

Bijlage 6 bij de Regeling Medische zorg Asielzoekers

Indicaties Zittend ziekenvervoer

Een asielzoeker kan aanspraken maken op zittend ziekenvervoer (ZZV) indien een indicatie hiervoor is toegevoegd aan het huisartsendossier in de attentieregel. Vermeld hierbij altijd om welke van onderstaande indicaties het gaat inclusief een einddatum. Zorg er ook voor dat de duur van de attentieregel is ingesteld, zo voorkom je dat onnodige attentieregels blijven staan. RMA Healthcare kan de indicaties controleren.

Zittend ziekenvervoer kan uitsluitend worden ingezet voor zorg buiten de opvanglocatie, die binnen de Regeling Medische zorg Asielzoekers (RMA) valt. De onderstaande lijst met indicaties is limitatief, uitzonderingen zijn op basis van indicatie door een (huis)arts.

Indicaties voor zowel heen- als terugrit.

1. Spoedeisende zorg

- Acute opname
- Dreigende abortus/abortus in gang
- Eerste hulp in de praktijk van de huisarts overdag, wanneer de GZA-locatie gesloten is, huisartsenpost in ANW-uren en Spoedeisende Hulp ziekenhuis (SEH)
- In het kader van medische spoed: vervoer naar een dienstdoende tandarts

2. Zwangerschap en bevalling

- Bij beperkte mobiliteit door zwangerschap/bevalling: 4 weken voor de uitgerekende datum tot 2 weken na de bevalling of opname/ontslag in verband met de bevalling.
- Bevalling is indicatie voor solovervoer
- Vervoer moeder i.v.m. borstvoeding van een opgenomen pasgeborene: 1 keer per dag, heen- en terugrit
- Dehydratie door zwangerschapsbraken

3. Kinderen

- Vervoer van een kind onder de leeftijd van 6 weken
 - Let op: tot en met 16 jaar moet er verplicht 1 begeleider mee en mogen er 2 begeleiders mee

4. Bijzondere omstandigheden

- Vervoer binnen 2 weken na operatie aan rug, borst, buik of benen
- Bij (verdenking van) fractuur in rug, borst of benen (ook twee weken)
- Bij hand of arm alleen bij (verdenking van) een gecompliceerde breuk (ook twee weken)
 - Let op: dit kan twee weken verlengd worden indien nodig

5. Serievervoer

- Bij behandeling voor nierdialyse
- Bij behandeling met radiotherapie, immuuntherapie en/of chemotherapie
 - Let op: alleen ZZV wanneer iemand voor de bovengenoemde behandeling in het ziekenhuis moet zijn. Dus iemand die een van bovengenoemde behandelingen volgt en naar de fysiotherapeut gaat, heeft geen recht op ZZV.
 - Let op: vanaf 2019 wordt binnen het ZZV ook na-onderzoek en bloedonderzoek vergoed.

6. TBC

- Vervoer van een asielzoeker met ernstig vermoeden van, dan wel daadwerkelijk vastgestelde, 'open' TBC, met mondkapje
 - Let op: vermeld altijd dat het om TBC gaat bij het boeken van de taxi. Voor TBC geldt een solo indicatie.

- Bij vermoedelijke TBC naar aanleiding van TBC screening door de GGD? Dan regelt COA het vervoer.

7. Langdurig aangewezen op vervoer door lichamelijke handicap

- Bij een visuele handicap: volledig blind of gezichtsvermogen minder dan 0.1
 - Let op: dit geldt voor beide ogen. Wanneer het een van de twee ogen betreft, is ZZV niet noodzakelijk.
- Bij rolstoelgebruik

8. GGZ-problematiek

- Seriebehandeling GGZ bij een psychische stoornis, indien de stoornis de mogelijkheden voor het zelfstandig reizen inperkt
- Bij vervoer naar GGZ-instelling Veldzicht
- Heenrit: Crisissituatie (psychisch) wel, mits chauffeur geen gevaar loopt

NB: Wanneer de asielzoeker in een crisissituatie niet met de taxi kan, dan heeft COA-locatiemanager de mogelijkheid om bij crisisopnamen de GGZ-Vervoersdienst in te schakelen.

- *Let op: geïsoleerde GGZ-problematiek is geen indicatie voor vervoer. Als een persoon niet met het openbaar vervoer kan vanwege een psychische stoornis is er een indicatie voor ZZV. Als iemand zelfstandig kan functioneren is er geen reden voor ZZV.*

9. Verblijf op de COL, POA Ter Apel, EBTL of HTL

10. In bijzondere situaties op indicatie van de GZA-huisarts eenmalig vervoer heen- en terugreis. De huisarts noteert dit met de motivatie. In verband met de beheersing van de ZZV kosten, kan de RMA deze indicatie monitoren.