**Demande de garantie de remboursement pour Tavneos 180 capsules de 10mg chacune**

Mesdames et Messieurs

Par la présente, je vous demande de garantie de paiement pour le médicament Tavneos (Avacopan) pour NOM patient, année de naissance, numéro d'assuré du XX.XX.2022.

Comme vous pouvez le constater ci-dessous, les conditions pour une prise en charge des coûts selon l'article 71a-c OAMal sont clairement remplies pour le patient mentionné.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conditions**  **Art. 71a-d OAMal** | **Nécessité** | |
| **Autorisation Swissmedic: 19.9.2022** | ***Indication****: Tavneos, comme traitement d'appoint d’un traitement immunosuppresseur standard à base de rituximab ou cyclophosphamide avec glucocorticoïdes, est indiqué dans le traitement des patients adultes atteints de vascularite active sévère associée aux auto-anticorps anticytoplasme des polynucleaires neutrophiles (ANCA) (granulomatose avec polyangeite (GPA) et polyangeite microscopique (PAM))* | |
|  | **Nécessité** | **Cas de patient** |
| **Mortel /grave et chronique** | La vascularite associée à l'Anca est une maladie systémique et chronique avec une forte implication des organes, qui peut entraîner la mort en l'espace d'un an si elle n'est pas traitée. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Thérapies antérieures/ historique des traitements** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Grand bénéfice thérapeutique de la nouvelle thérapie** | Un grand bénéfice thérapeutique a déjà été obtenu en peu de temps grâce au traitement par Tavneos et on peut s'attendre à une amélioration supplémentaire si le traitement se poursuit.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Les alternatives thérapeutiques disponibles ne sont pas raisonnables** | Les alternatives thérapeutiques existantes et actuellement inscrites sur la liste des spécialités sont significativement inférieures au traitement par Tavneos.  Le traitement par Tavneos / Avacopan est conforme aux nouvelles directives européennes (Hellmich B, et al. EULAR recommendations for the management of  ANCA-associated vasculitis: 2022 update. Ann Rheum Dis 2023;0:1–18. doi:10.1136/ard-2022-223764).    Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Demande de remboursement** | Les conditions de remboursement  (1) Atteinte grave et chronique à la santé avec une évolution potentiellement fatale,  (2) grand bénéfice thérapeutique et  (3) aucune alternative thérapeutique raisonnable n'est disponible, sont en résumé remplies.  J'attire donc votre attention sur le fait que vous êtes tenu, dans certaines conditions, de rembourser les coûts du traitement par Tavneos (Avacopan) au titre de l'assurance de base, conformément aux articles 71a à 71d de l'OAMal.  Je vous prie donc de bien vouloir prendre en considération ma demande de remboursement pour la poursuite du traitement visant à contrôler l'activité de la maladie et à économiser les glucocorticoïdes pour NOM-PATIENT avec Tavneos (Avacopan) en association avec rituximab ou cyclophosphamide, qui correspond au label d'autorisation de Swissmedic et au schéma thérapeutique des nouvelles directives européennes (Hellmich B, et al. EULAR recommendations for the management of ANCA-associated vasculitis: 2022 update. Ann Rheum Dis 2023;0:1–18. doi:10.1136/ard-2022-223764) et d'accorder la garantie de paiement au nom de NOM-PATIENT.  Si vous n'êtes pas d'accord, je vous prie poliment de bien vouloir adresser une lettre de refus motivée à l'attention de (NOM PATIENT). | |

Meilleures salutations

XX

F 04/2023 CH-AVA-2300014 v.2