

EVOLOCUMAB		APOTHEEKINSTRUCTIE	
Uitsluitend de laatste versie van de artsenverklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar. NB: Controleer dit op http://www.znformulieren.nl Controleer bij wijzigingen in medicijngebruik goed de artsenverklaring. Een wijziging kan betekenen dat er niet meer voldaan wordt aan de gestelde voorwaarden.			
VERSIE: 7.0 INGANGSDATUM: 01-02-2025 NUMMER: 106			
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 artsenverklaring 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 artsenverklaring	
Ondertekenaar is daadwerkelijk cardioloog, internist of kinderarts 'metabole ziekten'		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, en ga verder naar STAP 4.2	
BEPAAAL VERGOEDINGSCODE 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	
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	
AANVULLENDE CONTROLES			
STAP 3			
3.1	Controleer indien bij vraag 3 van de artsenverklaring "ja" is ingevuld of verzekerde 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 4.2 is dat WEL het geval, ga naar STAP 3.2	
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 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 zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde	