BIJLAGE A : aanvraag tot vergoeding van de specialiteit op basis van methylfenidaat, ingeschreven in §6960000 van hoofdstuk IV van het KB van 1 februari 2018

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.) :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (aansluitingsnummer)

☐ **II – Eerste aanvraag**

Ik, ondergetekende, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende 6-17 jaar oud is en lijdt aan van aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (ADHD) en tegelijk voldoet aan alle voorwaarden vastgesteld in punt a) van §6960000 van hoofdstuk IV van het KB van 1 februari 2018.

- de diagnose van ADHD werd gesteld volgens de criteria van de DSM-IV, DSM-5 of ICD-10, door een (kinder)neuroloog of (kinder)psychiater, of door een arts-specialist die een erkenning verworven heeft in de pediatrische neurologie, op basis van de bepalingen van het ministerieel besluit van 6 april 1995 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van artsen-specialisten in de pediatrische neurologie
- de symptomen zijn onvoldoende gecontroleerd door aangepaste psychologische, educatieve en sociale maatregelen
- de farmacologische behandeling is deel van een globaal behandelingsschema dat nog andere (psychologische, educatieve en sociale) maatregelen omvat
- de gelijktijdige vergoeding met andere specialiteiten die methylfenidaat bevatten is niet toegelaten.

Bovendien verbind ik mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat mijn rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend-arts.

Ik vraag dus voor mijn rechthebbende de vergoeding aan van maximaal 7 verpakkingen om de behandeling gedurende de eerste 6 maanden te verzekeren.

☐ **III – Aanvraag tot verlenging**

Ik, ondergetekende, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende 6-17 jaar oud is en lijdt aan een aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (ADHD) en tegelijk voldoet aan alle voorwaarden vastgesteld in punt a) van §6960000 van hoofdstuk IV van het KB van 1 februari 2018.

- de diagnose van ADHD werd gesteld volgens de criteria van de DSM-IV, DSM-5 of ICD-10, door een (kinder)neuroloog of (kinder)psychiater, of door een arts-specialist die een erkenning verworven heeft in de pediatrische neurologie, op basis van de bepalingen van het ministerieel besluit van 6 april 1995 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van artsen-specialisten in de pediatrische neurologie
- de symptomen zijn onvoldoende gecontroleerd door aangepaste psychologische, educatieve en sociale maatregelen
- de farmacologische behandeling is deel van een globaal behandelingsschema dat nog andere (psychologische, educatieve en sociale) maatregelen omvat
- de gelijktijdige vergoeding met andere specialiteiten die methylfenidaat bevatten is niet toegelaten.

Bovendien verbind ik mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat mijn rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend-arts.

Ik vraag dus voor mijn rechthebbende de vergoeding aan van maximaal 13 verpakkingen om de behandeling gedurende 12 maanden te verzekeren.

IV – Identificatie van de arts-specialist in de (kinder)neurologie of (kinder)psychiatrie of de arts-specialist die erkenning verworven heeft in de pediatrische neurologie (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

(naam)

(voornaam)

1 - - - (n° RIZIV)

/ / (datum)

(stempel) ..... (handtekening van de arts)