

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



VERSIE: 5 PUBLICATIEDATUM: 01-05-2026 NUMMER: 85

CONTROLE ARTSENVERKLARING

STAP 1

1.1	Deel A (verzekerdengegevens) is volledig ingevuld	JA, ga naar 1.2 NEE, vul aan indien mogelijk (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdengegevens 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 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 OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver alsnog zorg te dragen voor juiste, leesbare en gedateerde ondertekening van artsenverklaring
1.4	Ondertekenaar is internist of huisarts	<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 internist of huisarts 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

STAP 2

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

AANVULLENDE CONTROLES

STAP 3

3.1	controleer of de verzekerde uitsluitend basaal insuline (dus geen bolusinsuline) EN metformine (heeft) gebruikt*	is dat NIET het geval, dan niet afleveren ten laste van zorgverzekeraar en ga naar STAP 4.2 is dat WEL het geval, ga dan naar STAP 4
*	<i>Metformine dient in de maximaal verdraagbare dosering gebruikt te worden. Bij een intolerantie kan de maximaal verdraagbare dosering dus 0 mg zijn. In dat geval moet het middel wel zijn geprobeerd in het verleden.</i>	

AFRONDING

STAP 4

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	archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar
4.4	c) NIET afgeleverd	geef artsenverklaring retour aan verzekerde