



Stuur deze bijlage niet mee met de aanvraag

## Bijlage

### Toelichting en bewijsmiddelen medische omstandigheden

U kunt deze toelichting gebruiken als u:

- Een aanvraag (voor verblijf in Nederland) wilt indienen waarbij de IND uw medische situatie beoordeelt.
- In afwachting van de beslissing op een aanvraag in aanmerking wilt komen voor opvang in het kader van de motie Spekman. Dit is alleen mogelijk als u een uitgediende asielzoeker bent of een asielzoeker bent die zich in de hoger beroepsfase van de asielprocedure bevindt en een aanvraag om een verblijfsvergunning regulier voor medische behandeling of uitstel van vertrek om gezondheidsredenen (artikel 64 Vw) wilt indienen.

In deze toelichting staat welke gegevens u moet aanleveren.

#### Wat moet u doen?

Voeg de volgende bewijsmiddelen bij uw aanvraag. Zorg er ook voor dat u en uw arts of behandelaar de bijlagen ondertekenen als daar om wordt gevraagd.

- Een kopie van uw paspoort. Kopieer alleen de pagina's met identiteitsgegevens en de pagina's waar een stempel op staat. Hebt u geen geldig paspoort en kunt u ook geen nieuw paspoort krijgen? Stuur dan een verklaring van de autoriteiten van uw land van herkomst mee. Die autoriteiten moeten in die verklaring uw identiteit en nationaliteit bevestigen en toelichten waarom u geen paspoort kunt krijgen. Maak uw identiteit en nationaliteit zo nodig op een andere manier aannemelijk, bijvoorbeeld met een identiteitskaart of een geboorteakte. De IND moet namelijk weten wie u bent en waar u vandaan komt.
- Uw toestemmingsverklaring. Zie de bijlage 'Toestemmingsverklaring medische gegevens'. Een toestemmingsverklaring mag niet ouder zijn dan 6 maanden.
- Een verklaring van uw arts. Zie de bijlage 'Bewijs omtrent medische situatie vreemdeling'. Zijn er wijzigingen in uw medische situatie? Stuur dan een nieuwe verklaring naar de IND. De verklaring mag niet ouder zijn dan 6 weken.
- Stuur ook de bewijsmiddelen mee die bij deze bijlage zijn gevoegd. Dat is de bijlage 'Toelichting en bewijsmiddelen medische omstandigheden'. Het gaat om brieven waarin Bureau Medische Advisering (BMA) aan uw arts of behandelaar om medische informatie vraagt. Let op! Geef de brieven aan uw arts of behandelaar. In de brieven legt BMA aan uw arts of behandelaar uit waarom de IND uw medische informatie nodig heeft. Verder stelt BMA een aantal vragen aan uw arts of behandelaar. Het is belangrijk dat uw arts alle vragen beantwoordt en alle gevraagde informatie verstrekt. Als u niet de bijgevoegde brieven gebruikt, kan BMA uw medische situatie niet beoordelen. U stuurt het antwoord van uw arts of behandelaar samen met een kopie van uw medische stukken mee met uw aanvraagformulier. Hieronder is uitgelegd hoe u de gegevens opstuurt naar de IND. Het antwoord van uw arts of behandelaar en de medische stukken mogen niet ouder zijn dan 3 maanden.
- Bewijsstukken van alles wat u aanvoert. Als u bijvoorbeeld aanvoert dat een medische behandeling in uw land niet voor u toegankelijk is, moet u dat aantonen. Stuur in dat geval ook de bijlage 'Verklaring paspoort bij medische omstandigheden' op.

- Een verzekeringsbewijs voor de ziektekosten die u in Nederland maakt. U kunt ook een ander bewijs opsturen waaruit blijkt dat de betaling van de medische behandeling goed is geregeld.
- Een schriftelijke uitleg waarom Nederland het meest aangewezen land is om uw medische behandeling te ondergaan. Stuur zoveel mogelijk bewijsmiddelen mee.
- Bewijsmiddelen waaruit blijkt dat u voldoende middelen van bestaan hebt voor de kosten van uw levensonderhoud tijdens uw verblijf in Nederland.
- Bewijsmiddelen van het inkomen van degene die uw verblijf betaalt. Zie bijlage 'Bewijsmiddelen inkomen'.
- Een kopie van de pagina met identiteitsgegevens van het paspoort of de identiteitskaart van degene die uw verblijf financiert. Kopieer ook de pagina's met reisstempels. Kopieer geen lege pagina's. U kunt ook een kopie van de voorkant en de achterkant van een verblijfsvergunning opsturen.

*Bent u een onderdaan van Suriname die naar Nederland is gekomen met een visum dat op medische indicatie is afgegeven, voeg dan ook toe:*

- Een kopie van het visum dat op medische indicatie is afgegeven.
- De bijlage 'Verklaring paspoort bij medische omstandigheden'. Deze verklaring vult u in als u in het bezit bent van een paspoort

#### Opsturen

Als u alle benodigde bewijsmiddelen die nodig zijn heeft verzameld, gekopieerd en bijgevoegd stuurt u deze naar de IND.

Schrijf op een envelop het adres van de Immigratie- en Naturalisatiedienst: Postbus 1, 9560 AA Ter Apel, voeg hierin het desbetreffende (aanvraag)formulier, de bijlagen, en in ieder geval de bij 1 tot en met 4 genoemde bewijsmiddelen en stuur naar de IND.

#### Verwerking van persoonsgegevens

De Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND) verwerkt persoonsgegevens tijdens de behandeling van uw aanvraag, melding of verzoek. Dit betekent dat de IND gegevens opvraagt bij uzelf en bij andere organisaties of personen als dat nodig is. Ook gebruikt en bewaart de IND gegevens en geeft deze door aan andere organisaties. De IND houdt zich daarbij aan de regels die in de privacywetgeving staan. Zo moet de IND zorgvuldig en veilig met gegevens omgaan. De wet geeft ook rechten. Als u dat vraagt, mag u bijvoorbeeld zien welke gegevens de IND over u verwerkt. Ook kunt u informatie krijgen over waarom de IND deze gegevens verwerkt en aan wie deze zijn doorgegeven. Op [www.ind.nl](http://www.ind.nl) leest u hoe de IND met uw gegevens omgaat en welke rechten u hebt. Ook leest u hoe u gebruik kunt maken van uw rechten.

#### Hebt u nog vragen?

Voor meer informatie kunt u terecht op [www.ind.nl](http://www.ind.nl). U kunt ook bellen met de IND. Het telefoonnummer is 088 043 04 30 (voor dit informatienummer betaalt u uw gebruikelijke tarief). Vanuit het buitenland belt u +31 88 043 04 30.





Stuur deze brief niet mee met de aanvraag

Geachte collega,

Uw patiënt(e) wil in het kader van verblijf in Nederland dat zijn/haar gezondheidstoestand beoordeeld wordt. De patiënt(e) richt zich daarom tot u met het verzoek om zijn/haar medische gegevens te verstrekken. In deze brief wordt uitgelegd wat van u wordt gevraagd en om welke gegevens het gaat.

Deze werkwijze is wellicht anders dan u van het Bureau Medische Adviesring (BMA) gewend bent. Dit komt omdat de vreemdeling zelf verantwoordelijk is geworden voor het aanleveren van alle medische gegevens ter onderbouwing van de aanvraag. Dit verzoek loopt daarom niet langer via het BMA en richt uw patiënt(e) zich rechtstreeks tot u. De KNMG is over deze werkwijze geïnformeerd.

Mocht u geen behandelaar zijn van deze patiënt(e), dan wordt uiteraard van u niet verlangd de medische gegevens te verstrekken aan patiënt(e).

### Waarom medische informatie in deze vreemdelingrechtelijke procedure verstrekken?

De Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND) laat zich in de vreemdelingrechtelijke procedure adviseren door het BMA over de medische omstandigheden. Die vreemdelingrechtelijke procedures betreffen bijvoorbeeld een aanvraag om een verblijfsvergunning op medische gronden of om uitstel van vertrek op grond van artikel 64 van de Vreemdelingenwet of specifiek een medische art 3 EVRM beoordeling.

De IND neemt haar beslissing mede op basis van het medisch advies van het BMA. Het BMA heeft de medische informatie van uw patiënt(e) nodig om het medisch advies op te stellen. Centraal in dit advies staat de beoordeling van de medische gevolgen als de medische behandeling zou worden gestaakt (beoordeling van de medische noodsituatie binnen 3 maanden bij uitblijven van behandeling). Daarnaast wordt gewogen voor zover aan de orde welke therapiemogelijkheden in het land van herkomst op enige plek aanwezig c.q. beschikbaar zijn (de daadwerkelijke toegang -bv financieel, geografisch- onderzoekt het BMA niet) en of betrokkene medisch gezien al dan niet kan reizen en onder welke reisvoorwaarden. Dit zijn namelijk de vreemdelingrechtelijke voorwaarden waar de IND aan toetst.

Ter verduidelijking: een verblijfsvergunning op medische gronden staat helemaal los van de asielpcedure waarbij bijvoorbeeld de aannemelijkheid van een ondervonden trauma in het land van herkomst centraal staat.

Met enige regelmaat stellen behandelaars in de informatie aan BMA het gevoel van onveiligheid en de onmogelijkheid van het opbouwen van een vertrouwensband met een behandelaar in het land van herkomst, in verband met een door de vreemdeling gesteld ondervonden trauma dat in dat land zou hebben plaatsgevonden. De vraag aan u gaat echter niet over het beoordelen van een vermeend trauma in relatie tot de asielaanvraag, wel om het feitelijk verhelderen van de actuele medische zorgvraag van uw patiënt.

## Brief

### Uitleg huisartsen en andere eerstelijnsbehandelaars zoals artsen werkzaam bij de GGD, Kruisposten en Menzis

Hierbij dient te worden opgemerkt dat de aannemelijkheid van het trauma en de vraag of het trauma al dan niet asielerelateerd is, in de asielpcedure door de IND worden onderzocht. Het is dan ook die procedure waarin de vreemdeling die aspecten kan inbrengen. BMA artsen spelen overigens geen rol bij die waarheidsvinding in die asielpcedure.

In aanvulling op het formulier met de aard van de medische klachten (bewijs omtrent medische situatie vreemdeling), is bij de aanvraag om verblijf op de medische gronden door uw patiënt de **gehele** actuele medische behandeling van belang. Vaak bestaat deze behandeling uit diverse onderdelen en wordt deze vanwege meerdere tegelijk bestaande klachten uitgevoerd. Daarom kunnen de artsen geen méér gerichte vragen voorleggen, dan die welke in onderstaande vraagstelling staan. Wij vragen u om begrip hiervoor.

Voor het schrijven van een degelijk medisch advies heeft BMA de medische informatie van de patiënt(e) nodig. Aan de hand van gerichte vragen wordt u verzocht om die medische informatie aan te leveren conform de KNMG Richtlijnen (zie: *KNMG Richtlijnen inzake het omgaan met medische gegevens*) dient u zich te beperken tot uitsluitend feitelijke informatie. Van u wordt niet verlangd te beoordelen of een medische noodsituatie ontstaat bij het uitblijven van een behandeling. Ook wordt van u niet verlangd te oordelen over de beschikbaarheid van de behandelmogelijkheden in het land van herkomst en de reisvaardigheid. De medisch adviseur van het BMA zal die beoordelingen mede op basis van de door u aangeleverde feitelijke medische informatie verrichten.

### Om welke medische informatie gaat het?

We vragen u om zowel psychiatrische klachten als somatische klachten te beschrijven. Bij het verstrekken van medische informatie aan de patiënt(e) heeft u de volgende keuze:

1. U kunt zelf een brief opstellen waarin u puntsgewijs onderstaande vragen beantwoordt.
2. U kunt ook een kopie van de relevante medische gegevens (uit het dossier) meegeven aan de patiënt(e) waaruit de antwoorden op onderstaande vragen reeds duidelijk worden. (Echter geen antwoorden op vragen van andere instanties of van de advocatuur).

### Met het oog op het bovenstaande, zijn antwoorden op de volgende vragen relevant:

Opmerkingen van het KNMG en LHV mbt de inhoud van deze vraagstelling, de redenen van de vraagstelling en voorbeelden zijn verwerkt.

- Wat is/zijn de actuele cq recent gestelde diagnose(s)?
- Wat zijn op dit moment de belangrijkste door u geconstateerde klachten en het beloop van deze klachten?
- Wat is de relevante medische voorgeschiedenis voor zover u bekend (NB: niet het asielrelaas en/of traumatische ervaringen in het land

van herkomst maar wel bijvoorbeeld eerdere ziekenhuisopnames, behandelingen en/of doorgemaakte ziekteperiodes).

- Wat is de soort behandeling die reeds is ingezet of is geïndiceerd? Wat is de frequentie van de behandelcontacten en hoe lang zal de behandeling -naar verwachting- geïndiceerd zijn?
- Welke geneesmiddelen worden momenteel aan de patiënte voorgeschreven? Zijn er allergieën bekend met betrekking tot bepaalde medicatie en kunt u aangeven welke specifiek eerder voorgeschreven medicatie niet heeft gewerkt?
- Alleen in het geval dat bij u bekend is dat mantelzorg aan de orde is (zorg door niet professionals, zoals familie of vrienden) en dat dit ook een essentieel onderdeel is van de medische behandeling, kunt u dan aangeven wie deze mantelzorg geeft, op welke wijze precies en de frequentie? (Er wordt bijvoorbeeld dus niet naar hulp bij financiën of huishoudelijke hulp gevraagd, maar wel naar bijvoorbeeld toezicht op inname van medicatie bij schizofrene patiënten).

### Toelichting en voorbeelden

Als toelichting op deze instructie, volgen hieronder enkele veel voorkomende situaties waarbij wordt aangegeven welke medische informatie relevant kan zijn. Deze dienen ter illustratie. In ieder geval dient u aan de hand van het bovenstaande zelf een afweging te maken welke informatie relevant is of kan zijn.

U hoeft geen informatie aan te leveren over:

- Klachten waarvoor geen medische behandeling noodzakelijk is zoals lichte huidaanandoening zonder dat daarvoor behandeling nodig is.
- Klachten die in het verleden zijn behandeld maar nu geen relatie meer hebben met de huidige behandeling zoals doorgemaakte infecties die succesvol zijn uitbehandeld met antibiotica.

U dient wel informatie aan te leveren over:

*Bij een patiënt(e) met een Post Traumatische Stress Stoornis(=PTSS)*

- Is bij betrokkene momenteel deze diagnose gesteld en zijn deze klachten momenteel actief aanwezig, of betreft het een reeds doorgemaakte PTSS waarbij er nog restklachten zijn? Benoem de bijkomende aandoeningen zoals depressie en somatische aandoeningen, verslaving of middelenmisbruik?
- Beloop en voorgeschiedenis: er wordt niet gevraagd naar een asielrelaas of inhoud van traumatische ervaringen in het land van herkomst, maar wel eerdere (BOPZ) opnames, doorgemaakte psychoses, andere crisissituaties en eventuele medicatiewisselingen.
- Behandeling: psychotherapie en het soort psychotherapie, EMDR, de frequentie van therapie sessies. En de psychofarmaca.

*Patiënten met nierinsufficiëntie, diabetes mellitus, astma en/of hypertensie*

- Aanwezigheid van bijkomende aandoeningen en complicaties (zoals orgaanschade) die eventueel ook worden behandeld (mogelijk ook door andere specialisten).
- Beloop en voorgeschiedenis: indien bekend; het beloop van de nierfunctie, beloop van de bloedsuikers, beloop van de longfunctie, exacerbaties/opnames wegens astma en beloop van de tensie. Eerdere ziekenhuisopnames en waarvoor.
- Behandeling: welke medicatie wordt precies gegeven (bij dialyse patiënten wordt soms vergeten alle gegeven medicatie mee te sturen), welke controles en frequentie van controles. Indien relevant: soort dialyse (hemodialyse of peritoneaal dialyse), transplantatie geïndiceerd of mogelijk reeds uitgevoerd.

### Wie levert de gegevens aan bij BMA?

De medische informatie en het declaratieformulier -waarover hieronder meer- kunt u in een gesloten envelop gericht aan het Bureau Medische Advisering, met de aantekening medisch geheim aan uw patiënt(e) meegeven. In het belang van uw patiënt wordt u verzocht deze informatie volledig en zo spoedig mogelijk aan te leveren.

Uw patiënt(e) is vervolgens verantwoordelijk voor de verzending van in ieder geval de volgende stukken naar de Immigratie- en Naturalisatiedienst:

- De envelop gericht aan het Bureau Medische Advisering, welke door u en door de overige medische behandelaars van uw patiënt(e) zijn gevuld met medische informatie en declaratieformulier(en).
- Bijlage toestemmingsverklaring medische gegevens.
- Bijlage bewijs omtrent medische situatie vreemdeling.

### Vergoeding

De door u gemaakte kosten zullen aan u worden vergoed gebaseerd op tarieven van de NZA richtlijnen. Ik verzoek u hiervoor expliciet gebruik te maken van bijgevoegd declaratieformulier. Voor alle duidelijkheid wijs ik u erop dat bij andersoortige declaratieformulieren de uitbetaling van uw declaratie niet kan plaatsvinden.

Met collegiale hoogachting,

Artsengroep Bureau Medische Advisering

Contact BMA: 088 043 48 96



Stuur deze brief niet mee met de aanvraag

Geachte collega,

Uw patiënt(e) wil in het kader van verblijf in Nederland dat zijn/haar gezondheidstoestand beoordeeld wordt. De patiënt(e) richt zich daarom tot u met het verzoek om zijn/haar medische gegevens te verstrekken. In deze brief wordt uitgelegd wat van u wordt gevraagd en om welke gegevens het gaat.

Deze werkwijze is wellicht anders dan u van het Bureau Medische Adviesring (BMA) gewend bent. Dit komt omdat de vreemdeling zelf verantwoordelijk is geworden voor het aanleveren van alle medische gegevens ter onderbouwing van de aanvraag. Dit verzoek loopt daarom niet langer via het BMA en richt uw patiënt(e) zich rechtstreeks tot u. De KNMG is over deze werkwijze geïnformeerd.

Mocht u geen behandelaar zijn van deze patiënt(e), dan wordt uiteraard van u niet verlangd de medische gegevens te verstrekken aan patiënt(e).

### Waarom medische informatie in deze vreemdelingrechtelijke procedure verstrekken?

De Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND) laat zich in de vreemdelingrechtelijke procedure adviseren door het BMA over de medische omstandigheden. Die vreemdelingrechtelijke procedures betreffen bijvoorbeeld een aanvraag om een verblijfsvergunning op medische gronden of om uitstel van vertrek op grond van artikel 64 van de Vreemdelingenwet of specifiek een medische art 3 EVRM beoordeling.

De IND neemt haar beslissing mede op basis van het medisch advies van het BMA. Het BMA heeft de medische informatie van uw patiënt(e) nodig om het medisch advies op te stellen. Centraal in dit advies staat de beoordeling van de medische gevolgen als de medische behandeling zou worden gestaakt (beoordeling van de medische noodsituatie binnen 3 maanden bij uitblijven van behandeling). Daarnaast wordt gewogen voor zover aan de orde welke therapiemogelijkheden in het land van herkomst op enige plek aanwezig c.q. beschikbaar zijn (de daadwerkelijke toegang -bv financieel, geografisch- onderzoekt het BMA niet) en of betrokkene medisch gezien al dan niet kan reizen en onder welke reisvoorwaarden. Dit zijn namelijk de vreemdelingrechtelijke voorwaarden waar de IND aan toetst.

Ter verduidelijking; een verblijfsvergunning op medische gronden staat helemaal los van de asielprocedure waarbij bijvoorbeeld de aannemelijkheid van een ondervonden trauma in het land van herkomst centraal staat.

Met enige regelmaat stellen behandelaars in de informatie aan BMA het gevoel van onveiligheid en de onmogelijkheid van het opbouwen van een vertrouwensband met een behandelaar in het land van herkomst, in verband met een door de vreemdeling gesteld ondervonden trauma dat in dat land zou hebben plaatsgevonden. De vraag aan u gaat echter

## Brief

### Uitleg GGZ behandelaren zoals psychiater, klinisch psycholoog psychotherapeut en sociaal psychiatrisch verpleegkundige

niet over het beoordelen van een vermeend trauma in relatie tot de asielaanvraag, wel om het feitelijk verhelderen van de actuele medische zorgvraag van uw patiënt.

Hierbij dient te worden opgemerkt dat de aannemelijkheid van het trauma en de vraag of het trauma al dan niet asielgerelateerd is, in de asielprocedure door de IND worden onderzocht. Het is dan ook die procedure waarin de vreemdeling die aspecten kan inbrengen.

BMA artsen spelen overigens geen rol bij die waarheidsvinding in die asielprocedure.

In aanvulling op het formulier met de aard van de medische klachten (bewijs omtrent medische situatie vreemdeling), is bij de aanvraag om verblijf op de medische gronden door uw patiënt de **gehele** actuele medische behandeling van belang. Vaak bestaat deze behandeling uit diverse onderdelen en wordt deze vanwege meerdere tegelijk bestaande klachten uitgevoerd. Daarom kunnen de artsen geen méér gerichte vragen voorleggen, dan die welke in onderstaande vraagstelling staan. Wij vragen u om begrip hiervoor.

Voor het schrijven van een degelijk medisch advies heeft BMA de medische informatie van de patiënt(e) nodig. Aan de hand van gerichte vragen wordt u verzocht om die medische informatie aan te leveren conform de KNMG Richtlijnen (zie: *KNMG Richtlijnen inzake het omgaan met medische gegevens*) dient u zich te beperken tot uitsluitend feitelijke informatie. Van u wordt niet verlangd te beoordelen of een medische noodsituatie ontstaat bij het uitblijven van een behandeling. Ook wordt van u niet verlangd te oordelen over de beschikbaarheid van de behandel mogelijkheden in het land van herkomst en de reisvaardigheid. De medisch adviseur van het BMA zal die beoordelingen mede op basis van de door u aangeleverde feitelijke medische informatie verrichten.

### Om welke medische informatie gaat het?

We vragen u om zowel psychiatrische problematiek als de eventuele somatische klachten te beschrijven (indien er een behandelaar voor de somatiek is gemachtigd door de patiënt(e) worden daarbij ook separaat medische gegevens opgevraagd door de patiënt(e)). Bij het verstrekken van medische informatie aan de patiënt(e) heeft u de volgende keuze:

1. U kunt zelf een brief opstellen waarin u puntsgewijs onderstaande vragen beantwoordt.
2. U kunt ook een kopie van de relevante medische gegevens meegeven aan de patiënt(e) waaruit de antwoorden op onderstaande vragen reeds duidelijk worden (zoals een psychiatrisch behandelplan). Echter geen antwoorden op vragen van andere instanties of van de advocatuur.

### Met het oog op het bovenstaande, zijn antwoorden op de volgende vragen relevant:

Opmerkingen van het KNMG, NVVP en LHV mbt de inhoud van deze vraagstelling, de redenen van de vraagstelling en voorbeelden zijn verwerkt.

- Wat is/zijn de actuele c.q. recent gestelde diagnose(s) (conform DSM IV)?
- Wat zijn op dit moment de belangrijkste door u geconstateerde psychiatrische klachten en het beloop van deze klachten?
- Wat is de relevante medische voorgeschiedenis (NB: niet het asielrelaas en/of traumatische ervaringen in het land van herkomst). Is er voor zover u kunt nagaan, sprake geweest van klinisch psychiatrische opnames, BOPZ maatregelen, van psychotische klachten in het verleden, of van andere belangrijke crisissituaties zoals een tentamen suïcide? Zo ja, is er een directe aanleiding aan te geven waardoor deze crisis ontstond?
- Wat is de soort behandeling die reeds is ingezet of is geïndiceerd? Wat is de frequentie van de behandelcontacten en hoe lang zal de behandeling -naar verwachting- geïndiceerd zijn?
- Welke geneesmiddelen worden momenteel aan de patiënt(e) voorgeschreven? Zijn er allergieën bekend met betrekking tot bepaalde medicatie en kunt u aangeven welke specifiek eerder voorgeschreven medicatie niet heeft gewerkt?
- Alleen in het geval dat bij u bekend is dat mantelzorg aan de orde is (zorg door niet professionals, zoals familie of vrienden) en dat dit ook een essentieel onderdeel is van de medische behandeling, kunt u dan aangeven wie deze mantelzorg geeft, op welke wijze precies en de frequentie? (Er wordt bijvoorbeeld dus niet naar hulp bij financiën of huishoudelijke hulp gevraagd, maar wel naar bijvoorbeeld toezicht op inname van medicatie bij schizofrene patiënten).

### Toelichting en voorbeelden

Als toelichting op deze instructie, volgen hieronder enkele veel voorkomende situaties waarbij wordt aangegeven welke medische informatie relevant kan zijn. Deze dienen ter illustratie. In ieder geval dient u aan de hand van het bovenstaande zelf een afweging te maken welke informatie relevant is of kan zijn.

#### Bij een patiënt(e) met een Post Traumatische Stress Stoornis(=PTSS)

- Is bij betrokkene momenteel deze diagnose gesteld en zijn deze klachten momenteel actief aanwezig, of betreft het een reeds door-gemaakte PTSS waarbij er nog restklachten zijn? Benoem de bijkomende aandoeningen zoals depressie en somatische aandoeningen, verslaving of middelenmisbruik?
- Beloop en voorgeschiedenis: er wordt niet gevraagd naar een asielrelaas of inhoud van traumatische ervaringen in het land van herkomst, maar wel eerdere (BOPZ) opnames, doorgemaakte psychoses, andere crisissituaties en eventuele medicatiewisselingen.
- Behandeling: psychotherapie en het soort psychotherapie, EMDR, de frequentie van therapiesessies. En de psychofarmaca.

#### Bij een patiënt(e) met schizofrenie

- Is bij betrokkene momenteel deze diagnose gesteld. Benoem de bijkomende aandoeningen waaronder ook somatische aandoeningen. Benoem het ziekte-inzicht, ziektebesef en de medicatietrouw.
- Beloop en voorgeschiedenis: eerdere klinische opnames, doorgemaakte psychotische decompensaties en andere crisissituaties. Beschrijf eerdere BOPZ maatregelen. Benoem eventuele medicatiewisselingen.
- Behandeling: ambulante of klinische (open of gesloten) en frequentie van behandelsessies. Beschrijf eventueel bijzondere woonvormen zoals beschermd/begeleid wonen of mantelzorg door familieleden die essentieel is voor het slagen van de medische behandeling. Benoem welke psychofarmaca worden gegeven.

### Wie levert de gegevens aan bij BMA?

De medische informatie en het declaratieformulier -waarover hieronder meer- kunt u in een gesloten envelop gericht aan het Bureau Medische Advisering, met de aantekening medisch geheim aan uw patiënt(e) meegeven. In het belang van uw patiënt wordt u verzocht deze informatie volledig en zo spoedig mogelijk aan te leveren.

Uw patiënt(e) is vervolgens verantwoordelijk voor de verzending van in ieder geval de volgende stukken naar de Immigratie- en Naturalisatiedienst:

- De envelop gericht aan het Bureau Medische Advisering, welke door u en door de overige medische behandelaars van uw patiënt(e) zijn gevuld met medische informatie en declaratieformulier(en).
- Bijlage toestemmingsverklaring medische gegevens.
- Bijlage bewijs omtrent medische situatie vreemdeling.

### Vergoeding

De door u gemaakte kosten zullen aan u worden vergoed gebaseerd op tarieven van de NZA richtlijnen. Ik verzoek u hiervoor expliciet gebruik te maken van bijgevoegd declaratieformulier. Voor alle duidelijkheid wijs ik u erop dat bij andersoortige declaratieformulieren de uitbetaling van uw declaratie niet kan plaatsvinden.

Met collegiale hoogachting,

Artsengroep Bureau Medische Advisering

Contact BMA: 088 043 48 96



Stuur deze brief niet mee met de aanvraag

Geachte collega,

Uw patiënt(e) wil in het kader van verblijf in Nederland dat zijn/haar gezondheidstoestand beoordeeld wordt. De patiënt(e) richt zich daarom tot u met het verzoek om zijn/haar medische gegevens te verstrekken. In deze brief wordt uitgelegd wat van u wordt gevraagd en om welke gegevens het gaat.

Deze werkwijze is wellicht anders dan u van het Bureau Medische Advisering (BMA) gewend bent. Dit komt omdat de vreemdeling zelf verantwoordelijk is geworden voor het aanleveren van alle medische gegevens ter onderbouwing van de aanvraag. Dit verzoek loopt daarom niet langer via het BMA en richt uw patiënt(e) zich rechtstreeks tot u. De KNMG is over deze werkwijze geïnformeerd.

Mocht u geen behandelaar zijn van deze patiënt(e), dan wordt uiteraard van u niet verlangd de medische gegevens te verstrekken aan patiënt(e).

#### Waarom medische informatie in deze vreemdelingrechtelijke procedure verstrekken?

De Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND) laat zich in de vreemdelingrechtelijke procedure adviseren door het BMA over de medische omstandigheden. Die vreemdelingrechtelijke procedures betreffen bijvoorbeeld een aanvraag om een verblijfsvergunning op medische gronden of om uitstel van vertrek op grond van artikel 64 van de Vreemdelingenwet of specifiek een medische art 3 EVRM beoordeling.

De IND neemt haar beslissing mede op basis van het medisch advies van het BMA. Het BMA heeft de medische informatie van uw patiënt(e) nodig om het medisch advies op te stellen. Centraal in dit advies staat de beoordeling van de medische gevolgen als de medische behandeling zou worden gestaakt (beoordeling van de medische nood situatie binnen 3 maanden bij uitblijven van behandeling). Daarnaast wordt gewogen -voor zover aan de orde- welke therapiemogelijkheden in het land van herkomst op enige plek aanwezig c.q. beschikbaar zijn (de daadwerkelijke toegang -bv financieel, geografisch- onderzoekt het BMA niet) en of betrokkene medisch gezien al dan niet kan reizen en onder welke reisvoorwaarden. Dit zijn namelijk de vreemdelingrechtelijke voorwaarden waar de IND aan toetst.

Ter verduidelijking: een verblijfsvergunning op medische gronden staat helemaal los van de asielprocedure waarbij bijvoorbeeld de aannemelijkheid van een ondervonden trauma in het land van herkomst centraal staat.

In aanvulling op het formulier met de aard van de medische klachten (bewijs omtrent medische situatie vreemdeling), is bij de aanvraag om verblijf op de medische gronden door uw patiënt de **gehele** actuele medische behandeling van belang. Vaak bestaat deze behandeling uit diverse onderdelen en wordt deze vanwege meerdere tegelijk bestaande klachten uitgevoerd. Daarom kunnen de artsen geen méér gerichte vragen voorleggen, dan die welke in onderstaande vraagstelling staan. Wij vragen u om begrip hiervoor.

## Brief Uitleg medisch specialist (niet GGZ)

Voor het schrijven van een degelijk medisch advies heeft BMA de medische informatie van de patiënt(e) nodig. Aan de hand van gerichte vragen wordt u verzocht om die medische informatie aan te leveren conform de KNMG Richtlijnen (zie: *KNMG Richtlijnen inzake het omgaan met medische gegevens*) dient u zich te beperken tot uitsluitend feitelijke informatie. Van u wordt niet verlangd te beoordelen of een medische nood situatie ontstaat bij het uitblijven van een behandeling. Ook wordt van u niet verlangd te oordelen over de beschikbaarheid van de behandelmogelijkheden in het land van herkomst en de reisvaardigheid. De medisch adviseur van het BMA zal die beoordelingen mede op basis van de door u aangeleverde feitelijke medische informatie verrichten.

#### Om welke medische informatie gaat het?

Bij het verstrekken van medische informatie aan de patiënt(e) heeft u de volgende keuze:

1. U kunt zelf een brief opstellen waarin u puntsgewijs onderstaande vragen beantwoordt.
2. U kunt ook een kopie van de relevante medische gegevens (uit het dossier) meegeven aan de patiënt(e) waaruit de antwoorden op onderstaande vragen reeds duidelijk worden. (Echter geen antwoorden op vragen van andere instanties of van de advocatuur).

#### Met het oog op het bovenstaande, zijn antwoorden op de volgende vragen relevant:

Opmerkingen van het KNMG mbt de inhoud van deze vraagstelling, de redenen van de vraagstelling en voorbeelden zijn verwerkt.

- Wat is/zijn de actuele cq recent gestelde diagnose(s)?
- Wat zijn op dit moment de belangrijkste door u geconstateerde klachten en het beloop van deze klachten?
- Wat is de relevante medische voorgeschiedenis voor zover u bekend (NB: niet het asielrelaas en/of traumatische ervaringen in het land van herkomst maar wel bijvoorbeeld eerdere ziekenhuisopnames, behandelingen en/of doorgemaakte ziekteperiodes).
- Wat is de soort behandeling die reeds is ingezet of is geïndiceerd? Wat is de frequentie van de behandelcontacten en hoe lang zal de behandeling -naar verwachting- geïndiceerd zijn?
- Vindt er -zover u bekend- op dit moment medisch (specialistische) behandeling of diagnostiek plaats door andere medisch (super) specialisten dan het uwe (NB: over eventuele behandeling door de huisarts wordt BMA meestal separaat ingelicht)
- Welke geneesmiddelen worden momenteel aan de patiënte voorgeschreven? Zijn er allergieën bekend met betrekking tot bepaalde medicatie en kunt u aangeven welke specifiek eerder voorgeschreven medicatie niet heeft gewerkt?



### **Toelichting en voorbeelden**

Als toelichting op deze instructie, volgen hieronder enkele veel voorkomende situaties waarbij wordt aangegeven welke medische informatie relevant kan zijn. Deze dienen ter illustratie. In ieder geval dient u aan de hand van het bovenstaande zelf een afweging te maken welke informatie relevant is of kan zijn.

#### *Patiënten met nierinsufficiëntie, diabetes mellitus, astma en/of hypertensie*

- Aanwezigheid van bijkomende aandoeningen en complicaties (zoals orgaanschade) die eventueel ook worden behandeld (mogelijk ook door andere specialisten).
- Beloop en voorgeschiedenis: indien bekend; het beloop van de nierfunctie, beloop van de bloedsuikers, beloop van de longfunctie, exacerbaties/opnames wegens astma en beloop van de tensie. Eerdere ziekenhuisopnames en waarvoor.
- Behandeling: welke medicatie wordt precies gegeven (bij dialyse patiënten wordt soms vergeten alle voorgeschreven medicatie mee te sturen), welke controles en frequentie van controles. Indien relevant: soort dialyse (hemodialyse of peritoneaal dialyse), transplantatie geïndiceerd of mogelijk reeds uitgevoerd.

#### *Bij een patiënt met een HIV infectie*

- Bijkomende infecties of aandoeningen (zoals Hepatitis C en TBC).
- Beloop en voorgeschiedenis: (opportunistische) infecties, eerdere ziekenhuisopnames, de slechtste CD 4 waardes en viral load bepalingen voordat met therapie werd gestart (indien bekend), eventuele medicatiewisselingen en de redenen daarvoor.
- Behandeling: welke antiretrovirale medicijnen worden precies gegeven, welke laboratoriumcontroles worden momenteel uitgevoerd (zoals CD 4 en viral load), wat zijn de meest recente waardes daarvan en wat is de frequentie van de laboratoriumcontroles.

### **Wie levert de gegevens aan bij BMA?**

De medische informatie en het declaratieformulier -waarover hieronder meer- kunt u in een gesloten envelop gericht aan het Bureau Medische Advisering, met de aantekening medisch geheim aan uw patiënt(e) meegeven. In het belang van uw patiënt wordt u verzocht deze informatie volledig en zo spoedig mogelijk aan te leveren.

Uw patiënt(e) is vervolgens verantwoordelijk voor de verzending van in ieder geval de volgende stukken naar de Immigratie- en Naturalisatiedienst:

- De envelop gericht aan het Bureau Medische Advisering, welke door u en door de overige medische behandelaars van uw patiënt(e) zijn gevuld met medische informatie en declaratieformulier(en).
- Bijlage toestemmingsverklaring medische gegevens.
- Bijlage bewijs omtrent medische situatie vreemdeling.

### **Vergoeding**

De door u gemaakte kosten zullen aan u worden vergoed gebaseerd op tarieven van de NZA richtlijnen. Ik verzoek u hiervoor expliciet gebruik te maken van bijgevoegd declaratieformulier. Voor alle duidelijkheid wijs ik u erop dat bij andersoortige declaratieformulieren de uitbetaling van uw declaratie niet kan plaatsvinden.

Met collegiale hoogachting,

Artsengroep Bureau Medische Advisering

Contact BMA: 088 043 48 96





