

# Aanvraagformulier

## Klinische opname geestelijke gezondheidszorg in het buitenland



**i** Belangrijk: vraag de toestemming voor uw verblijf altijd vooraf bij ons aan. Als uw behandeling al is gestart voordat u onze toestemming hebt gehad, kunnen we deze zorg niet vergoeden.

### Gegevens verzekerde

---

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	Verzekerde/relatienummer	

### Gegevens zorg

---

Waarom wilt u in het buitenland geholpen worden?

Wat is de (verwachte) datum dat uw behandeling begint in de kliniek?

### Gegevens buitenlandse instelling

---

Naam		
Adres	Huisnummer	
Postcode	Woonplaats	
Telefoon	Fax	

## Zo maakt u uw aanvraag compleet

**i** Het is belangrijk dat u alle gegevens hieronder genoemd meestuurt. Alleen dan kunnen we uw aanvraag behandelen.

- Verwijzing waarbij de huisarts of Nederlandse GGZ behandelaar aangeeft dat deze zorg noodzakelijk is (actieve verwijzing). Het is belangrijk dat de verwijzing gegeven is vóór de behandeling start. Controleer ook dat er in de verwijzing staat waarom deze zorg noodzakelijk is. En de voorgeschiedenis in de Geestelijke Gezondheidszorg.
- Persoonlijk behandelplan van de behandelaar in het buitenland. Hierin staat:
  - Medische voorgeschiedenis op het gebied van geestelijke gezondheidszorg
  - Overzicht per jaartal van eerdere ambulante of klinische behandelingen
  - DSM-V- codering
  - Probleemstelling of hulpvraag
  - Welke behandelmethoden worden toegepast tijdens de opname.
  - Wat is het beroep van de behandelaar(s) die deze methode(n) toepast. Is het een medisch specialist, psycholoog of anders?
  - De verwachte duur van de opname
  - Uitleg over (of: De reden) waarom het medisch noodzakelijk is dat u opgenomen wordt
  - Als er groepsbehandelingen worden gevolgd:
    - Het aantal deelnemers
    - Aantal sessies
    - De behandelaar per sessie
    - Hoe lang elke sessie duurt
- Als het gaat om verslavingsproblemen: een ingevulde MATE (Meten van Addicties voor Triage en Evaluatie) score
- Een inschatting van de kosten met uitleg van de zorgverlener (offerte):
  - Kosten van het verblijf
  - De verschillende behandelingen, met informatie over de soort therapie, duur van de sessie(s) en het beroep van de behandelaar(s)
- Een persoonlijk behandelplan of intakeverslag van de aanbieder die het nazorgtraject verzorgt.
- Als een safehouse onderdeel is van de nabehandeling, dan ontvangen wij graag de volgende informatie:
  - Intakeverslag of verslag van het kennismakingsgesprek
  - Naam van de organisatie
  - De gemeente en stad (alleen nodig als het safehouse buiten Nederland is)

### De gegevens over het safehouse delen we uiteraard niet met derden.

**Belangrijk:** Zonder goede nazorg is een klinische behandeling helaas niet effectief genoeg. Daarom vragen wij tijdens de aanvraag naar een persoonlijk behandelplan of intakeverslag van een aanbieder die de nazorg verzorgt. Omdat we dit inhoudelijk beoordelen is een afspraakbevestiging niet genoeg.

### Alle medische gegevens gebruiken wij alleen voor het beoordelen van uw aanvraag.

**Goed om te weten:** het kan zijn dat wij nog extra informatie nodig hebben. Dit hangt af van de behandelingen die u nodig heeft. Deze informatie vragen we in dat geval later bij u op.

### Toestemming voor garant staan door onze Alarmcentrale (ANWB):

#### Onze Alarmcentrale (ANWB) kan soms de vergoeding waar u recht op heeft aan uw zorgverlener betalen.

De kosten voor deze zorg zijn vaak heel hoog. Om te voorkomen dat u zelf eerst (een deel van) de kosten voor moet schieten willen we u vragen of we onze Alarmcentrale (ANWB) mogen inschakelen. Daarbij delen wij uw persoonsgegevens met de Alarmcentrale (ANWB). Dan hoeft u niets voor te schieten en later te declareren. Dat betekent dus dat onze Alarmcentrale (ANWB) garant staat voor (een deel van) de betaling van uw behandeling aan de zorginstelling waar u behandeld wordt. Let op: Dit kan niet bij alle instellingen in het buitenland. Wij informeren u hierover bij de beoordeling. Bent u akkoord, en is uw behandeling goedgekeurd? Dan nemen wij contact op met onze Alarmcentrale (ANWB). U hoeft hiervoor zelf niets te doen.


**Gaat u akkoord dat wij uw persoonsgegevens delen met onze Alarmcentrale (ANWB) voor de betaling?** Ja Nee

Hiervoor worden alleen gegevens met hen gedeeld die nodig zijn voor de betaling.

Datum

Handtekening

Naam

Ga naar  en je ondertekent dit formulier door met je muis je handtekening te zetten.

## Aanvullende opmerkingen

---

### Stuur uw aanvraag digitaal of per post naar ons op

---

U kunt deze aanvraag digitaal indienen via [umczorgverzekering.nl/vergoedingen/buitenland/machtiging-buitenland/versturen](https://umczorgverzekering.nl/vergoedingen/buitenland/machtiging-buitenland/versturen)

Of opsturen naar:

**UMC**

**Afdeling Machtigingen Buitenland**

**Locker 049, Medisch Geheim**

**Postbus 25150, 5600 RS EINDHOVEN**