

## Aanvraagformulier verpleging en verzorging in het buitenland

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

Adres Huisnummer

Postcode      Woonplaats

Geboortedatum

Man      Vrouw

Telefoonnummer      Emailadres

Burgerservicenummer (BSN)

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      , 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

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 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 ClZ (centrum indicatiestelling zorg/zorgkantoor) dan vragen wij een kopie van het indicatiebesluit om uw zorgbehoefte te kunnen bepalen. Indien u bij het ClZ 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 verstuurde gegevens. Deze informatie kunnen wij bij u opvragen.

## Hoe dient u uw aanvraag bij ons in?

U kunt uw aanvraag faxen: 040-297 53 92.

Of opsturen naar:

**Zorgzaam**  
**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