



Aanvraagformulier Geestelijke gezondheidszorg in het buitenland

(let op: voor verslavingszorg in opname en een psychologisch voortraject bij bariatrisch chirurgie is een apart aanvraagformulier)

U kunt gebruikmaken van dit formulier als u een behandeling in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) wilt aanvragen bij een zorgverlener waarmee wij geen overeenkomst hebben. Voor de vergoeding van basis GGZ en specialistische GGZ zonder opname adviseren wij u vooraf toestemming te vragen. Volgens de verzekeringsvoorwaarden moet u voor specialistische GGZ in opname vooraf toestemming hebben. Om uw aanvraag te kunnen beoordelen hebben wij medische informatie nodig. U ziet hieronder welke gegevens wij nodig hebben voor een aanvraag basis GGZ, specialistische GGZ zonder opname en specialistische GGZ met opname. Alle medische gegevens die wij verwerken vallen onder de wettelijke geheimhoudingsplicht waarvoor onze medisch adviseur eindverantwoordelijk is.

U kunt een aanvraag indienen als u in Nederland woont, een combinatie- of een naturapolis heeft én 18 jaar of ouder bent. Er is ook een vergoeding mogelijk als u woont in het buitenland en een Zorgpolis of Buitenlandpolis Extra heeft.

Dit formulier en de benodigde informatie kunt u sturen naar: CZ, afdeling Medische beoordelingen buitenland, Postbus 90152, 5000 LD Tilburg.

Soms blijkt na ontvangst van de informatie dat wij nog extra informatie nodig hebben. U wordt hierover dan schriftelijk geïnformeerd. Uiteraard behandelen wij uw gegevens vertrouwelijk.

Heeft u vragen? Dan kunt u contact opnemen met de afdeling Medische beoordelingen, telefoonnummer (013) 594 94 17.

1 Gegevens verzekerde

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoon:

Relatienummer:

2 Gegevens aanvragend arts

Naam:

Telefoon:

Datum:

Aanvraag voor basis GGZ:

Hierbij gaat het om de behandeling van lichte tot matige psychische problemen door een psycholoog of psychotherapeut.

Wij hebben de volgende gegevens nodig:

- Een verwijzing van uw huisarts, bedrijfsarts, jeugdarts, medisch specialist of psycholoog die verwijst naar een andere psycholoog. Uw arts of psycholoog verwijst u op basis van een diagnostisch gesprek en de uitkomsten van een oriënterend onderzoek (met een gevalideerde vragenlijst GGZ). Dit formulier bevat een DSM5 benoemde stoornis.

Woont u in het buitenland en heeft u geen Nederlandse huisarts? Dan moeten bovenstaande gegevens door uw behandelaar worden aangegeven.

EN

Van de behandelaar ontvangen wij graag de volgende informatie:

- Voor welke behandeling vraagt u een vergoeding? Waarom is deze behandeling medisch noodzakelijk?
- Is de verwachte duur van de behandeling korter of langer dan 1 jaar?
- Welke behandelingen hebben voor deze klachten/aandoening al plaatsgevonden? Wanneer was dit en met welk resultaat?
- Bij welke zorgverlener(s) heeft deze behandeling plaatsgevonden? Wat waren de conclusies van deze eerdere zorgverlener(s)?
- Criteria volgens DSM5 score, de mate van ernst, complexiteit en duur van de klachten.

EN

- Een gespecificeerde prijsopgave.

Aanvraag specialistische GGZ zorg zonder opname:

Hierbij gaat het om de behandeling van ernstige psychische problemen door een klinisch (neuro-) psycholoog, psychotherapeut of een psychiater.

Wij hebben de volgende gegevens nodig:

- Een verwijzing van uw huisarts. Uw huisarts verwijst u op basis van een diagnostisch gesprek en de uitkomsten van een oriënterend onderzoeksformulier (gevalideerde screener GGZ). Dit formulier bevat een DSM5 benoemde stoornis.

EN

- Een indicatiestelling van een hoofdbehandelaar GGZ (psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut) uit Nederland of uit het buitenland.
- Een gemotiveerd behandelplan inclusief prognose algemeen.
- Relevante voorgeschiedenis van behandeling(en) die al heeft plaatsgevonden.

EN

- Een gespecificeerde prijsopgave.
-

Aanvraag specialistische GGZ zorg met opname:

Hierbij gaat het om de behandeling van ernstige psychische problemen (geen verslavingszorg) door een klinisch (neuro-) psycholoog, psychotherapeut of een psychiater in een instelling.

Wij hebben de volgende gegevens nodig:

- Een verwijzing van uw huisarts. Uw huisarts verwijst u op basis van een diagnostisch gesprek en de uitkomsten van een oriënterend onderzoeksformulier (gevalideerde screener GGZ). Dit formulier bevat een DSM5 benoemde stoornis.

EN

- Een indicatiestelling van hoofdbehandelaar GGZ (psychiater, klinisch psycholoog of psychotherapeut) uit Nederland of het buitenland.
- Een gemotiveerd behandelplan waarbij de opname indicatie helder wordt benoemd, inclusief prognose t.a.v. duur opname en algemeen.
- Relevantie voorgeschiedenis van behandeling(en) die al heeft plaatsgevonden.

EN

- Een gespecificeerde prijsopgave.
-