**AANVRAAG FORMULIER**

|  |  |
| --- | --- |
| Algemene info |  |
| Naam formulier | M13 Bijzondere Tandheelkunde in CBT, artikel 2.7 lid 1.B. Lichamelijke en/of geestelijke aandoening |
| Datum | 29-01-2017 |
| Versie | 1.5 |
| Auteur | Laurens Tinsel |

**VERSIEBEHEER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versie | Datum | Auteur | Versiegeschiedenis |
| 1.0 | 01-03-2015 | ZK | Voorstel MX |
| 1.1 | 18-04-2017 | Damla (ZK) | 2e opzet |
| 1.2 | 10-05-2017 | ZK/UMCU | Definitieve concept |
| 1.3 | 7-11-2017 | Subwerkgroep | Definitieve versie |
| 1.4 | 29-01-2018 | Subwerkgroep | Update n.a.v. subwerkgroep. 1. Vraag 14 (was 15) splitsen in een separaat vak voor het bedrag en een separaat vak voor de toelichting inclusief prestatiecodes. Beide velden verplicht;  2. Samenvoegen vraag 12 en 13 tot één veld voor upload  3. Prestatiecode X731CV, X631CV en X611C toevoegen aan limitatieve lijst;  4. Infobutton bij vraag 1 onder de vraag plaatsen i.p.v. achter regel (5000/5100/5200) Extreme angst voor de tandarts bij volwassenen. |
| 1.5 | 9-2-2018 | Laurens | Vraag 9 vriendelijker geformuleerd |

|  |
| --- |
| Disclaimer |
| *De inhoud van dit formulier is gebaseerd op praktijkervaring van specialisten van zorgverzekeraars. Uitgangspunt is dat niet meer persoonsgegevens worden verzameld dan noodzakelijk. Gelet op het doel waarvoor de gegevens worden verzameld - namelijk de beoordeling van een machtigingsaanvraag - worden slechts vragen in het formulier opgenomen die ter zake dienend en niet bovenmatig zijn voor de beoordeling van een aanvraag* |

## Vragenlijst

**START VRAGENLIJST**

***Opmerking: De vragenboxen worden automatisch genummerd en kunnen gewoon gekopieerd worden. Nummering wordt voortgezet.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Wat is de aard van de problematiek?** | | |
| **Infobutton: Dit betreft mensen met een lichamelijke en/of geestelijke aandoening waardoor de tandheelkundige behandeling bemoeilijkt wordt.** | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** (5000/5100/5200) Extreme Angst voor de tandarts bij jeugdigen tot 18 jaar  **B** (5000/5100/5200) Extreme angst voor de tandarts bij volwassenen  **C** (4100) Verstandelijke en/of lichamelijke niet tandheelkundige handicap (beperking)  **D** (4200) Psychiatrische niet tandheelkundige aandoening | Naar 3  Naar 2  Naar 3  Naar 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Geef de totaalscores van onderstaande 4 angstscorelijst** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **AS : score … => invoerveld/scrollveld (1-10)**  **DAS : score … => invoerveld/scrollveld (van 4-20)**  **K-ATB : score … => invoerveld/scrollveld (van 9-45)**  **DPFR : score … => invoerveld/scrollveld (van 1-7)** |  |  |

**Let op het volgende bij het inregelen:**

- alle vier de scores moeten worden ingevuld.  
- **naar stap 3** als de scores van tenminste drie van de vier angstlijsten op de grenswaarden of hoger liggen.  
In cijfers betekent dit: AS = 8-10; DAS = 15 - 20; K-ATB = 28 - 45 en DPFR = 5 - 7.  
**- Voldoen ze niet dan geldt A47**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Heeft u of de verwijzend zorgverlener eerder een machtiging ontvangen of machtigingsvrij gedeclareerd voor dezelfde problematiek?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Ja  **B** Nee  **C** Onbekend | Naar 4  Naar 6  Naar 6 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Hoeveel uren of welke prestatiecode(s) zijn er tot nu toe gemachtigd of machtigingsvrij gedeclareerd?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Uren (scrollveld in uren en minuten) verplicht veld  **B** Prestatiecode(s) verplicht tekstveld  **C** Onbekend bij de huidige aanvrager | Alle naar 5 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Waarom wordt er een aanvullende aanvraag ingediend?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| motivatie<verplicht tekstveld> | Naar 6 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Maakt algehele anesthesie of intraveneuze sedatie deel uit van het behandelplan?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Ja, Algehele anesthesie  **B** Ja, Intraveneuze sedatie  **C** Nee | Naar 7  Naar 7  Naar 11 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Voldoet de praktijk en de praktijkvoering waar u werkzaam bent aan de kwaliteitsstandaarden die gesteld worden door de Nederlandse Vereniging van Anesthesiologie?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Ja  **B** Nee | Naar 8  Naar A81 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Heeft er al eerder een tandheelkundige behandeling onder algehele anesthesie/intraveneuze sedatie plaatsgevonden?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Ja, invoerveld/scrollveld (van 1-5)  **B** Nee | Naar 9  Naar 10 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Wat is de reden dat algehele anesthesie/intraveneuze sedatie opnieuw is geïndiceerd?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| motivatie<verplicht tekstveld> | Naar 10 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Staat de behandelaar in het register van de NVVK/VBTGG/NVGD?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Ja  **B** Nee | Naar 11  Naar Ann |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Wat is het behandelplan?** | | |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| motivatie<verplicht tekstveld> | Naar 12 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden** | | |
| **Uploadfunctie** | **Routering** | **JVC parameter** |
|  | Naar 13 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?** | |
|  | **Routering** |
|  | Naar 14 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wat is de eigen bijdrage voor de verzekerde en hoe is het opgebouwd (vermeld prestatiecodes)?** | |
|  | **Routering** |
| <verplicht tekstveld voor toelichting>  <verplicht tekstveld voor BEDRAG IN EURO> | Naar uitkomst |

**EINDE VRAGENLIJST**

## Voorwaarden online afwijzing + reden

## *ANN*

## *De behandelaar is niet geregistreerd voor het uitvoeren van de aangevraagde behandeling.*