
Aanvraag revalidatie buitenland
(in te vullen door de verwijzende arts-specialist)

Te richten aan de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling van de rechthebbende.

1. Gegevens patiënt

Naam en voornaam:

INSZ:

Adres:

Postcode en gemeente:

2. Gegevens verwijzende arts¹

Naam + RIZIV-nummer:

Telefoonnummer en/of e-mailadres:

Adres:

Postcode en gemeente:

3. Initiatiefnemer aanvrager (gelieve aan te kruisen)

Ikzelf als voorschrijvende arts

Ikzelf op voorstel van andere arts

Naam

Adres

Ikzelf op vraag van de patiënt

4. Medische problematiek

Actuele medische diagnose / problematiek:

Relevante voorgeschiedenis:

Beschrijving van de letsels of functionele stoornissen die de revalidatie noodzakelijk maken:

Eerdere behandelingen en resultaten:

Bijgevoegde medische verslagen:

¹ Geen autoprescriptie toegestaan: de verwijzende arts kan niet dezelfde als de behandelende arts zijn.

Aanvraag revalidatie buitenland
(in te vullen door de verwijzende arts-specialist)

5. Gevraagde zorgen

5.1. Naam van programma:

5.2. Verantwoordelijke buitenlandse arts:

Naam:

Referentie i.v.m. expertise (zo uitgebreid mogelijk)

5.3. Naam en adres van de instelling waar de revalidatie wordt verleend:

Naam:

Adres:

Land:

Telefoonnummer:

Website:

5.4. Modaliteiten revalidatie*(gelieve aan te kruisen)*

- opname in het ziekenhuis waar de revalidatie wordt verleend (met overnachting)
- opname in een revalidatiecentrum buiten een ziekenhuis (met overnachting)
- overnachting buiten het ziekenhuis of revalidatiecentrum (= ambulante revalidatie)

5.5. Voorgeschreven revalidatieprogramma en prestaties

5.5.1. Globale omschrijving:

5.5.2. Hoofdcomponenten van het programma:

5.5.3. Betrokken disciplines:

5.5.4. Gevraagde periode: van tot

5.5.5. Frequentie (dagelijks? Wekelijks?, aantal uren per dag?....):

5.5.6. Te behalen doelstelling via revalidatie (zo volledig mogelijk):

Aanvraag revalidatie buitenland
(in te vullen door de verwijzende arts-specialist)

5.6. Vergelijking met in België beschikbare revalidatieprogramma's (kiezen aub)

- Er bestaat in België een vergelijkbaar revalidatieprogramma.

Revalidatieovereenkomst (7xx.xxx.xxx)?²

(Ga verder onder 5.7.1)

- Er bestaat in België geen vergelijkbaar revalidatieprogramma

(Ga verder onder 5.7.2)

5.7. Argumentatie voor revalidatie in het buitenland

5.7.1. Er is een gelijkaardig revalidatieprogramma in België zoals bedoeld in deze aanvraag

Motiveer waarom revalidatie in België niet mogelijk is:

- Inhoudelijke redenen:
- Medisch- technische beschikbaarheid:

5.7.2. Er is geen gelijkaardig revalidatieprogramma in België

Motiveer in welk opzicht revalidatieprogramma's in België verschillen van het gevraagde programma:

- Doelgroep:
- Inhoud programma:

Motiveer waarom in België voorhanden zijnde revalidatieprogramma's niet kunnen worden toegepast:

- Medisch- technische beschikbaarheid:
- Specifieke situatie van de patiënt:

² Gelieve het hiermee overeenstemmende aanvraagformulier bij te voegen om te kunnen nakijken of betrokkene aan de voorwaarden voldoet.

Aanvraag revalidatie buitenland
(in te vullen door de verwijzende arts-specialist)

6. Andere geraadpleegde artsen in België uit hetzelfde vakgebied

Andere geraadpleegde artsen in België uit hetzelfde vakgebied als dat naar hetwelke de verzekerde wordt verwezen in het buitenland en hun schriftelijk advies (zo uitgebreid mogelijk, ook e-mail mogelijk indien verzekerde anoniem blijft).

NB: de adviserend geneesheer van het ziekenfonds kan hierom verzoeken alvorens een beslissing te nemen.

- Naam + advies:

- Naam + advies:

- Naam + advies:

Datum:
Handtekening:

**Aanvraag revalidatie buitenland
(in te vullen door de administratie)**

De adviserend geneesheer VI ³	Advies medische directie VI	College van geneesheren-directeurs
<p>Advies over:</p> <p>1. Het voorgeschreven programma betreft revalidatie?⁴</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen</p> <p>2. Als revalidatie valt het binnen het Belgische verzekeringspakket?⁵</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen</p> <p>3. Programma (7xx.xxx.xxx)?⁶:</p> <p>4. Opmerkingen en motivatie⁷</p>	<p>Advies over:</p> <p>1. Het voorgeschreven programma betreft revalidatie?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen</p> <p>2. Als revalidatie valt het binnen het Belgische verzekeringspakket?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen</p> <p>3. Programma (7xx.xxx.xxx)?:</p> <p>4. Opmerkingen en motivatie</p>	<p>Beslissing over :</p> <p>1. Het voorgeschreven programma betreft revalidatie?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen</p> <p>2. Als revalidatie valt het binnen het Belgische verzekeringspakket?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen</p> <p>3. Programma (7xx.xxx.xxx)?:</p> <p>4. Opmerkingen en motivatie</p>
<p>Datum</p> <p>Identificatie en handtekening</p>	<p>Datum</p> <p>Identificatie en handtekening</p>	<p>Datum</p> <p>Identificatie en handtekening</p>

³ Nazicht van eventueel bijgevoegd aanvraagformulier in combinatie met de historiek inzake tussenkomsten voor revalidatie. Historiek bij te voegen bij verzending naar Medische Directie en College van Geneesheren Directeurs.

⁴ Heeft de aanvraag betrekking op Revalidatie (gecoördineerde en gerichte multidisciplinaire zorg)?

⁵ Valt het als Revalidatie binnen het pakket van de Belgische verplichte ziekteverzekering?

⁶ Kijk na of het door de verwijzer opgegeven programma correct is; vul eventueel aan.

⁷ Toetsing of betrokkene in aanmerking komt voor tussenkomst (voldaan aan voorwaarden voor inclusie, nog dotatie beschikbaar), met motivatie.