

GLP-1-AGONIST (EXENATIDE, LIRAGLUTIDE, LIXISENATIDE, DULAGLUTIDE, SEMAGLUTIDE) niet in combinatie met insuline

APOTHEEKINSTRUCTIE

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



VERSIE: 7.0 INGANGSDATUM: 01-04-2022 NUMMER: 58A en 85A en 141A

STAP 1 CONTROLE ARTSENVERKLARING

1. 1	deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld	<p>JA, ga naar 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>
1. 2	bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht	<p>JA, ga naar 1.3 NEE, retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenverklaring CORRECT in te vullen</p>
1. 3	deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend	<p>JA, ga verder naar 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>
1. 4	Ondertekenaar is internist of huisarts	<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 internist of huisarts is, 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
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
∞	Ten laste van de zorgverzekeraar, zonder einddatum	ga naar STAP 3

STAP 3 AANVULLENDE CONTROLES

3. 1	controleer of de verzekerde een combinatie van metformine EN een sulfonyleureumderivaat (heeft) gebruikt	<p>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 3.2</p>
3. 2	controleer bij iedere aflevering of de verzekerde insuline gebruikt	<p>is dat WEL het geval, dan is mogelijk het verkeerde formulier gebruikt. Voor de combinatie met insuline is het formulier "Combinatie van een basaal insuline en een GLP-1-agonist" op de ZN site beschikbaar (nummer 58B, 85B en 112). Laat in dat geval het juiste formulier invullen. Niet afleveren ten laste van zorgverzekeraar en ga naar STAP 4.2</p> <p>is dat NIET het geval, ga dan naar STAP 4</p>

4. 1	lever af overeenkomstig de tabel bij STAP 2 vul deel D van de artsenverklaring in	ga naar 4.2
4. 2	a) <i>afgeleverd, ten laste van de zorgverzekeraar</i> b) <i>afgeleverd, NIET ten laste van de</i>	ga naar 4.3
4. 3	<i>zorgverzekeraar</i> c) <i>NIET afgeleverd</i>	archiveer de artsenverklaring voor eventuele latere controle door zorgverzekeraar geef artsenverklaring retour aan verzekerde geef artsenverklaring retour aan verzekerde