

Invulinstructie Verzoek om Toewijzing JW315 specifiek voor sGGZ-producten

De CBS gemeentecodes in de regio Midden IJssel/Oost-Veluwe zijn als volgt:

Apeldoorn	Brummen	Epe	Hatterm	Heerde	Lochem	Voorst	Zutphen
0200	0213	0232	0244	0246	0262	0285	0301

Veld	In te vullen	Verplicht
Gemeente	CBS gemeentecode van de gemeente die de toewijzing heeft gemaakt	Ja
Aanbieder	Uw AGB-code waar u zich ook mee ingetekend op de raamovereenkomst	Ja

In het verzoek om Toewijzing (JW315) verwachten we van u de volgende gegevens:

Veld	In te vullen	Verplicht
Burgerservicenummer	Burgerservicenummer van cliënt.	Ja
Geboortedatum	De geboortedatum van cliënt.	Ja
Geslacht	Geslachtsaanduiding van cliënt.	Ja
Achternaam	De achternaam van cliënt.	Ja
Voorvoegsel	De voorvoegsels van cliënt, indien van toepassing.	Optioneel
Voorletters	De voorletters van cliënt.	Optioneel
Gezagsdrager bekend?	Formele gezagsdrager bekend (Ja of Nee).	Optioneel

Veld	In te vullen	Verplicht
Referentie aanbieder	Naam of nummer die als referentie kan worden meegegeven.	Optioneel
Beschikkingsnummer	Wanneer de gemeente al een zorgtoewijzing heeft afgegeven en u wilt dit bijvoorbeeld wijzigen, dan dient u het reeds afgegeven beschikkingsnummer in te vullen. Wanneer u een nieuwe aanvraag doet, dan dit veld leeglaten.	Ja, indien aanwezig
Productcategorie	De productcategorie die u verwacht te gaan inzetten en waarvoor u gecontracteerd bent.	Ja
Productcode	De productcode die u verwacht te gaan inzetten en waarvoor u gecontracteerd bent. <i>Voor het bepalen van de in te vullen productcode verwijzen wij naar de productcodetabel van Midden-IJssel/Oost-Veluwe.</i>	Ja
Ingangsdatum beschikking	Ingangsdatum van een afgegeven beschikking. U dient dit veld alleen in te vullen wanneer u het veld beschikkingsnummer heeft gevuld.	Ja, indien aanwezig
Begindatum product	De begindatum wanneer de zorg start. Wanneer het nog niet bekend is wanneer de zorglevering kan starten, geeft u een verwachte begindatum op. De hier ingevulde of al gerealiseerde begindatum wordt door gemeenten opgenomen in de Toewijzing, JW301, en geeft daarmee de grenzen aan waarbinnen gedeclareerd mag worden. Invullen van een datum die in het verleden ligt is toegestaan.	Ja
Einddatum product	De einddatum wanneer de zorg stopt.	Nee
Volume	Aantal eenheden, bijvoorbeeld 180 i.g.v. een tijdseenheid. Of het bedrag in centen, i.g.v. de eenheid euro's.	Nee

Eenheid	Eenheid van het volume (minuten, uren etc.) van de gestarte zorg. <i>Voor het bepalen van de in te vullen eenheid verwijzen wij naar de productcodetabel van Regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe.</i>	Nee
Frequentie	Frequentie (per week, per maand, etc.) van het volume en de eenheid. <i>Voor het bepalen van de in te vullen frequentie verwijzen wij naar de productcodetabel van zorgregio Midden-IJssel/Oost-Veluwe.</i>	Nee
Verwijzer / Type	Het type verwijzer van het verzoek om toewijzing. U kunt voor de Regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe kiezen uit: 01 Gemeente 02 Huisarts 03 Jeugdarts 04 Gecertificeerde instelling 05 Medisch specialist 08 Rechter, Raad voor de Kinderbescherming of Officier van Justitie Heeft u een andere verwijzer of is deze onbekend, neem dan contact op met de Toegang.	Ja
Verwijzer / Naam	Bij voorkeur AGB-code verwijzer, indien onbekend de naam van de verwijzer of verwijzende instelling.	Ja
Raamcontract	Indicator of de aanbieder voor de te leveren ondersteuning beroep doet op een landelijk raamcontract.	Ja