

Bijlage 6: Indicaties medisch geïndiceerd ziekenvervoer 2017

Een asielzoeker heeft recht op zittend ziekenvervoer indien er een indicatie voor vervoer is toegevoegd aan zijn of haar huisartsendossier of wanneer er toestemming is van MCA. Zittend ziekenvervoer kan uitsluitend worden ingezet van- en naar zorgbestemmingen in het kader van een onderzoek of behandeling die onderdeel vormt van de Regeling Zorg Asielzoekers.

De indicatie kan gesteld worden door een huisarts of medisch behandelaar indien de asielzoeker op basis van medische of psychische gronden niet in staat geacht wordt met het openbaar vervoer te reizen. Daar vallen in ieder geval de volgende indicaties onder:

1. Spoedeisende zorg
 - Acute opname.
 - Dreigende abortus/abortus in gang.
 - Eerste hulp in de praktijk van de huisarts, Spoedeisende Eerste Hulp ziekenhuis (SEH/EHBO).
 - In het kader van medische spoed: vervoer naar een dienstdoende tandarts.
2. Zwangerschap en bevalling
 - Opname voor een bevalling in ziekenhuis/kraaminstelling.
 - Ontslag na een bevalling in ziekenhuis/kraaminstelling.
 - Bij een zwangerschapsduur van meer dan 36 weken.
 - Vervoer in de eerste twee weken na bevalling.
3. Bijzondere omstandigheden
 - Vervoer van een kind onder de leeftijd van 6 weken.
 - Vervoer binnen 2 weken na operatie aan rug, borst, buik of benen of na een fractuur in één van deze delen.
4. Serievervoer
 - Bij behandeling voor nierdialyse.
 - Bij behandeling met radiotherapie en/of chemotherapie.
5. TBC
 - Vervoer van een asielzoeker met ernstig vermoeden van, dan wel daadwerkelijk vastgestelde 'open' TBC.
6. Langdurig aangewezen op vervoer door lichamelijke handicap
 - Bij een visuele handicap.
 - Bij rolstoelgebruik.
 - Indien een asielzoeker structureel (langdurig dan wel permanent) op vervoer per taxi is aangewezen.
7. GGZ
 - Seriebehandeling GGZ bij een psychische stoornis, indien de stoornis de mogelijkheden voor het zelfstandig reizen inperkt.
 - Bij vervoer naar GGZ-instelling Veldzicht.

NB: Bij spoedopnamen in het geval van crisis dan kan via de locatiemanager de GGZ vervoersdienst worden ingeschakeld. Dit wijkt af van regulier zittend ziekenvervoer vanwege de specifieke expertise die hierbij wenselijk is.

Terugrit vanuit een zorgaanbieder:

- Medische noodzaak naar aanleiding van behandeling of onderzoek. Indien de medische behandelaar van het ziekenhuis of zorginstelling waar de asielzoeker wordt behandeld de noodzaak tot vervoer aangeeft, terwijl de asielzoeker de heenreis geen gebruik maakte van zittend ziekenvervoer.
- Bij ontslag uit een zorginstelling na opname en verblijf.
- Bij taxi of ambulancevervoer in verband met spoed op de heenrit en het niet van de locatiemanager kunnen verkrijgen van een ov-kaart op de terugrit. Dit geldt alleen voor POL bewoners.

In voorkomende gevallen kan MCA een toestemming geven voor vervoer zonder dat er sprake is bovengenoemde indicaties.

Voorwaarden voor vervoer:

- De asielzoeker wordt vervoerd van of naar zijn of haar woonadres/verblijfplaats en van of naar de zorgbestemming. Een uitzondering hierop vormt vervoer van school naar zorgbestemming bij serievervoer, indien het een jeugdige betreft.
- De asielzoeker die het vervoer heeft aangevraagd is aanwezig op de afgesproken ophaallocatie gedurende de periode van 15 minuten voor en 15 minuten na de afgesproken tijd.
- De asielzoeker is gerechtigd één begeleider in de taxi mee te nemen. De asielzoeker geeft vooraf aan of hier gebruik van wordt gemaakt.
- De asielzoeker geeft vooraf aan of er noodzaak is voor aanvullende middelen, zoals een rolstoeltaxi of het verstrekken van een maxi cosi.
- De aanrijtijden van een taxi is maximaal 1 uur.

De praktijklijn GC A is bereikbaar op: 088-11 22 112.