



Do not enclose this appendix with the form!

You can use these notes if you:

- want to submit an application (to stay in the Netherlands) whereby the Immigration and Naturalisation Service (IND) assesses your medical situation.
- want to be eligible for accommodation while awaiting the decision on an application under the scope of the Spekman motion. This is only possible if you are an asylum seeker who has exhausted all legal means or an asylum seeker who is in the appeal phase of an asylum procedure and you want to submit an application for a regular residence permit for medical treatment or postponement of departure for health reasons (Section 64 of the Aliens Act).

These notes set out which details you will need to submit.

What do you need to do?

Please enclose the following means of evidence with your application. Make sure that you and your doctor or practitioner sign the attachments when asked.

- Enclose a copy of your valid passport. Only copy the pages containing the identity details and the pages which are stamped. Do you not have a passport (any longer) and are you unable to obtain a new passport? Then send a written statement with your application in which the authorities of the country of which you are a citizen confirm and explain why you are unable to obtain a passport. You must also substantiate your identity and nationality in another manner, for example by means of an identity card or a birth certificate. The Immigration and Naturalisation Service (IND) needs to know who you are and where you come from.
- The Appendix 'Medical Information Disclosure Consent Form' completed and signed by you. This appendix may not be older than 6 months.
- A statement from your doctor. See the Appendix 'Proof of medical situation of foreign national'. Are there changes to your medical situation? Then send a new statement to the IND. The statement may not be older than 6 weeks.
- You must also enclose all the means of evidence mentioned in this appendix (Appendix 'Explanation and means of evidence medical circumstances'). These are letters in which the Medical Advisors Office asks your doctor or practitioner for medical information. Please note! For this purpose, you must give the enclosed letters with explanations from the Medical Advisors Office (BMA) for the person treating you at the Mental Healthcare Association (GGZ), your general practitioner and specialist to the doctor treating you. In the letters Medical Advisors Office explains to your doctor why the IND needs your medical information. Furthermore, the Medical Advisors Office asks a number of questions to your doctor. It is important that your doctor answers all questions and provides all requested information. If you do not submit all of the information required or if this information is incomplete, your medical situation cannot be assessed. You must submit the answered questions, as well as a copy of the requested medical details, together with the application form. The response from your doctor or practitioner and the medical documents must not be older than 3 months.

Appendix

Explanation and means of evidence medical circumstances

- You also submit means of evidence of everything you claim. If, for example, you claim that medical treatment is not available to you in your country, you must prove this. In that case, also submit the Appendix 'Declaration passport or identity card in case of medical circumstances'.
- Proof of insurance for the healthcare costs that you have incurred in the Netherlands. You can also submit a different proof instead showing that financing the costs of the medical treatment has been arranged satisfactorily;
- A written explanation why the Netherlands is the most appropriate country for undergoing the medical treatment(s) in question. Submit as much means of evidence as possible together with the application.
- Means of evidence showing that you have sufficient means of support for your living expenses during your stay in the Netherlands.
- Means of evidence showing the income of the person who is financing your stay and also possibly that of his or her spouse or partner/registered partner, see the Appendix 'Proof of Income'.
- A copy of the page showing the identification details of the passport or the identity card of the person who is financing your stay. Also make copies of the pages with travel stamps. Do not copy any empty pages. If he or she is not a Dutch citizen, then you can submit a copy of the front and reverse sides of the residence permit.

If you are a citizen of Suriname who has come to the Netherlands with a visa that was issued on medical grounds, then you must also submit:

- A copy of the visa that was issued on medical grounds.
- The completed and signed Appendix 'Declaration passport in case of medical circumstances'. Fill in the declaration if you have a passport or identity card.

Sending in

Once you have collected, copied and enclosed all the necessary supporting documents, then send these to the Immigration and Naturalisation Service (IND).

Write on an envelope the address of the Immigration and Naturalisation Service (IND): PO Box 1, 9560 AA Ter Apel, and enclose the relevant application form, the appendices and also at least the supporting documents cited under 1 to 4 above and send these to the Immigration and Naturalisation Service (IND).

Processing of personal data

The Immigration and Naturalisation Service (IND) processes personal data when it processes your application, notification, or request. This means that if needed the IND will request data from you yourself and other organisations or persons. The IND also uses and stores data and shares them with other organisations. When doing so, the IND strictly adheres to the stipulations of privacy legislation. For instance, the IND must treat data safely and with due care. The law also gives rights. At your request, you are allowed to see which data on you the IND processes. You can also get information on why the IND does so and to whom your data have been passed on. On www.ind.nl you can read how the IND processes your data and which rights you have. You can also read how to use your rights.

Do you have any questions?

Then visit the IND website at www.ind.nl. You can also contact the IND by telephone via 088 043 04 30 (normal charges apply). From abroad you can call +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 huidandoening 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 suicide? 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 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 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



Let op! Wij nemen een onvolledig
ingevuld formulier niet in behandeling

Declaratieformulier

voor schriftelijke informatieverstrekking aan Bureau Medische Advisering

1

Gegevens van de vreemdeling

INVULLEN IN BLOKLETTERS

1.1 Naam Achternaam (zoals in het paspoort)
 Voornamen

1.2 V-nummer en Geboortedatum V-nummer Dag Maand Jaar

2

Gegevens van de behandelaar

INVULLEN IN BLOKLETTERS

2.1 Naam informatie verstrekker

2.2 Werkzaam bij

2.3 Specialisme

2.4 Bank- of gironummer

2.5 Naam rekeninghouder

2.6 Adres rekeninghouder Straat Nummer

Postcode Plaats

2.7 IBAN nummer

2.8 Inschrijfnummer
Kamer van Koophandel

2.9 Uw referentienummer (eventueel)

2.10 Te declareren bedrag € (Conform tarieven Nederlandse Zorgautoriteit voor schriftelijke informatieverstrekking)

> *Formulier opsturen*

Dit formulier volledig ingevuld opsturen naar BMA, Postbus 1, 9560 AA Ter Apel

> *Alleen in te vullen door BMA*

Verificatie paraaf financiën

Prestatie paraaf BMA

Handtekening budget BMA

Kostensoort 424490
Kostenplaats 1950

Datum

Datum

Datum

