

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



VERSIE: 5 INGANGSDATUM: 01-04-2025 NUMMER: 138

STAP 1 CONTROLE ARTSENVERKLARING

| | |
|--|---|
| <p>1.1 deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld</p> | <p>JA, ga naar STAP 1.2 NEE, vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens alsnog VOLLEDIG in te vullen</p> |
| <p>1.2 bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht</p> | <p>JA, ga naar STAP 1.3 NEE, retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenverklaring CORRECT in te vullen</p> |
| <p>1.3 deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend</p> | <p>JA, ga verder naar STAP 1.4 NEE, 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 artsenverklaring</p> |
| <p>1.4 ondertekenaar is daadwerkelijk medisch specialist</p> | <p>JA, ga verder naar STAP 1.5 NEE, informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver medisch specialist is, en ga verder naar STAP 4.2</p> |
| <p>1.5 Medisch specialist ondertekent vanuit één van de landelijk erkende CF-centra. (7 CF centra; dit zijn 9 ziekenhuizen te weten: MUMC+, Wilhelmina Kinder- ZH, Erasmus MC, AMC, VUMC, Haga ZH, UMCG, RadboudUMC, Dekkerswald).</p> | <p>JA, ga verder naar STAP 2 NEE, informeer verzekerde dat het geneesmiddel alleen dan ten laste van zorgverzekeraar afgeleverd kan worden als de voorschrijver vanuit één van de landelijk erkende CF-centra ondertekent, en ga verder naar STAP 4.2</p> |

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 |
| 60 | 60 maanden ten laste van de zorgverzekeraar | ga naar STAP 3 |

STAP 3 AANVULLENDE CONTROLES

| | |
|---|--|
| <p>3.1 Controleer of de patiënt 2 jaar of ouder is</p> | <p>Is dit NIET het geval: NIET afleveren ten laste van de zorgverzekeraar en ga naar STAP 4.2</p> |
| <p>3.2 Controleer of dit geneesmiddel in combinatie met ivacaftor (Kalydeco® 150mg tablet 's avonds) gebruikt wordt. Bij afwijkingen in leverwaarden of medicatie interacties kan de dosering met ivacaftor (Kalydeco® 150mg tablet 's avonds) niet mogelijk zijn: dan mag er zonder de combinatie worden afgeleverd. Deze afweging moet herleidbaar terug te vinden zijn in het dossier.</p> | <p>Is dit WEL het geval: ga naar STAP 3.2</p> <p>Is dit NIET het geval: NIET afleveren ten laste van de zorgverzekeraar en ga naar STAP 4.2</p> <p>Is dit WEL het geval: ga naar STAP 4</p> |

STAP 4 AFRONDING

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