

Om aanspraak te kunnen maken op wijkverpleging in het buitenland, dient de aanvraag door een HBO wijkverpleegkundige uitgevoerd te worden.

Gegevens verzekerde

Voorletters	Tussenvoegsel	Achternaam	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adres			Huisnummer
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Postcode	Woonplaats		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortedatum	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefoonnummer	Emailadres		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Burgerservicenummer (BSN)			
<input type="text"/>			
Verzekerde/relatienummer			
<input type="text"/>			

Indicatie voor verpleegkundige zorg (dit onderdeel moet de verpleegkundige invullen)

U ontvang zorg vanuit de (aankruisen wat van toepassing is):

- Wet langdurige zorg (CIZ indicatie/zorgkantoor)
of
 Zorgverzekeringswet zorg.

De indicatiestelling voor deze aanvraag voldoet volgens u aan het normenkader conform V&VN voor verpleegkundige zorg Ja Nee

Op basis van de indicatie is er een zorgbehoefte van (uren in cijfers en volledig in letters uitschrijven)

- Persoonlijke verzorging uren minuten per week , voluit schrijven
- Verpleging uren minuten per week , voluit schrijven

Te verwachte duur van de zorg

Periode aankomst periode vertrek

Gegevens (buitenlandse) thuiszorgorganisatie

Wie mag de zorg verlenen? De verpleging en verzorging uit uw zorgplan wordt geleverd door een verpleegkundig specialist, verpleegkundige, verzorgende niveau 3 of verzorgende in de individuele gezondheidszorg (VIG-er) van een thuiszorgorganisatie.

Naam	
<input type="text"/>	
Adres	Huisnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode	Woonplaats
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land	
<input type="text"/>	

Zo maakt u uw aanvraag compleet

Stuur de volgende stukken mee. Alleen dan kunnen wij uw aanvraag in behandeling nemen.

- Verwijzing (Nederlandse) huisarts of medische specialist, waaruit op te maken is wat voor zorg nodig is.
- Aanvraag wijkverpleegkundige (of vergelijkbaar) waarin het volgende staat:
 - indicatie (omschrijving van de zorgvraag)
 - aantal uren/minuten verpleegkundige zorg (een geldig zorgplan van uw zorgaanbieder)
 - aantal uren/minuten persoonlijke verzorging (een geldig zorgplan van uw zorgaanbieder)
- Heeft u een indicatie van het CIZ (centrum indicatiestelling zorg/zorgkantoor) dan vragen wij een kopie van het indicatiebesluit om uw zorgbehoefte te kunnen bepalen. Indien u bij het CIZ een PGB (persoonsgebonden budget) heeft en u wilt naar het buitenland dan kunt u contact opnemen met het zorgkantoor waarbij u aangesloten bent.
- (Gespecificeerde) Kostenraming/offerte

Deze medische gegevens gebruiken wij alleen voor het beoordelen van uw aanvraag. LET OP! Het kan zijn dat wij nog extra informatie nodig hebben. Dit hangt af van de compleetheid van de verstuurd gegevens. Deze informatie kunnen wij bij u opvragen.

Hoe dient u uw aanvraag bij ons in?

U kunt deze informatie mailen naar machtigingenbt1@vgz.nl.
Wij willen u erop wijzen dat het sturen van medische info van het internet op eigen risico gebeurt.
Als alternatief kan de aanvraag per post verstuurd worden naar:

Bewuzt
Afdeling Machtigingen Buitenland
Locker 049, Medisch Geheim
Postbus 25150
5600 RS EINDHOVEN

Gegevens verpleegkundige

Naam

Telefoonnummer

Big-nummer

Niveau verpleegkundige

Naam zorgorganisatie:

AGB Code

Ondertekening

Naam

Datum

Handtekening verpleegkundige

Akkoord door verzekerde en/of wettelijke vertegenwoordiger

Ondertekening

Naam verzekerde en/of wettelijke vertegenwoordiger

Datum

Handtekening verzekerde en/of wettelijk vertegenwoordiger