

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



VERSIE: 1.0

INGANGSDATUM: 01-12-2022

NUMMER: 153

STAP 1

CONTROLE
ARTSENVERKLARING

1.1	deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld	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
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 <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
1.4	ondertekenaar is (kinder)neuroloog. (NB: recepten mogen ook worden voorgeschreven door artsen-VG, de artsenverklaring dient wel ondertekend te zijn door het genoemde specialisme)	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

BEPAAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B

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

STAP 2

code	verklaring vergoedingscodes	
<input checked="" type="checkbox"/> X0	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 4.2
<input checked="" type="checkbox"/> XZ	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar (ten laste budget ziekenhuis)	ga naar STAP 4.2
<input type="checkbox"/> 01	1 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3
<input type="checkbox"/> 06	6 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3
<input type="checkbox"/> 12	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3
<input type="checkbox"/> 24	24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3
<input type="checkbox"/> 36	36 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar STAP 3

AANVULLENDE CONTROLES

STAP 3

Controleer of de patiënt 2 jaar of ouder is en gelijktijdig met cannabidiol behandeld wordt 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
---	--

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 de zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde