



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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
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 ontvangt 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 p/w  , voluit schrijven

Verpleging  uren  minuten p/w  , 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 [medischadvies@nationalacademic.nl](mailto:medischadvies@nationalacademic.nl).  
Wij willen u erop wijzen dat het sturen van medische info via het internet op eigen risico gebeurt.  
Als alternatief kan de aanvraag per post verstuurd worden naar:

**National Academic**  
**t.a.v. Team Medisch Advies**  
**Postbus 1815, 3800 BV Amersfoort**

## Gegevens verpleegkundige

Naam	
<input type="text"/>	
Telefoonnummer	Big-nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niveau verpleegkundige	Naam zorgorganisatie:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
AGB Code	
<input type="text"/>	

## Ondertekening

Naam
<input type="text"/>
Datum
<input type="text"/>
Handtekening verpleegkundige
<input type="text"/>

## Akkoord door verzekerde en/of wettelijke vertegenwoordiger

### Ondertekening

Naam verzekerde en/of wettelijke vertegenwoordiger
<input type="text"/>
Datum
<input type="text"/>
Handtekening verzekerde en/of wettelijk vertegenwoordiger
<input type="text"/>