

## AANVRAAG FORMULIER

| Algemene info         |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| <b>Naam formulier</b> | X01 – Refractiechirurgie |
| <b>Datum</b>          | 19-03                    |
| <b>Versie</b>         |                          |
| <b>Auteur</b>         |                          |

## VERSIEBEHEER

| Versie | Datum      | Auteur          | Versiegeschiedenis |
|--------|------------|-----------------|--------------------|
| 1.0    | 08-04-2019 | Ingrid van Koll | Eerste versie      |
| 1.1    |            |                 |                    |
| 1.2    |            |                 |                    |
| 1.3    |            |                 |                    |
| 1.4    |            |                 |                    |
|        |            |                 |                    |

### 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

Eventuele inrotekst

### START VRAGENLIJST

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

| 1. Vraagstelling                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| Is er sprake van corneale chirurgie? (Infobutton met link <a href="#">Brief ZN over voorwaarden voor refractiechirurgie als aanspraak op verzekerde zorg uit het basispakket   Brief   Zorginstituut Nederland</a> )                                                                  | Routing | JVC parameter |
| <b>A 31049</b> Photorefractieve keratectomie (PRK)<br><b>B 31050</b> Laser assisted in situ keratomileusis (LASIK)<br><b>C 31052</b> Laser assisted epithelial keratomileusis (LASEK)<br><b>D 31053</b> Epitheliaal laser assisted in situ keratomileusis (epi-LASIK)<br><b>E Nee</b> |         |               |

| 2. Vraagstelling                                                                                                                                                                                        |         |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| Is er sprake van een lensimplantatie?                                                                                                                                                                   | Routing | JVC parameter |
| <b>A 31276</b> Implanteren van extra kunststoflens bij faak oog<br><b>B 31277</b> Implanteren van extra kunststoflens bij pseudofaak oog<br><b>C 31279</b> Refractieve lensverwisseling<br><b>D Nee</b> |         |               |

| 3. Vraagstelling                                                                                                                                    |         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| Zijn er absolute contra-indicaties voor corneale refractiechirurgie, m.a.w. is er sprake van:                                                       | Routing | JVC parameter |
| <b>A</b> Keratoconus<br><b>B</b> Cataract<br><b>C</b> Vergevoerd glaucoom<br><b>D</b> Leeftijd < 18 jaar<br><b>E</b> Geen absolute contra-indicatie |         |               |

| 4. Vraagstelling                                                                                                            |         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| Zijn er absolute contra-indicaties voor niet-corneale refractiechirurgie (lensimplantatie), m.a.w. is er sprake van:        | Routing | JVC parameter |
| <b>A</b> Cataract<br><b>B</b> Vergevoerd glaucoom<br><b>C</b> Leeftijd < 18 jaar<br><b>D</b> Geen absolute contra-indicatie |         |               |

| 5. Vraagstelling                                                                                                                                                                                                   |         |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| Welke lens wordt geïmplantéerd?<br>(Infobutton met link <a href="#">Brief ZN over voorwaarden voor refractiechirurgie als aanspraak op verzekerde zorg uit het basispakket   Brief   Zorginstituut Nederland</a> ) | Routing | JVC parameter |
| <b>A</b> Monofocale lens                                                                                                                                                                                           |         |               |

|                                                                                                          |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| B Torische lens <sup>1</sup><br>C Multifocale lens <sup>2</sup><br>D Accomoderende lens<br>E Anders..... |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                                                   |                  |                      |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>6. Vraagstelling</b>                           |                  |                      |
| Is er sprake van bewezen contactlensintolerantie? | <b>Routering</b> | <b>JVC parameter</b> |
| A Ja<br>B Nee                                     |                  |                      |

|                                                                                        |                  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>7. Vraagstelling</b>                                                                |                  |                      |
| Heeft patiënt in een aansluitende periode tenminste 12 maanden contactlenzen gedragen? | <b>Routering</b> | <b>JVC parameter</b> |
| A Ja<br>B Nee                                                                          |                  |                      |

|                                                                                               |                  |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>8. Vraagstelling</b>                                                                       |                  |                      |
| Heeft patiënt de afgelopen 12 maanden één contactlenswijziging gehad van een ander materiaal? | <b>Routering</b> | <b>JVC parameter</b> |
| A Ja, van welk materiaal?<br>B Nee                                                            |                  |                      |

|                                                |                  |                      |
|------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>9. Vraagstelling</b>                        |                  |                      |
| Sinds wanneer draagt verzekerde contactlenzen? | <b>Routering</b> | <b>JVC parameter</b> |
| <b>Toelichting</b>                             |                  |                      |

|                                                    |                  |                      |
|----------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>10. Vraagstelling</b>                           |                  |                      |
| Hoelang draagt verzekerde contactlenzen per etmaal | <b>Routering</b> | <b>JVC parameter</b> |
| <b>Toelichting</b>                                 |                  |                      |

|                                                                                                 |                  |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>11. Vraagstelling</b>                                                                        |                  |                      |
| Van welke subjectieve klachten is er sprake? Infobutton opnemen met ZNtoelichting (X01 bijlage) | <b>Routering</b> | <b>JVC parameter</b> |
| <b>Toelichting</b>                                                                              |                  |                      |

|                                                             |                  |                      |
|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <b>12. Vraagstelling</b>                                    |                  |                      |
| Van welk objectiveerbaar geïnduceerd symptoom is er sprake? | <b>Routering</b> | <b>JVC parameter</b> |
| <b>Toelichting</b>                                          |                  |                      |

<sup>1</sup> Er is een medische indicatie voor een torische lens bij een hoog astigmatisme ( $\geq 4,5$  D)

<sup>2</sup> Als er een medisch indicatie is voor een lensimplantatie komen de meerkosten van de multifocale lens niet voor vergoeding in aanmerking

| 13. Vraagstelling                                                                         |           |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| Zijn er medische complicaties als gevolg van het dragen van contactlenzen en zo ja welke? | Routering | JVC parameter |
| Toelichting                                                                               |           |               |

| 14 Vraagstelling                          |           |               |
|-------------------------------------------|-----------|---------------|
| Voor welk oog wordt behandeling gevraagd? | Routering | JVC parameter |
| A OD<br>B OS                              |           |               |

| 15 Vraagstelling                                                                                                                                                                |           |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| Welke aanvraag betreft dit?                                                                                                                                                     | Routering | JVC parameter |
| <i>Indien u een ingreep aan beide ogen wilt aanvragen dient u een 2<sup>e</sup> formulier in te vullen (1 formulier per oog)</i>                                                |           |               |
| (Infobutton met link <a href="#">Brief ZN over voorwaarden voor refractiechirurgie als aanspraak op verzekerde zorg uit het basispakket   Brief   Zorginstituut Nederland</a> ) |           |               |
| A Voor één oog<br>B Voor beide ogen: eerste oog<br>C Voor beide ogen: tweede oog                                                                                                |           |               |

| 16 Vraagstelling                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                                             |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |   |                |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|---|----------------|-------------------------------------------------------------|--|---|----------------|-------------------------------------------------------------|------------------|---|----------------|-------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Wat is de sferische en cilindrische refractieafwijking? (tabel)<br><b>Voor het beantwoorden van vraag 10 is de berekening van het sferisch equivalent noodzakelijk. Het berekenen van de sferische equivalent van de brilsterkte (gemeten op hoornvliesafstand 12 mm) dient als volgt plaats te vinden: Sferische sterkte + (0,5 X Cilindersterkte)</b>                                                                                                                                                                                                                                              | Routering      | JVC parameter                                               |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |   |                |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |  |  |
| <b>Indien voor het tweede oog pas een medisch indicatie voor refractiechirurgie ontstaat na correctie van het eerste oog, dient men bij het invullen van de refractiewaarden en indicatie uit te gaan van een gecorrigeerde refractie van het eerste oog (dus geen refractieafwijking).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                             |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |   |                |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |  |  |
| <table border="1"> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>OD<br/>Sferisch</td> <td>Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25</td> <td>OD niet meetbaar</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>OD<br/>Cilinder</td> <td>Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>OS<br/>Sferisch</td> <td>Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25</td> <td>OS niet meetbaar</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>OS<br/>Cilinder</td> <td>Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | A              | OD<br>Sferisch                                              | Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25 | OD niet meetbaar | B | OD<br>Cilinder | Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25 |  | C | OS<br>Sferisch | Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25 | OS niet meetbaar | D | OS<br>Cilinder | Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25 |  |  |  |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OD<br>Sferisch | Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25 | OD niet meetbaar                                            |                  |   |                |                                                             |  |   |                |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |  |  |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OD<br>Cilinder | Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25 |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |   |                |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |  |  |
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OS<br>Sferisch | Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25 | OS niet meetbaar                                            |                  |   |                |                                                             |  |   |                |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |  |  |
| D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OS<br>Cilinder | Keuze uit + of – Invoerveld voor getal in eenheden van 0,25 |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |   |                |                                                             |                  |   |                |                                                             |  |  |  |

| <b>17 Vraagstelling</b>   |                                               |                            |    |         |     |
|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|----|---------|-----|
| Is er sprake van: (tabel) |                                               |                            |    | Routing |     |
|                           |                                               | Het sferisch equivalent is | Ja | Nee     |     |
| A                         | Anisometropie                                 | $\geq 4D$                  |    |         |     |
| B                         | Myopie                                        | $\geq -10D$                |    |         |     |
| C                         | Hypermetropie                                 | $\geq 6D$                  |    |         |     |
| D                         | Astigmatisme                                  | $\geq 4,5D$                |    |         |     |
| E                         | Is er sprake van volstrekte brilintolerantie? |                            |    | Ja      | Nee |

| <b>18 Vraagstelling</b>                  |         |               |
|------------------------------------------|---------|---------------|
| Wat is de reden van de brilintolerantie? | Routing | JVC parameter |
|                                          |         |               |

| <b>19 Vraagstelling</b>            |         |               |
|------------------------------------|---------|---------------|
| Welke klachten ervaart uw patiënt? | Routing | JVC parameter |
|                                    |         |               |

| <b>20 Vraagstelling</b>                              |         |               |
|------------------------------------------------------|---------|---------------|
| Wat is er al geprobeerd om de klachten te verhelpen? | Routing | JVC parameter |
|                                                      |         |               |

| <b>21 Vraagstelling</b>              |         |               |
|--------------------------------------|---------|---------------|
| Heeft u nog aanvullende opmerkingen? | Routing | JVC parameter |
|                                      |         |               |

**EINDE VRAGENLIJST**