

## AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
<b>Naam formulier</b>	Aanvraag langdurige GGZ
<b>Datum</b>	22-1-2018
<b>Versie</b>	2.0
<b>Auteur</b>	

## VERSIEBEHEER

Versie	Datum	Auteur	Versiegeschiedenis
<b>1.0</b>	22-01-2018	Maartje Hermans-Alberts	Eerste versie
<b>1.1</b>	8-3-2018	Maartje Hermans-Alberts	Alleen de strikt noodzakelijke vragen in dit formulier opgenomen. De landelijke checklist wordt als bijlage aan de aanvraag toegevoegd.
<b>1.2</b>	19-3-2018	Maartje Hermans-Alberts	Vraag 2 opgeknipt in vraag 2 en 3. Toeslagen kunnen voor de prestaties onder vraag 2 worden aangevraagd.
<b>1.3</b>	23-3-2018	Maartje Hermans-Alberts	Vraag over regiebehandelaar verwijderd. Dit staat reeds in checklist en niet nodig voor uitwisseling gegevens naar BO.
<b>2.0</b>	02-11-2018	Lenny Maarten	Vraag m.b.t. privacyverklaring toegevoegd

### 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

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

Dit aanvraagformulier wordt ingevuld op het moment dat duidelijk is dat een patiënt na 365 dagen nog aanspraak zal maken op GGZ verblijf met behandeling. Dit invullen gebeurt in de 9e maand van het eerste en, indien nodig, het tweede jaar behandeling voor het einde van de DBC/ZZP. Er moet sprake zijn van medisch noodzakelijk verblijf in verband met de geneeskundige zorg in de GGZ uitgedrukt in een zorgwaartepakket. Bij deze aanvraag dient de checklist LGGZ te worden bijgevoegd als bijlage.

### Introductievragen

<b>1. Is er i.v.m. privacy-bezwaren sprake van een getekende privacyverklaring GGZ, waardoor er geen tot de diagnose herleidbare gegevens aanwezig zijn in de machtingsaanvraag?</b>
--

<b>Radio button</b>
---------------------

A: NEE
--------

B: JA
-------

<b>2. Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?</b>
--

Vul bij gekozen prestatiecode altijd 1 in.
--

ZZP 3B ZONDER DAGBESTEDING (270010)
-------------------------------------

ZZP 4B ZONDER DAGBESTEDING (270012)
-------------------------------------

ZZP 5B ZONDER DAGBESTEDING (270014)
-------------------------------------

ZZP 6B ZONDER DAGBESTEDING (270016)
-------------------------------------

ZZP 7B ZONDER DAGBESTEDING (270018)
-------------------------------------

ZZP 3B MET DAGBESTEDING (270011)
----------------------------------

ZZP 4B MET DAGBESTEDING (270013)
----------------------------------

ZZP 5B MET DAGBESTEDING (270015)
----------------------------------

ZZP 6B MET DAGBESTEDING (270017)
----------------------------------

ZZP 7B MET DAGBESTEDING (270019)
----------------------------------

ZZP KLINISCHE INTENSIEVE BEHANDELING (270020)
---

TOESLAG NIET-STRAFRECHTELIJKE FORENSISCHE PSYCHIATRIE (270022)
--

TOESLAG VERVOER DAGBESTEDING (270021)
---------------------------------------

TOESLAG WOONZORG GGZ JONG VOLWASSENEN (18 T/M 22 JAAR) (270023)
---

<b>4. Voegt u hier de landelijke checklist LGGZ verblijf toe aan de aanvraag</b>
--

uploadfunctie
---------------

## EINDE VRAGENLIJST