

Aanvraag tot tegemoetkoming voor medische voeding **Neocate Syneo®/Neocate LCP/Neocate Junior**

Geachte collega adviserend geneesheer,

Ondergetekende vraagt een verzekeringstussenkomst in **categorie B** voor zijn/haar patiënt:

Naam:	Voornaam:
Adres:	
Geboortedatum:	INSZ:

Hij (zij) verklaart dat is voldaan aan alle voorwaarden van de betreffende regelgeving en bewaart een gemotiveerd medisch verslag in het medisch dossier van de rechthebbende.

☐ Verslag bijgevoegd

VOORGESCHREVEN PRODUCT:*

- ☐ Neocate Syneo®
☐ Neocate LCP
☐ Neocate Junior (smaak neutraal, aardbei, vanille)

INDICATIE:*

a) IgE-gemedieerde koemelkeiwitalergie

- ☐ **(1) Milde tot matig ernstige symptomen waarbij behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten onvoldoende werkzaam bleek**
☐ Eerste periode van 12 maanden met start op
☐ Verlenging met 12 maanden start op
☐ **(2) Anafylaxie graad ≥ 3 OF Ernstige symptomen waarbij behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten onvoldoende werkzaam bleek**
☐ Eerste periode van 12 maanden met start op
☐ Verlenging met 12 maanden start op

b) Niet-IgE-gemedieerde koemelkeiwitalergieën waarvan de diagnose door een geschikte test is bevestigd:

- ☐ **Allergische proctocolitis**
☐ Eerste periode van 4 maanden met start op
☐ Verlenging met 4 maanden start op

☐ **Ernstig acuut voedselwit-geïnduceerd enterocolitis syndroom (FPIES)**

- ☐ Eerste periode van 12 maanden met start op
☐ Verlenging met 12 maanden start op

☐ **Ernstig chronisch voedselwit-geïnduceerd enterocolitis syndroom (FPIES)**

- ☐ Eerste periode van 12 maanden met start op
☐ Verlenging met 12 maanden start op

☐ **Eosinofiele aandoeningen**

- ☐ Eerste periode van 6 maanden met start op
☐ Verlenging met 6 maanden start op

☐ **Chronische enteropathie met groeiachterstand**

- ☐ Eerste periode van 6 maanden met start op
☐ Verlenging met 6 maanden start op

c) Galactosemie

- ☐ Eerste periode van 12 maanden met start op
☐ Verlenging met 12 maanden start op

In geval van een aanvraag om verlenging:**

De "food-challenge" met extensief hydrolysaat werd verricht op datum:

(dd-mm-jj)

IDENTIFICATIE PEDIATER/ARTS SPECIALIST IN GASTRO-ENTEROLOGIE

Naam:	Voornaam:
RIZIV-nummer:	Datum:

MET COLLEGIALE GROETEN,

Handtekening:	Datum en stempel:
---------------	-------------------

*Relevante vakken aankruisen a.u.b.

**De 'food challenge' (provocatietest) dient niet uitgevoerd te worden bij kinderen die een anafylactische reactie vertoond hebben die levensbedreigend van karakter was of bij de kinderen die nog parenteraal gevoed worden of in geval van galactosemie.

Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit 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 bedoeld 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.

§ 30000. Aminozuurvoeding. Voor de medische voeding die hieronder vermeld wordt, wordt een tegemoetkoming verleend in categorie B indien ze voorgeschreven werd in één van de volgende indicaties:

a) (1) Bij een patiënt met een IgE-gemedieerde koemelkeiwit allergie met milde tot matig ernstige symptomen (één of meerdere van de onderstaande symptomen) en waarbij een behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten onvoldoende werkzaam bleek:

- gastro-intestinale symptomen: frequente regurgitaties, braken, diarree, constipatie (zonder of met periaanaal erytheem), bloed in de ontlasting, ijzergebrek
- huid symptomen: atopische dermatitis, angio-oedeem, urticaria die niet gelinkt kan worden aan een infectie, geneesmiddeleninname of een andere oorzaak
- respiratoire symptomen: rhinitis, chronische hoest, wheezing (niet gelinkt aan een infectie)
- algemene symptomen: persisterende ongemakken, irritabiliteit of kolieken (> 3 uur per dag) gedurende meer dan 3 dagen per week en gedurende een periode > 3 weken.

(2) Bij een patiënt met een IgE-gemedieerde koemelkeiwit allergie met anafylaxie graad ≥ 3 OF met een IgE-gemedieerde koemelkeiwit allergie met ernstige symptomen (één of meerdere van de onderstaande symptomen), waarbij een behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten onvoldoende werkzaam bleek:

- gastro-intestinale symptomen: vertraagde groei als gevolg van chronische diarree en/of regurgitaties / braken en/of weigering te eten, ferriprive anemie als gevolg van een occult of macroscopisch rectaal bloedverlies; exsudatieve enteropathie met hypoalbuminemie; endoscopie / histologie bevestigt de enteropathie of ernstige ulceratieve colitis
- huidsymptomen: ernstige atopische of exsudatieve dermatitis met hypoalbuminemie of ferriprive anemie of groeivertraging
- luchtwegsymptomen: acuut larynx oedeem of bronchospasme met secundaire ademhalingsmoeilijkheden

De adviserend-arts verleent een machtiging aan de rechthebbende op basis van een omstandig verslag dat opgesteld werd door de arts-specialist voor kindergeneeskunde die de diagnose stelde, waarin bevestigd wordt dat voldaan is aan de vermelde voorwaarden. Hij doet dit met een formulier waarvan het model is bepaald onder b) van deel II van de lijst en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot maximum 12 maanden.

In de onder a) (1) vermelde gevallen, kan de tegemoetkoming worden verleend na falen (onvoldoende vermindering van de symptomen) van een extensief koemelkeiwithydrolysaat gedurende een periode van 4 weken. De tegemoetkoming wordt verleend voor een duur van maximaal 12 maanden.

In de onder a) (2) vermelde gevallen, kan tegemoetkoming worden verleend voor een periode van 12 maanden, waarna een "food challenge" (provocatietest), dient uitgevoerd te worden met een koemelkeiwithydrolysaat, behalve in geval van anafylactische shock.

De machtiging voor tegemoetkoming kan telkens voor een periode van maximaal 12 maanden verlengd worden op vraag van de specialist-arts die de behandeling heeft opgestart of door de behandelende arts.

Deze aanvraag tot verlenging zal steeds vooraf gegaan worden door een "food challenge" (provocatietest). De "food challenge" (provocatietest) dient niet uitgevoerd te worden bij kinderen die een anafylactische reactie vertoont hebben die levensbedreigend van karakter was of bij de kinderen die nog parenteraal gevoed worden.

Uitvoering van de "food challenge" (provocatie test): De "food challenge" (provocatietest) wordt uitgevoerd met een extensief hydrolysaat via een gestandaardiseerde procedure die volgens internationaal vastgelegde criteria verloopt.

In geval het om een koemelkeiwit allergie gaat met milde tot matig ernstige symptomen (a (1), waarbij de arts in functie van de resultaten van eventueel uitgevoerde allergietesten en de klinische toestand van de patiënt oordeelt dat de test geen risico voor de

patiënt inhoudt, gebeurt de "food challenge" (provocatietest) met een zuigelingenvoeding op basis van koemelkeiwitten in een ziekenhuis dat beschikt over een erkende dienst pediatrie (E).

In geval het om een koemelkeiwit allergie gaat met ernstige symptomen a) (2) of een koemelkeiwit allergie met milde tot matig ernstige symptomen a) (1), waarbij de arts in functie van de resultaten van eventueel uitgevoerde allergietesten en de klinische toestand van de patiënt oordeelt dat de "food challenge" (provocatietest) een potentieel risico inhoudt voor de patiënt, dient de challenge met een extensief eiwithydrolysaat uitgevoerd te worden, in een erkende ziekenhuisdienst pediatrie (E).

b) Niet-IgE-gemedieerde koemelkeiwitalergieën waarvan de diagnose door een geschikte test is bevestigd, zoals hieronder vermeld:

- gedurende 4 maanden, in het geval van allergische proctocolitis bij zuigelingen, waarbij een behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten, gedurende 2 tot 4 weken, onvoldoende werkzaam bleek
- gedurende 12 maanden, in geval van ernstig acuut voedselallergie-geïnduceerd enterocolitis syndroom (FPIES), waarbij een behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten, onvoldoende werkzaam bleek
- gedurende 12 maanden, in geval van ernstig chronisch voedselallergie-geïnduceerd enterocolitis syndroom (FPIES), waarbij een behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten, onvoldoende werkzaam bleek
- gedurende 6 maanden, in geval van eosinofiele aandoeningen, waarbij een behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten, gedurende 2 tot 4 weken, onvoldoende werkzaam bleek
- gedurende 6 maanden, in geval van chronische enteropathie met groeiachterstand waarbij een behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysaten, gedurende 2 tot 4 weken, onvoldoende werkzaam bleek

De machtiging voor tegemoetkoming in de onder b) vermelde gevallen, kan telkens dezelfde periode verlengd worden op vraag van de specialist-arts die de behandeling heeft opgestart of door de behandelende arts.

Deze aanvraag tot verlenging zal steeds vooraf gegaan worden door een "food challenge" (provocatietest).

c) Bij een patiënt waarbij is vastgesteld dat deze lijdt aan galactosemie en dat zijn toestand een aangepaste voeding vereist, waarbij een behandeling met extensieve koemelkeiwithydrolysten onvoldoende werkzaam bleek.

De machtiging voor tegemoetkoming in de onder c) vermelde gevallen, is geldig tot de leeftijd van 2 jaar en kan telkens voor een periode van maximaal 12 maanden verlengd worden op vraag van de specialist-arts in de pediatrie die de behandeling heeft opgestart of door de behandelende arts.

Code	Benaming en verpakking	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
4616-215 7002-314 7002-314	NEOCATE SYNEO® (Nutricia) 400 g * 1 x 400 g ** 1 x 400 g	45,50 42,69 35,58	45,50 42,69 35,58	6,82	11,37
1437-615 7000-128 7000-128	NEOCATE LCP (Nutricia) 400 g * 1 x 400 g ** 1 x 400 g	44,50 41,91 34,80	44,50 41,91 34,80	6,67	11,12
3674-876 7001-993 7001-993	NEOCATE JUNIOR niet gearomatiseerd (Nutricia) 400 g * 1 x 400 g ** 1 x 400 g	51,63 47,49 40,38	51,63 47,49 40,38	7,74	12,50
3703-824 7002-108 7002-108	NEOCATE JUNIOR aardbeismaak (Nutricia) 400 g * 1 x 400 g ** 1 x 400 g	51,63 47,49 40,38	51,63 47,49 40,38	7,74	12,50
3703-832 7002-116 7002-116	NEOCATE JUNIOR vanillesmaak (Nutricia) 400 g * 1 x 400 g ** 1 x 400 g	51,63 47,49 40,38	51,63 47,49 40,38	7,74	12,50

I = Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19, van de bij het koninklijk besluit van 14.794 gecoördineerde wet, die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.
II = Aandeel van de andere rechthebbenden.