



Begeleidingsformulier - Declaratie somatische zorgkosten

Specialistisch Inkoopcentrum (SIC)

Voor vergoedingen conform vademecum van zorg geleverd door **niet-gecontracteerde zorgaanbieders (alleen als er afgeweken wordt van de gecontracteerde zorgaanbieder) en voor ziekenhuisfacturen die niet via VECOZO gaan**

1. Factuurnummer(s) per cliënt: (zoals vermeld op de factuur)

2. Type zorgkosten (aankruisen wat van toepassing is)

- Huisartsenzorg
- Mondzorg
- Medicatie en farmaceutische zorg
- Laboratoriumonderzoeken (*Begeleidingsformulier n.v.t. bij functieonderzoeken*)
- Hulpmiddelen inclusief de brillen (*n.v.t. bij (spoed)zorg tijdens verblijf binnen de inrichting**)
- Fysiotherapie
- Pedicure
- Thuiszorg
- Ziekenhuiszorg (punt 4 invullen)

3. Reden afname ongecontracteerde zorg (**verplicht om in te vullen; voor ziekenhuiszorg: vul punt 4 in**)

- Spoedzorg die is verleend tijdens het verlop van de justitiabele door een niet door DJI gecontracteerde zorgaanbieder
- (Spoed)zorg binnen de inrichting die niet verleend kan worden door de gecontracteerde partij (*deze optie geldt niet voor hulpmiddelen**)
- Verblijf buiten PI/JJI bij een andere inrichting
- Transmurale patiënten in tbs-regime (geldt niet voor huisartsenzorg en farmacie: ZPM financiering)
- Overig:

**Hulpmiddelen worden aangevraagd via het Serviceportaal van het SSC, dit geldt ook voor spoedaanvragen. Lukt het niet om een (spoed)aanvraag via het portaal te doen? Neem dan contact op met het SSC om tot een andere oplossing te komen. Facturen voor hulpmiddelen die niet via het SSC besteld zijn, worden via het Inkoop buiten Inkoop-proces vanuit het inrichtingsbudget betaald.*

4. Reden waarom ziekenhuisfactuur niet via VECOZO ingediend kan worden

- Justitiabele heeft geen BSN of V-nummer
- Betreft een factuur voor justitiabele die alias heeft

5. Bij reeds uitgevoerde betalingen

- Overmaken op rekening courant justitiabele binnen Inrichting

Bankrekeninggegevens Inrichting of ex-justitiabele:

Tulp-/V-/MITS- of JVS-nummer:

6. Machtiging / verwijzing noodzakelijk: JA / NEE

Machtiging toegekend: JA / NEE / N.V.T.

(Indien ja, machtiging / verwijzing zorg voor vastlegging in EPD)

7. Akkoord inrichting

Vul naam inrichting in:



Ruimte voor aanvullende toelichting:

<SIC-STEMPEL INRICHTING>

***Het volstaat om de stempel op de factuur te plaatsen.
Dit formulier hoeft dan niet uitgeprint te worden.***

De stempel bevat de volgende onderdelen:

Inrichtingsnaam:

Bedrijfsnummer:

Kostenplaats:

Naam & functie:

Datum:

Handtekening/Paraaf: