

Remsima: switchen van intraveneuze naar subcutane therapie

Mogelijk?

Ja, sinds 1 maart 2021.

Interesse?

Alvorens over te schakelen naar een subcutane toedieningsvorm is een evaluatie van je huidige ziektecontrole noodzakelijk, d.m.v. een grondige bespreking met je behandelend arts. Samen wordt er dan bekeken of overschakelen inderdaad iets voor jou is. Soms kunnen bijkomende bloed- of stoelganganalyses vooraf nodig zijn.



NB:

- Is je interval tussen 2 infusen korter dan 8 weken?
- Krijg je een hoge dosis Remsima?

Dan is een switch momenteel sowieso niet mogelijk/veilig.

Belangrijke info?

- De visites op het dagziekenhuis worden vervangen door consultaties:
 - Gemiddeld 1x/ maand voor patiënten met de ziekte van Crohn; gemiddeld 1x/3 maand voor patiënten met colitis ulcerosa (de terugbetalingscriteria vereisen immers frequente controles).
 - Consultaties zijn op vaste tijdstippen:

	MA		DI		WO		DO		VR	
	VM	NM	VM	NM	VM	NM	VM	NM	VM	NM
Dr. Bossuyt		■			■					
Dr. Pouillon			■			■				■



- Subcutane therapie = meer verantwoordelijkheid bij patiënt:
 - Papierwerk: terugbetalingsdocument (door arts ingevuld) dient door patiënt aan het ziekenfonds te worden bezorgd.
 - Medicatie:
 - Mag niet vergeten worden.
 - Af te halen in thuisapotheek, met voorschrift.
 - Zelf te plaatsen door patiënt (kan aangeleerd worden), 1x om de 2 weken.
- Verzekering: geen dagopname meer.
- Opnieuw overschakelen van subcutane therapie naar intraveneuze is in de regel voorlopig niet mogelijk.