

### **Niet medisch geïndiceerd vervoer:**

Onder medische begeleiding versta ik een professional die eigenstandig kan beslissen (nood)medicatie toe te dienen (Ambulanceverpleegkundige, VPS) en of binnen de halfwaardetijd van de (nood)medicatie medische zorg kan bieden. Indien er geen sprake is een medische indicatie, eventuele (nood)medicatie zijn half waarde tijd heeft bereikt, kan een andere aanbieder dan een vervoerder met medische begeleiding (RAV, BAS) vanuit financieel oogpunt geïndiceerd zijn. Dit geldt dus voor met namen waar de instelling nu ook al kosteneigenaar zijn. Dit zijn:

- Inter klinisch vervoer (vervoer van instelling A naar instelling B);
- Intra klinisch vervoer (vervoer van afdeling A naar afdeling B van dezelfde organisatie);
- Het vervoer terug naar de instelling van een persoon met een BOPZ maatregel die zich aan de behandeling heeft onttrokken;
- Het vervoer van een persoon met een BOPZ maatregel op verzoek van de politie van locatie van verblijf naar de instelling toe;
- Vervoer naar gerechtshoven, kennismaking en intakes.

### **Medisch geïndiceerd vervoer vergoed via DBC's en dus niet waar de instelling kosteneigenaar is:**

- Het acute vervoer (medische hulp binnen maximaal een half uur)
- Vervoer van cliënt die (nood)medicatie toegediend heeft gekregen en waarvan de halfwaardetijd nog niet verstreken is (**Noot**);
- Al het medisch geïndiceerde vervoer. Hieronder valt vervoer voor cliënten met een IBS/somatische noodzaak;
- Vervoer in verband met: WBMV-functies, topklinische zorg, top referente zorg en overname van de patiënt door ziekenhuis B (dus bij ontslag in ziekenhuis A);

**Noot:** Behandelaar kan beslissen dat binnen de half waarde tijd van (nood)medicatie er geen medisch noodzakelijke begeleiding nodig is. Tweede opmerking; per zorgverzekeraar verschillend v.w.b. vergoeding.

