

# RECEPT / Landelijk uniform aanvraagformulier **Stoppen met roken**

Dit recept/formulier is bedoeld voor het aanvragen van (één of meerdere) nicotine vervangende middelen en receptgeneesmiddelen voor het stoppen met roken. Voorwaarde voor vergoeding is dat er gedragsmatige ondersteuning plaatsvindt.

Dit formulier is een **recept**, dat ondertekend moet worden door zowel voorschrijver/behandelaar als verzekerde. Indien mogelijk volstaat ook een regulier recept.

## A. GEGEVENS DEELNEMER / VERZEKERDE

Naam \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_ Zorgverzekeraar \_\_\_\_\_  
 Postcode en Plaats \_\_\_\_\_ BSN-nummer \_\_\_\_\_  
 Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Apotheek \_\_\_\_\_  
 E-mailadres \_\_\_\_\_

Heeft u een zwangerschapswens, zwangerschap of geeft u borstvoeding? Dit is van belang voor de keuze van de medicatie.

Ja  Nee

## B1. GEGEVENS BEGELEIDER STOPPEN MET ROKEN / PRAKTIJKSTEMPEL

Naam \_\_\_\_\_ AGB-code zorgverlener \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
 E-mailadres \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

## B2. GEGEVENS VOORSCHRIJVER / PRAKTIJKSTEMPEL (voorschrijver is arts, specialist, verpleegkundig specialist)

Naam \_\_\_\_\_ AGB-code zorgverlener \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
 E-mailadres \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

## C. BEHANDELING

**Matched care: kies direct de meest passende behandeling**

### STAP 1

Verzekerde ontvangt gedragsmatige ondersteuning bij stoppen met roken zoals bedoeld in de NZa beleidsregel NZa beleidsregel stoppen-met-rokenprogramma.

Welke vorm(en) van gedragsmatige ondersteuning wordt ingezet?

groepstherapie  persoonlijke begeleiding  telefonische coaching  e-health therapie / online ondersteuning  
 anders, namelijk \_\_\_\_\_

### STAP 2

De aanvraag betreft:

nieuwe aanvraag  aansluitende verlenging op eerste 3 maanden  overstap naar ander middel binnen eerste 3 maanden  
 Reden \_\_\_\_\_

### STAP 3

Voorschrijver/behandelaar adviseert als ondersteuning van stap 1 gebruik van de volgende nicotine vervangende middelen:

| Middel   | Sterkte | Daggebruik | Verwachte duur van de behandeling in weken |
|--|---------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nicotinepleisters               | _____   | _____      | _____                                      |
| <input type="checkbox"/> Nicotine zuigtabletten          | _____   | _____      | _____                                      |
| <input type="checkbox"/> Nicotine kauwgom                | _____   | _____      | _____                                      |
| <input type="checkbox"/> Nicotine sublinguale tabletten* | _____   | _____      | _____                                      |

\* [Let op: niet alle zorgverzekeraars vergoeden de Nicotine sublinguale tabletten]

**Z.O.Z. →**

## STAP 4

Voorschrijver/behandelaar adviseert als ondersteuning van stap 1 gebruik van de volgende receptgeneesmiddelen:

| Middel  | Aantal weken | Daggebruik |
|---|--------------|------------|
| <input type="checkbox"/> nortriptyline (Nortrilen®) | _____        | _____      |
| <input type="checkbox"/> bupropion (Zyban®)         | _____        | _____      |
| <input type="checkbox"/> varenicline (Champix®)     | _____        | _____      |
| cytisine [Decigatan®]*                              | _____        | _____      |

**Bovenstaande nicotine vervangende middelen (stap 3) en receptgeneesmiddelen (stap 4) worden uitsluitend vergoed indien de patiënt deelneemt aan gedragsmatige ondersteuning (stap 1).**

De vergoeding bedraagt over het algemeen maximaal 3 maanden. In geval van verlenging of overstap van medicatie kunnen afwijkende regels gelden.

\* cytisine wordt verstrekt door Nationale Apotheek en Apotheek Zorg

## D1. ZORGVERZEKERAAR EN APOTHEEK

Bij welke zorgverzekeraar is de deelnemer/verzekerde verzekerd?

|  |   |
|--|---|
| CZ, OHRA,  | Via: De Nationale Apotheek, ApotheekZorg, De Thuisapotheek*         |
| Nationale Nederlanden Coöperatie VGZ <sup>1</sup>            | Via: De Nationale Apotheek, ApotheekZorg, eFarma en ThuisApotheek*  |
| Menzis, Anderzorg, Azivo, HEMA                               | Via: De Thuisapotheek, De Nationale Apotheek, ApotheekZorg**        |
| Eucare <sup>2</sup>  | Via: ApotheekZorg***  |
| Zilveren Kruis <sup>3</sup> , Interpolis, FBTO, De Friesland | Via: APPO, De Nationale Apotheek, ApotheekZorg, De Thuisapotheek*** |
| ASR  | Via: De Nationale Apotheek, Boots, Apotheekzorg en Thuisapotheek*   |
| Alle andere verzekeraars 4                                   | Verzenden naar de eigen apotheek van de verzekerde                  |

\* Indien het medicijn bij een andere apotheek betrokken wordt, dan wordt slechts een deel van het marktconform tarief vergoed (zie verzekeringspolis).

\*\* Indien middelen door een andere apotheek worden verstrekt, dan wordt slechts 75% van de kosten vergoed.

\*\*\* Indien medicatie door een andere apotheek wordt verstrekt, dan wordt slechts een deel van het gemiddelde gecontracteerde tarief vergoed.

1 Coöperatie VGZ bestaat uit: VGZ, IZA, IZA Cura, VGZ voor de Zorg, Univé, UMC, Bewuzt, Zekur.nl, Zorgzaam

2 EUCARE bestaat uit: Aevitae

3 Inclusief Pro Life Zorgverzekeringen

4 Onder andere SZVK via DSW

## E. ONDERTEKENING

**Verzekerde verklaart te stoppen met roken onder professionele begeleiding en daarbij aanvullend een nicotine vervangend middel en/of receptgeneesmiddel te gebruiken.**

**Verzekerde geeft toestemming aan de apotheek om, indien nodig, ter controle een overzicht van mijn medicijnen op te vragen.**

Afleveradres \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde

Voorschrijver verklaart te werken volgens de zorgstandaard 'Tabaksverslaving 2019'

(<https://www.trimbos.nl/aanbod/webwinkel/product/af1680-zorgstandaard-tabaksverslaving-2019>) en de CBO-richtlijn

'Behandeling van tabaksverslaving en stoppen met roken ondersteuning, herziening 2016' (te vinden op [trimbos.nl](http://trimbos.nl) en [nhg.nl](http://nhg.nl))

Naam \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_

Handtekening voorschrijver

Indien behandelaar / begeleider niet hetzelfde is als voorschrijver:

Naam \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_

Handtekening behandelaar

## Bijlage 1 Contactadressen Apotheek

| Apotheek              | E-mailadres   | Postadres   |
|-----------------------|---|---|
| ApotheekZorg          | Patiënten: <a href="http://www.startenmetstoppen.nl">www.startenmetstoppen.nl</a><br><br>Voorschrijvers:<br><a href="mailto:SMR.apotheekzorg@ezorg.nl">SMR.apotheekzorg@ezorg.nl</a><br><a href="mailto:recept@esdoorn.ezorg.nl">recept@esdoorn.ezorg.nl</a> (Koppeling HIS)<br>klantnummer 500051991 (Koppeling HIS) <a href="mailto:500051991@lms.lifeline.nl">500051991@lms.lifeline.nl</a><br>(Koppeling HIS)<br>Apotheekzorg (ZorgMail)  | ApotheekZorg Bladel<br>t.a.v. ZorgTeam SMR<br>Antwoordnummer 5530<br>5530 ZX Bladel |
| Thuisapotheek         | Patiënten: <a href="mailto:klanten@thuisapotheek.nl">klanten@thuisapotheek.nl</a><br><br>Voorschrijvers:<br><a href="mailto:500034925@lms.lifeline.nl">500034925@lms.lifeline.nl</a> (beveiligd uploaden)<br><a href="mailto:apo10641@ccse.ezorg.nl">apo10641@ccse.ezorg.nl</a> (beveiligd uploaden)  | Thuisapotheek<br>Postbus 9242<br>1800 GE Alkmaar                                    |
| Nationale Apotheek    | Patiënten: <a href="mailto:smr@nationale-apotheek.nl">smr@nationale-apotheek.nl</a><br><br>Voorschrijvers:<br><a href="mailto:apro0088@promedico-apro.nl">apro0088@promedico-apro.nl</a> AGB-code apotheek: 020 10916<br><a href="mailto:500036345@lms.lifeline.nl">500036345@lms.lifeline.nl</a> (ZorgMail)<br><a href="mailto:02010518rcp@caresoft.ezorg.nl">02010518rcp@caresoft.ezorg.nl</a> (Ezorg)  | Nationale Apotheek<br>Antwoordnummer 14049<br>5126 ZS Gilze                         |
| Appo                  | Patiënten: <a href="mailto:smr@appo.nl">smr@appo.nl</a>   <a href="http://www.appo.nl">www.appo.nl</a><br><br>Voorschrijvers:<br><a href="mailto:appo@zorgmail.nl">appo@zorgmail.nl</a> (beveiligd uploaden)<br><a href="mailto:500111494@lms.lifeline.nl">500111494@lms.lifeline.nl</a> (Edi-mailadres lifeline)<br><a href="mailto:10011633">10011633</a> (application-id porx koppeling)   | Appo<br>Antwoordnummer 91<br>4700 VB Roosendaal                                     |
| eFarma                | Patiënten: <a href="mailto:recepten@efarma.nl">recepten@efarma.nl</a><br>of uploaden via <a href="http://efarma.nl/recept-uploaden">efarma.nl/recept-uploaden</a><br><br>Voorschrijvers:<br><a href="mailto:500020801@lms.lifeline.nl">500020801@lms.lifeline.nl</a> (Zorgmail - Postbusnr. 500020801)<br><a href="mailto:recepten@efarma.nl">recepten@efarma.nl</a> (pdf)  | eFarma<br>Antwoordnummer 365<br>1940 VB Beverwijk<br>(alleen recepten)              |
| Boots Apotheek Online | Patiënten:<br><a href="https://www.bootsapotheek.nl/apotheek/herhaalrecepten/?apotheek=213">https://www.bootsapotheek.nl/apotheek/herhaalrecepten/?apotheek=213</a><br>of <a href="mailto:bootsapotheeknl@zorgmail.nl">mailto:bootsapotheeknl@zorgmail.nl</a> (beveiligd uploaden)<br><br>Voorschrijvers:<br><a href="mailto:bootsapotheeknl@zorgmail.nl">mailto:bootsapotheeknl@zorgmail.nl</a> (beveiligd uploaden)<br><a href="mailto:500144219@lms.lifeline.nl">500144219@lms.lifeline.nl</a> (koppeling HIS) | Boots Apotheek Online<br>Postbus 210<br>5201AE 's Hertogenbosch                     |