



Naam Zorgverzekeraar
Postbus 1234
1234 AA Ergens

Datum: 20 juli 2016
Kenmerk: 2016-AN-019
Onderwerp: vergoeding DHEA

Geachte heer / mevrouw,

Op (datum invullen) heeft mijn apotheek op uw instructie mij medegedeeld dat de aan mij voorgeschreven dehydroepiandrosteron (DHEA ook wel Prasteron) bekend onder ZI nummer 123456 niet door u, als mijn zorgverzekeraar, wordt vergoed. Ik ben bij u bekend onder (uw naam, adres en verzekeringscode)

In het overleg met en de daar gemaakte afspraken tussen de zorgverzekeraars en de KNMP (4 november 2015) over de doorgeleverde medicijnen is vastgelegd dat Prasteron voorgeschreven als substitutie medicijn aan patiënten met bijnierschorsinsufficiëntie en voorzien van een machtiging van de behandelend specialist zal worden vergoed door de zorgverzekeraars vanuit het basispakket.

DHEA heeft een positieve invloed op de kwaliteit van leven van een substantieel deel van de patiënten met bijnierschorsinsufficiëntie, mits ze ook voor hydrocortison en indien nodig fludrocortison optimaal worden gesubstitueerd (Katharine Lang e.a. Best Practice & research Clinical Endocrinology and Metabolism 2015 29 25-32: Is DHEA replacement beneficial in chronic adrenal failure).

Ik verzoek u de genomen beslissing, om mijn DHEA medicatie niet te vergoeden, te herzien en mij de kosten te vergoeden. Wilt u dit doen door een van € (bedrag van de nota invullen) over te maken op mijn rekening (iban nummer invullen t.n.v. uw naam) in de komende dagen.

In afwachting van uw reactie,

Hoogachtend

Uw naam, adres en e-mailadres

Bijlage de nota dd (datum invullen)

Kopie machtiging van specialist endocrinoloog abc, ziekenhuis xyz