**Toets verzoek tot aanpassing KNT-lijst**

***Inleiding***

Dit formulier dient gebruikt te worden voor het indienen van een verzoek tot aanpassing van een KNT-lijst. Nadat u een volledig ingevuld formulier heeft ingediend via secretariaat@nvmo.nl wordt uw aanvraag in behandeling genomen.

***Datum:*** dd-mm-jjjj

***Betreft KNT-lijst:***

* Geef aan voor welke lijst(en) dit verzoek wordt ingediend

***Aanleiding***

* Van wie/namens wie is het verzoek en waarom is dit verzoek gedaan?

***Interventie, positionering en claim***

* Beschrijf interventie, populatie, positionering en verwacht klinisch voordeel

***Aansluiting bij bestaande richtlijnen***

* Vermeld wat Nederlandse richtlijnen en of adviezen/protocollen van betrokken beroepsgroepen aanbevelen over de behandeling bij de beoogde patiëntenpopulatie

***Literatuur***

* Voeg relevante publicaties toe (referenties en waar mogelijk PDF in bijlage)

***Bespreking***

* Welke overige overwegingen zijn van belang?

***Voorstel voor waarborgen van passende zorg en implementatie***

Zijn er bepaalde randvoorwaarden nodig voor passende implementatie?

denk aan:

- aanscherping indicatie laten landen in richtlijnen

- scholing

- registratie

- implementatie in regionale netwerken

- kosten/bekostiging

***Gewenste ingangsdatum***

De gewenste ingangsdatum van deze conclusie is [dd-mm-jjjj]