**Aanvraagformulier Farmanetgegevens**

Vul dit formulier in om Farmanetgegevens aan te vragen voor wetenschappelijke of onderwijskundige doeleinden en stuur het naar ons op:

* Via brief:  
  RIZIV, Secretariaat directie Farmaceutisch beleid

Tervurenlaan 211  
1150 Brussel

* Via e-mail: [farmanet@riziv.fgov.be](mailto:farmanet@riziv.fgov.be)

Het Comité voor de evaluatie van de medische praktijk inzake geneesmiddelen (CEG) zal dan aan de hand van dit ingevulde formulier onderzoeken of zij uw aanvraag kan goedkeuren. Voor meer informatie verwijzen we naar onze website [www.riziv.be](http://www.riziv.be), rubriek Statistieken > Geneesmiddelen.

**Belangrijk:**

(1) Omschrijf de gewenste gegevens zo nauwkeurig mogelijk.

(2) Farmanet bevat enkel gegevens over **vergoede** geneesmiddelen die afgeleverd werden in **openbare apotheken**. Gegevens over **niet-vergoede** geneesmiddelen die de openbare apotheken afleveren of geneesmiddelen die de **ziekenhuisapotheken** afleveren, komen dus niet voor in Farmanet.

(3) Wij behandelen uw gegevensaanvraag normaal gezien binnen 3 tot 5 werkweken.

**Vak 1: Uw gegevens (gegevens van de aanvrager van het overleg)**

Voornaam: Naam: Bedrijf/organisatie/onderwijsinstelling:

Straat: Nr.

Postnummer: Gemeente:

Telefoonnummer: E-mailadres:

**Vak 2: Informatie over uw aanvraag**

Geef bij uw vraag zeker een duidelijke omschrijving van:

* de **geneesmiddelenklasse(n)** waarover u gegevens wenst (bv. statines / ATC-code C10AA)
* de gewenste **gegevens** (bv. RIZIV-uitgaven, persoonlijk aandeel (of remgeld), aantal verpakkingen, aantal dagdosissen (DDD), aantal patiënten)
* de **periode** waarin deze geneesmiddelen werden afgeleverd (bv. periode 2010-2012).

In de **handleiding [** [**Nederlands**](http://ondpapp50.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/verslag-globale-analyse-farmanet-uniek-spoor.pdf)**-** [**English**](http://ondpapp50.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/global-analytical-report-pharmanet-singular-pathway.pdf) **]** kunt u meer informatie terugvinden over de mogelijke gegevens die u kunt opvragen.

**Formuleer** hieronder **uw** **vraag** (bv. Hoeveel patiënten kregen in de periode 2010-2012 minstens één verpakking van een statine afgeleverd? Wat waren de overeenkomstige RIZIV-uitgaven en het aantal afgeleverde verpakkingen?)

**2.1. U wilt de volgende Farmanetgegevens:**

Hoeveel terugbetaalde magistrale bereidingen, voorgeschreven door de hieronder vermelde artsen werden afgeleverd tussen ../../20.. en ../../20.. ? (Vul aan met de drie maanden die volgen op het overleg maar met **het jaar voorafgaand aan het overleg** (d.i. de refentieperiode). *Bijv.: als het overleg op 17/01/2017 plaats vond, noteer dan 17/01/16 – 16/04/****2016***)

Hoeveel terugbetaalde magistrale bereidingen, voorgeschreven door de hieronder vermelde artsen werden afgeleverd tussen ../../20.. en ../../20.. ? (Vul aan met de drie maanden die volgen op het overleg maar met **het huidige jaar, dus het jaar van het overleg**. *Bijv.: als het overleg 17/01/2017 plaats vond, noteer dan 17/01/17 – 16/04/****2017***)

Hoeveel terugbetaalde magistrale bereidingen werden afgeleverd door de hieronder vermelde apothekers tussen ../../20.. en ../../20.. ? (Vul aan met de drie maanden die volgen op het overleg maar met **het jaar voorafgaand aan het overleg** (d.i. de refentieperiode). *Bijv.: als het overleg op 17/01/2017 plaats vond, noteer dan 17/01/16 – 16/04/****2016***).

Hoeveel terugbetaalde magistrale bereidingen werden afgeleverd door de hieronder vermelde apothekers tussen ../../20.. en ../../20.. ? (Vul aan met de drie maanden die volgen op het overleg maar met **het huidige jaar, dus het jaar van het overleg**. *Bijv.: als het overleg 17/01/2017 plaats vond, noteer dan 17/01/17 – 16/04/****2017***)

Artsen die deelnamen aan het medisch-farmaceutisch overleg van ../../20.. (RIZIV nr.) :

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

Apothekers die deelnamen aan het medisch-farmaceutisch overleg van ../../20.. (APB nr.) :

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

- ………….

Wij wensen :

- 1 geanonimiseerd, groepsrapport betreffende de genoemde artsen en apothekers dat ter beschikking wordt gesteld van de aanvrager van het lokaal overleg.

- 1 individueel rapport dat ter beschikking wordt gesteld van de vermeldde artsen en apothekers.

**Vak 3: Informatie over uw onderzoek**

**3.1. Wie is betrokken bij uw onderzoek?**

De verantwoordelijke onderzoeker: ………………………………… (aanvrager van het overleg)

De personen die toegang hebben tot de gegevens: de apothekers en artsen die deelnamen aan het medisch-farmaceutisch overleg op ../../20..

De sponsor: niet van toepassing

**3.2. Wat is uw wetenschappelijke/onderwijskundige onderzoeksdiscipline?**

**Opmerking:** schrap wat niet past (meerdere keuzes zijn mogelijk).

~~Farmacologie / Sociologie / (Farmaco-)epidemiologie / Statistiek / (Farmaco)economie /~~

Andere (specifieer): huisarts

**3.3. Wat zijn de doelstellingen van uw onderzoek?**

De verbetering van het voorschrift n.a.v. van een hierover handelend medisch-farmaceutisch overleg evalueren, cf. KB 3/4/2015, artikel 4 dat de voorwaarden en modaliteiten van een MFO stipuleert:

*“ Op verzoek van een lokaal project stelt het Instituut regionale en nationale Farmanetgegevens met betrekking tot de voorgeschreven en afgeleverde terugbetaalde farmaceutische producten ter beschikking enerzijds aan de deelnemende artsen en apothekers voor wat hun eigen gegevens betreft, anderzijds geanonimiseerd en/of gegroepeerd voor het geheel van de deelnemers aan de verslaggever van het lokale overleg.”*

**3.4. Wat is de wetenschappelijke/maatschappelijke relevantie van uw onderzoek?**

Evaluatie van het medisch-farmaceutisch overleg, cf. KB 3/4/2015, artikel 4 dat de voorwaarden en modaliteiten van een MFO bepaald:

*« Op verzoek van een lokaal project stelt het Instituut regionale en nationale Farmanetgegevens met betrekking tot de voorgeschreven en afgeleverde terugbetaalde farmaceutische producten ter beschikking enerzijds aan de deelnemende artsen en apothekers voor wat hun eigen gegevens betreft, anderzijds geanonimiseerd en/of gegroepeerd voor het geheel van de deelnemers aan de verslaggever van het lokale overleg.”*

**3.5. Welke methode gebruikt u voor uw onderzoek?**

Niet van toepassing

**3.6. Hoe zal u rapporteren over uw onderzoek?**

Het geanonimiseerde groepsrapport zal ter beschikking gesteld aan en besproken worden door de deelnemers van het medisch-farmaceutisch overleg. Het individuele rapport wordt ter beschikking gesteld van de artsen en apothekers die deelnamen aan het medisch-farmaceutisch overleg.

**3.7. Waar zal u de gegevens verwerken (plaats/adres)?**

Adres van de aanvrager van het overleg

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

**Vak 4: Eventuele bijkomende vragen en/of opmerkingen**