

Invulinstructie Verzoek om Toewijzing JW315

Aspecifiek Toewijzen (voor de producten GGZ Verblijf A t/m H)

Wanneer er sprake is van zorg die valt in GGZ verblijfsprestatie A tot en met H vraagt u een toewijzing aan op basis van productcategorie 54. In de declaratie specificeert u de daadwerkelijk geleverde verblijfsdagen in één of meer dan één productcode binnen deze productcategorie. Die wordt Aspecifiek toewijzen genoemd.

In de notitie '[Aspecifiek toewijzen, meervoudig factureren](#)' van Zorginstituut Nederland leest u hier meer over.

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

Apeldoorn	Brummen	Epe	Hatterem	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.	Ja
Beschikingsnummer	Wanneer de gemeente al een zorgtoewijzing heeft afgegeven en u wilt dit bijvoorbeeld wijzigen, dan dient u het reeds afgegeven beschikingsnummer in te vullen. Wanneer u een nieuwe aanvraag doet, dan dit veld leeglaten.	Ja, indien aanwezig
Productcategorie	U vult hier productcategorie 54 in.	Ja
Productcode	Dit veld dient u niet in te vullen, omdat van tevoren niet kan worden ingeschat welke productcode passend is.	Nee
Ingangsdatum beschikking	Ingangsdatum van een afgegeven beschikking. U dient dit veld alleen in te vullen wanneer u het veld beschikingsnummer heeft gevuld.	Nee
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	Dit veld dient u niet in te vullen, omdat van tevoren niet kan worden ingeschat welk volume passend is.	Nee
Eenheid	Dit veld wordt niet ingevuld, omdat er geen volume is opgegeven.	Nee
Frequentie	Dit veld wordt niet ingevuld, omdat er geen volume is opgegeven.	Nee
Verwijzer / Type	<p>Het type verwijzer van het verzoek om toewijzing. U kunt voor de Regio Midden-IJssel/Oost-Veluwe kiezen uit:</p> <p>01 Gemeente 02 Huisarts 03 Jeugdarts 04 Gecertificeerde instelling 05 Medisch specialist 08 Rechter, Raad voor de Kinderbescherming of Officier van Justitie</p> <p>Heeft u een andere verwijzer of is deze onbekend, neem dan contact op met de Toegang.</p>	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

* Door technische redenen geldt deze werkwijze vooralsnog niet voor de gemeente Voorst.