding van cetuximab vereist.

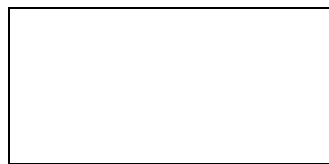
IV - Identificatie van de arts-specialist in punt II hierboven vermeld:

(naam)

(voornaam)

1 - - - (RIZIV n°)

/ / (datum)



(stempel)

..... (handtekening van de arts)