Aanvraag indicatie via loket van de gemeente

Observation:	Aanvraag indicatie via loket van de gemeente		
Project	SRE Digitaal Begrepen ACQUEST ONDERZOEK ONTWIKKELING ONDERSTEUNING		
Kader	VWS WMO pilot		
File:	Doc_zim_AanvraagIndicatievialoketGemeente_R01_V06.doc		
	MappingTabelAanvraagIndicatie_R01_V06.xls		
Versie doc.:	0.6		
Status:	Submitted Draft Request for Comments after implementation Final		
Standaard:	HL7 Versie 3 (januari 2007)		
Auteurs:	Dr. William Goossen [Results 4 Care B.V.]		
	D. Carapiet [SER]		
	Drs A. Goossen-Baremans, [Acquest B.V.]		
Brondocument:	Materiaal van de CIZ (zie literatuurverwijzing)		

1. Versie beheer

versie	datum	wijzigingen	auteurs
0.6	16-3-2007	Eindcontrole	Dr. WTF Goossen
0.5	12-02-2007	Logo's en OID's toegevoegd	Drs A. Goossen-Baremans
0.4	25-01-2007	Bijgesteld adhv aanvraag indicatie CIZ (website)	Drs A. Goossen-Baremans
0.3	31-10-2005	Voorbeeld instrumenten, deel mapping tabel en deel modellen toegevoegd	Drs A. Goossen-Baremans
0.2	13-10-2005	Variabelentabel gecorrigeerd.	Drs A. Goossen-Baremans
0.1	22-08-2005	Eerste opzet van de doc_obs	Drs A. Goossen-Baremans

2. Doel

Het aanvragen van een indicatie bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) of Argonaut heeft als doel het indiceren van hulp, zorg en/of voorzieningen in het kader van de AWBZ¹ of de WMO².

3. Onderbouwing

Een indicatie aanvraag is het kenbaar maken van een vraag naar een voorziening uit de AWBZ of WMO bij het indicatieorgaan, bijvoorbeeld het CIZ of de Argonaut. Het resultaat is een besluit (bij AWBZ voorziening) of een advies (bij WMO voorziening) over de aangevraagde voorziening. Voor de indicatiestelling voor AWBZ voorzieningen is uiteraard de AWBZ van toepassing. Een advies door het indicatieorgaan, in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning, vindt plaats op verzoek van de gemeente en wordt ingekaderd door centrale

¹ Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten

² Wet maatschappelijke ondersteuning

wetgeving, WMO, als ook decentrale regelgeving (gemeentelijke verordening, financieel besluit) en de door de gemeente vastgestelde verstrekkingenbeleid (CIZ, 2003).

De aanvraag kan door de klant zelf of door iemand anders die namens de klant optreedt (een gemachtigde of wettelijke vertegenwoordiger) worden ingediend. Indien de klant in het Wmoloket komt en duidelijk is dat een indicatie aanvraag moet worden ingediend kan de Wmoconsulent de klant hierbij ondersteunen.

Gemeenten die een contract hebben met het CIZ hebben de beschikking over de aanmeldmodule van het CIZ. Nadeel hiervan is dat klantgegevens die al zijn vastgelegd in het klantdossier moeten worden overgenomen in de aanmeldmodule.

De gegevens die gevraagd worden op de aanvraag indicatie betreffen de persoonsgegevens van de vrager en de gegevens met betrekking tot de vraag van de klant. In paragraaf 4 worden de gegevens uitgebreid beschreven.

3.1 Het gemeente/WMO loket

Met de invoering van de WMO op 1 januari 2007 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de uitvoering van de WMO. Hiervoor hebben gemeenten een Wmo-loket ingericht of zijn deze nog bezig in te richten.

Maatschappelijke ondersteuning omvat activiteiten die het mensen mogelijk maken om mee te doen in de samenleving. Het gaat bijvoorbeeld om het ondersteunen van mantelzorg en voorlichtingsloketten. De gemeente is verantwoordelijk voor een voorzieningenaanbod dat burgers in staat stelt om mee te doen in de maatschappij en elkaar daarbij te helpen. Met de WMO kunnen gemeenten al die regelingen bij één loket onderbrengen. Mensen kunnen er terecht voor informatie, advies en het aanvragen van voorzieningen. In het loket kunnen mensen terecht voor voorzieningen uit de WMO (voormalige Welzijnswet, de Wet voorzieningen gehandicapten en Huishoudelijke Verzorging uit de AWBZ).

De loketmedewerker zal enerzijds de persoonlijke gegevens van de klant noteren, maar ook de vraag van de klant. Om te komen tot een concrete vraag van de klant maakt de loketmedewerker gebruik van vraagverheldering en vraaganalyse. Alle gegevens worden vastgelegd in het klantdossier.

3.2 Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ)

Vanaf 1 januari 2005 is het CIZ door de overheid aangewezen als uitvoerder van de indicatiestelling voor de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten. Het CIZ is een onafhankelijke instelling, de AWBZ is het wettelijke kader waarbinnen het CIZ functioneert.

Het nieuwe Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) moet zorgen dat het voor indicatiestellers én cliënten duidelijk is wie wanneer waar recht op heeft. Een tweede doel van het CIZ is het terugbrengen van onnodige bureaucratie: wat snel kan, móet ook snel. Het CIZ maakt zoveel mogelijk gebruik van de bestaande Regionale Indicatie Organen.

Gemeenten kunnen ervoor kiezen om indicaties voor de Wet maatschappelijke ondersteuning en sociaal-medische advisering te laten uitvoeren door het CIZ.

Het CIZ is de poortwachter voor publiek gefinancierde zorg. Als onafhankelijke organisatie beoordeelt het CIZ of een cliënt voor zorg in aanmerking komt. Niet meer en niet minder. Zodra het indicatiebesluit of het indicatieadvies is afgegeven, eindigt het contact met de cliënt. Met het aanvragen van zorg of zorgtoewijzing houdt het CIZ zich niet bezig. Dat is de verantwoordelijkheid van de cliënt zelf, de gemeente, de zorgkantoren en de zorgaanbieders.

De beoordeling of iemand recht heeft op AWBZ-zorg of een Wmo-voorziening, welk type zorg, hoeveel en een evt. voorziening (de indicatiestelling) moet uniform en objectief gebeuren. Daartoe ontwikkelt het CIZ een identieke werkwijze voor alle indicatiestellers. Door duidelijkere criteria kunnen indicatiestellers straks met dezelfde bril naar een cliënt kijken. Het indicatieproces bestaat uit de volgende hoofdlijnen:

- 1. Aanvraag.
- 2. Verwerking van de aanvraag.
- 3. Onderzoek naar de zorgbehoefte van de vrager.
- 4. Advies over de redelijkerwijs benodigde zorg uit de AWBZ of een advies m.b.t. een Wmovoorziening.
- 5. Formeel besluit door het indicatieorgaan op basis van onderzoek en advies door indicatiesteller(s) als het gaat om een AWBZ voorziening.
- 6. Advisering van gemeente op basis van onderzoek door indicatiesteller(s) als het gaat om een Wmo-voorziening.

Voor het proces van indicatiestelling heeft het CIZ een protocol ontwikkeld 'Protocol indicatiestelling AWBZ-zorg. Annex advisering over de voorzieningen van de Wvg (2003). Het CIZ werkt met een standaard aanvraagformulier zorg/ voorzieningen voor de aanvraag van een indicatie en met een aanmeldmodule voor gemeenten die met het CIZ een samenwerkingscontract hebben. De aanmeldmodule kan ook door zorgaanbieders worden gebruikt voor een herindicatie.

4. Beschrijving variabelen

In onderstaande tabel worden de variabelen die betrekking hebben op *de aanvraag* via het loket van de gemeente beschreven. De gegevens uit het klantdossier worden verstrekt aan het CIZ. Het betreft hier een de aanvraag indicatie op papier. De aanmeldmodule is vooralsnog niet verwerkt in dit zorginformatiemodel. De gevraagde gegevens zijn wel vergeleken. Gesteld kan worden dat de gegevens die op papier worden gevraagd ook in de aanmeldmodule worden gevraagd.

Item	Variabelen	Antwoorden
1. Persoonsgegevens	Geboortenaam/ Achternaam	
	Voorletters	
	Geboortedatum	
	Geslacht	Man
		Vrouw
	Burgelijke staat	Ongehuwd
		Gehuwd
		(geregistreerd) Partnerschap
		Weduw(e)(naar)
Indien van toepassing:	Naam partner	
gegevens partner		
	Voorletters partner	
	Geboortedatum	
	Geslacht	Man
		Vrouw
	Gewenst naamgebruik zorgvrager	Geboortenaam
		Geboortenaam + naam partner
		Naam partner
		Naam partner + geboortenaam
2. Uw huisarts	Naam	
	Voorletters	

	Telefoonnummer	
	Plaats	
3. Zorgverzekeraar	Bent u verzekerd?	Nee, ga verder naar vraag 4
8		Ja
4. Uw adresgegevens	Straat	
	Huisnummer	
	Postcode	
	Plaats	
	Telefoonnummer	
	Mobiel nummer	
	E-mail adres	
Tijdelijk verblijfadres	Vanaf datum	
(indien van toepassing)		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Tot datum	
	Soort verblijfadres	Zorginstelling
		Particuliere relatie
	Zorginstelling: Naam zorginstelling	
	Zorginstelling: Afdeling	
	Zorginstelling: Kamernummer	
	Particuliere relatie: Soort relatie	
	Straat	
	Huisnummer	
	Postcode	
	Plaats	
	Telefoonnummer	
	Mobiel nummer	
5. Wettelijke	Is er sprake van een wettelijk	Nee, ga verder naar vraag 6
vertegenwoordiger	vertegenwoordiger?	Ja, graag hieronder invullen
	Achternaam	
	Voorletters	
	Straat	
	Huisnummer	
	Postcode	
	Plaats	
	Telefoonnummer	
	Mobiel nummer	
	Email adres	
	Relatie tot zorgvrager	
6. Soort woning	Uw soort woning?	Eengezinswoning
G		Appartement/ flatwoning (gelijkvloers
		met lift tussen etages)
		Appartement/ flatwoning (gelijkvloers
		zonder lift tussen etages)
		AWBZ instelling (verzorgingshuis,
		verpleeghuis, begeleid wonen)
		Woonwagen
		Woonboot
		Zwervend, dakloos
		Anders
	Anders, namelijk	Vrije tekst

	III I C	Lan
7. Leefsituatie	Uw leefsituatie?	Alleenstaand
		Samenlevend met partner
		Samenlevend met andere huisgenoten,
		namelijk (vul hieronder in)
	1. Naam	
	Voorletters	
	Geboortedatum	
	Geslacht	Man
	Gestaciit	Vrouw
	D. L.C. 4.4	VIOUW
	Relatie tot zorgvrager	
	2 t/m 5 idem	
8. Contactpersoon	Heeft u een contactpersoon?	Nee, ga verder naar vraag 9
		Ja, hieronder invullen
1 ^e contactpersoon	Achternaam	,
1 00111110011	Voorletters	
	Straat	
	12.1	
	Huisnummer	
	Postcode	
	Plaats	
	Telefoonnummer	
	Mobiel nummer	
	Relatie tot zorgvrager	
2 ^e contactpersoon	Idem als bij 1 ^e contactpersoon	
2 contactpersoon	Contactpersoon	
9. Postadres	Non walls admands on do most wonden	Miin waanadaa
9. Postadres	Naar welk adres kan de post worden	Mijn woonadres
	gestuurd?	Wettelijk vertegenwoordiger
		1 ^e contactpersoon
		2 ^e contactpersoon
		Anders (vul hieronder in)
	Straat	
	Huisnummer	
	Postcode	
	Plaats	
	Tuttis	
10. Welke hulp	Welke hulp heeft u nodig?	Huishoudelijke verzorging
10. Weike nuip	werke nurp neert a nodig?	
		Persoonlijke verzorging
		Ondersteunende begeleiding
		Activerende begeleiding
		Verpleging
		Behandeling
		Verblijf tijdelijk (u gaat logeren)
		Verblijf Langdurig (u gaat er wonen)
	Indien u kiest voor Verblijf, hoeveel	1 dag
	dagen (etmalen) in de week wilt u	2 dagen
	gaan verblijven?	3 dagen
	Same voronj von.	4 dagen
		5 dagen
		6 dagen
		7 dagen
	Hoe lang denkt u zorg nodig te	Minder dan 3 maanden
	hebben?	Tussen de 3 en 6 maanden
		Tussen de 6 maanden en 1 jaar
		Langer dan 1 jaar
		Onbepaalde tijd (=voor altijd)
		Onbekend
	Is de zorg al gestart?	Nee
	15 de zoig ai gestatt!	
	1	Gewenste startdatum

		In and amondon in
	Indian de gane made le gestant den	Ja, vul vraag hieronder in
	Indien de zorg reeds is gestart dan	Ja, er is sprake van artikel 16
	moet u bij uw zorgaanbieder	Zorgindicatiebesluit
	navragen of dit is gebeurt op basis	Nee, er is geen sprake van artikel 16
	van artikel 16 van het	Zorgindicatiebesluit
	Zorgindicatiebesluit	
	Wat is de directe aanleiding van uw	Vrije tekst
	vraag, welke problemen ervaart u op	
	dit moment	
	Benoem uw ziekte, aandoening,	Vrije tekst
	klachten	
	Hoe wilt u de zorg ontvangen?	Persoonsgebonden budget (PGB) Zorg in Natura (ZIN)
	Indien u kiest voor 'Zorg in Natura'	, ,
	kunt hieronder aangeven van welke	
	instelling u de zorg wilt ontvangen.	
	Naam instelling	
	Straat	
	Huisnummer	
	Postcode	
	Plaats	l N
	Heeft u op dit moment hulp en/of	Nee
	zorg?	Ja, graag hieronder invullen
	Van wie of van welke instelling?	(zorg) instelling)
		Particuliere relatie
	Naam (zorg)instelling	
	Soort relatie	Vrije tekst
	Heeft u een behandelaar?	Nee, ga verder met vraag 11
		Ja, graag hieronder invullen
	Achternaam	
	Voorletters	
	Functie	
	Instelling	
	Hoe lang bent u onder behandeling?	Korter dan 1 jaar
	The fung bent a onder bendingening.	1 jaar of langer
11 0 1 1 0 0	M	16
11. Contact voor CIZ	Met wie kan het CIZ eventueel	1 ^e contactpersoon
	contact opnemen voor nadere	2 ^e contactpersoon
	informatie over u?	Wettelijk vertegenwoordiger
		Iemand anders, namelijk (hieronder
		invullen
	Achternaam	
	Voorletters	
	Straat	
	Huisnummer	
	Postcode	
	Plaats	
	Telefoonnummer	
	Mobiel nummer	
	Relatie tot zorgvrager	
12. Bijzondere Juridische	Is er sprake van een bijzondere	Nee, ga verder naar vraag 13
status	juridische status?	Ja, vul hieronder in
status		Onder toezichtstelling (OTS)
	Welke juridische status is van	
	toepassing?	In bewaring stelling (IBS)
		Voogdij
		Bewindvoering
		Mentorschap
		Onder curatele stelling
		Zaakwaarneming
	İ	Rechtelijke machtiging op eigen verzoek

		Rechtelijke machtiging met voorwaardelijk ontslag Rechtelijke Machtiging (RM) voorlopig/ voortgezette machtiging
		Strafrechtelijke justitiële contacten: TBS Strafrechtelijke justitiële contacten: overige
13. Tolk	Heeft u een tolk nodig?	Nee, ga verder naar vraag 14 Ja, namelijk (hieronder invullen)
	Welke taal?	Vrije tekst
	Indien van toepassing	Doven doofblinden
14 Notionalitait/hii-a-li-	Nationaliteit	Nederlands
14. Nationaliteit/ bijzondere verblijfstatus	Nationaliteit	Anders
verbiljistatus	Indien anders, welke nationaliteit	Vrije tekst
	Verblijfstatus	Werkvergunning
	Vololijistatus	Tijdelijk
		Gedoog
		Permanent
15. Relevante informatie	Indien u relevante informatie heeft	
voor afhandelen van uw	die de indicatiesteller bij eht	
aanvraag	onderzoek nodig kan hebben kunt u	
······································	die alvast meesturen. U voorkomt	
	daarmee vertraging in de afhandeling van uw aanvraag ³ .	
	Stuurt u aanvullende documenten	Nee, ga verder naar vraag 16
	mee met dit aanvraagformulier?	Ja, geef hieronder kort aan welke
		informatie u meestuurt
	Welke informatie?	Vrije tekst
16. Bijzonderheden	Zijn er andere bijzonderheden die voor uw aanvraag van belang zijn?	Vrije tekst
	an annual run coming zijii.	

In onderstaande tabel worden de variabelen beschreven die betrekking hebben op de Verklaring bij aanvraagformulier zorg.

Verklaring bij aanvraagformulier zorg		
Naam		
Voorletters		
Geboortedatum		
1. Zijn uw gegevens ten behoeve van de aanvraag voor zorg en	Ja	
voorzieningen juist en naar waarheid door of namens u verstrekt?	Nee	
2. Geeft u uw huisarts of een andere behandelaar toestemming om in	Ja	
verband met de gevraagde indicatie zonodig medische gegevens te	Nee	
verstrekken aan het CIZ (zoals diagnose, testresultaten)		
3. Geeft u personen of instellingen die u zorg verlenen toestemming	Ja	

³ De verwerking van de verstrekte gegevens vindt uitsluitend plaats overeenkomstig de bepalingen in het Privacyreglement van het CIZ. Op grond van dit reglement heeft zorgvrager en ieder ander wiens persoonlijke gegevens in het kader van dit onderzoek worden geregistreerd het recht op inzage en eventuele verbetering, aanvulling en verwijdering van de door het CIZ geregistreerde persoonlijke gegevens. Indien zorgvrager dat wenst kan een gemachtigde deze rechten voor hem uitoefenen.

om in verband met de gevraagde indicatie gegevens te verstrekken? Het CIZ kan bijvoorbeeld vragen welke zorg u nu geboden wordt 4. Het CIZ verzamelt allerlei gegevens die van belang zijn voor het beoordelen van uw aanvraag: uw personalia, informatie over uw gezondheid, uw beperkingen (wat kunt u wel/niet), uw woning en woonomgeving, uw sociale omstandigheden en de hulp die u nu krijgt. De beoordeling van die informatie kan leiden tot een indicatie voor zorg. In dat geval vraagt de instelling die u zorg wil/kan gaan bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Indien dit niet is besproken, wat is hiervan de reden? Vrije tekst		
4. Het CIZ verzamelt allerlei gegevens die van belang zijn voor het beoordelen van uw aanvraag: uw personalia, informatie over uw gezondheid, uw beperkingen (wat kunt u wel/niet), uw woning en woonomgeving, uw sociale omstandigheden en de hulp die u nu krijgt. De beoordeling van die informatie kan leiden tot een indicatie voor zorg. In dat geval vraagt de instelling die u zorg wil/kan gaan bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		Nee
beoordelen van uw aanvraag: uw personalia, informatie over uw gezondheid, uw beperkingen (wat kunt u wel/niet), uw woning en woonomgeving, uw sociale omstandigheden en de hulp die u nu krijgt. De beoordeling van die informatie kan leiden tot een indicatie voor zorg. In dat geval vraagt de instelling die u zorg wil/kan gaan bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee	Het CIZ kan bijvoorbeeld vragen welke zorg u nu geboden wordt	
gezondheid, uw beperkingen (wat kunt u wel/niet), uw woning en woonomgeving, uw sociale omstandigheden en de hulp die u nu krijgt. De beoordeling van die informatie kan leiden tot een indicatie voor zorg. In dat geval vraagt de instelling die u zorg wil/kan gaan bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		Ja
woonomgeving, uw sociale omstandigheden en de hulp die u nu krijgt. De beoordeling van die informatie kan leiden tot een indicatie voor zorg. In dat geval vraagt de instelling die u zorg wil/kan gaan bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		Nee
krijgt. De beoordeling van die informatie kan leiden tot een indicatie voor zorg. In dat geval vraagt de instelling die u zorg wil/kan gaan bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
voor zorg. In dat geval vraagt de instelling die u zorg wil/kan gaan bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee	krijgt. De beoordeling van die informatie kan leiden tot een indicatie	
komen. Geeft u het CIZ toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
de instelling die de geïndiceerde zorg gaat bieden? 5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja need nieden.	bieden deze informatie om tot goede zorgverlening te kunnen	
5. Als het CIZ niet bevoegd is om uw aanvraag in behandeling te nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
nemen, wilt u dan dat het CIZ uw aanvraag doorstuurt naar de instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
instantie die daartoe wel bevoegd is? Als u 'nee' aankruist zullen we in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja nee		
in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen. Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee		Nee
Datum Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
Plaats Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee	in voorkomende gevallen de aanvraag naar uzelf terugsturen.	
Handtekening Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
Ondertekening door iemand anders dan zorgvrager (gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee	Handtekening	
vertegenwoordiger) Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
Naam ondertekenaar Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Nee		ettelijk
Telefoonnummer Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Vrije tekst Vrije tekst	vertegenwoordiger)	
Relatie tot zorgvrager Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Vrije tekst		
Handtekening Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende informatie besproken met de zorgvrager? Vrije tekst	Telefoonnummer	
Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager, wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende Ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee	Relatie tot zorgvrager	
wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende Ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee	Handtekening	
wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende Ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
wat is daarvan de reden? Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende Ja informatie besproken met de zorgvrager? Nee	Indien dit aanvraagformulier niet is ondertekend door zorgvrager,	Vrije tekst
informatie besproken met de zorgvrager? Nee		
informatie besproken met de zorgvrager? Nee	Is deze aanvraag en het eventueel bijvoegen van aanvullende	Ja
Indien dit niet is besproken, wat is hiervan de reden? Vrije tekst		Nee
	Indien dit niet is besproken, wat is hiervan de reden?	Vrije tekst

5. Werkinstructie

De klant die het CIZ zelf benaderd met de vraag om een indicatie krijgt het standaard aanvraagformulier toegestuurd. De vragen in dit formulier zijn in de tweede tabel in paragraaf 4 uitgewerkt.

Daarnaast kan de klant via de website van het CIZ het aanvraagformulier opzoeken. Het formulier kan dan digitaal worden ingevuld. Echter, het formulier kan niet digitaal worden ondertekend en opgestuurd. Eventueel kan de klant ondersteund worden door familie of kennissen. Als dit niet mogelijk is kan de klant vragen om ondersteuning aan de Wmoconsulent. De Wmo-consulent vult samen met de klant het aanvraagformulier zo volledig mogelijk in. Vervolgens zendt de Wmo-consulent de aanvraag naar het CIZ.

Zoals al eerder beschreven hebben de gemeenten die een contract hebben met het CIZ de beschikking over de aanmeldmodule van het CIZ. Op deze wijze kan eveneens een indicatie aanvraag worden gedaan. De relevante gegevens van de klant dienen daarvoor uit het klantdossier over genomen te worden in de aanmeldmodule.

6. Interpretatierichtlijnen

Bij het aanvraagformulier zorg hoort een toelichting, 'Toelichting bij het aanvraagformulier zorg'.

Deze toelichting is te vinden op de website van het CIZ.

7. Literatuur/bronvermelding

- * Centrum Indicatiestelling Zorg (2002). <u>Functiegerichte indicatiestelling: AWBZ-breed formulier voor onderzoek en advies.</u> <u>Utrecht/ Den Haag, Werkgroep Functiegerichte Indicatiestelling in opdracht van het Ministerie van VWS.</u>
- * Centrum Indicatiestelling Zorg (2003). <u>Protocol indicatiestelling AWBZ-zorg. Annex advisering over de voorzieningen van de Wvg.</u> CIZ.
- * Centrum Indicatiestelling Zorg (2006). Aanvraagformulier zorg.
- * Centrum Indicatiestelling Zorg (2006). Toelichting bij aanvraagformulier zorg.
- * http://aanmeldmodule.ciz.nl Bezocht januari 2007
- * http://www.rivm.nl/vtv/object_document/o3860n23763.html Bezocht september 2005
- * http://www.ciz.nl/sf.mcgi?id=3520 Bezocht januari 2007

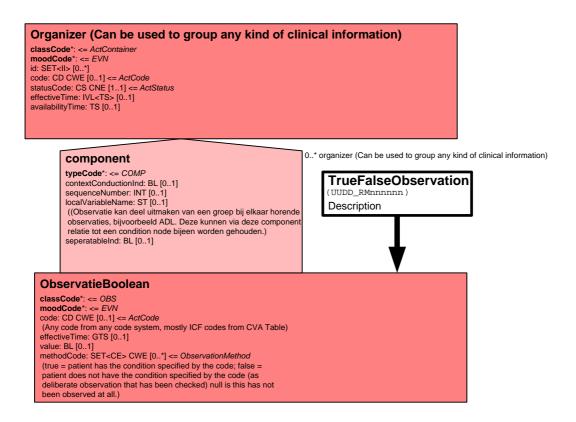
8. Een voorbeeld van het instrument

Als voorbeeld is het aanvraagformulier van de CIZ toegevoegd in bijlage 1.

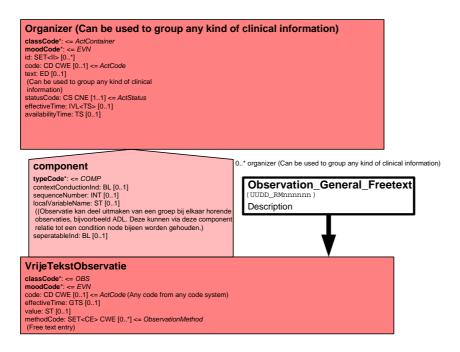
9. Model en beschrijving

Voor de persoonlijke gegevens van de klant wordt de CMET Patiënt gebruikt. Voor de toestemming van de klant de CMET Consent. De CMET Consent wordt gekoppeld aan toestemming voor opvragen medische gegevens en opvragen inkomen van de klant.

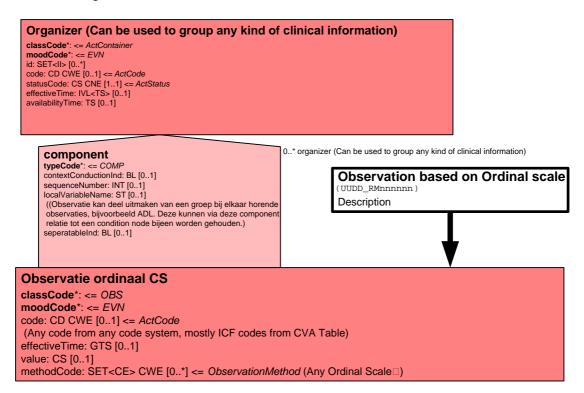
Voor die vragen waarbij de antwoordmogelijkheid ja/ nee is kan het volgende model worden gebruikt.



Voor die vragen waarbij antwoorden in vrije tekst gegeven kunnen worden kan het volgende model worden gebruikt.



Voor die variabelen waarbij gekozen kan worden uit een waardeset kan het volgende model worden gebruikt om ordinale schalen / metingen / observaties / vragen af te beelden. Het datatype is CS (Coded Simple Value) en kan zowel gecodeerde als niet gecodeerde antwoordcategorieën omvatten.



10. Mapping tabel uittreksel en OID voor vocabulaire

Een belangrijk onderdeel in het indicatieproces door de CIZ is het bepalen van beperkingen in huishoudelijk leven. Voor de opname van de beperkingen in het huishoudelijk leven in een HL7 v3 bericht is een correcte weergave van het instrument, de codes en de mapping naar HL7 v3 noodzakelijk. Die is in onderstaande tabel opgenomen.

Een tweede belangrijk onderdeel hier is de HL7 OID (unique Object Identifiers). De OID voor deze gegevens wordt in een later stadium vastgesteld. Voor doel, opbouw en functie van de OIDs wordt naar de implementatiehandleiding verwezen.

De mapping tabel is toegevoegd als bijlage 2. MappingTabelAanvraagIndicatie_R01_V06.xls

11. Nadere toelichting

geen