

# ADALIMUMAB 2 - Ongeregistreerde indicaties

## APOTHEEKINSTRUCTIE

**NB:** Uitsluitend de **laatste versie** van de artsenvklaring wordt geaccepteerd door de zorgverzekeraar.  
Controleer dit op <http://www.znformulieren.nl>

Zorgverzekeraars Nederland



VERSIE: 2.1      INGANGSDATUM: 14-09-2009      NUMMER: 033-2

## STAP 1      CONTROLE ARTSENVERKLARING

1.1	deel A (Verzekerdegegevens) is volledig ingevuld	<b>JA</b> , ga naar <b>1.2</b> <b>NEE</b> , vul aan <i>indien mogelijk</i> (en ga door naar 1.2) OF retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver verzekerdegegevens alsnog <b>VOLLEDIG</b> in te vullen
1.2	bij deel B heeft voorschrijver 1 optie per vraag aangekruist EN er zijn geen toevoegingen/correcties aangebracht	<b>JA</b> , ga naar <b>1.3</b> <b>NEE</b> , retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver een nieuwe artsenvklaring <b>CORRECT</b> in te vullen
1.3	deel C is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend	<b>JA</b> , ga verder naar <b>1.4</b> <b>NEE</b> , 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 artsenvklaring
1.4	bij <b>uveitis</b> : ondertekenaar is daadwerkelijk oogarts of internist	<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 oogarts of internist is, en ga verder naar <b>STAP 4.2</b>

## STAP 2      BEPAAL VERGOEDINGSCODE ARTSENVERKLARING DEEL B

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

code	verklaring vergoedingscodes	
<input checked="" type="checkbox"/> X0	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar <b>STAP 4.2</b>
<input checked="" type="checkbox"/> XZ	Niet afleveren ten laste van de zorgverzekeraar (ten laste budget ziekenhuis)	ga naar <b>STAP 4.2</b>
<input type="checkbox"/> 01	1 maand ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar <b>STAP 3</b>
<input type="checkbox"/> 02	2 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar <b>STAP 3</b>
<input type="checkbox"/> 03	3 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar <b>STAP 3</b>
<input type="checkbox"/> 06	6 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar <b>STAP 3</b>
<input type="checkbox"/> 12	12 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar <b>STAP 3</b>
<input type="checkbox"/> 24	24 maanden ten laste van de zorgverzekeraar	ga naar <b>STAP 3</b>
<input type="checkbox"/> ∞	Ten laste van de zorgverzekeraar, zonder einddatum	ga naar <b>STAP 3</b>

## STAP 3      AANVULLENDE CONTROLES

3.1	bij <b>uveitis</b> : controleer of ten minste 2 systemische ontstekingsremmende en immunosuppressieve middelen zijn gegeven	is dat <b>NIET</b> het geval, dan niet afleveren ten laste van zorgverzekeraar en ga naar <b>STAP 4.2</b> is dat <b>WEL</b> het geval, ga dan naar <b>STAP 4</b>
-----	---	---

## STAP 4      AFRONDING

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