

Aanvraagformulier

Verpleging & verzorging in het buitenland

Om aanspraak te kunnen maken op wijkverpleging in het buitenland, dient de zorgindicatie te worden gesteld door een HBO wijkverpleegkundige niveau 6. De wijkverpleegkundige niveau 6 dient het formulier in te vullen én te ondertekenen.

Gegevens verzekerde

Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Man Vrouw

Verzekerde/relatienummer

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

Verpleging uren minuten per week

Startdatum zorg in het buitenland Einddatum zorg in het buitenland

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

Adres Huisnummer

Postcode Woonplaats

Land

Zo maakt u uw aanvraag compleet

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

- Verwijzing (Nederlandse) huisarts of medisch specialist, waaruit op te maken is wat voor zorg nodig is en wat de aanleiding hiervoor is. (dit is alleen van toepassing als de zorg in buitenland is ontstaan)
- Aanvraagformulier Verpleging en Verzorging in het buitenland
 - Volledig ingevuld door de wijkverpleegkundige (niveau 6)
 - Ondertekend door de wijkverpleegkundige (niveau 6)

- Recent zorgplan
 - opgesteld en ondertekend door wijkverpleegkundige met HBO-niveau 6
 - met indicatie (omschrijving van de zorgvraag) en omschrijving van de doelen
 - duidelijke omschrijving van de zorgvraag
 - aantal uren/minuten verpleegkundige zorg en/of
 - aantal uren/minuten persoonlijke verzorging
 - ook door uzelf ondertekend
- Kostenraming/offerte
 - op briefpapier van de buitenlandse zorginstelling
 - gespecificeerd; waarin de kosten voor verpleging en de kosten voor persoonlijke verzorging apart vermeld worden, met vermelding van het uurtarief

Let op dat uw zorgplan en offerte in het Nederlands, Engels, Duits, Frans of Spaans geschreven zijn. Anders kunnen wij ze niet accepteren en verwerken. Dat zou zonde zijn!

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

Hoe dient u uw aanvraag bij ons in?

U kunt deze aanvraag digitaal indienen via izzdoorvgz.nl/vergoedingen/buitenland/machtiging-buitenland/versturen

Of opsturen naar:

De IZZ Zorgverzekering door VGZ
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 (dd-mm-jjjj)

Handtekening verpleegkundige

* Heeft uw buitenlandse zorgverlener geen Big-registratie? Stuur dan een kopie van het diploma van de zorgverlener mee.
LET OP: deze moet ook ge-upload kunnen worden

Akkoord door verzekerde en/of wettelijke vertegenwoordiger

Ondertekening

Naam verzekerde en/of wettelijk vertegenwoordiger

Datum (dd-mm-jjjj)

Handtekening verzekerde en/of wettelijk vertegenwoordiger