

Gezondheidszorg voor asielzoekers in Nederland

Hoe is de gezondheidszorg voor asielzoekers georganiseerd in Nederland? Hoe is de toegang tot de zorg geregeld? Welke organisaties zijn daarbij betrokken en wat voor taken en verantwoordelijkheden hebben zij?

U vindt de antwoorden op bovenstaande vragen in deze factsheet. Ook vindt u hier de contactgegevens van de verschillende organisaties.



Inleiding	3
Organisatie gezondheidszorg asielzoekers	3
Rol gemeenten	3
Toezicht op de zorg aan asielzoekers: Inspectie voor de Gezondheidszorg	4
Tolken	4
taken en verantwoordelijkheden in de gezondheidszorg voor asielzoekers	4
COA: niet-medische gidsfunctie	4
Publieke gezondheidszorg	5
Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar	5
Infectieziektepreventie en -bestrijding	5
Technische hygiënezorg	5
Individuele preventie soa en hiv	5
Gezondheidsbevordering door middel van collectieve voorlichting	5
Tuberculosescreening, -preventie en -bestrijding	5
Coördinatie in de lokale zorgketen	5
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg	6
Reguliere zorg	6
Huisartsenzorg: Gezondheidscentrum Asielzoekers (GC A)	6
Mondzorg	7
Verloskundige zorg en kraamzorg	7
Paramedische zorg	7
Algemeen Maatschappelijk Werk	7
Farmaceutische zorg	7
Medisch specialistische zorg	7
Geestelijke Gezondheidszorg	8
WMO en Langdurige zorg	8
Jeugdhulp	8
Hulpmiddelen	8
Zittend ziekenvervoer	8
Contactgegevens	9
Afkortingenlijst	9

Inleiding

Asielzoekers die in de centrale opvang verblijven van het Centraal Orgaan opvang asielzoekers (COA) kunnen, net als ieder ander, naar bijvoorbeeld de huisarts, de verloskundige, de jeugdgezondheidszorg of het ziekenhuis. Het COA is verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van de gezondheidszorg aan asielzoekers.

Alle betrokkenen bij de zorg voor asielzoekers besteden extra aandacht aan de taal- en cultuurverschillen, de leefsituatie, asielprocedure en bijzondere zorgbehoefte van de asielzoeker.

De aanspraak op vergoeding van zorg is voor asielzoekers vastgelegd in de Regeling Zorg Asielzoekers (RZA). Het verstrekkingenpakket van de RZA komt grotendeels overeen met het verstrekkingenpakket van de Zorgverzekeringswet en de Wet langdurige zorg. De asielzoeker maakt ook aanspraak op een aantal onderdelen uit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Daarnaast is de Jeugdwet gedeeltelijk uitgewerkt in de RZA. Omdat asielzoekers doorgaans nauwelijks financiële middelen hebben, geldt voor hen geen eigen bijdrage of eigen risico.

Alle asielzoekers krijgen enkele dagen na inschrijving een zorgpas toegestuurd, met een COA zorgnummer. Hiermee kan de asielzoeker aantonen dat de zorg volgens de RZA wordt vergoed.

Organisatie gezondheidszorg asielzoekers

Organisatie reguliere gezondheidszorg

Het COA heeft met ingang van 1 januari 2009 de uitvoering van de RZA in handen gegeven van zorgverzekeraar Menzis. Deze wordt uitgevoerd door Menzis COA Administratie (MCA). MCA draagt zorg voor:

- de beschikbaarheid en toegankelijkheid van zorg volgens de RZA;
- adequate zorginkoop, met een landelijke dekking;
- administratieve registratie en financiële afhandeling.

Menzis heeft voor de organisatie van huisartsenzorg een eerstelijns Gezondheidscentrum voor Asielzoekers (GC A) ingericht. GC A houdt spreekuren op of nabij iedere locatie.

Meer informatie is te lezen op www.rzasielzoekers.nl.

Organisatie gezondheidszorg asielzoekers

Voor de publieke gezondheidszorg asielzoekers (PGA) heeft het COA een overeenkomst met GGD GHOR Nederland.

Vanaf 1 januari 2010 voeren de regionale GGD'en¹ de PGA-taken uit in de asielzoekerscentra in hun gemeente(n). GGD GHOR Nederland sluit hiervoor een overeenkomst af met alle GGD'en, en daar waar van toepassing, met de plaatselijke jeugdgezondheidszorg (JGZ) instelling. GGD GHOR Nederland voert de landelijke coördinatie en ondersteuning uit met betrekking tot PGA.

Meer informatie staat op [GGD GHOR Kennisnet onder thema publieke gezondheidszorg asielzoekers](#).

Rol gemeenten

Gemeenten dragen verantwoordelijkheden op het terrein van de publieke gezondheidszorg. Deze verantwoordelijkheden zijn beschreven in de Wet publieke gezondheid (Wpg) en gelden ook voor asielzoekers. Sinds 1 januari 2015 dragen gemeenten de verantwoordelijkheid voor de Jeugdzorg. Voor asielzoekers geldt dat COA de komende jaren deze verantwoordelijkheid draagt. In geval van crisis of een vermoeden van kindermishandeling (Veilig Thuis) is de gemeente verantwoordelijk, ook voor asielzoekers.

¹ In sommige gemeenten wordt de Jeugdgezondheidszorg niet uitgevoerd door de GGD maar door Jeugdgezondheidszorginstellingen. GGD GHOR Nederland sluit met betrekking tot de uitvoering JGZ in de COA-opvang een overeenkomst met deze instellingen.

Toezicht op de zorg aan asielzoekers: Inspectie voor de Gezondheidszorg

De inspectie signaleert ontwikkelingen in alle sectoren van de zorg, oordeelt onafhankelijk en rapporteert gevraagd en ongevraagd aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Met een rapportage wil de Inspectie maatregelen (laten) nemen voor situaties in de zorg die aandacht vragen om risico's voor patiënten zoveel mogelijk te verminderen. Daarnaast stimuleert de inspectie zorginstellingen tot het leveren van een zo goed mogelijke kwaliteit van zorg.

Contact: www.igz.nl

T 088 120 5000

E loket@igz.nl

Tolken

De Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO) beschrijft dat de zorgverlener de patiënt op duidelijke wijze moet informeren. Via Tolken centrum Concorde kan een tolk worden aangevraagd. Het inzetten van een tolk voor asielzoekers wordt bekostigd door het COA. In de meeste gevallen is een telefonische tolk binnen enkele minuten beschikbaar. In bijzondere gevallen kan het nodig zijn dat een tolk persoonlijk aanwezig is. Doven of slechthorenden kunnen via MCA een doventolk inschakelen.

Contact: www.concorde.nl/asielzoekers

T 020 8202892

E tolk@concorde.nl

Taken en verantwoordelijkheden in de gezondheidszorg voor asielzoekers

COA: niet-medische gidsfunctie

Asielzoekers maken gebruik van reguliere en publieke zorg. Het COA heeft een niet medische gidsfunctie. Dit betekent dat COA-medewerkers de asielzoeker wegwijs maken in de organisatie van de gezondheidszorg in Nederland. Zo informeren COA-medewerkers op het asielzoekerscentrum de asielzoeker zowel

mondeling als schriftelijk over hoe de zorg georganiseerd is, en waar de asielzoeker met zijn of haar zorgvraag terecht kan.

De minder zelfredzame asielzoeker krijgt ondersteuning bij het contact leggen met zorgverleners. Hierdoor wordt de toegang tot de zorg laagdrempelig gehouden. Het COA heeft op elk asielzoekerscentrum een zorginformatiepunt voor asielzoekers. Hier vindt de asielzoeker schriftelijke informatie over de medische zorg. Deze schriftelijke informatie is beschikbaar in diverse talen. Op elke locatie stelt het COA telefoons beschikbaar waarmee de asielzoeker kosteloos en met voldoende privacy de GCA Praktijklijn kan bellen. De asielzoeker wordt gestimuleerd om net zoals in de reguliere zorg, telefonisch zijn of haar hulpvraag te stellen en/of direct een afspraak te maken met de huisarts.

Het COA coördineert het multidisciplinair overleg (mdo) op locatie. In het mdo participeren de opvangmedewerkers van het COA, de aan het asielzoekerscentrum verbonden huisarts en - op verzoek - andere gecontracteerde zorgverleners. Het mdo heeft als doel de zorg- en dienstverlening die door diverse partijen geleverd wordt aan asielzoekers te delen en op elkaar af te stemmen. Centraal hierbij staat het belang van de individuele asielzoeker die medisch-sociale hulp, begeleiding of bijzondere aandacht nodig heeft. Maar er is ook aandacht voor onderwerpen als leefbaarheid en veiligheid op de COA locatie. Tot slot faciliteert het COA diverse processen van zowel GCA als de GGD. COA stelt (medische) werkruimtes ter beschikking, ondersteunt de tbc-screening door de GGD en stimuleert asielzoekers deel te nemen aan de medische intake door GCA.

Contact: www.coa.nl

T: 0800 23 80 23

E: helpdeskuitvoering@coa.nl

Publieke gezondheidszorg

De GGD'en voeren voor asielzoekers, net als voor alle inwoners in Nederland, taken uit op het terrein van de publieke gezondheidszorg. Hieronder volgt een beknopte beschrijving van de taken in het dienstenpakket PGA.

Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar

GGD'en (en Jeugdgezondheidszorginstellingen) voeren de jeugdgezondheidszorg voor 0 tot 19-jarige asielzoekers uit volgens het Basistakenpakket jeugdgezondheidszorg (BTP JGZ) 0-19 jaar. Dit is vastgesteld door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) met een aanvulling voor asielzoekerskinderen. Het omvat contactmomenten als bijvoorbeeld:

- de verpleegkundige intake;
- het medisch onderzoek inclusief het opstellen van het vaccinatieplan volgens het Rijksvaccinatieprogramma (RVP);
- de periodieke gezondheidsonderzoeken;
- de mogelijkheid voor extra contactmomenten (op indicatie) in verband met de gezondheidsrisico's.

Infectieziektepreventie en -bestrijding

GGD'en voeren de individuele en collectieve preventie van infectieziekten uit, volgens de richtlijnen van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM). Hieronder vallen onder andere bron- en contactopsporing, het melden van meldingsplichtige infectieziekten, zoals hepatitis B, mazelen, kinkhoest en tbc. Daarnaast geeft de GGD het COA advies bij (mogelijke) infectieziektenuitbraken, bijvoorbeeld naar aanleiding van meldingen van COA-locatiemanagers (volgens artikel 26 Wet publieke gezondheid).

Technische hygiënezorg

Jaarlijks controleren GGD'en de collectieve voorzieningen van de asielzoekerscentra volgens de hygiënerichtlijnen van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid (LCHV). De GGD'en rapporteren en adviseren hierover aan het COA, zowel lokaal als landelijk. Als de GGD'en meerdere te verbeteren punten constateren, vindt er tweemaal per jaar een inspectie plaats op de COA-locatie.

Individuele preventie soa en hiv

GGD'en geven individuele voorlichting en counseling aan asielzoekers ter bevordering van seksueel gezond gedrag en ter preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa) en hiv. Counseling en voorlichting vinden plaats tijdens soa- en Sense-sprekuren.

Gezondheidsbevordering door middel van collectieve voorlichting

Jaarlijks stelt de GGD per COA-locatie en in afstemming met ketenpartners een werkplan op voor groepsvoorlichting aan asielzoekers. Vervolgens voert de GGD het plan uit. De GGD'en geven advies en ondersteuning aan COA en andere partners in de zorgketen bij de uitvoering van gezondheidsbevorderende interventies.

Tuberculescreening, -preventie en -bestrijding

GGD'en voeren de (verplichte) tuberculose-screening uit bij asielzoekers die binnenkomen in Nederland. Zo nodig volgt nader onderzoek en behandeling. Kinderen jonger dan 12 jaar ontvangen een BCG-vaccinatie, als zij die nog niet eerder ontvingen. COA verwijst asielzoekers die de binnenkomst screening hebben gemist naar de GGD en licht hen zo nodig voor over de plicht en het belang van de screening.

Gedurende twee jaar na binnenkomst wordt bij asielzoekers afkomstig uit hoog risicolanden de screening ieder half jaar herhaald. De vervolgscreening is vrijwillig. De GGD registreert de medische gegevens in een landelijk elektronisch medisch dossier. Het COA registreert of aan de wettelijke plicht van de binnenkomst screening is voldaan.

Coördinatie in de lokale zorgketen

GGD'en zijn verantwoordelijk voor de coördinatie in de lokale zorgketen. Het doel hiervan is om de samenhang en samenwerking tussen de publieke gezondheidszorg asielzoekers (PGA) en de dienstverlening van andere lokale (zorg)ketenpartners te bevorderen en te bestendigen. De GGD heeft daarbij een verbindende rol.

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

De Openbare Geestelijke Gezondheidszorg aan asielzoekers betreft actieve ongevraagde hulpverlening aan volwassen asielzoekers met ernstige problemen op psychosociaal gebied, die niet zelf om hulp vragen en die niet bereikt worden met het reguliere zorgaanbod.

Het zorgaanbod vindt plaats op initiatief van de huisarts, praktijkverpleegkundige, GGD-medewerker of COA-medewerker en wordt aangevraagd via de huisarts.

Contact: www.ggdghor.nl

T 030 - 252 50 88

E postbus@ggdghor.nl

Reguliere zorg

Huisartsenzorg: Gezondheidscentrum Asielzoekers (GC A)

GC A (Gezondheidscentrum Asielzoekers) is een landelijk gezondheidscentrum dat huisartsenzorg biedt aan asielzoekers bij of op elk asielzoekerscentrum. De wijze waarop deze zorg is georganiseerd is vergelijkbaar met de huisartsenzorg voor Nederlanders. Dit betekent dat asielzoekers eerst naar de huisarts gaan voordat ze worden doorverwezen (poortwachtersfunctie). Er zijn overdag spreekuren en in de avond-, nacht- en weekenduren kunnen asielzoekers waar nodig, via de Praktijklijn, bij een Huisartsenpost terecht.

Praktijklijn

Onderdeel van GC A is de Praktijklijn. Dit is een centraal georganiseerd medisch call center, waar triagisten, een huisarts en medisch administratief medewerkers werken. Hier kunnen asielzoekers 24 uur per dag, 7 dagen in de week terecht voor spoed en (medische) vragen. Tijdens werkdagen kunnen zij terecht voor het maken van een afspraak bij de huisartsenpraktijk of een andere zorgverlener. Zo nodig regelt de Praktijklijn ook taxivervoer naar een zorgbestemming voor de asielzoeker.

Huisartsenpraktijk

Op of bij een opvangcentrum van het COA vormen de huisartsen samen met praktijkverpleegkundigen, praktijkassistenten en de consulent GGZ een huisartsenpraktijk. Deze lokale GC A-praktijk houdt hier inloopsprekuren voor de asielzoeker.

Taakdelegatie

Op een GC A locatie wordt gewerkt met geprotocolleerde taakdelegatie tussen de huisarts, praktijkverpleegkundige(n), consulenten GGZ en praktijkassistenten. Praktijkassistenten doen onder andere de triage en plannen de afspraken met patiënten bij de diverse disciplines. Praktijkverpleegkundigen en consulenten GGZ voeren geprotocolleerde diagnose- en behandeltaken uit. Hierdoor worden de taken van de huisarts verlicht. De huisarts richt zich op complexe medische taken. Alle taken vallen onder de regie en verantwoordelijkheid van de huisarts.

Consulent GGZ

De consulent GGZ ondersteunt de huisarts en de praktijkverpleegkundige bij het verlenen van zorg aan asielzoekers die met psychische en/of psychosociale problemen een beroep doen op de huisarts. Dit doet de consulent GGZ door laagdrempelige GGZ zorg volgens het stepped care-model te bieden.

Huisarts Informatie Systeem (HIS)

Alle zorglocaties en de Praktijklijn maken gebruik van hetzelfde Huisartsen Informatie Systeem, het HIS zorgdossier. Daarmee hebben betrokken zorgverleners inzicht in de medische gegevens van de asielzoekers.

www.gcasielzoekers.nl

T 0 881 122 100

E welcome@gcasielzoekers.nl

Mondzorg

Asielzoekers tot 18 jaar hebben recht op dezelfde mondzorg als Nederlandse jongeren met een basisverzekering, dus sanering van het gebit en preventieve controles. Boven de 18 jaar maakt men uitsluitend aanspraak op hulp bij ernstige pijn- en/of kauwklachten. De zorg is dan gericht op het zo mogelijk in één zitting verhelpen van die klachten. MCA heeft hiervoor een convenant gesloten met de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT). Verder zijn declaratieovereenkomsten afgesloten met tandartsen in de nabijheid van asielzoekerscentra. Voor het maken van een afspraak met de tandarts kan een asielzoeker contact opnemen met de GC A Praktijklijn.

Verloskundige zorg en kraamzorg

MCA heeft verloskundigenpraktijken en kraamzorgorganisaties rondom asielzoekerscentra gecontracteerd. Omdat zwangere asielzoekers een kwetsbare groep vormen, is de verloskundige zorg voor asielzoeksters uitgebreider. Met de koepelorganisatie van de verloskundigen (KNOV) is afgesproken dat verloskundigen extra taken uitvoeren voor zwangere asielzoekers. Zo kan de verloskundige risico's met betrekking tot de zwangerschap vroegtijdig signaleren en zo nodig intensiever begeleiden. Er is een Ketenrichtlijn Geboortezorg Asielzoekers ontwikkeld, die door de gecontracteerde ziekenhuizen, verloskundigen en kraamzorginstellingen dient te worden nageleefd.

Paramedische zorg

RZA vergoedt een aantal behandelingen ergotherapie, fysiotherapie en oefentherapie Caesar en Mensendieck. Ook dieetadvies, logopedie en voetzorg wordt beperkt vergoed. Voor volwassenen is fysio- en oefentherapie beperkt tot de termijnen en indicaties die staan op de zogenaamde [chronische lijst](#). Voor alle paramedische zorg is een verwijzing van de huisarts vereist.

Algemeen Maatschappelijk Werk

Het Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW) is een laagdrempelige eerstelijnsvoorziening, die mensen met psychosociale, materiële of relationele problematiek helpt en hun zelfredzaamheid probeert te vergroten. Zij ondersteunen asielzoekers bijvoorbeeld bij het verbeteren van contacten onderling en in de directe sociale omgeving. Wanneer de huisarts of praktijkverpleegkundige een verwijzing afgeeft, kan de asielzoeker gebruikmaken van het AMW.

Farmaceutische zorg

Asielzoekers ontvangen door de huisarts of andere behandelaars voorgeschreven medicijnen via de apotheek. MCA heeft apotheken rondom asielzoekerscentra gecontracteerd. De vergoeding van medicijnen is vrijwel gelijk aan de vergoeding volgens de basisverzekering van Nederlandse verzekerden. Asielzoekers betalen geen eigen bijdrage voor medicijnen. Net als bij de medicijnverstrekking aan Nederlanders is de apotheker verantwoordelijk voor toelichting bij het gebruik van medicijnen. Voor sommige geneesmiddelen is middels een artsenverklaring vooraf toestemming nodig.

Medisch specialistische zorg

MCA heeft in het hele land contracten afgesloten met ziekenhuizen, overige instellingen zoals revalidatiecentra, audiologische centra en enkele zelfstandige behandelcentra. De meeste specialistische hulp en ziekenhuiszorg zoals opgenomen in de basisverzekering wordt vergoed voor asielzoekers. Uitgezonderd zijn onder andere behandeling van transseksualiteit en in-vitrofertilisatie en alle hiermee vergelijkbare behandelingen. Een schriftelijke verwijzing van de huisarts, jeugdarts, verloskundige, kaakchirurg of de verpleeghuisarts is vereist.

Contact: www.rzasielzoekers.nl

T 088 112 2 120

E zorginkoop@rzasielzoekers.nl

Geestelijke Gezondheidszorg

Asielzoekers zullen klachten als depressies, angst of andere psychische klachten doorgaans in eerste instantie melden bij de huisartsenpraktijk. Consulente GGZ van GC A staan de praktijk bij in het begeleiden van deze patiënten. Waar nodig wordt de asielzoeker doorverwezen. Voor geestelijke gezondheidsproblemen bestaat het aanbod onder andere uit: preventie, ambulante begeleiding en behandeling, deeltijd- en intramurale behandeling, beschermd wonen en verslavingszorg. Er bestaan in Nederland landelijke gespecialiseerde behandelinstellingen voor asielzoekers en vluchtelingen. MCA contracteert zowel landelijk werkende als regionale GGZ-instellingen voor het leveren van zorg en preventie. Ook Jeugd GGZ instellingen zijn gecontracteerd. Voor behandeling door de GGZ is een verwijzing nodig van een huisarts of een andere arts of behandelaar.

WMO en Langdurige zorg

Verpleging, persoonlijke verzorging, huishoudelijke hulp en individuele begeleiding

Asielzoekers die dat nodig hebben kunnen ook gebruik maken van verpleging, persoonlijke verzorging en huishoudelijke hulp. Daarnaast wordt onder voorwaarden individuele begeleiding vergoed.

Behandeling, begeleiding groep (dagbesteding) en verblijf

Asielzoekers met een beperking of aandoening, kunnen aanspraak maken op behandeling, dagbesteding of verblijf in een instelling.

Voor deze zorg moet een aanvraag worden ingediend bij het onafhankelijk indicatieorgaan voor de RZA. MCA neemt op basis daarvan een machtigingsbesluit.

Jeugdhulp

Asielzoekers tot 18 jaar en hun ouders kunnen aanspraak maken op jeugd- en opvoedhulp. Jeugdhulp is hulpverlening die is bestemd voor kinderen en jongeren met problemen. Op verzoek van MCA brengt een onafhankelijk indicatieorgaan advies uit over de jeugdhulp die de cliënt nodig heeft op basis van zijn of haar problematiek. Het advies wordt gemachtigd

door MCA en daarna kan de hulp worden ingezet. In geval van crisis of een vermoeden van kindermishandeling is de gemeente waar de COA locatie is gevestigd verantwoordelijk voor het oppakken hiervan.

Hulpmiddelen

In de RZA is vergoeding van hulpmiddelen en verbandmiddelen opgenomen. MCA heeft voor diverse hulpmiddelen zoals uitleenhulpmiddelen en hulpmiddelen voor de mobiliteit een overeenkomst gesloten met Medipoint | Harting-Bank. Zij beoordelen ook de aanvragen voor deze hulpmiddelen. Voor de meeste hulpmiddelen voor langdurig gebruik is voorafgaande toestemming van MCA vereist. MCA heeft hiervoor diverse partijen gecontracteerd. Alleen hulpmiddelen van gecontracteerde leveranciers worden vergoed. De asielzoeker is zelf verantwoordelijk voor goed onderhoud en tijdig terugbezorgen van een (gehuurd) hulpmiddel.

Voor asielzoekers die een bril nodig hebben heeft MCA een overeenkomst gesloten met opticiens Pearle. Pearle beoordeelt zelf, op basis van vastgestelde criteria, of de asielzoeker aanspraak maakt op een bril. Een verwijzing van de huisarts is niet nodig. Contactlenzen worden alleen vergoed wanneer er een medische noodzaak is. De oogmeting bij kinderen tot 12 jaar wordt uitgevoerd door een oogarts.

Zittend ziekenvervoer

Asielzoekers kunnen onder strikte voorwaarden gebruikmaken van zittend ziekenvervoer. Hiervoor dient tijdig een machtiging te worden aangevraagd. Ook als buiten reguliere werktijden een rit naar de Spoedeisende Eerste Hulp of een Huisartsenpost nodig is wordt zittend ziekenvervoer vergoed. MCA heeft een overeenkomst afgesloten met een landelijke vervoerder.

Contact: www.rzasielzoekers.nl

T 088 112 2 120

E zorginkoop@rzasielzoekers.nl

Contactgegevens

www.coa.nl

T 0800 023 8 023

E helpdeskuitvoering@coa.nl

www.ggdghor.nl

T 030 252 50 88

E postbus@ggdghor.nl

www.rzasielzoekers.nl

T 088 112 2 120

E zorginkoop@rzasielzoekers.nl

www.gcasielzoekers.nl

T 0 881 122 100

E welcome@gcasielzoekers.nl

Afkortingenlijst

COA:	Centraal Orgaan opvang Asielzoekers
GC A:	Gezondheidscentrum Asielzoekers
GGD:	Gemeentelijke Gezondheidsdienst
GGZ:	Geestelijke Gezondheidszorg
HIS:	Huisartsen Informatie Systeem
IGZ:	Inspectie voor de Gezondheidszorg
JGZ:	Jeugdgezondheidszorg
MCA:	Menzis COA Administratie
MDO:	Multidisciplinair overleg
PGA:	Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers
RZA:	Regeling Zorg Asielzoekers
WGBO:	Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst