

B16 Verblijf voor medische behandeling



B16 Verblif voor medische behandeling

- 1 Algemeen**
- 1.1 Handelwijze indien een medisch advies wordt gevraagd
- 2 Toelatingscriteria**
- 3 Machtiging tot voorlopig verblijf**
- 4 Bevoegdheid**
- 5 Beperking en voorschrift**
- 5.1 Uitzonderingen
- 5.2 Specifiek beleid
- 5.3 De toets aan artikel 25 Vw
- 5.4 Afhankelijke gezinsleden

1 Algemeen

Voor medische behandeling wordt in het algemeen slechts verblijf hier te lande toegestaan, indien Nederland voor het ondergaan van die behandeling het meest aangewezen land is.

Een uitzondering hierop geldt voor vreemdelingen die behoren tot een van de in art. 94 Vb genoemde categorieën van verblijfsgerechtigden, zie B4/3.

De omstandigheid dat Nederland het meest aangewezen land is kan verband houden met:

- de aard van de ziekte;
- een bijzondere specialisatie hier te lande; of
- andere factoren waardoor behandeling elders voor de betrokkene minder aangewezen is.

Het verblijf wordt toegestaan voor de duur van de behandeling.

De vraag of Nederland het meest aangewezen land is voor de medische behandeling kan niet door een behandelend ambtenaar worden beantwoord. De Medisch Adviseur van het Ministerie van Justitie (MA) dient te worden ingeschakeld. De MA beoordeelt op basis van de hem ten dienste staande gegevens of er sprake is van een medische behandeling alsook of de behandeling aan Nederland is gebonden.

Ter beoordeling van de vraag of de beoogde behandeling in Nederland dient plaats te vinden, is mede van belang dat informatie beschikbaar is omtrent de gezondheidstoestand van de betrokken vreemdeling. Voor dit doel zullen in het algemeen inlichtingen worden ingewonnen bij de behandelend geneesheer. Hiervoor is toestemming van de vreemdeling noodzakelijk. Voor het verkrijgen van deze toestemming dient gebruik gemaakt te worden van het formulier D-69. Gezien het vertrouwelijke karakter van medische informatie wordt voor het verkrijgen van de bovenbedoelde informatie de MA ingeschakeld.

In beginsel zal het oordeel van de MA worden gevolgd wat de medische behandeling betreft. Als de MA concludeert dat de medische behandeling aan Nederland is gebonden *en* er wordt voldaan aan de voorwaarden voor toelating voor het ondergaan van een medische behandeling (zie hieronder 2), kan verblijf worden toegestaan voor medische behandeling.

1.1 Handwijze indien een medisch advies wordt gevraagd

Indien in verband met een aanvraag om een vergunning tot verblijf voor medische behandeling op grond van het bepaalde in de onderdelen 1 of 5 van dit hoofdstuk, overwogen wordt het oordeel van het BMA te vragen dan geldt de volgende werkwijze.

Alvorens het BMA om advies te vragen moet de IND in het bezit zijn van een volledig ingevulde en ondertekende toestemmingsverklaring, waaruit blijkt dat de vreemdeling onder behandeling is bij een arts. Daartoe stelde de behandelend ambtenaar (Vd of IND) de vreemdeling of, indien de vreemdeling een gemachtigde heeft, diens gemachtigde in het bezit van een toestemmingsverklaring overeenkomstig model D 69 bij deze circulaire. Bij de toestemmingsverklaring is een toelichting gevoegd waarin expliciet wordt gewezen op het belang van de toestemming van betrokkene.

N.B.I: De medische aspecten kunnen onder omstandigheden reden zijn om ont-

heffing te verlenen van het mw-vereiste (zie ook A4/6.3.1). Daarom is het in het algemeen niet mogelijk te bepalen dat de aanvraag moet voldoen aan het mw-vereiste.

De vreemdeling krijgt een termijn van twee weken om de toestemmingsverklaring in te vullen, te ondertekenen en aan de Vd of de IND te retourneren. De volgende situaties laten zich onderscheiden.

1. Er wordt binnen de gegeven termijn geen (volledig) ingevulde en/of ondertekende toestemmingsverklaring ontvangen. De behandelend ambtenaar dient de vreemdeling in de gelegenheid te stellen het verzuim te herstellen (conform art. 4:5 Awb). Daarvoor wordt een termijn van twee weken gegeven.

Een aanvraag om een vergunning tot verblijf voor medische behandeling zal, indien een nadere reactie uitblijft, afgewezen worden omdat niet is aangetoond dat er een medische behandeling plaatsvindt.

In de gevallen waarin een asielaanvraag is gedaan, waarin medische aspecten een rol spelen, kan bij het gebleken en niet herstelde verzuim de inhoudelijke behandeling worden voortgezet en worden geconcludeerd dat niet is aangetoond dat er een medische behandeling plaatsvindt op grond waarvan verblijf zou moeten worden toegestaan.

2. Er wordt binnen de gegeven termijn een verklaring ontvangen maar de vreemdeling geeft geen toestemming voor het inwinnen van medisch advies of het inschakelen van externe specialisten (second opinion), dan wel het rapporteren aan de IND. In dat geval heeft de vreemdeling de Staatssecretaris niet in de gelegenheid gesteld zich een oordeel te vormen over de stelling dat hij een medische behandeling ondergaat en dientengevolge in Nederland verblijf behoeft. Een aanvraag om een vergunning tot verblijf voor medische behandeling zal afgewezen worden; bij een asielaanvraag, waarin medische aspecten een rol spelen, kan de inhoudelijke behandeling worden voortgezet en worden geconcludeerd dat niet is aangetoond dat er een medische behandeling plaatsvindt op grond waarvan verblijf zou moeten worden toegestaan.
3. Er wordt binnen de gegeven termijn een volledig ingevulde en ondertekende verklaring ontvangen. Dit leidt tot een verzoek van de IND aan het BMA om een medisch advies uit te brengen. Dat advies wordt betrokken bij de inhoudelijke afdoening van de aanvraag door de IND. De adviesaanvraag moet in ieder geval de volgende gegevens bevatten:

Naam vreemdeling:

Geslacht:

Geboren:

Gehuwd/ongehuwd:

Nationaliteit:

CRV-nummer:

IND-nummer:

Adres en postcode van de advocaat:

Adres en postcode van de vreemdeling:

Het originele exemplaar van de door de vreemdeling ondertekende toestemmingsverklaring dient als bijlage bij de nota te worden meegezonden. Met een kopie hiervan kan niet worden volstaan.

N.B.2: De toestemmingsverklaring geldt alleen voor de adviesaanvraag ten behoeve waarvan deze is opgesteld. Indien later een nieuw advies wordt gevraagd, of een andere arts dan de in de verklaring reeds genoemde arts(en) betrokkene behandelt, dan moet een nieuwe toestemmingsverklaring worden ingevuld.

2 Toelatingscriteria

De financiering van de medische behandeling dient deugdelijk te zijn geregeld.

Aangetoond moet worden dat een toereikende ziektekostenverzekering is afgesloten of dat de kosten door een ziekenfonds worden gedekt.

Dit laatste geval kan zich met name voordoen als het gezinsleden van buitenlandse werknemers betreft.

In beginsel kan geen genoegen worden genomen met een garantverklaring van een referent.

Bij onvoldoende financiële zekerheid dient toelating te worden geweigerd. In twijfelgevallen dient de aanvraag, met gebruikmaking van formulier D16, aan de Minister van Justitie te worden voorgelegd.

Gevalen als hier bedoeld, moeten met grote zorgvuldigheid worden gezien, omdat de met behandeling of verpleging gemoeide kosten zeer aanzienlijk kunnen zijn.

Voorts dient vast te staan dat het reisdocument van de vreemdeling gelegenheid biedt om na afloop van de behandeling terug te keren naar het land van herkomst. Uitzonderingen op het paspoortvereiste worden genoemd in artikel 28 W.

Tegen het verblijf van de vreemdeling mag geen bezwaar bestaan uit een oogpunt van openbare rust, openbare orde of nationale veiligheid. Bij inbreuk op de openbare orde gaat de bescherming van de Nederlandse samenleving vóór ten opzichte van verlening van een vergunning tot verblijf tenzij er sprake is van een levensbedreigende situatie. In die gevallen wordt een vergunning tot verblijf dus geweigerd. Zie voor openbare ordeaspecten en toelating ook A4/4.3.2.1.

Voor onderdanen van Suriname wordt verwezen naar B10/3.

3 Machtiging tot voorlopig verblijf

Voor de procedure met betrekking tot de aanvraag om een m w wordt verwezen naar A4/5.

Vreemdelingen die ons land zijn binnengekomen zonder in het bezit te zijn van een geldige **mvv**, komen in beginsel niet voor een vergunning tot verblijf voor medische behandeling in aanmerking.

Uitzetting van deze vreemdeling blijft evenwel voorshands achterwege, indien verwijdering met het oog op de gezondheidstoestand niet verantwoord is te achten (art. 25 Vw).

Hieromtrent ware zoveel mogelijk het oordeel van een arts te vragen.

Voor de **gedragslijn** indien uitzetting om gezondheidsredenen niet verantwoord is, wordt verwezen naar A6/7.

4 Bevoegdheid

Voor bevoegdheidsvragen in verband met de vergunning tot verblijf wordt verwezen naar:

A4/6.15 en 6.16: verlening of weigering;

A4/6.18: verlenging van de geldigheidsduur (of weigering daarvan);

A4/6.19: intrekking;

A4/6.20: wijziging van de beperking (of weigering daarvan).

5 Beperking en voorschrift

De vergunning tot verblijf wordt verleend onder een beperking, luidende: 'medische behandeling'. Hierbij dient het volgende in acht te worden genomen.

a. de duur van de behandeling bedraagt minder dan een jaar

De MA noemt in zijn advies als tijdsduur van de behandeling dan wel als tijdsduur voor het inwinnen van nadere medische informatie een periode die korter dan een jaar is.

In dit geval wordt er een vergunning tot verblijf verleend onder de beperking 'voor medische behandeling' voor de duur van de behandeling.

b. de duur van de behandeling bedraagt ten minste één jaar

De MA noemt in zijn advies als tijdsduur van de behandeling dan wel als tijdsduur voor het inwinnen van nadere medische informatie een periode van een jaar.

In dit geval wordt er een vergunning tot verblijf verleend onder de beperking 'voor medische behandeling' voor de duur van een jaar.

De geldigheidsduur van deze vergunning kan worden verlengd zolang de MA een termijn aan de duur van de behandeling geeft (zie ook hierna onder c).

In de gevallen onder *a* en *b* zal de bevoegdheid tot verlenging van de geldigheidsduur van de vergunning worden voorbehouden (artikel 21, lid 2 onder a, VV).

c. de duur van de behandeling is blijvend aan Nederland gebonden

De MA geeft in zijn advies aan dat de behandeling blijvend aan Nederland is gebonden.

In het geval dat de MA concludeert dat de medische behandeling *blijvend* aan Nederland is gebonden wordt een vergunning tot verblijf zonder beperking verleend. Dit geldt eveneens indien bij de derde verlenging van de geldigheidsduur van de vergunning tot verblijf voor medische behandeling voor de duur van een jaar (en in ieder geval na drie jaar toegestaan verblijf, indien de vergunningen voor een kortere duur dan een jaar zijn verleend) geconcludeerd wordt dat de medische behandeling nog tenminste één jaar zal voortduren.

Het middelenvereiste (bij *a* en *b*) en het paspoortvereiste gelden onverkort (zie ook het gestelde onder 2).

Het verrichten van arbeid is niet toegestaan.

Vreemdelingen die verblijf wordt toegestaan voor medische behandeling dienen een model D63 te ondertekenen waarmee ze aangeven te weten dat zij mw-plichtig blijven. Dit geldt ook voor hun eventuele gezinsleden, voor zover aan hen verblijf wordt toegestaan.

EUIEER-onderdanen

De vergunning tot verblijf wordt verleend onder de beperking: 'medische behandeling'.

Arbeid is vrij toegestaan. Een tewerkstellingsvergunning is hiervoor niet vereist.

Vreemdelingen als hier bedoeld worden niet als gemeenschapsonderdanen aangemerkt (zie ook B4/1.5).

Aan de vergunning tot verblijf wordt een voorschrift verbonden tot het sluiten van een voldoende ziektekostenverzekering, tenzij de vreemdeling reeds verplicht verzekerd is krachtens de Ziekenfondsenwet (zie A4/6).

5.1 Uitzonderingen

Aan de hiervoor genoemde voorwaarden dient strikt de hand te worden gehouden. Wordt niet aan de voorwaarden voldaan, dan dient de aanvraag om een vergunning tot verblijf voor medische behandeling niet ingewilligd te worden.

Slechts in die gevallen waarin naar het oordeel van de MA sprake is van een *tijdelijke*, acute medische noodsituatie, kan op grond van de inherente afwijkingsbevoegdheid van deze voorwaarden worden afgeweken en kan een vtv voor medische behandeling verstrekt worden. Door of namens de vreemdeling dienen concrete gegevens te worden overgelegd waaruit blijkt dat er sprake is van een recente medische behandeling. Bij het voorgaande is nog wel van belang dat het enkele feit dat de kwaliteit van de gezondheidszorg gunstig afsteekt bij die van het land van herkomst onvoldoende is om een medische noodsituatie aan te nemen.

Bij psychische klachten is in beginsel uitsluitend sprake van een tijdelijke acute medische noodsituatie, indien de vreemdeling (op grond van de Wet bijzondere opnemings in psychiatrische ziekenhuizen (Bopz)) gedwongen wordt opgenomen omdat hij een gevaar voor zichzelf of voor anderen veroorzaakt.

In het geval de MA concludeert dat er sprake is van een *permanente* medische noodsituatie en behandelingsmogelijkheden in het land van herkomst niet beschikbaar zijn, kan een vergunning tot verblijf zonder beperkingen (humanitaire redenen) verleend worden.

5.2 Specifiek beleid

Ten aanzien van een aantal categorieën vreemdelingen en bepaalde aandoeningen is specifiek beleid ontwikkeld. In de hierna genoemde gevallen zal op basis van actuele medische verklaringen die overgelegd zijn door de betrokken vreemdeling bepaald worden of dat beleid van toepassing is.

- Tuberculose. Verwezen zij naar Hoofdstuk A6/7.2. De aangewezen arts is de GGD-arts en niet de MA.
Bij tuberculose is sprake van een artikel 25 Vw-situatie. De vreemdeling krijgt een bewijs dat uitstel van vertrek is verleend, maar heeft op grond van de desbetreffende uitvoeringsregeling geen recht op bijstand ingevolge de Algemene Bijstandswet. Een vreemdeling met tuberculose komt dan wel in aanmerking voor een opvang op grond van de Wet op het COA (artikel 3 lid, 2), waarvan de procedure is uitgewerkt in de brief van het Ministerie van Justitie (IND) van 30 juni 1998 (nr. 7040303/98/IND). Op grond hiervan komt een vreemdeling met tuberculose in aanmerking voor een opvang op basis van de regeling Verstrekking asielzoekers en andere categorieën vreemdelingen 1997 (Rva).
- Transseksuelen. De MA wordt bij de beoordeling van het asielrelaas wel ingeschakeld, namelijk voor het onderzoek naar de vraag of de wens tot geslachtsverandering serieus en realistisch is. Voor de medische behandeling gelden onverkort de voorwaarden als bedoeld onder 2 van dit hoofdstuk.
- Vreemdelingen van Surinaamse nationaliteit die een medische behandeling in Nederland willen ondergaan. Voor deze categorie geldt het beleid zoals neergelegd in Hoofdstuk B110.3 van deze circulaire.

5.3 De toets aan artikel 25 Vw

Een vreemdeling wiens verzoek om toelating als vluchteling is afgewezen en die noch op grond van klemmende redenen van humanitaire aard noch op grond van enig ander onderdeel van het reguliere toelatingsbeleid voor verblijf in aanmerking komt, dient Nederland te verlaten.

Wanneer de vreemdeling zich bevindt in de uitzettingsprocedure – dat wil zeggen de aanvraag om toelating is afgewezen, de uitzetting is gelast en wordt niet (langer) achterwege gelaten – en de vreemdeling beroept zich op zijn gezondheidstoestand, dan dient te worden getoetst aan artikel 25 Vw.

Dit artikel luidt als volgt:

'Uitzetting blijft achterwege, indien de verwijdering van de vreemdeling uit Nederland met het oog op zijn gezondheidstoestand of die van een zijner gezinsleden niet verantwoord is te achten.'

Daarbij is het antwoord op de vraag of de vreemdeling in verband met zijn gezondheidstoestand feitelijk uitgezet kan worden van doorslaggevend belang.

Hierbij valt bijvoorbeeld te denken aan de omstandigheid dat de vreemdeling:

- is opgenomen in een ziekenhuis en daarom niet kan reizen; of
- niet kan reizen wegens acuut besmettingsgevaar.

N.B.: in geval van zwangerschap is het gebruikelijk dat de uitzetting gedurende de periode van 6 weken voor en 6 weken na de bevalling wordt opgeschort op grond van artikel 25 Vw.

Met nadruk zij erop gewezen dat de beoordeling van de vraag of toepassing van artikel 25 Vw leidt tot het achterwege laten van de uitzetting, los moet worden gezien van de beoordeling van de aanvraag om toelating.

Indien een voorlopige voorziening is aangespannen, dan schakelt de IND c.q. de procesvertegenwoordiger de MA in teneinde reeds tijdens de procedure een oordeel te krijgen over de medische aspecten.

In de gevallen waar toepassing van artikel 25 Vw leidt tot opschorting van de uitzetting geldt dit in beginsel voor de periode waarin reizen vanuit medisch oogpunt onverantwoord is (zie ook A6/7). Artikel 25 Vw is niet bedoeld voor langdurige medische behandelingen; deze moeten op basis van de andere relevante onderdelen van dit hoofdstuk worden beoordeeld.

5.4 Afhankelijke gezinsleden

Gezinsleden die afhankelijk zijn van een vreemdeling die op grond van de uitzonderingsbepalingen zoals hierboven onder 5.1 genoemd in het bezit worden gesteld van een vergunning tot verblijf voor medische behandeling, kunnen op grond van de inherente afwijkingsbevoegdheid in het bezit worden gesteld van een vergunning tot verblijf. De vergunning wordt verleend onder de beperking: 'voor verblijf bij gezinslid gedurende diens medische behandeling'(code 702, GBA-code 13 en met de toevoeging: 'het verrichten van arbeid is niet toegestaan'). Dit geldt evenzeer indien er een vergunning tot verblijf aan een kind wordt verstrekt en de ouders het kind verzorgen.

Voor gevallen waarin artikel 25 Vw van toepassing is, geldt dat de afhankelijke gezinsleden op grond van dit artikel niet worden verwijderd zolang de situatie van artikel 25 Vw voortduurt (zie A6/7.1).