

## **ANTRAG AUF RÜCKERSTATTUNG EINER AMBULANTEN LANGZEITREHABILITATIONSMAßNAHME IM AUSLAND**

### **1. Zur Information**

Wenn Sie eine ambulante Langzeitrehabilitation im Ausland in Anspruch genommen haben, können Sie mit Hilfe dieses Formulars einen Antrag auf Rückerstattung der Kosten einreichen. Der Antrag wird nach der Inanspruchnahme der ambulanten Langzeitrehabilitation (Abschluss) gestellt. Nach Einreichen des vollständigen Antrags (Formular inklusive Anhänge) beim Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft, wird der Antrag geprüft. Bei Zusage findet eine Rückerstattung nach belgischem Tarif statt

Um einen Antrag stellen zu können müssen Sie folgende Bedingungen erfüllen:

1. In der Deutschsprachigen Gemeinschaft wohnen
2. In Belgien versichert sein
3. Einen Antrag stellen für eine ambulante Leistung, die in einer Einrichtung im europäischen Ausland oder Norwegen, Lichtenstein oder der Schweiz erbracht wurde

Dem Antrag müssen mindestens folgende Dokumente beiliegen:

1. Das ausgefüllte Antragsformular
2. Ein Behandlungsplan der ausländischen Einrichtung
3. Die Rechnung für die ambulante Langzeitrehabilitationsmaßnahme
4. Ihre Zahlungsbelege

Ihre Anfrage wird innerhalb von 45 Arbeitstagen, ab dem Zeitpunkt des Einreichens, bearbeitet.

## 2. Antragsteller

### Allgemeine Angaben

Anrede	<input type="text"/>
Name (Geburtsname)	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nationalregisternummer	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

### Konto

Inhaber	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC (bei nicht belgischem Konto)	<input type="text"/>

### Adresse

Straße	<input type="text"/>
Hausnr.	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Gemeinde	<input type="text"/>

### Krankenkasse

Name	<input type="text"/>
Code titulaire	<input type="text"/>

### 3. Angaben zur ausländischen Langzeitrehabilitationseinrichtung

#### **Einrichtung**

Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Hausnr.	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

#### **Ansprechpartner**

Titel	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

#### 4. Interessenserklärung

Ich bestätige mit diesem Formular meine Anfrage auf eine Langzeitrehabilitationsmaßnahme im Ausland für den Zeitraum

vom	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
bis zum	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jegliche falsche oder unvollständige Erklärung (beabsichtigt oder nicht) kann die Verweigerung oder die Rückforderung der Erstattung zur Folge haben.

Hiermit erkläre ich mich	<input type="radio"/>	einverstanden	<input type="radio"/>	nicht einverstanden
--------------------------	-----------------------	---------------	-----------------------	---------------------

dass mein Antrag weitergeleitet wird an die zuständige Krankenkasse, falls sich mein Antrag nicht auf eine Langzeitrehabilitationsmaßnahme bezieht, sondern auf eine Leistung die in den Zuständigkeitsbereich der gesetzlichen Krankenkasse fällt.

Zum Abschluss Ihres Antrages bitten wir Sie, Ihre Angaben nochmals zu überprüfen und diesen ausgefüllten Antrag auszudrucken. Bitte vergessen Sie nicht, diesen zu unterzeichnen und folgende drei Anlagen beizulegen:

- [Behandlungsplan der ausländischen Einrichtung](#)
- Rechnungen der ausländischen Einrichtung
- Zahlungsbelege

Bitte senden Sie den vollständigen Antrag, einschließlich Anlagen, mit dem Vermerk „VERTRAULICH“ an das  
Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft  
Fachbereich Gesundheit und Senioren  
Frau Cécile Crott  
Gospertstraße 1  
4700 Eupen

Nach Eingang des Antrags, wird Ihnen eine Empfangsbestätigung zugestellt.

Datum	Unterschrift Antragsteller

#### 5. Datenschutz

Das Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft ist verantwortlicher Verarbeiter Ihrer Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU) Nr. 2016/679 vom 27. April 2016 und den entsprechenden Ausführungsbestimmungen. Es verwendet diese Daten nur für den angegebenen Zweck und die angegebene Dauer. Ihre Persönlichkeitsrechte erfahren daher eine besondere Beachtung. Weiterführende Informationen zur Wahrung Ihrer Rechte finden Sie unter [www.ostbelgienlive.be/datenschutz](http://www.ostbelgienlive.be/datenschutz). Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten unter [datenschutz@dgov.be](mailto:datenschutz@dgov.be).