

## Aanvraagformulier "Toestemming verlenging Zorg in een groep binnen GZSP"

Voor een GZSP-behandeling die (naar verwachting) langer duurt dan 6 maanden, dient voor het voortzetten van deze behandeling schriftelijke toestemming te worden aangevraagd bij Zorg en Zekerheid.

### 1. Aanvrager

Voorletters en achternaam		m	v
Straat	Huisnummer		
Woonplaats	Postcode		
Geboortedatum	Relatienummer		
Telefoonnummer	E-mailadres		
Ingangsdatum zorg	Verwachte einddatum zorg		
Aantal dagdelen per week			

#### 1a. Heeft de aanvraag betrekking op Zorg in een groep?

- Ja. Ga naar vraag 1b.
- Nee. Ga naar vraag 1d.

#### 1b. Indien er sprake is van Zorg in een groep binnen GZSP, dan heeft de verzekerde recht op zittend ziekenvervoer.

Kruis aan wat van toepassing is:

- De verzekerde maakt reeds gebruik van zittend ziekenvervoer voor GZSP Zorg in een Groep
- De verzekerde wil geen gebruik maken van zittend ziekenvervoer voor GZSP Zorg in een Groep
- De verzekerde wil gebruik gaan maken van zittend ziekenvervoer voor GZSP Zorg in een Groep

#### 1c. Onderstaande velden invullen indien verzekerde gebruik wilt gaan maken van zittend ziekenvervoer:

- Hoeveel dagen per week is vervoer benodigd? \_\_\_\_\_ dagen
- Is begeleiding bij het vervoer medisch noodzakelijk?  
Zo ja, vult u dan hier de reden in: \_\_\_\_\_

#### 1d. Voor welke specifieke patiëntengroep vraagt u zorg aan?

- Kwetsbare patiënten
- Mensen met een lichamelijke handicap
- Mensen met een niet aangeboren hersenletsel (NAH)
- Mensen met de ziekte van Huntington
- Mensen met sterk gestoord gedrag en lichte verstandelijke beperking

#### 1e. Heeft u een verzilverde CIZ indicatie en is uw behandeling gestart voor 1 april 2021?

- Ja, ga door naar vraag 3
- Nee, ga door naar vraag 2

### 2. Gegevens verwijzer

Naam verwijzer	
Functie verwijzer	
Telefoon	E-mailadres
AGB-code	

### 3. Gegevens zorgaanbieder

Naam instelling	
Straat	Huisnummer
Woonplaats	Postcode
Telefoonnummer	E-mailadres
AGB-code	



#### 4. Gegevens regiebehandelaar

Naam regiebehandelaar

Functie regiebehandelaar

AGB-code

BIG-nummer

#### 5. Ondertekening

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening verzekerde of (wettelijk) vertegenwoordiger:

Datum:        -        -

#### Mee te sturen documenten:

1. Verwijsbrief inclusief inzicht in het voortraject en medische reden verwijzing.
2. Een beschrijving van de diagnose, behandeldoelen, inzet behandeldisciplines en daarbij een onderbouwing van de te verwachten duur van de behandeling.

**Let op!** Bij een verzilverde CIZ indicatie waarbij de behandeling voor 1 april 2021 gestart is, is het toesturen van het besluit CIZ voldoende. Hiermee vervalt de eis van het toesturen van de hierboven genoemde documenten.

Soms geeft een machtigingsaanvraag ons te weinig informatie om bovengenoemde vast te kunnen stellen. In dat geval zullen wij aanvullende informatie opvragen, zodat wij alsnog een zorgvuldige medische beoordeling van de machtigingsaanvraag kunnen doen.

**Alles ingevuld?** Het ingevulde formulier, inclusief bijlagen, kunt u per e-mail versturen naar: [machtigingen@zorgenzekerheid.nl](mailto:machtigingen@zorgenzekerheid.nl) of per post naar: Zorg en Zekerheid, t.a.v. Adviserend Geneeskundige GZSP, Graag vermelden op de envelop 'Medisch Geheim' Postbus 400, 2300 AK Leiden.

#### Disclaimer van de machtiging:

Voor zittend ziekenvervoer geldt een wettelijke eigen bijdrage per verzekerde per kalenderjaar. Zorg en Zekerheid biedt in een aantal van haar aanvullende verzekeringen een vergoeding voor deze eigen bijdrage. Houd er rekening mee dat de kosten van zittend ziekenvervoer ten laste kunnen komen van het wettelijk verplichte en eventuele vrijwillige eigen risico.

Voor de volledige uitleg verwijzen wij u naar de polisvoorwaarden artikel 21.3 t/m 21.6. Daarnaast vindt u meer informatie via [zorgenzekerheid.nl/vergoeding-vervoer](http://zorgenzekerheid.nl/vergoeding-vervoer).

Als u gebruik wilt maken van taxivervoer kunt u contact opnemen met de Vervoerslijn van Zorg en Zekerheid.

De Vervoerslijn is op werkdagen van 8:30 – 17:00 bereikbaar via (071) 5 825 700. Als u al in het bezit bent van een machtiging kunt u voor het bestellen van een taxi contact opnemen met ZCN-Totaalvervoer. Zij zijn bereikbaar op werkdagen van 7:00 – 23:00 uur via (010) 2 808 188.