

AANVRAAGFORMULIER VOOR DE TEGEMOETKOMING VAN DE FORMULES OP BASIS VAN EXTENSIEVE KOEMELKEIWITHYDROLYSATEN ALTHÉRA® HMO EN ALFARÉ® HMO

(KB van 06.01.2025 [C - 2025/003452], Publicatie staatsblad 19.05.2025)

Beste collega adviserend geneesheer,

De ondergetekende vraagt de tegemoetkoming (categorie C) van zijn/haar patiënt:

Naam / Voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

INSZ:

Elementen te bevestigen door de behandelende pediater / arts-specialist in gastro-enterologie met specifieke ervaring in dit domein.

Voorgeschreven product:*

Dieetvoeding voor medisch gebruik:

☐ AlthéraHMO® ☐ AlfaréHMO®

Indicatie voor voorschrijven van een eHF:*

Indicatie voor het voorschrijven van een formule op basis van extensieve hydrolysaten:

1) IgE-gemedieerde koemelkeiwitalergie

☐ milde klinische anafylaxie (<graad 2)

☐ eerste periode van 6 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

☐ matige tot ernstige klinische anafylaxie (≥ graad 2)

☐ eerste periode van 6 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

2) Niet-IgE-gemedieerde koemelkeiwitalergieën

☐ allergische proctocolitis:

start periode van 4 maanden

☐ acuut voedselwit-geïnduceerd enterocolitis syndroom (FPIES)

☐ eerste periode van 12 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

☐ chronisch voedselwit-geïnduceerde enterocolitis syndroom (FPIES)

☐ eerste periode van 12 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

Identificatie van de pediater/arts specialist in gastro-enterologie

Naam:

Voornaam:

Handtekening van de pediater/arts specialist in gastro-enterologie

.....

Mutualiteitsstrookje van
de begunstigde

☐ gastro-oesofageale refluxziekte (GERD)

☐ eerste periode van 6 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

☐ atopische dermatitis

☐ eerste periode van 6 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

☐ eosinofiele ziekten

☐ eerste periode van 12 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

☐ chronische enteropathie met groeiachterstand

☐ eerste periode van 6 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

3) Short Bowel Syndrome

☐ eerste periode van 6 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

4) Enteropathie als gevolg van epitheliale dysplasie of een villus atrofie

☐ eerste periode van 6 maanden met start op

☐ verlenging van 6 maanden met start op

5) Galactosemie

☐ startdatum: / einddatum:

*De relevante vakjes aankruisen a.u.b.

Ondergetekende pediater/arts specialist in gastro-enterologie vraagt voor de hoger vermelde rechthebbende een tussenkomst voor de extensieve hydrolysaten. Er is voldaan aan de voorwaarden vermeld in de lijst in bijlage van het KB van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen in artikel 34, eerste lid, 5 a), 19, 20 en 20 bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

In het dossier van de rechthebbende staan alle elementen om dit indien nodig ten alle tijden te staven.

§ 30100. Formules op basis van extensieve koemelkeiwithydrolysaten (eHF)

a) De volgende medische voeding komt voor vergoeding in categorie C in aanmerking als deze wordt voorgeschreven aan rechthebbenden die lijden aan een van de volgende manifestaties van koemelkeiwitallergie, bij wie de diagnose is bevestigd door een daartoe geschikte test zoals beschreven in deze vergoedingsvoorwaarden en voor de duur hieronder gespecificeerd voor elke indicatie:

- 1) IgE-gemedieerde koemelkeiwitallergie (die kort na innamen van melkeiwitten optreden (< 2 uur)) en waarvan de diagnose werd bevestigd door een dosering van specifiek koemelk-IgE > 0,7 E/ml (klasse 2), en/of een caseïne-specifieke IgE-dosering > 0,7 E/ml (klasse 2), en/of via een positieve huidtest voor koemelkeiwit die superieur is aan een histaminecontrole:
 - gedurende 6 maanden, in geval van milde klinische anafylaxie (< graad 2);
 - gedurende 12 maanden, in geval van matige tot ernstige klinische anafylaxie (≥ graad 2).
- 2) Niet-IgE-gemedieerde koemelkeiwitallergieën waarvan de diagnose door een geschikte test is bevestigd, zoals hieronder vermeld:
 - gedurende 4 maanden, in het geval van allergische proctocolitis bij zuigelingen, wanneer er een gunstige reactie is op het dieet dat enkel uit eHF bestaat;
 - gedurende 12 maanden, in geval van acute voedselwit-geïnduceerd enterocolitis syndroom (FPIES), na een gunstige reactie op eHF;
 - gedurende 12 maanden, in geval van chronische voedselwit-geïnduceerd enterocolitis syndroom (FPIES), na een gunstige reactie op eHF;
 - gedurende 6 maanden, in geval van gastro-oesofageale refluxziekte (GERD), na een gunstige reactie op eHF;
 - gedurende 6 maanden, in geval van atopische dermatitis na een gunstige reactie op eHF;
 - gedurende 12 maanden, in geval van eosinofiele ziekten waarvan de diagnose door endoscopie is bevestigd;
 - gedurende 6 maanden, in geval van chronische enteropathie met groeiachterstand waarvan de diagnose door endoscopie is bevestigd.
- 3) gedurende 6 maanden, in geval van een ernstige aandoening als gevolg van short bowel syndrome (tijdens de afbouw van parenterale voeding (TPN) om enterale voeding en/of oraal gebruik van het hieronder genoemde product mogelijk te maken). De chirurgische diagnose wordt gesteld door een pediater of een arts-specialist in gastro-enterologie met een specifieke ervaring op dit domein.
- 4) gedurende 6 maanden, in geval van een geobjectiveerde enteropathie als gevolg van een epitheliale dysplasie of een villus atrofie (tijdens de afbouw van parenterale voeding (TPN) om enterale voeding en/

of oraal gebruik van het hieronder genoemde product mogelijk te maken). De endoscopische diagnose wordt gesteld door een pediater of een arts-specialist in gastro-enterologie met een specifieke ervaring op dit domein.

- 5) tot de leeftijd van 2 jaar, in geval van galactosemie.
- b) De tegemoetkoming door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging in categorie C, wordt berekend op basis van de vergoedingsbasis 'in open officina' die niet meer dan 24,0000 euro per verpakking mag bedragen. Afgezien van het persoonlijk aandeel van de rechthebbende mogen er geen extra kosten in rekening worden gebracht.
- c) De voorschrijvende pediater specificeert in de aanvraag voor terugbetaling die naar de adviserend-arts wordt verstuurd, de duur waarvoor terugbetaling wordt gevraagd op basis van de vastgestelde diagnose en met verwijzing naar de hierboven in punt a) genoemde duur voor elk van de indicaties.
- d) Voor de eerste aanvraag voor terugbetaling verstuurt de pediater die de diagnose heeft gesteld voor elk van de indicaties genoemd onder punt A), het aanvraagformulier conform het model C12) opgenomen in de bijlage bij dit besluit naar de adviserend-arts van de verzekeringsinstelling van de rechthebbende.

De pediater die de diagnose heeft gesteld, stelt ook een gemotiveerd medisch verslag op dat de gegevens bevat die de diagnose bevestigen. Bij dit rapport zijn, indien van toepassing, de protocollen en de resultaten van de uitgevoerde onderzoeken gevoegd. Dit rapport wordt bewaard in het medisch dossier van de rechthebbende en kan op eenvoudig aanvraag ter beschikking worden gesteld aan de adviserend-arts van de verzekeringsinstelling van de rechthebbende.
- e) Op basis van dit (deze) document(en) levert de adviserend-arts aan de rechthebbende de machtiging af, waarvan het model is bepaald onder A31 van deel III van de lijst en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot de door de voorschrijver gevraagde periode en die voldoet aan de verschillende periodes vermeld in punt a) voor elk van de indicaties.
- f) Voor alle indicaties, met uitzondering van allergische proctocolitis en galactosemie, kan de machtiging verlengd worden voor nieuwe periode van maximum 6 maanden op basis van een medisch rapport opgesteld door de pediater en waarin de evolutie van de ziekte wordt gedocumenteerd.
 - In geval van een koemelkeiwitallergie (punt a) 1)) IgE-gemedieerd, moet vooraf het uitblijven van een afname van meer dan 50% bij specifieke testen gedocumenteerd worden.
 - In geval van een koemelkeiwitallergie (punt a) 2)) niet-IgE-gemedieerd, moet vooraf het falen van de food challenge test worden gedocumenteerd; behalve voor eosinofiele ziekten en chronische enteropathie met groeivertraging waarvoor endoscopische bewijs van aanhoudende laesies objectief moet worden aangetoond.
- g) De afleverende apotheker, past de derdebetalersregeling toe op vertoon van een voorschrift en de machtiging van de adviserend-arts.

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerking	Prijs	Basis van tegemoetkoming	I	II
C	Alfaré-HMO (Nestlé Belgilux)		M	24,0000	24,0000	12,00	12,00
	4352-258	400 g					
	7002-652	*400 g					
	7002-652	**400 g					
C	Althéra-HMO (Nestlé Belgilux)		M	24,0000	24,0000	12,0000	12,0000
	4352-266	400 g					
	7002-645	*400 g					
	7002-645	**400 g					

I = Interventie van de begunstigten genoemd in artikel 37, §1 en §19, van de wet gecoördineerd door het koninklijk decreet van 14.7.94 die recht hebben op een verhoogde tussenkomst van de verzekering.

II = Interventie van andere begunstigten.