



Application for suspension of departure under Section 64 of the Aliens Act

Read the explanation before you start to fill out the form.

For who is this form?

You can use this form if you are of the opinion that you are unable to leave the Netherlands for reasons of health and you wish to submit an application for suspension of departure under Section 64 of the Aliens Act.

Please note! Do not fill out this form if you are in aliens detention

(Section 59 of the Aliens Act) or in detention awaiting removal (Section 6 of the Aliens Act) and you want to submit an application for suspension of departure under Section 64 of the Aliens Act. In that case, you can express your wish to submit an application at the location you are staying or through your authorised representative.

How do you fill out this form?

This form comprises different appendices. Which appendices you need to fill out depends on your situation. Please fill out this form fully, sign and enclose the required appendices and means of evidence. You must submit this form during your appointment at the IND Desk. If your application is not complete, the IND will not be able to assess your application properly.

Please note! Submitting this application does not suspend your obligation to leave the Netherlands and you have no legal residence under Section 8 of the Aliens Act.

Processing of personal data

The IND records your data in the IND systems to be able to carry out legal tasks. The IND uses and secures your personal data carefully and on the basis of the requirements of the privacy legislation. Read [how the IND handles your personal data](https://ind.nl/en/privacy) on ind.nl/en/privacy.

Would you like more information?

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.



1 Your personal details

Write in block letters

1.1 V-number (if known)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2 Citizen Service Number (if known)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.3 Name (as stated in the passport) *Surname*

First names

1.4 Sex ☐ Male ☐ Female

1.5 Day of birth

<i>Day</i>		<i>Month</i>		<i>Year</i>				

1.6 Place of birth

1.7 Country of birth (as stated in the passport)

1.8 Nationality

1.9 Home address *Street*

(Please note: home or correspondence address in the Netherlands)

Number

Postcode

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Town

1.10 Telephone number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.11 E-mail

2 Details of the lawyer

Write in block letters

2.1	Name												
2.2	Title	☐ Sir											
		☐ Mrs.											
2.3	Postal address	Street	Number										
		P.O. box (if applicable)											
		Postcode											
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>											
		Town											
2.4	Telephone number	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>											

3 What is your situation?

- ☐ You are a foreign national familiar to the IND and you want to submit an application for suspension of departure under Section 64 of the Aliens Act.
- ☐ You are a foreign national not familiar to the IND or did you leave earlier 'Destination Unknown' and you want to submit an application for suspension for of departure under Section 64 of the Aliens act.

4 Means of evidence

> Please tick the applicable situation and follow the instructions

☐ You want to submit an application for suspension of departure under Section 64 of the Aliens Act (783)

Please submit the following means of evidence together with this form:

In case of pregnancy / delivery (during the period from six weeks before the calculated delivery date to six weeks after the delivery and you can only travel by plane)

- A statement from a doctor / gynecologist or obstetrician. The statement also states the (probable) date of the delivery.

In case of clinical admission to a hospital or psychiatric institution

An admission statement from the hospital. This may not be older than two weeks.

Please note: If you are unable to travel even after your hospital or institution admission has ended, you will have to submit a new application for suspension of departure.

You have been diagnosed with tuberculosis (TB)

- A dated statement from a GG&GD doctor, stating that you have TB and the expected treatment period. This statement may not be older than two weeks.

In all other cases

The Appendix 'Proof of medical situation of foreign national'. This Appendix must be completed and signed by your practitioner. This Appendix may not be older than 6 weeks. If there are any changes to your medical situation that could be of influence to the decision, you must submit new proof. If several practitioners are involved in your treatment, each individual practitioner must complete and sign an appendix.

- The Appendix 'Medical Information Disclosure Consent Form' completed and signed by you. This appendix may not be older than 6 months. If several practitioners are involved in your treatment, you must give your consent for each individual practitioner to be contacted by the Medical Advisors Office. This applies both to practitioners in the Netherlands and in the country of origin.
- Your relevant medical information provided by your practitioner(s) in response to the letter including an explanation from the Medical Advisors Office. For this purpose, you must give the letter (including explanation) from the Medical Advisors Office to your mental health practitioner, general practitioner and/or specialist (so not a letter of questions drawn up by somebody else). You can find these letters including explanation from the Medical Advisors Office in the Appendix 'Explanation and means of evidence about medical circumstances'. Important! Please use this appendix. If you do not submit all of the information required or if this information is incomplete, your medical situation cannot be assessed.

5 Identification

Enclose a copy of your passport with your identity details. Also copy the pages with the travel stamps. Do not copy any empty pages.

If it is not possible for you to provide (a copy of) your passport, you have to prove your identity and nationality through the following supporting documents.

- a written statement from the authorities of the country of which you are a citizen, in which the authorities of that country motivate why you cannot be given a valid passport; and
- additional data and documents relating to your identity and nationality such as an identity card, a birth certificate, a statement of nationality.

Is it not possible for you to provide means of evidence that prove your identity and nationality? In that case the Repatriation and Departure Service (DTenV) can not determine whether your medical treatment is inaccessible in your country of origin.

Please note! All foreign means of evidence must be compiled in Dutch, English, French or German. Is this not the case? Then you must have the means of evidence translated by a translator who has been sworn in by a District Court. Submit the translation (or a copy thereof) and the (original) means of evidence together with the form.

6 Signing by the foreign national

Signing this form will bring you rights and obligations associated with your application. You will find information about these rights and obligations at www.ind.nl.

- ✓ I declare I have completed this form truthfully.
- ✓ I know that the personal details supplied will be processed for the implementation of the Aliens Act 2000 and will be passed on to the authorities that require these details for that purpose.
- ✓ I will pass on any changes to my situation that will affect my right of residence immediately to the IND. I am aware that if I fail to do this, this may affect my position as a foreign national. I know that an [administrative fine](#) may be imposed on me
- ✓ I know what my rights and obligations are.

6.1 I submit this form and _____ (number) of appendices/documents in evidence.

6.2 Name _____

6.3 Place and date _____ *Place*

<i>Day</i>	<i>Month</i>	<i>Year</i>

6.4 Signature _____



Appendix Medical information disclosure consent form

For the foreign national: Do you have more than two physicians/practitioners?
In that case, you should copy this appendix and have the copied appendix completed as well.

The physician/practitioner must be registered in the registers under the Individual Healthcare Professions Act (Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg or BIG) or the Dutch Association of Psychologists (Nederlands Instituut van Psychologen or NIP).

If the foreign national is under 12 years of age or incapable of performing legal acts, the legal representative must complete the consent form. If the foreign national is between the age of 12 and 16, the foreign national and his/her legal representative must complete the consent form. If the foreign national is over 16 years of age, the foreign national must complete the consent form.

1 Details of foreign national

Write in block letters

1.1 V-number (if known)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2 Name
(as stated in the passport)

Surname

First names

1.3 Date of birth

<i>Day</i>	<i>Month</i>	<i>Year</i>								
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				



2 Signing

Write in block letters

- The undersigned hereby declares that he/she does not object to the medical adviser from the Immigration and Naturalisation Service (IND) obtaining information about his/her health condition from the below physician(s)/practitioner(s) in connection with an investigation into the medical circumstances regarding his/her residence status in the Netherlands.
- The undersigned gives his/her consent to send a copy of this completed consent form to the physician(s)/practitioner(s) to be contacted.
- The undersigned gives his/her consent to the IND medical adviser to provide his/her medical data to any medical specialist to be engaged in any further examination.
- The undersigned authorises the below physician(s)/practitioner(s) registered in the registers under the Individual Healthcare Professions Act and/or the Dutch Association of Psychologists (physicians, dentists, physiotherapists, obstetricians, nurses, pharmacists, healthcare psychologists and psychotherapists) to provide information to the IND medical adviser and declares.

2.1 Name of foreign national

2.2 Place and date

Place

<i>Day</i>		<i>Month</i>		<i>Year</i>		

2.3 Name of legal representative

2.4 Place and date

Place

<i>Day</i>		<i>Month</i>		<i>Year</i>		

2.5 Signature of foreign national

2.6 Signature of legal representative

3 Details of the physician/practitioner

Write in block letters

3.1 Name of general practitioner/
COA physician/specialist 1

> Please tick the applicable situation

- ☐ General practitioner
- ☐ COA physician
- ☐ Specialist

position:

department:

3.2 Name of
hospital/practice/institution

3.3 Visiting address

Street

Number

Postcode

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Town

3.4 Telephone number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.5 Name of general practitioner/
COA physician/specialist 2

> Please tick the applicable situation

- ☐ General practitioner
- ☐ COA physician
- ☐ Specialist

position:

department:

3.6 Name of
hospital/practice/institution

Street

Postcode

Town

The undersigned gives his/her consent to the IND medical advisor to provide the medical advice to:

Place

Day

Month

Year

Place

Day

Month

Year

Processing of personal data

The IND records your data in the IND systems to be able to carry out legal tasks. The IND uses and secures your personal data carefully and on the basis of the requirements of the privacy legislation. Read [how the IND handles your personal data](https://ind.nl/en/privacy) on ind.nl/en/privacy.



Appendix Proof of medical situation of foreign national

For the foreign national:

Please have this appendix completed and signed by your physician/ practitioner. If you have more than one physician/ practitioner, you are asked to copy this appendix so that each physician can complete and sign a copy.

The physician/practitioner must be registered in the registers under the Individual Healthcare Professions Act (Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg or BIG) or the Dutch Association of Psychologists (Nederlands Instituut van Psychologen or NIP).

For the physician/practitioner: Through this form, you are asked a few questions about the presence of any medical treatment of the foreign national you refer to below. The foreign national can use your answers to demonstrate that any medical facts or treatments exist which could be of importance to the assessment of his/her application for a residence permit in the Netherlands. When answering these questions, you are not asked to assess whether the conditions for a residence permit in the Netherlands are met. You only need to provide factual data in simple words that can be understood by non-physicians. The non-medically qualified officials from the Immigration and Naturalisation Service (IND) will not use your answers to form a medical opinion themselves, but do want to be informed of the fact that the foreign national receives active medical treatment from you. In case of any ongoing treatment, they may ask the independent physician from the IND's Medical Advisors Office (Bureau Medische Advisering or BMA) for advice. Following this, the BMA will contact you with the specific written consent of the foreign national.

1 Details of medical care provider

Write in block letters

1.1	Name																					
1.2	Telephone number	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
1.3	Professional title																					
1.4	BIG registration number	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
1.5	NIP registered?	☐ Yes ☐ No																				
1.6	Visiting address	Street Number Postcode <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Town																				



2 Details of foreign national

Write in block letters

2.1 Name
(as stated in the passport)

Surname

First names

2.2 Sex

- ☐ Male
☐ Female

2.3 Date of birth

Day	Month	Year

2.4 Place of birth

2.5 Country of birth
(as stated in the passport)

2.6 Nationality

2.7 Home address

Street

Number

Postcode

--	--	--	--	--	--	--

Town

3 Treatment details

Write in block letters

3.1 Does the foreign national have
(one or more) medical
symptoms?

- ☐ Yes
☐ No

3.2 Is the foreign national currently
receiving active medical
treatment for these medical
symptoms?

- ☐ Yes
☐ No

3.3 What is the nature of these
symptoms?

3.4 When did this medical treatment
start?

Day	Month	Year

3.5 And when is the treatment expected to be finished?

Day		Month		Year		

4 Signing

The undersigned, medical care provider, hereby declares that the foreign national is currently receiving active medical treatment from him/her

4.1 Place and date

Place

Day		Month		Year		

4.2 Signature

Processing of personal data

The IND records your data in the IND systems to be able to carry out legal tasks. The IND uses and secures your personal data carefully and on the basis of the requirements of the privacy legislation. Read [how the IND handles your personal data](https://ind.nl/en/privacy) on ind.nl/en/privacy.



Appendix Explanation and means of evidence medical circumstances

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. 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.
- 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.
- 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.
- 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.



- 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. Please include as much evidence as possible.

If, in your opinion, the Netherlands is the most appropriate country to undergo the medically necessary treatment because the Netherlands has a special international specialty, please enclose a medical statement showing this. It may concern the following declarations:

- a declaration from a healthcare institution in the Netherlands that you can be treated by this institution or specialist; and
- a declaration from your care provider abroad showing that the specialism is lacking or that you have exhausted your treatment options in your own country.

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.

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).

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.

Processing of personal data

The IND records your data in the IND systems to be able to carry out legal tasks. The IND uses and secures your personal data carefully and on the basis of the requirements of the privacy legislation. Read [how the IND handles your personal data](http://ind.nl/en/privacy) on ind.nl/en/privacy.



Brief en uitleg aan huisartsen en andere eerstelijnsbehandelaars zoals artsen werkzaam bij de GGD, Kruisposten en Menzis

Stuur deze brief niet mee met de aanvraag

Geachte collega,

Uw patiënt(e) heeft de Immigratie- en Naturalisatiedienst gevraagd om in Nederland te kunnen verblijven vanwege zijn of haar medische situatie. Bureau Medische Advisering beoordeelt de medische omstandigheden van uw patiënt(e). Met deze brief verzoek ik u daarom enkele gegevens te overleggen.

Mocht u geen behandelaar (meer) zijn van deze patiënt(e), dan hoeft u uiteraard geen medische gegevens aan BMA te verstrekken. In dat geval verzoek ik u aan te geven dat u geen behandelaar bent.

Waarom dit verzoek?

Bureau Medische Advisering (BMA) heeft in de bijlage bij deze brief voor u als medische behandelaar beschreven waarom medische informatie in bepaalde vreemdelingrechtelijke procedures van belang is. Ook vindt u in de bijlage verdere verduidelijking over de aard van de medische gegevens die wij van u vragen. Ik verzoek u deze bijlage goed te lezen.

Om welke medische informatie gaat het?

We vragen u om zowel de somatische problematiek als eventuele psychiatrische klachten te beschrijven. Als er ook een behandelaar voor de psychiatrie door de patiënt(e) is gemachtigd, zal BMA deze behandelaar eveneens om medische gegevens vragen.

Verstuur geen antwoorden op vragen van andere instanties of van de advocatuur.

Hoe levert u de informatie aan?

U kunt de medische patiëntinformatie op één van de volgende twee manieren aanleveren:

- u stelt zelf een brief op waarin u puntsgewijs onderstaande vragen beantwoordt, of
- u stuurt een kopie van de relevante medische gegevens waaruit de antwoorden op onderstaande vragen duidelijk worden (zoals een psychiatrisch behandelplan).

Waar moet u op letten bij het aanleveren van de informatie?

Gelet op bovenstaande, dient de informatie antwoord te geven op de volgende vragen:

1. Wat is/zijn de actuele of meest recent gestelde diagnose(s)?
2. Wat zijn op dit moment de belangrijkste door u geconstateerde somatische klachten en wat is het beloop van deze klachten?
3. Wat is de relevante medische voorgeschiedenis van uw patiënt(e)? (NB: het gaat hierbij uitdrukkelijk niet om het asielrelaas en/of traumatische ervaringen in land van herkomst.)
4. Wat is de soort behandeling die al is ingezet of is geïndiceerd? Wat is de frequentie van de behandelcontacten en hoe lang zal de behandeling - naar verwachting - geïndiceerd zijn?
5. 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?
6. 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 aangeven wie deze mantelzorg geeft, op welke wijze precies en de frequentie ervan? (Het gaat hierbij niet om hulp bij financiën of om huishoudelijke hulp, maar wel bij bijvoorbeeld toezicht op inname van medicatie bij schizofrene patiënten.)

Wie levert de gegevens aan bij BMA?

De medische informatie kunt u meegeven aan uw patiënt(e). Doet u dit in het belang van uw patiënt(e) zo snel en volledig mogelijk, in een gesloten enveloppe met de aantekening 'medisch geheim'.

Uw patiënt(e) is verantwoordelijk voor de verzending van de volgende stukken naar de Immigratie- en Naturalisatiedienst:

- De enveloppe met de medische informatie die door u en de andere medische behandelaars van uw patiënt(e) is aangeleverd, gericht aan Bureau Medische Advisering.
- De bijlage 'Toestemmingsverklaring medische gegevens'.
- De bijlage 'Bewijs omtrent medische situatie vreemdeling'.

Vergoeding gemaakte kosten

Uw kosten worden vergoed volgens de richtlijn voor schriftelijke informatieverstrekking van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Volgens wettelijke vereisten dient u de kosten te declareren door middel van een factuur.

Facturen worden sinds 1 juli 2020 verwerkt door het Financieel Diensten Centrum SSC DJI (FDC). Dit kan bij voorkeur digitaal, naar het emailadres facturen@dji.minjus.nl.

Daarom dient u de factuur afzonderlijk, zonder de medische stukken, te versturen.

In de bijlage treft u de voorwaarden waaraan uw factuur moet voldoen. Verkeerd geadresseerde facturen of facturen die niet aan deze voorwaarden voldoen, kunnen niet in behandeling worden genomen.

Heeft u vragen?

Vragen over deze brief kunt u per e-mail richten aan de IND. Dat kan via Zivver. Zivver is een middel om veilig met u te e-mailen en bestanden uit te wisselen. Lees meer over [veilig mailen via Zivver](#) op ind.nl/stukken-opsturen.

Met collegiale hoogachting,

Artsengroep Bureau Medische Advisering



Brief en uitleg aan GGZ-behandelaren zoals psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut en sociaal psychiatrisch verpleegkundige

Stuur deze brief niet mee met de aanvraag

Geachte collega,

Uw patiënt(e) heeft de Immigratie- en Naturalisatiedienst gevraagd om in Nederland te kunnen verblijven vanwege zijn of haar medische situatie. Bureau Medische Advisering beoordeelt de medische omstandigheden van uw patiënt(e). Met deze brief verzoek ik u daarom enkele gegevens te overleggen.

Mocht u geen behandelaar zijn van deze patiënt(e), dan hoeft u uiteraard geen medische gegevens aan BMA te verstrekken. In dat geval verzoek ik u aan te geven dat u geen behandelaar bent.

Waarom dit verzoek?

Bureau Medische Advisering (BMA) heeft in de bijlage bij deze brief voor u als medische behandelaar beschreven waarom medische informatie in bepaalde vreemdelingrechtelijke procedures van belang is. Ook vindt u in de bijlage verdere verduidelijking over de aard van de medische gegevens die wij van u vragen. Ik verzoek u deze bijlage goed te lezen.

Om welke medische informatie gaat het?

We vragen u om zowel de psychiatrische problematiek als eventuele somatische klachten te beschrijven. Als er ook een behandelaar voor de somatiek door de patiënt(e) is gemachtigd, zal BMA deze behandelaar eveneens om medische gegevens vragen.

Verstuur geen antwoorden op vragen van andere instanties of van de advocatuur.

Hoe levert u de informatie aan?

U kunt de medische patiëntinformatie op één van de volgende twee manieren aanleveren:

- u stelt zelf een brief op waarin u puntsgewijs onderstaande vragen beantwoordt, of
- u stuurt een kopie van de relevante medische gegevens waaruit de antwoorden op onderstaande vragen duidelijk worden (zoals een psychiatrisch behandelplan).

Waar moet u op letten bij het aanleveren van de informatie?

1. Wat is/zijn de actuele of meest recent gestelde diagnose(s) (conform DSM V)
2. Wat zijn op dit moment de belangrijkste door u geconstateerde psychiatrische klachten en wat is het beloop van deze klachten?
3. Wat is de relevante medische voorgeschiedenis van uw patiënt(e)?
Is er, voor zover u kunt nagaan, sprake geweest van klinisch psychiatrische opnames of gedwongen opname in een psychiatrische ziekenhuis in het kader van de Wet verplichte ggz (Wvvgz) of de Wet zorg en dwang (Wzd), van psychotische klachten in het verleden, of van andere belangrijke crisissituaties zoals een tentamen suïcide? Zo ja, is er een directe aanleiding aan te geven waardoor deze crisis ontstond? (NB: het gaat hierbij uitdrukkelijk niet om het asielrelaas en/of traumatische ervaringen in land van herkomst.)
4. Wat is de soort behandeling die al is ingezet of is geïndiceerd?
Wat is de frequentie van de behandelcontacten en hoe lang zal de behandeling - naar verwachting - geïndiceerd zijn?
5. 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?
6. 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 aangeven wie deze mantelzorg geeft, op welke wijze precies en de frequentie ervan? (Het gaat hierbij niet om hulp bij financiën of om huishoudelijke hulp, maar wel bij bijvoorbeeld toezicht op inname van medicatie bij schizofrene patiënten.)

Wie levert de gegevens aan bij BMA?

De medische informatie kunt u meegeven aan uw patiënt(e). Doet u dit in het belang van uw patiënt(e) zo snel en volledig mogelijk, in een gesloten enveloppe met de aantekening 'medisch geheim'.

Uw patiënt(e) is verantwoordelijk voor de verzending van de volgende stukken naar de Immigratie- en Naturalisatiedienst:

- De enveloppe met de medische informatie die door u en de andere medische behandelaars van uw patiënt(e) is aangeleverd, gericht aan Bureau Medische Advisering.
- De bijlage 'Toestemmingsverklaring medische gegevens'.
- De bijlage 'Bewijs omtrent medische situatie vreemdeling'.

Vergoeding gemaakte kosten

Uw kosten worden vergoed volgens de richtlijn voor schriftelijke informatieverstrekking van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Volgens wettelijke vereisten dient u de kosten te declareren door middel van een factuur.

Facturen worden sinds 1 juli 2020 verwerkt door het Financieel Diensten Centrum SSC DJI (FDC). Dit kan bij voorkeur digitaal, naar het emailadres facturen@dji.minjus.nl.

Daarom dient u de factuur afzonderlijk, zonder de medische stukken, te versturen.

In de bijlage treft u de voorwaarden waaraan uw factuur moet voldoen. Verkeerd geadresseerde facturen of facturen die niet aan deze voorwaarden voldoen, kunnen niet in behandeling worden genomen.

Heeft u vragen?

Vragen over deze brief kunt u per email richten aan de IND. Dat kan via Zivver. Zivver is een middel om veilig met u te e-mailen en bestanden uit te wisselen. Lees meer over [veilig mailen via Zivver](#) op ind.nl/stukken-opsturen.

Met collegiale hoogachting,

Artsengroep Bureau Medische Advisering



Brief en uitleg medisch specialist (niet GGZ)

Stuur deze brief niet mee met de aanvraag

Geachte collega,

Uw patiënt(e) heeft de Immigratie- en Naturalisatiedienst gevraagd om in Nederland te kunnen verblijven vanwege zijn of haar medische situatie. Bureau Medische Advisering beoordeelt de medische omstandigheden van uw patiënt(e). Met deze brief verzoek ik u daarom enkele gegevens te overleggen.

Mocht u geen behandelaar zijn van deze patiënt(e), dan hoeft u uiteraard geen medische gegevens aan BMA te verstrekken. In dat geval verzoek ik u aan te geven dat u geen behandelaar bent.

Waarom dit verzoek?

Bureau Medische Advisering (BMA) heeft in de bijlage bij deze brief voor u als medische behandelaar beschreven waarom medische informatie in bepaalde vreemdelingrechtelijke procedures van belang is. Ook vindt u in de bijlage verdere verduidelijking over de aard van de medische gegevens die wij van u vragen. Ik verzoek u deze bijlage goed te lezen.

Om welke medische informatie gaat het?

Stuurt u mij informatie over de meest actuele stand van zaken in de medische situatie van uw patiënt(e). Maak daarbij in ieder geval gebruik van onderstaande vragen 1 t/m 6.

In de bijlage vindt u verdere uitleg en voorbeelden.

Verstuur geen antwoorden op vragen van andere instanties of van de advocatuur.

Hoe levert u de informatie aan?

Gelet op bovenstaande, dient de informatie antwoord te geven op de volgende vragen:

1. Wat is/zijn de actuele of meest recent gestelde diagnose(s)?
2. Wat zijn op dit moment de belangrijkste door u geconstateerde klachten en wat is het beloop van deze klachten?
3. Wat is de relevante medische voorgeschiedenis van uw patiënt(e)? (NB: het gaat hierbij uitdrukkelijk niet om het asielrelaas en/of traumatische ervaringen in land van herkomst, maar wel bijvoorbeeld om eerdere ziekenhuisopnames, behandelingen en/of doorgemaakte ziekteperiodes.)
4. Wat is de soort behandeling die al is ingezet of is geïndiceerd?
Wat is de frequentie van de behandelcontacten en hoe lang zal de behandeling - naar verwachting - geïndiceerd zijn?
5. Vindt er - voor zover u bekend - op dit moment medische (specialistische) behandeling of diagnostiek plaats door andere medisch (super)specialismen dan het uwe? (NB: over eventuele behandeling door de huisarts wordt BMA meestal separaat ingelicht.)
6. 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?

Wie levert de gegevens aan bij BMA?

De medische informatie kunt u meegeven aan uw patiënt(e). Doet u dit in het belang van uw patiënt(e) zo snel en volledig mogelijk, in een gesloten enveloppe met de aantekening 'medisch geheim'.

Uw patiënt(e) is verantwoordelijk voor de verzending van de volgende stukken naar de Immigratie- en Naturalisatiedienst:

- De enveloppe met de medische informatie die door u en de andere medische behandelaars van uw patiënt(e) is aangeleverd, gericht aan Bureau Medische Advisering.
- De bijlage 'Toestemmingsverklaring medische gegevens'.
- De bijlage 'Bewijs omtrent medische situatie vreemdeling'.

Vergoeding gemaakte kosten

Uw kosten worden vergoed volgens de richtlijn voor schriftelijke informatie-verstrekking van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Volgens wettelijke vereisten dient u de kosten te declareren door middel van een factuur.

Facturen worden sinds 1 juli 2020 verwerkt door het Financieel Diensten Centrum SSC DJI (FDC). Dit kan bij voorkeur digitaal, naar het emailadres facturen@dji.minjus.nl.

Daarom dient u de factuur afzonderlijk, zonder de medische stukken, te versturen.

In de bijlage treft u de voorwaarden waaraan uw factuur moet voldoen. Verkeerd geadresseerde facturen of facturen die niet aan deze voorwaarden voldoen, kunnen niet in behandeling worden genomen.

Heeft u vragen?

Vragen over deze brief kunt u per email richten aan de IND. Dat kan via Zivver. Zivver is een middel om veilig met u te e-mailen en bestanden uit te wisselen. Lees meer over [veilig mailen via Zivver](#) op ind.nl/stukken-opsturen.

Met collegiale hoogachting,

Artsengroep Bureau Medische Advisering



Bijlage: Aanvullende informatie bij het opvragen van medische informatie bij medisch behandelaars

Stuur deze bijlage niet mee met de aanvraag

U heeft van Bureau Medische Advisering (BMA) een brief ontvangen waarin u wordt verzocht medische informatie te geven. In deze bijlage leest u de achtergrond van dit verzoek, en wat er precies van u wordt gevraagd.

In deze bijlage zijn opmerkingen verwerkt van het KNMG, de NVVP en LHV over de inhoud van de vraagstelling, de redenen voor de vraagstelling en de voorbeelden.

Waarom wij u vragen medische informatie te verstrekken

De Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND) laat zich in een aantal vreemdelingrechtelijke procedures adviseren door Bureau Medische Advisering over de medische situatie van een persoon. Zo'n procedure kan betrekking hebben op een aanvraag om een verblijfsvergunning regulier op medische gronden. Of op het uitstellen van het vertrek van een uitgeprocedeerde vreemdeling op grond van artikel 64 van de Vreemdelingenwet. Ook kan door de IND beoordeeld worden of op grond artikel 3 van het Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens een verblijfsvergunning moet worden verleend. De IND vraagt BMA bij dergelijke procedures om een medisch advies op te stellen en betreft dat advies vervolgens bij de besluitvorming.

Wat houdt een BMA advies in?

Centraal in het BMA-advies staat de beoordeling van de medische gevolgen voor de patiënt(e) als de medische behandeling zou worden gestaakt: leidt het uitblijven van de medische behandeling binnen drie maanden tot zes maanden een medische noodsituatie? Ook wordt gewogen, als dat aan de orde is, welke therapiemogelijkheden voor de patiënt(e) in het land van herkomst aanwezig zijn.

In hoeverre de vreemdeling feitelijk toegang heeft tot aanwezige therapiemogelijkheden, bijvoorbeeld financieel of geografisch, onderzoekt het BMA niet. Dit zijn namelijk vreemdelingrechtelijke voorwaarden waar de IND aan toetst.

Trauma en vertrouwensband

Met enige regelmaat brengen medisch behandelaars in de informatie die zij aan BMA verstrekken, ook niet-medische omstandigheden ter sprake. Bijvoorbeeld het gevoel van onveiligheid van de patiënt(e) en de onmogelijkheid van het opbouwen van een vertrouwensband met een behandelaar in het land van herkomst. Dit zou dan het gevolg zijn van een door de vreemdeling gesteld ondervonden trauma in het land van herkomst.

De vragen die BMA aan u stelt gaan echter niet over het beoordelen van een (vermeend) trauma in relatie tot de asielaanvraag van betrokkene. De vragen van BMA gaan alleen over het verhelderen van de actuele medische zorgvraag van uw patiënt(e). De aannemelijkheid van een trauma en de vraag of een trauma al dan niet gerelateerd is aan de asielaanvraag, worden door de IND in de asielprocedure onderzocht en beoordeeld. Dergelijke aspecten kan de vreemdeling in die procedure inbrengen. BMA-artsen hebben bij het opstellen van een medisch advies geen betrokkenheid bij de waarheidsvinding in de asielprocedure.

Vraagstelling door BMA

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 conform de KNMG Richtlijnen aan te leveren (zie: KNMG Richtlijnen inzake het omgaan met medische gegevens). Hierbij is de gehele actuele medische behandeling van de patiënt(e) van belang. Vaak bestaat deze behandeling uit diverse onderdelen en wordt deze vanwege meerdere tegelijk bestaande klachten uitgevoerd. Daarom kunnen wij u niet meer gerichte vragen voorleggen, dan die in onderstaande vraagstelling staan.

Beperkt u zich tot uitsluitend feitelijke medische 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 de beschikbaarheid van de behandelmogelijkheden in het land van herkomst en de reisvaardigheid van de patiënt(e) te beoordelen. De medisch adviseur van BMA beoordeelt dit, mede op basis van de door u aangeleverde, feitelijke medische informatie.

Toelichting en voorbeelden

Hieronder worden enkele veel voorkomende situaties genoemd om aan te geven welke medische informatie relevant kan zijn. Deze voorbeelden dienen ter illustratie. Het is aan u om op grond van bovenstaande informatie af te wegen welke medische informatie relevant is of kan zijn.

U hoeft in ieder geval geen informatie aan te leveren over:

- klachten waarvoor geen medische behandeling noodzakelijk is, zoals een lichte huidaandoening waarvoor geen behandeling nodig is;
- klachten die in het verleden zijn behandeld, maar geen relatie meer hebben met de huidige behandeling (b.v. doorgemaakte infecties die succesvol zijn uitbehandeld met antibiotica);
- het asielrelaas van uw patiënt(e) of de inhoud van traumatische ervaringen in het land van herkomst.

U dient, indien van toepassing, wel onderstaande vragen te beantwoorden en informatie aan te leveren over:

Patiënten met een Post Traumatisch Stress Stoornis

- Is bij uw patiënt(e) 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 middelengebruik.
- Beloop en voorgeschiedenis van de medische klachten: eerdere (Wvggz) opnames, doorgemaakte psychoses, andere crisissituaties en eventuele medicatiewisselingen.
- Behandeling: psychotherapie en het soort psychotherapie, EMDR, de frequentie van therapiesessies. Benoem of en zo ja, welke psychofarmaca worden gegeven.

Patiënten met schizofrenie

- Is bij uw patiënt(e) momenteel de diagnose schizofrenie gesteld? Benoem de bijkomende aandoeningen (waaronder ook somatische aandoeningen), het ziekte-inzicht, ziektebesef en de medicatietrouw.
- Beloop en voorgeschiedenis: is er sprake van eerdere klinische opnames, doorgemaakte psychotische decompensaties en andere crisissituaties? Beschrijf eerdere BOPZ-maatregelen. Benoem eventuele medicatiewisselingen.
- Behandeling: ambulant of klinisch (open of gesloten) en de frequentie van de behandelsessies. Beschrijf eventueel bijzondere woonvormen zoals beschermd/begeleid wonen. Is er sprake van mantelzorg door familieleden die essentieel is voor het slagen van de medische behandeling? Benoem welke psychofarmaca worden gegeven.

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: 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: benoem welke medicatie wordt gegeven (bij dialyse patiënten wordt soms vergeten alle gegeven medicatie mee te sturen). Welke controles vinden er plaats en wat is de frequentie van de controles? Indien relevant: het soort dialyse (hemodialyse of peritoneaal dialyse), of transplantatie geïndiceerd is of mogelijk al is uitgevoerd.



Factuurvereisten

Uw factuur voldoet aan de bekende **wettelijke** vereisten en bevat:

1. uw volledige naam- en adresgegevens:
 - a) vermeld de juridische naam zoals geregistreerd bij de Kamer van Koophandel;
 - b) andere handelsnamen zijn alleen toegestaan als die in combinatie met de adresgegevens geregistreerd zijn bij de Kamer van Koophandel.
2. het volledige factuuradres van de IND, zoals onderaan deze brief vermeld;
3. uw Btw- en KvK-nummer;
4. het factuurnummer en de factuurdatum;
5. de datum en aard van de verrichte dienst;
6. het bedrag dat u in rekening brengt, exclusief btw (inclusief de omvang/hoeveelheid en de prijs per stuk);
7. het btw-bedrag gesplitst naar btw-categorie;
8. het totaal te betalen factuurbedrag.

Daarnaast voldoet uw factuur aan de **algemene** vereisten:

1. het bevat de volledige bankgegevens: naam rekeninghouder, IBAN, BIC/Swiftcode;
2. deze rekening is de rekening waarop het factuurbedrag uitbetaald zal worden;
3. de naam rekeninghouder/tenaamstelling correspondeert met de KvK-registratie.

Om uw factuur goed te kunnen verwerken en tijdig uit te betalen, vermeldt u:

1. de persoonsgegevens van de vreemdeling: voornaam, achternaam en geboortedatum;
2. het IND zaaknummer, op te geven als factuurkenmerk; alleen wanneer deze niet bekend is, volstaan een naam en geboortedatum.

Let op!

- Verzamelfacturen worden niet geaccepteerd; per geleverde dienst dient een separate factuur verstuurd te worden.
- Betalingsverzoeken aan (zelfstandige) beroepsuitoefenaars worden alleen gehonoreerd indien er sprake is van een zelfstandige KvK-registratie. Indien dit niet het geval is, dient de zorginstelling zelf een factuur te sturen naar de IND.

De betaaltermijn bedraagt 30 dagen.

Wij behouden ons het recht voor om facturen, die niet aan al de bovenstaande vereisten voldoen, aan u te retourneren.

Factuuradres:

Facturen worden sinds 1 juli 2020 verwerkt door het Financieel Diensten Centrum SSC DJI (FDC) en kunnen uitsluitend digitaal worden verzonden naar: facturen@dji.minjus.nl.

