

Aanvraagformulier voor terugbetaling van de specialiteit WAKIX (§ 9030000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

[illegible]

Ik ondergetekende, arts, erkend specialist in neurologie, psychiatrie of pneumologie verklaar dat de hierboven vermelde patiënt minstens 18 jaar oud is en lijdt aan narcolepsie type 1:

- a) een hypersomnie tijdens een periode van minstens 3 maanden is vastgesteld
en
- b) de hypersomnie kan niet verklaard worden door medicatie- of middelengebruik
en
- c) de aanwezigheid van kataplexie gedefinieerd als een plotse en transiente episode van verlies van spiertonus uitgelokt door emoties, is vastgesteld op basis van anamnese.

a) een Multiple Sleep Latency Test (MSLT), uitgevoerd in aansluiting met een nachtelijke polysomnografische registratie (PSG), die een gemiddelde slaaplatentie van minder dan 8 minuten aantoon

en

- tijdens de MSLT tenminste twee sleep-onset REM (SOREMP) episodes (*SOREMP = Sleep Onset Rapid Eye Movement Period binnen de 5 minuten na het inslapen*)

of

- tenminste 1 SOREMP op de polysomnografie de nacht vóór de MSLT En tenminste 1 SOREMP op de MSLT

of

b) een hypocretine-1 waarde in het cerebrospinaal vocht van minder dan of gelijk aan 110 pg/ml of minder dan 1/3 van de gemiddelde normale waarde.

a) vertoont de patiënt tenminste 7 aanvallen van kataplexie per week gedurende 4 opeenvolgende weken

en

b) verbetert de patiënt onvoldoende door maatregelen van slaaphygiëne, toegepast gedurende tenminste één maand.

Gewicht van de patiënt:kg

of

- Referenties van deze studie(s) en de betrokken publicatie(s):

.....

.....

.....

.....

.....

of

-

Naam:

.....

Adres:

.....

.....

.....

.....

Naam en voornaam:

.....

Adres:

.....

.....

.....

.....

_____ (naam)

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

1 - - - - - (RIZIV n°)

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

--

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)