**AANVRAAG FORMULIER**

|  |  |
| --- | --- |
| Algemene info |  |
| Naam formulier | M25 |
| Datum | 2-8-2024 |
| Versie | 1.1 |
| Auteur | ZKA |

**VERSIEBEHEER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versie | Datum | Auteur | Versiegeschiedenis |
| 0.1 | 01-02-2013 | ONVZ | Versie definitief gemaakt |
| 1.0 | 10-10-2023 | Werkgroep | Vraag 1 toegevoegd |
| 1.1 | 2-8-2024 | ZKA | Vraag 3, 4, 5 en 6 multiple antwoorden mogelijk; verplichte toelichting bij vraag 7 verwijderd |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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.***

Voorloopcode 003

Meesturen OPD-onderzoeksformulier en beschikbaar OPG

|  |
| --- |
| 1. **Hoe lang bestaan de klachten?**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| <verplicht tekstveld>  | Naar 2 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Is er sprake van pijn of disfunctie of beide?**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| 1. Pijn
2. Disfunctie
3. Pijn én disfunctie
 | Naar 3Naar 4Naar 5 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Hoe luidt de OPD (pijn) diagnose (meerdere opties mogelijk)?**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| 🞎 Myalgie (lokale myalgie/ myofasciale pijn/ myofasciale pijn met  gerefereerde pijn)🞎 Artralgie🞎 Secundaire hoofdpijn geassocieerd met temporomandibulaire  disfunctie (TMD)🞎 Primaire hoofdpijn (o.a. migraine/ spanningshoofdpijn/ cluster  hoofdpijn)🞎 Dentale pijn🞎 Neuropathische pijn | Allen naar 7 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Hoe luidt de OPD (disfunctie) diagnose (meerdere opties mogelijk)?**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| 🞎 ADD (anterieure discusverplaatsing) met reductie🞎 ADD (anterieure discusverplaatsing) met reductie met  intermitterende blokkade🞎 ADD (anterieure discusverplaatsing) zonder reductie met beperkte  mondopening🞎 ADD (anterieure discusverplaatsing) zonder reductie zonder  beperkte mondopening🞎 Degeneratieve gewrichtsaandoening🞎 Crepitatie🞎 Hypermobiliteit🞎 Myogene bewegingsbeperking | Allen naar 7 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Hoe luidt de OPD (pijn) diagnose (meerdere opties mogelijk)?**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| 🞎 Myalgie (lokale myalgie/ myofasciale pijn/ myofasciale pijn met  gerefereerde pijn)🞎 Artralgie🞎 Secundaire hoofdpijn geassocieerd met temporomandibulaire  disfunctie (TMD)🞎 Primaire hoofdpijn (o.a. migraine/ spanningshoofdpijn/ cluster  hoofdpijn)🞎 Dentale pijn🞎 Neuropathische pijn | Allen naar 6 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Hoe luidt de OPD (disfunctie) diagnose (meerdere opties mogelijk)?**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| 🞎 ADD (anterieure discusverplaatsing) met reductie🞎 ADD (anterieure discusverplaatsing) met reductie met  intermitterende blokkade🞎 ADD (anterieure discusverplaatsing) zonder reductie met beperkte  mondopening🞎 ADD (anterieure discusverplaatsing) zonder reductie zonder  beperkte mondopening🞎 Degeneratieve gewrichtsaandoening🞎 Crepitatie🞎 Hypermobiliteit🞎 Myogene bewegingsbeperking | Allen naar 7 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wat zijn de complicerende factoren (die maken dat het een complexe/OPD-B betreft)?**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| 🞎 Comorbiditeit (o.a. systemische aandoening , groeistoornis, trauma,  bestraling) 🞎 Medisch gecompromitteerd (o.a. slaapapneu, medicatiegebruik,  middelen gebruik) 🞎 As-II factoren (psychosociale factoren als: chronische stress,  depressiviteit, somatisatie, angst, catastroferen, verstoorde slaap,  inadequate coping, discrepantie tussen ernst aandoening en  ervaren lijdensdruk)🞎 Geschiedenis/chroniciteit (o.a. klacht langer dan 3/6 maanden,  meer dan één hulpverlener geconsulteerd, onvoldoende effect  eerdere therapieën voor OPD)🞎 Mondgewoonten (o.a. slaapbruxisme, waakbruxisme, overige persisterende mondgewoonten)  🞎 Impact van OPD (o.a. sterk verstoorde functie van het kauwstelsel  n.a.v. OPD, sterke beïnvloeding sociale activiteiten n.a.v. OPD)🞎 Inadequate cognities/verwachtingen (o.a. cognities patiënt m.b.t. oorzaken OPD stroken niet met gangbare verklaringsmodellen, wensen/verwachtingen patiënt aangaande de te volgen therapie stemmen niet overeen met gangbare therapie bij OPD) | Naar 8 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wat is de impact van de (functionele) klachten van de verzekerde op het dagelijks functioneren?**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| <verplicht tekstveld>  | Naar 9 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Heeft eerdere behandeling van de OPD plaatsgevonden? Zo ja, wanneer, door welke zorgverlener (huisarts, tandarts, medisch specialist), hoe en met welk resultaat (namen van de eerdere behandelaars zijn niet van belang)**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
| <verplicht tekstveld>  | Naar 10 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Hoe luidt het (integrale) behandelplan voor de OPD m.b.t. counseling/monitoren, stabilisatie-opbeetplaattherapie, orofaciale fysiotherapie, medicatie, behandelingen door medisch specialisten en verdere diagnostiek? Benoem waar aan de orde ook andere betrokken disciplines.**
 |
|  | **Routering** | **JVC parameter** |
|  <verplicht tekstveld> | Naar 11 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden**
 |
| **Uploadfunctie** | **Routering** | **JVC parameter** |
|  | Naar 12 |  |

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

**EINDE VRAGENLIJST**

## Voorwaarden online goedkeuringGeen, altijd offline beoordelen