

**NB:** Uitsluitend de **laatste versie** van de artsverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar.  
Controleer dit op <http://www.znformulieren.nl>



VERSIE: 5.0

INGANGSDATUM: 01-06-2022

NUMMER: 028

## STAP 1

### CONTROLE ARTSENVERKLARING

<p><b>1.1</b> deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld</p>	<p><b>JA</b>, ga naar <b>1.2</b> <b>NEE</b>, vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens alsnog <b>VOLLEDIG</b> in te vullen</p>
<p><b>1.2</b> bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht</p>	<p><b>JA</b>, ga naar <b>1.3</b> <b>NEE</b>, retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsverklaring <b>CORRECT</b> in te vullen</p>
<p><b>1.3</b> deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend</p>	<p><b>JA</b>, ga verder naar <b>1.4</b> <b>NEE</b>, vul aan <i>indien mogelijk</i> (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 artsverklaring</p>
<p><b>1.4</b> ondertekenaar is daadwerkelijk medisch specialist, verbonden aan een Universitair Medisch Centrum of het Sint Antonius Ziekenhuis Nieuwegein</p>	<p><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 specialist is, verbonden aan een Universitair Medisch Centrum of het Sint Antonius Ziekenhuis Nieuwegein is, en ga verder naar <b>STAP 4.2</b></p>

## STAP 2

### BEPAAAL VERGOEDINGS-CODE 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>XZ</b>	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar (ten laste budget ziekenhuis)	<b>ga naar STAP 4.2</b>
<b>01</b>	1 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 4</b>
<b>06</b>	6 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 4</b>
<b>12</b>	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 4</b>
<b>24</b>	24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 4</b>
<b>36</b>	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 4</b>
<b>60</b>	60 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	<b>ga naar STAP 4</b>

## STAP 3

### AANVULLENDE CONTROLES

## STAP 4

### AFRONDING

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