

NB: Uitsluitend de **laatste versie** van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar.



VERSIE: 4.0      INGANGSDATUM: 01-12-2024      NUMMER: 159

### STAP 1      CONTROLE ARTSENVERKLARING

1.1	deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld	<b>JA</b> , ga naar <b>STAP 1.2</b> <b>NEE</b> , vul aan indien mogelijk (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens alsnog <b>VOLLEDIG</b> in te vullen
1.2	bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht	<b>JA</b> , ga naar <b>STAP 1.3</b> <b>NEE</b> , retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenverklaring <b>CORRECT</b> in te vullen
1.3	deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend	<b>JA</b> , ga verder naar <b>STAP 1.4</b> <b>NEE</b> , vul aan indien mogelijk (en ga door naar 1.4) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver alsnog zorg te dragen voor juiste, leesbare en gedateerde ondertekening van artsenverklaring
1.4	Ondertekenaar is daadwerkelijk cardioloog of internist	<b>JA</b> , ga verder naar <b>STAP 2</b> <b>NEE</b> , informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver cardioloog of internist is, en ga verder naar <b>STAP 4.2</b>

### BEPAAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B

Hanteer voor de aangekruiste vergoedingscode (kolom 1 & 2) onderstaande tabel

code	verklaring vergoedingscodes	
<b>X0</b>	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 4.2</b>
<b>36</b>	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 3</b>

### AANVULLENDE CONTROLES

STAP 3		
3.1	Controleer indien bij vraag 6 of 8 van de <b>artsenverklaring "ja"</b> is ingevuld of verzekerde 3 verschillende statines heeft gebruikt	is dat <b>NIET</b> het geval, dan niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar en ga naar <b>STAP 4.2</b> is dat <b>WEL</b> het geval, ga naar <b>STAP 4.1</b>

### AFRONDING

STAP 4		
4.1	lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2	<b>ga naar 4.2</b>
4.2	vul deel D van de artsenverklaring in	<b>ga naar 4.3</b>
4.3	a) <i>afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar</i> b) <i>afgeleverd, NIET ten laste van de zorgverzekeraar</i> c) <i>NIET afgeleverd</i>	<b>archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar</b> <b>geef artsenverklaring retour aan verzekerde</b> <b>geef artsenverklaring retour aan verzekerde</b>