

Bijlage A2 Meldingsformulier zorgfraude¹

In onderstaand tekstveld kunt u aangeven hoe en door wie er volgens u wordt gefraudeerd. Wij verzoeken u vriendelijk het meldingsformulier zo uitgebreid mogelijk in te vullen.

Hoe wordt er gefraudeerd?

Toelichting: vermeld hier zoveel mogelijk concrete feiten, zoals namen, de handelwijze, soort zorg/voorziening, het werkadres, de werktijden, de inkomsten, etc.

Wie is vermoedelijk slachtoffer van fraude?

Toelichting: vul zoveel mogelijk in

Geslacht

Voorletters

Tussenvoegsel(s)

Achternaam

Geboortedatum of leeftijd (ongeveer)

Adres

Telefoonnummer(s)

E-mailadres(sen)

Wie pleegt vermoedelijk fraude?

Toelichting: vul zoveel mogelijk in

Naam zorgaanbieder

Geslacht

Voorletters

Tussenvoegsel(s)

Achternaam

Geboortedatum of leeftijd (ongeveer)

Adres

Telefoonnummer(s)

E-mailadres(sen)

1 2

¹ Dit meldpunt is onderdeel van de handreiking 'Vermoedens van zorgfraude binnen uw gemeente' die u ondersteunt bij het oppakken van fraudesignalen en samenwerking met IKZ-partners.

Wat is de relatie tussen de verschillende personen waarover u een melding doet?

Toelichting: bijvoorbeeld zorgverlener/cliënt, vader/dochter, buren, etc.

Hoelang denkt u dat er al gefraudeerd wordt?

Hoe bent u dit te weten gekomen?

Vraag: Heeft u bijlagen die uw melding ondersteunen (foto's, documenten)?

Toelichting: de bijlage(n) stuurt u mee met de e-mail.

Let op! Het is mogelijk dat via de inhoud van de bijlagen uw identiteit achterhaald kan worden.

Omschrijving bijlage

Mogen wij contact met u opnemen als wij aanvullende informatie nodig hebben?

Maak een keuze

Indien Ja, uw contactgegevens

Naam

Telefoonnummer(s)

E-mailadres(sen)