

Aanvraagformulier Esketamine neusspray (Spravato)

Gegevens verzekerde

Voorletters en achternaam

Geboortedatum

Telefoonnummer

Verzekerdenummer

Gegevens instelling en behandelaar

Naam instelling

Adres

AGB-code instelling

Naam regiebehandelaar

AGB-code regiebehandelaar

1. Is er sprake van een depressieve stoornis?

Esketamine neusspray wordt ingezet bij volwassenen met een therapieresistente depressieve stoornis die tijdens de huidige matige tot ernstige depressieve episode niet hebben gereageerd op 1) minstens twee verschillende behandelingen met antidepressiva of 2) minstens twee verschillende behandelingen met antidepressiva én augmentatie.

Ja

Nee

2. Welke behandelstappen zijn reeds doorlopen. Graag specificatie van middel, duur van gebruik en effect.

Zorginstituut Nederland heeft geadviseerd om esketamine neusspray in te zetten als stap 4 in het behandelprotocol, na non-respons op ten minste 3 achtereenvolgende medicamenteuze behandelstappen met antidepressiva inclusief één augmentatiestap.



Heeft u al een machtiging en betreft dit een aanvraag voor verlenging hiervan? Dan graag alle vragen invullen. Betreft dit een eerste aanvraag voor een machtiging? Dan kunt u vraag 3 en 4 overslaan.

3. Ingangsdatum van de behandeling met esketamine neusspray (Spravato)

(dd-mm-jjjj)

4. Een omschrijving van het reeds behaalde resultaat met Esketamine neusspray indien dit reeds wordt ingezet.

5. Voldoet de instelling aan de Criteria gespecialiseerde centra Esketamine (bron: NVVP)¹?

Ja

Nee

¹[Criteria Gespecialiseerde Centra Esketamine def 26 augustus 2021.pdf](#)