

## Checklist Langdurig medisch noodzakelijk verblijf GGZ 2023

De checklist wordt ingevuld op het moment dat duidelijk is dat een patiënt na 365 dagen nog aanspraak zal maken op verblijf met behandeling binnen de GGZ. Dit invullen gebeurt in de 9<sup>de</sup> maand van het eerste jaar. Daarna conform afspraak met de zorgverzekeraar indien nodig na een daaropvolgende periode of eerder indien een tussentijdse verandering van zorgvraag plaatsvindt. Er moet sprake zijn van medisch noodzakelijk verblijf in verband met de geneeskundige zorg in de GGZ. Het formulier dient volledig te worden ingevuld. Zie de handleiding voor hulp bij het invullen.

**Datum van invullen** Klik of tik om een datum in te voeren.

### Introductievragen

#### 1a. Wat is de reden voor het invullen van het formulier?

- Verandering zorgvraag
- Verlenging medisch noodzakelijk verblijf na 365 dagen
- Uitstroom naar Wmo  
Kan uitstroom al plaatsvinden?
  - Ja
  - Nee

Motiveer hieronder waarom VMR noodzakelijk is en uitstroom nog niet kan plaatsvinden. U hoeft hierna alleen nog vraag 12, 14 en 15 in te vullen.

- Uitstroom naar Wlz  
Is de indicatie bij het CIZ al aangevraagd? U hoeft alleen nog vraag 12, 14 en 15 in te vullen.
  - Ja, aanvraag op datum: Klik of tik om een datum in te voeren.
  - Nee

Motiveer hieronder waarom de indicatie bij het CIZ nog niet is aangevraagd.

- Uitstroom naar huis (u bent klaar met het invullen van het formulier)

Datum waarop het 365 dagen onafgebroken verblijf eindigt of de datum de afgegeven machtiging eindigt, hetgeen tevens de begindatum is waarvoor voortgezet GGZ-verblijf wordt aangevraagd:

Klik of tik om een datum in te voeren.

Is er sprake van een Zorgmachtiging (ZM)?

- Ja, tot datum: Klik of tik om een datum in te voeren.
- Nee

## 1b. Wat is de setting waar de patiënt momenteel verblijft en op basis van welke zorgwaarte?

Setting

- Klinisch
- Forensische en beveiligde zorg, klinisch
- Hoogspecialistische zorg (ambulant en klinisch)

Verblijfsdag

- Verblijfsdag A (lichte verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag B (beperkte verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag C (matige verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag D (gemiddelde verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag E (intensieve verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag F (extra intensieve verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag G (zeer intensieve verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag H (high intensive care, HIC)

Beveiligingsniveau

- Geen
- Beveiligingsniveau 2
- Beveiligingsniveau 3
- Beveiligingsniveau 4

## 1c. Motiveer waarom 24 uren medisch noodzakelijk verblijf nodig is

Heeft de patiënt permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig, welke niet meer verdwijnt door verbetering of herstel?

- Ja
- Nee

*Nb. Wanneer het antwoord 'ja' is, dan dient een Wlz-indicatie aangevraagd te worden.*

## 2. Gegevens instelling en regiebehandelaar

Instelling	:
AGB-code instelling	:
Naam regiebehandelaar	:
Functie	:
AGB-code (8 cijfers)	:
Emailadres regiebehandelaar	:
Telefoon regiebehandelaar	:

## 3. Patiëntgegevens

Naam	:
Geboortedatum	:
Verzekeringsnummer	:

## Onderbouwing noodzaak voortgezet verblijf en herstelvermogen

### 4. Onderstaand de DSM-5 classificatie invullen met vermelding van hoofdclassificatie

### 5. Informatie over de laatste meest relevante HoNOS+

Vermeld het zorgvraagtyperingsnummer

Datum meting

Klik of tik om een datum in te voeren.

### 6. Informatie over de voorlaatste meest relevante HoNOS+ (indien ingevuld)

Vermeld het zorgvraagtyperingsnummer

Datum meting

Klik of tik om een datum in te voeren.

### 7. Kunt u aangeven op welke verblijfssetting patiënt is aangewezen?

- Open
- Besloten
- Gesloten

### 8. Probleemgedrag

#### 8a. Scoor de mate van het aanhoudend probleemgedrag

*Normaal* *Bovennormaal* *Veel gedragsproblematiek* *Extreme gedragsproblematiek*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8b. Hoe ziet dit probleemgedrag er uit?**

**8c. Kunt u aangeven wat voor patiënt de gemiddelde begeleidingsbehoefte is in verband met het probleemgedrag?**

1:10   1:9   1:8   1:7   1:6   1:5   1:4   1:3   1:2   1:1  
                          

**9. Kunt u aangeven wat voor patiënt de gemiddelde behoefte is aan persoonlijke verzorging (wassen, kleden, eten, toiletgang)?**

Afwezig	Periodieke controle			(Partiële) begeleiding			100% Overname		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Hoeveel uur wordt er (gemiddeld) direct aan de individuele patiënt besteed door de geneeskundige GGZ beroepsgroepen?**

a. Behandeling (uren per week):

b. Begeleiding (uren per week):

**11. Kunt u aangeven wat voor de patiënt de gemiddelde behoefte is aan verpleegkundige handelingen gericht op somatische aandoeningen? Graag toelichten.**

c. Verpleegkundige handelingen (uren per week):

d. Toelichting:

## 12. Ambulantiseringspotentie

12a. Kunt u aangeven wat de geschatte potentie is om op termijn zelfstandig (met eventuele ambulante behandeling) / beschermd te wonen?

Potentie afwezig					Potentie zeer groot				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12b. Op welke termijn verwacht u dat dit optimum bereikt zou kunnen worden (gerekend vanaf nu)?

3 mnd	6 mnd	9 mnd	12 mnd	18 mnd	24 mnd	>24 mnd
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 13. Uitstroom

13a. Belemmert een wachtlijst in de Wmo-zorg de uitstroom?

- Nee  
 Ja; toelichting:

13b. Belemmert een wachtlijst bij het CIZ voor de beoordeling van de Wlz-indicatie de uitstroom?

- Nee  
 Ja; toelichting:

14a. Stel een passende setting en prestatie voor.

Setting

- Klinisch  
 Forensische en beveiligde zorg, klinisch  
 Hoogspecialistische zorg (ambulant en klinisch)

Verblijfsdag

- Verblijfsdag A (lichte verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag B (beperkte verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag C (matige verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag D (gemiddelde verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag E (intensieve verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag F (extra intensieve verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag G (zeer intensieve verzorgingsgraad)
- Verblijfsdag H (high intensive care, HIC)
- Verblijf met rechtvaardigingsgrond ggz (VMR)

Beveiligingsniveau

- Geen
- Beveiligingsniveau 2
- Beveiligingsniveau 3
- Beveiligingsniveau 4

**14b. Indien patiënt is aangewezen op dagbesteding:**

a. Aantal dagdelen per week:

b. Groepsgrootte (aantal patiënten per begeleider; 2 t/m 7):

**14c. Geef een onderbouwing voor de gekozen prestaties:**

**15. Wat is de verwachte uitstroom over (maximaal) 6 maanden<sup>1</sup>?**

- Verlenging medisch noodzakelijk verblijf binnen de GGZ
- Wmo
- Wlz

<sup>1</sup> Deze vraag is van belang opdat zorgaanbieder en zorgverzekeraar vanuit hun eigen verantwoordelijkheden tijdig acteren om passende vervolgvoorzieningen te realiseren.

---

Checklist is besproken met cliënt.

Bij een machtigingsaanvraag<sup>1</sup> is het nodig dat de cliënt toestemming geeft, dat de zorgverzekeraar deze checklist mag inzien.

Kopie van de machtiging mag naar aanvragende zorgaanbieder:

- Ja
- Nee

---

<sup>1</sup> Zorgverzekeraars houden zich aan de [Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens zorgverzekeraars](#)