



Vragenformulier aanvraag zorgprofiel GGZ-B

Dit formulier ondersteunt de aanvraag van een zorgprofiel GGZ-B in de Wlz na Zvw-financiering en de aanvraag voor een wijziging en/of verlenging van het GGZ-B zorgprofiel.

Deze aanvragen bestaan uit twee delen:

- Een digitale aanvraag in Portero
- Onderstaand vragenformulier, ingevuld en ondertekend

Het CIZ kan deze aanvragen alleen in behandeling nemen als het digitale aanvraagformulier is ingevuld en onderstaande vragenformulier is gevuld en is ondertekend.

U kunt het vragenformulier invullen en uploaden in de aanmeldfunctionaliteit Portero. Indien u geen toegang heeft tot Portero, maakt u dan gebruik van 'Mijn Wlz aanvraag', via de website van het CIZ; <https://www.mijnwlzaanvraag.ciz.nl/isa-zelfaanmelder-web/>

Bij een eerste aanvraag voor een GGZ-B zorgprofiel na Zvw-financiering beantwoordt u de vragen bij optie A.

Bij een verlenging van een GGZ-B zorgprofiel beantwoordt u de vragen bij optie B.

Bij een wijziging van een GGZ-B zorgprofiel tijdens de geldigheidsduur beantwoordt u de vragen bij optie C.

Bij een heropname GGZ-B (binnen 90 dagen) beantwoordt u de vragen bij optie D.

Bij een eerste aanvraag voor een zorgprofiel in de GGZ-B reeks is regulier onderzoek nodig om het passende zorgprofiel vast te kunnen stellen dat aansluit op de prestaties GGZ in de Zvw. Bij deze aanvraag moet daarom het meest recente behandelplan worden meegestuurd.

Vraagt u een ander zorgprofiel in de reeks GGZ-B aan dan het huidige, motiveer dan in de zorgvraag bij de toelichting op de (digitale) aanvraag waarom het huidige GGZ-B zorgprofiel niet meer volstaat. Voeg ook het meest recente behandelplan aan de aanvraag toe.

Het CIZ zal bij deze aanvragen regulier onderzoek doen.

Dit formulier is *niet* bedoeld voor aanvragen voor een zorgprofiel uit een andere reeks.

Gegevens cliënt

Naam cliënt

Geboortedatum

 - -

Burgerservicenummer (BSN)

Aanvraag, wijziging of verlenging

Om welke situatie gaat het?

- Eerste aanvraag GGZ-B zorgprofiel Wlz na Zvw-financiering.
▶ *Vul optie A in.*
- Verlenging van een GGZ-B zorgprofiel. ▶ *Vul optie B in.*
- Wijziging van een GGZ-B zorgprofiel tijdens de geldigheidsduur.
▶ *Vul optie C in.*
- Heropname GGZ-B (binnen 90 dagen). ▶ *Vul optie D in.*

Optie A: eerste aanvraag GGZ-B zorgprofiel na Zvw-financiering

Datum beëindiging Zvw-bekostiging

	-		-				
--	---	--	---	--	--	--	--

Wat is het GGZ-B zorgprofiel dat u aanvraagt?

- ZP GGZ-B 3
- ZP GGZ-B 4
- ZP GGZ-B 5
- ZP GGZ-B 6
- ZP GGZ-B 7

Optie B: verlenging GGZ-B zorgprofiel

Wat is het huidige GGZ-B zorgprofiel dat u wilt verlengen?

- ZP GGZ-B 3
- ZP GGZ-B 4
- ZP GGZ-B 5
- ZP GGZ-B 6
- ZP GGZ-B 7

Indien u wilt verlengen en daarbij een ander GGZ-B zorgprofiel wilt aanvragen in verband met een gewijzigde zorgbehoefte, welk zorgprofiel vraagt u dan aan?

- ZP GGZ-B 3
- ZP GGZ-B 4
- ZP GGZ-B 5
- ZP GGZ-B 6
- ZP GGZ-B 7

Optie C: gewijzigd GGZ-B zorgprofiel

Wat is het huidige GGZ-B zorgprofiel?

- ZP GGZ-B 3
- ZP GGZ-B 4
- ZP GGZ-B 5
- ZP GGZ-B 6
- ZP GGZ-B 7

Welk GGZ-B zorgprofiel vraagt u aan in verband met een gewijzigde zorgbehoefte?

- ZP GGZ-B 3
- ZP GGZ-B 4
- ZP GGZ-B 5
- ZP GGZ-B 6
- ZP GGZ-B 7

Optie D: heropname GGZ-B (binnen 90 dagen)

Wat was het laatst geïndiceerde GGZ-B zorgprofiel?

- ZP GGZ-B 3
- ZP GGZ-B 4
- ZP GGZ-B 5
- ZP GGZ-B 6
- ZP GGZ-B 7

Indien er sprake is van een gewijzigde zorgbehoefte ten opzichte van het laatst geïndiceerde GGZ-B zorgprofiel, welk zorgprofiel vraagt u dan aan?

- ZP GGZ-B 3
- ZP GGZ-B 4
- ZP GGZ-B 5
- ZP GGZ-B 6
- ZP GGZ-B 7

Contactgegevens aanvrager/aanmelder

Naam

Functie

Telefoonnummer

Bereikbaarheid (dagen, tijdstippen)

Gegevens behandelaar

Naam

Functie

Telefoonnummer

Vaststelling noodzaak voortgezet verblijf:
akkoord

- Ja
 Nee

U verklaart hierbij dat bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld

Datum

 - -

Handtekening