

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



VERSIE: 8.0

INGANGSDATUM: 01-05-2026

NUMMER: 166

CONTROLE
ARTSENVERKLARING

STAP 1

Stap 1

| | |
|---|---|
| deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld | JA, ga naar STAP 1.2 NEE, vul aan indien mogelijk (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens alsnog VOLLEDIG in te vullen |
| bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht | JA, ga naar STAP 1.3 NEE, retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsverklaring CORRECT in te vullen |
| deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend | JA, ga verder naar STAP 1.4 NEE, 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 artsverklaring |
| Ondertekenaar is daadwerkelijk cardioloog, internist of kinderarts 'metabole ziekten' of huisarts bij de vervolgitgifte na 3 jaar e.v. als de behandeling in de eerstelijnszorg wordt voortgezet. | JA, ga verder naar STAP 2 NEE, informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver cardioloog, vasculair internist of kinderarts 'metabole ziekten' is bij een eerste uitgifte of een vervolgitgifte binnen 3 jaar.. Voor een vervolgitgifte kan ook de huisarts ondertekenaar zijn. Ga verder naar STAP 4.2 |

BEPAAAL VERGOEDINGS-CODE ARTSENVERKLARING DEEL B

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

STAP 2

| code | verklaring vergoedingscodes | |
|-----------|---|-------------------------|
| X0 | Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar | ga naar STAP 4.2 |
| XZ | Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar (ten laste budget ziekenhuis) | ga naar STAP 4.2 |
| 36 | 36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar | ga naar STAP 3 |

AANVULLENDE CONTROLES

STAP 3

| | | |
|-----|---|---|
| 3.1 | Controleer indien bij vraag 3 van de artsverklaring " ja" is ingevuld of verzekerde een statine gebruikt óf 3 verschillende statines heeft gebruikt bij sprake van een statine-intolerantie | is dat NIET het geval, dan niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar en ga naar STAP 3.2 is dat WEL het geval, ga naar STAP 4.2 |
| 3.2 | Controleer of patiënt ezetimib gebruikt of gebruik heeft. | is dat NIET het geval, dan niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar en ga naar STAP 4.2 is dat WEL het geval, ga naar STAP 4 |

AFRONDING

STAP 4

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