CANNABIDIOL

APOTHEEKINSTRUCTIE

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

VERSIE: 1.0 PUBLICATIEDATUM: 01-06-2025 NUMMER: 153

STAP 1 CONTROLE ARTSENVERKLARING

1.1	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
1.2	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 artsenverklaring CORRECT in te vullen
1.3	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 artsenverklaring
1.4	ondertekenaar is (kinder)neuroloog	**JA**, ga verder naar **STAP 2** **NEE**, informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver neuroloog is en werkzaam bij een van de beschreven expertisecentra, en ga verder naar **STAP 4.2**

STAP 2 BEPAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B

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

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**
01	1 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	**ga naar STAP 3**
06	6 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	**ga naar STAP 3**
12	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	**ga naar STAP 3**
24	24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	**ga naar STAP 3**
36	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	**ga naar STAP 3**

STAP 3 AANVULLENDE CONTROLES

	Controleer of de patiënt 2 jaar of ouder is. Controleer bij indicatie LGS en DS of er gelijktijdig wordt behandeld met clobazam.	**JA**, ga verder naar **STAP 4.1** **NEE**, informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de patiënt 2 jaar of ouder is, en ga verder naar **STAP 4.2**

STAP 4 AFRONDING

4.1	lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2	**ga naar 4.2**
4.2	vul deel D van de artsenverklaring 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 artsenverklaring voor eventuele latere controle door de zorgverzekeraar** **geef artsenverklaring retour aan verzekerde** **geef artsenverklaring retour aan verzekerde**

© 2025 ZORGVERZEKERAARS NEDERLAND