

CWGCMO – PRO-DUODOPA/LECIGIMON

Première demande de remboursement (Information complémentaire nécessaire)

Nom :

Prénom :

Sexe : ☐ homme ☐ femme

Date de naissance :/...../.....

Taille : cm

Poids : kg

Age : ans

Mode de vie :

☐ Seul à domicile

☐ Indépendant complètement

☐ Soins infirmiers à domicile

☐ Autres, veuillez préciser :

.....
.....
.....

☐ Famille à domicile

☐ Maisons de repos

- Maisons de repos pour personnes âgées (MRPA)
- Maisons de repos et de soins (MRS)
- Centre de soins de jour (CSJ)

☐ Autres, veuillez préciser :

.....
.....
.....

Activité

☐ Actif professionnellement

☐ Inactif sur le plan professionnel mais actif à domicile

☐ Inactif à cause de la maladie de Parkinson

☐ Inactif pour une raison sans rapport avec la maladie de Parkinson

Traitement actuel

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le patient peut-il subir un traitement par DBS	☐ Oui ☐ Non								
Sinon, veuillez indiquer la raison : ☐ La DBS est contre-indiquée <i>Raison de la contre-indication</i> : ☐ Le patient refuse la DBS <i>Raison du refus</i> : ☐ Autres, veuillez préciser :									
Patient atteint de la maladie de Parkinson depuis au moins 5 ans (*) <i>(*) en annexe vous trouverez un rapport médical décrivant chronologiquement l'évolution passée et récente de l'affection (comprenant notamment la nature du traitement)</i>	Année de début :								
Absence de signe de Démence (**)	☐ Oui ☐ Non <i>(**) en annexe vous trouverez un bilan neuropsychologique confirmant notamment que le patient est capable d'utiliser correctement le système de pompe</i>								
Troubles psychiatriques graves	☐ Oui ☐ Non								
Démonstration de la dopasensibilité par la comparaison chiffrée du score UDPRS partie III de l'état OFF et de l'état ON. Le score UDPRS doit être significativement meilleur en phase ON (différence de minimum 50%) et documenté par des enregistrements vidéos réalisés dans les deux phases.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Score UDPRS III</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">OFF</td> <td style="width: 40%;">.....</td> <td rowspan="2" style="width: 40%; text-align: center;">% : ...</td> </tr> <tr> <td>ON</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Score UDPRS III			OFF		% : ...	ON	
Score UDPRS III									
OFF		% : ...							
ON									
Démonstration de la réponse positive au test réalisé par l'administration de Duodopa/Lecigimon par sonde naso-duodénale ou Prolopa par perfusion sous-cutanée par la combinaison chiffrée du score UDPRS partie III de l'état OFF et de l'état ON. Le score UDPRS doit être significativement meilleur en phase ON (différence de minimum 50%) et documenté par des enregistrements vidéos réalisés dans les deux phases.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Score UDPRS III</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">OFF</td> <td style="width: 40%;">.....</td> <td rowspan="2" style="width: 40%; text-align: center;">% :</td> </tr> <tr> <td>ON</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Score UDPRS III			OFF		% :	ON	
Score UDPRS III									
OFF		% :							
ON									
Vous trouverez en annexe les tableaux complets UDPRS (OFF, Levodopa ON et Duodopa/Lecigimon/Produodopa ON)									

Date :

Signature :

Cachet :

PRO-DUODOPA/LECIGIMON - UDPRS

1^{ère} demande / 1^{ste} aanvraag

Nom/Naam :

Prénom / Voornaam :

	UPDRS I	Score
1	Mentation	
2	Thought disorder	
3	Depression	
4	Motivation/initiative	
	Subtotal 1-4 (maximum=16)	

	UPDRS II	ON state	OFF state
5	Speech		
6	Salivation		
7	Swallowing		
8	Handwriting		
9	Cutting food		
10	Dressing		
11	Hygiene		
12	Turning in bed		
13	Falling		
14	Freezing		
15	Walking		
16	Tremor		
17	Sensory symptoms		
	Subtotal 5-17 (maximum=52)		

	UPDRS III <i>see next page</i>
--	---------------------------------------

	UPDRS IV (in the past weeks) with usual treatment	Score
32	Dyskinesia (duration)	
33	Dyskinesia (disability)	
34	Dyskinesia (pain)	
35	Early morning dystonia	
36	"Offs" (predictable)	
37	"Offs" (unpredictable)	
38	"Offs" (sudden)	
39	"Offs" (duration)	
40	Anorexia, nausea, vomiting	
41	Sleep disturbance	
42	Symptomatic orthostasis	
	Blood pressure : seated	
	Supine	
	Standing	
	Weight	
	Pulse : seated	
	standing	

PRO-DUODOPA/LECIGIMON - UDPRS

1^{ère} demande / 1^{ste} aanvraag

UPDRS V and VI	ON per os	OFF per os
Hoehn & Yahr stage		
% ADL score (PD)		
% ADL (with dyskinesia)		

	UPDRS III	ON per os	OFF per os	ON Pro-Duodopa/Lecigimon
18	Speech			
19	Facial expression			
20	Tremor at rest : face, lips, chin			
	Hands R			
	Hands L			
	Feet R			
	Feet L			
21	Action tremor R			
	Action tremor L			
22	Rigidity : neck			
	Upper extremity R			
	Upper extremity L			
	Lower extremity R			
	Lower extremity L			
23	Finger taps R			
	Finger taps L			
24	Hand grips R			
	Hand grips L			
25	Hand pronate/supinate R			
	Hand pronate/supinate L			
26	Leg agility R			
	Leg agility L			
27	Arise from chair			
28	Posture			
29	Gait			
30	Postural stability			
31	Body bradykinesia			
	Sub-total : 18-31 (max=108)			
	Total points : 1-31 (max=176)			

Date/Datum :

Signature/Handtekening:

Cachet/Stempel: