**AANVRAAGFORMULIER**

|  |  |
| --- | --- |
| Algemene info |  |
| Naam formulier | X14 - Capsulectomie |
| Datum | 01-03-2020 |
| Versie | 1.2 |
| Auteur | VECOZO |

**VERSIEBEHEER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versie | Datum | Auteur | Versiegeschiedenis |
| 1.0 | 25-03-2019 | VECOZO | Eerste versie |
| 1.1 | 06-05-2019 | VECOZO | Aanpassingen n.a.v. subwerkgroep 06-05-2019 |
| 1.2 | 01-03-2020 | VECOZO | Tekstuele aanpassing bij 2B (toevoegen “ruptuur”). |
| 1.3 |  |  |  |
| 1.4 | 22-04-2024 |  | Extra antwoord in vraag 1 (E) |
| 1.5 | 26-06-2025 | Linda Jongbloed en Leonie Peeks  | Aanpassingen in rood nav aanbeveling Werkgroep Gevoelige Machtigingen  |

|  |
| --- |
| 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* |

**START VRAGENLIJST**

|  |
| --- |
| 1. **Om welke reden zijn de prothesen eerder geplaatst?**
 |
| **Keuze** | **Routering** |
| **A** De betreffende borst is eerder operatief behandeld in relatie tot borstkanker**B** Cosmetische reden**C** Aplasie / agenesie**D** Transgender | PC 039042 (vervangen), 039043 (herplaatsen) naar 2 of 039038 (verwijderen) naar AkkoordPC 039038 naar 2, 039042 of 039043 naar A106PC 039038 naar 2, 039042 of 039043 naar 3PC 039038 naar 2, 039042 of 039043 naar 3 |

|  |
| --- |
| 1. **Wat is de belangrijkste reden van de ingreep? (svp aanvinken)**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Er is interferentie met de behandeling van borstkanker (bijvoorbeeld radiotherapie) door de aanwezigheid van een borstprothese. **B** Een ruptuur lekkage van de siliconenprothese (**INFO**: De ruptuur of lekkage moet zijn aangetoond door mammografie/echo/mri. Bij nacontrole kan een kopie van het verslag worden opgevraagd). **C** Persisterende/recidiverende infectie door de aanwezigheid van de prothese en de infectie reageert niet op andere behandelingen zoals antibiotica.**D** Een BorstImplantaat geAssocieerd anaplastisch grootcellig T-cel lymfoom (BIA-ALCL), aangetoond door middel van pathologisch anatomisch onderzoek met cytologische punctie of histologisch biopt.**E** Aanhoudende systemische klachten waarvoor de verzekerde is geanalyseerd door een medisch specialist zoals internist of klinisch immunoloog (last resort), die leiden tot aantoonbare fysiek en/of sociaal disfunctioneren. **F** Psychologische klachten of psychosociale problemen**G** Rippling of double-bubble van de prothese **H** Kapselvorming **I** Andere klachten | AkkoordAkkoordAkkoordAkkoordAkkoordA03A03Naar 4Naar 5 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wat is de belangrijkste reden van de ingreep? (svp aanvinken)**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Er is interferentie met de behandeling van borstkanker (bijvoorbeeld radiotherapie) door de aanwezigheid van een borstprothese.**B** Een ruptuur lekkage van de siliconenprothese (**INFO**: De ruptuur of lekkage moet zijn aangetoond door mammografie/echo/mri. Bij nacontrole kan een kopie van het verslag worden opgevraagd). **C** Persisterende/recidiverende infectie door de aanwezigheid van de prothese en de infectie reageert niet op andere behandelingen zoals antibiotica.**D** Een BorstImplantaat geAssocieerd anaplastisch grootcellig T-cel lymfoom (BIA-ALCL), aangetoond door middel van pathologisch anatomisch onderzoek met cytologische punctie of histologisch biopt.**E** Aanhoudende systemische klachten waarvoor de verzekerde is geanalyseerd door een medisch specialist zoals internist of klinisch immunoloog (last resort), die leiden tot aantoonbare fysiek en/of sociaal disfunctioneren en die niet hebben gereageerd op andere voorliggende behandelingen (last resort).**F** Psychologische klachten of psychosociale problemen**G** Rippling of double-bubble van de prothese**H** Kapselvorming**I** Andere klachten | Offline beoordeling A, B, C, DNaar 6A03A03Naar 4Naar 5 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wat is de graad van kapselvorming? \*\***

*(INFO button : De meeste gebruikte indeling van de mate van kapselvorming is die van Baker.Graad I – geen palpabel kapsel: de borst voelt even zacht aan als een niet geopereerde.Graad II – minimale stevigheid: de borst is minder zacht en de borstprothese is palpeerbaar maar niet zichtbaar.)* |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **A** Baker-klasse I / II/ III**B** Baker-klasse IV  | A03Akkoord icm vraag 2HNaar vraag 5 icm 3H |  |

|  |
| --- |
| 1. **Geef een omschrijving van de klachten en de voorgeschiedenis**
 |
| **Let op! Betreft het een aanvraag in verband met vervanging of herplaatsen van prothese(s) na agenesie/aplasie of in het kader van transgenderzorg dan moet u bewijsstukken kunnen overleggen dat de eerste protheseplaatsing vergoed is vanuit de Zvw dan wel Subsidieregeling borstprothesen transvrouwen. Dit kan door middel van eerdere dossiervorming.** | **Routering** | **JVC parameter** |
| <verplicht tekstveld> | Offline beoordelen |  |

|  |
| --- |
| 1. **De volgende vragen, dienen in een aparte brief van de internist of klinisch immunoloog beantwoord te zijn**:
2. Wanneer zijn de protheses geplaatst?
3. Van welke aanhoudende klachten is sprake?
4. Sinds wanneer bestaan deze klachten?
5. Is een alternatieve verklaring voor deze klachten uitgesloten?
6. Welke diagnostiek is er verricht?
7. Wat waren hiervan de resultaten?
 |
| **Uploadveld** | **Routering** | **~~JVC parameter~~** |
| * Ja en Upload brief internist
* Brief internist niet aanwezig, deze dient bij verzekerde zelf te worden opgevraagd
* Verzekerde is niet bij internist of klinisch immunoloog geweest
 | Naar 7Offline beoordelingA02 |  |

|  |
| --- |
| **7 . Voor een juiste beoordeling hebben we de juiste bestanden en/of foto’s nodig. U kunt deze hier in de beveiligde omgeving van Vecozo uploaden** |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| **Uploadfunctie** | Einde/offline beoordelen |  |

**EINDE VRAGENLIJST**

**Afwijsredenen.**

**A02** Er is geen sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis volgens de huidige wet- en regelgeving.

**A03** Er is geen sprake van een aantoonbare ernstige verminking en/of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis volgens de huidige wet- en regelgeving.

**A106** Wanneer er geen vergoedingsaanspraak is voor het plaatsen van borstprothesen verzoeken wij u een nieuwe aanvraag in te dienen met de juiste zorgactiviteit 39038.