

Vergoedingenoverzicht 2019

Basisverzekering VGZ Eigen Keuze

Met de VGZ Eigen Keuze (restitutiepolis) kunt u kiezen uit alle zorgaanbieders. Bij de zorgaanbieders met wie de zorgverzekeraar een contract heeft, bent u verzekerd van goede zorg. Kiest u toch voor een andere zorgaanbieder, dan ontvangt u een vergoeding tot maximaal het marktconforme tarief.

Als er in het vergoedingenoverzicht een • staat is deze zorg verzekerd. De hoogte van de vergoeding is afhankelijk van de door u gekozen zorgaanbieder. Bij gecontracteerde zorg hebt u namelijk recht op een volledige vergoeding. Houdt u er wel rekening mee dat de kosten onder uw eigen risico kunnen vallen en een eigen bijdrage of maximale vergoeding van toepassing kan zijn. U vindt de maximale bedragen in de 'Lijst maximale vergoedingen niet-gecontracteerde zorgaanbieders' op onze website. Bij niet-gecontracteerde zorg hebt u recht op het marktconforme (gebruikelijke) tarief in Nederland.

Aan de hieronder genoemde vergoedingen kunnen nadere voorwaarden verbonden zijn. Raadpleeg daarom altijd de polisvoorwaarden voor meer informatie.

Vergoedingenoverzicht zorgverzekeringen	VGZ Eigen Keuze
Audiologische zorg	
onderzoek naar de gehoorfunctie, advisering hoorapparaat	•
Besnijdenis	
medisch noodzakelijke besnijdenis	•
Bevalling en kraamzorg	
Bevalling	
• bevalling thuis	•
• bevalling zonder medische noodzaak in een geboortecentrum • bevalling en kraamzorg zonder medische noodzaak in een ziekenhuis	• € 215 per dag (€ 250 minus € 35 voor de eigen bijdrage kraamzorg)
• bevalling met medische noodzaak in een ziekenhuis of een geboortecentrum	•
Kraamzorg	
• kraamzorg thuis of in een geboortecentrum	• ten hoogste 10 dagen (er geldt een eigen bijdrage van € 4,40 per uur)
• kraamzorg in een ziekenhuis bij een bevalling met medische noodzaak	•
Beweegzorg (zoals fysiotherapie)	
aantal behandelingen voor de hieronder genoemde zorgsoorten:	
• fysiotherapie, oedeemtherapie en oefentherapie Cesar/Mensendieck	
- chronische aandoeningen tot 18 jaar	• (na toestemming ¹)
- chronische aandoeningen vanaf 18 jaar	• vanaf de 21e behandeling (na toestemming ¹)
- niet-chronische aandoeningen tot 18 jaar	• 18 behandelingen per jaar
• bekkenfysiotherapie bij urine-incontinentie vanaf 18 jaar	• de eerste 9 behandelingen

Vergoedingenoverzicht zorgverzekeringen	VGZ Eigen Keuze
• oefentherapie in verband met artrose van het heup- of kniegewricht voor verzekerden van 18 jaar en ouder	• 12 behandelingen gedurende 12 maanden
• gesuperviseerde oefentherapie (looptraining) bij etalagebenen, stadium 2 Fontaine	• 37 behandelingen gedurende 12 maanden
• oefentherapie in verband met COPD vanaf 18 jaar	• aantal behandelingen afhankelijk van indicatie
• ergotherapie	• 10 uur per jaar
Buitenland	
spoedeisende zorg tijdens vakantie en tijdelijk verblijf in het buitenland	• op basis van Nederlandse marktconforme tarieven
niet-spoedeisende zorg in het buitenland (na toestemming ¹)	• op basis van Nederlandse tarieven
Diëtetiek	
voorlichting met een medisch doel over voeding en eetgewoonten	• 3 uur per jaar
Erfelijkheidsonderzoek	
onderzoek van en naar erfelijke afwijkingen	•
Farmaceutische zorg (geneesmiddelen)	
geneesmiddelen opgenomen in bijlage 1 van de Regeling zorgverzekering en het Reglement farmaceutische zorg (na toestemming ¹)	• (voor sommige geneesmiddelen geldt een eigen bijdrage)
dieetpreparaten (na toestemming ¹) (voor drinkvoeding geldt het Reglement farmaceutische zorg)	•
Huisartsenzorg	
hieronder valt ook: begeleiding bij het stoppen met roken en voetzorg bij diabetes mellitus	•
Om de zorg goed en betaalbaar te houden, stimuleren wij samen met een aantal zorgaanbieders vernieuwingen in de zorg: • Heeft u verbandhulpmiddelen nodig? Met de gecontracteerde zorgaanbieders werken wij aan het verbeteren van de wondzorg. • Heeft u een hoortoestel nodig en bent u 18 jaar of ouder? De gecontracteerde zorgaanbieders bieden u alle beschikbare hoorzorg in één: van diagnose tot hoortoestel.	•
Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) vanaf 18 jaar	
erkend programma van 24 maanden	•
In-vitrofertilisatie (IVF), en overige fertiliteitsbevorderende behandelingen	
in-vitrofertilisatie (IVF) voor vrouwen tot 43 jaar. Er gelden nadere voorwaarden.	• 1e, 2e, en 3e poging
overige fertiliteitsbevorderende behandelingen (vrouwen tot 43 jaar)	•
Ketenzorg (zorgprogramma's)	
ketenzorg voor diabetes mellitus type 2 (DM type 2), vasculair risicomangement (VRM), chronisch obstructieve longziekte (COPD) en astma vanaf 16 jaar	•
Logopedie	
herstel of verbetering van spraakfunctie of spraakvermogen	•
Medisch specialistische zorg	
geneeskundige zorg door een medisch specialist (na toestemming ¹); voor bepaalde medisch specialistische zorg kunt u voor een volledige vergoeding alleen terecht bij gecontracteerde zorgaanbieders die voldoen aan de norm die de beroepsgroep zelf heeft gesteld. U vindt deze zorgaanbieders op www.aevitae.com/zoek-vgz-zorgverlener .	•

Vergoedingenoverzicht zorgverzekeringen	VGZ Eigen Keuze
<p>Om de zorg goed en betaalbaar te houden, stimuleren wij samen met een aantal zorgaanbieders vernieuwingen in de zorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De gecontracteerde ziekenhuizen hebben het keurmerk 'Seniorvriendelijk'. Of werken eraan dit keurmerk te krijgen. • Heeft u Reumatoïde Artritis (RA)? De gecontracteerde zorgaanbieders sturen op gepast gebruik van medicatie. Dat betekent dat uw zorgaanbieder samen met u bekijkt wat de optimale dosis aan reuma-medicijnen is. • Heeft u trombose? De gecontracteerde zorgaanbieders stimuleren patiënten over te gaan tot zelfmeten. Zo kunt u zelf vanuit huis de meting doen op een tijdstip dat u het best uitkomt. 	•
Plastische en/of reconstructieve chirurgie	
bij een specifieke medische indicatie (na toestemming ¹)	•
buikwandcorrectie (na toestemming ¹)	• bij specifieke indicaties
bovenoglidcorrectie (na toestemming ¹)	• bij specifieke indicaties
Psychologische zorg	
<ul style="list-style-type: none"> • generalistische basis GGZ • gespecialiseerde GGZ (bij opname na toestemming¹) 	•
Revalidatie	
hieronder valt ook quick scan en oncologische revalidatie	•
geriatrische revalidatie	• (max. 6 maanden)
Stoppen met roken	
stoppen-met-rokenprogramma	• eenmaal per jaar
Tandheelkundige zorg/Mondzorg	
Tandheelkundige en orthodontische zorg in bijzondere gevallen <ul style="list-style-type: none"> • tandheelkundige zorg (inclusief eventuele implantaten en techniekkosten) en orthodontische zorg bij specifieke medische indicaties (na toestemming¹) 	• (er kan een eigen bijdrage gelden)
Tandheelkundige zorg tot 18 jaar <ul style="list-style-type: none"> • tandheelkundige zorg met uitzondering van orthodontie • kaakoverzichtsfoto's (X21), kronen, bruggen en implantaten bij specifieke medische indicaties (na toestemming¹) 	•
Kaakchirurgie vanaf 18 jaar <ul style="list-style-type: none"> • kaakchirurgie door kaakchirurg met uitzondering van het aanbrengen van implantaten, behandeling van tandvlees en ongecompliceerde extracties 	•
Kunstgebitten (gebitsprothesen) vanaf 18 jaar <ul style="list-style-type: none"> • uitneembaar volledig kunstgebit, inclusief techniekkosten (na toestemming¹) 	• (er geldt een eigen bijdrage van 25%)
<ul style="list-style-type: none"> • uitneembaar volledig kunstgebit in de ene kaak, gecombineerd met uitneembaar volledig kunstgebit op implantaten in de andere kaak, inclusief techniekkosten (na toestemming¹) 	• (er geldt een eigen bijdrage van 17%)
<ul style="list-style-type: none"> • uitneembaar volledig kunstgebit op implantaten, inclusief techniekkosten. (na toestemming¹) 	• (er geldt een eigen bijdrage van 8% (bovenkaak) en 10% (onderkaak))
Transplantatie van weefsels en organen	
als de transplantatie is verricht in een EU- of EER-lidstaat	•
Verblijf	
(psychiatrisch) ziekenhuis <ul style="list-style-type: none"> • GGZ-instelling (na toestemming¹) • instelling voor eerstelijnsverblijf • revalidatie-instelling (na toestemming¹) 	•

Vergoedingenoverzicht zorgverzekeringen	VGZ Eigen Keuze
Voor bepaalde medisch specialistische zorg sluiten wij een contract met een select aantal zorgaanbieders die vernieuwingen in de zorg stimuleren.	•
Verpleging en verzorging	
verpleging en verzorging zonder verblijf (eventueel in de vorm van een Persoonsgebonden budget)	•
Vervoer	
ambulancevervoer	•
zittend ziekenvervoer bij specifieke medische indicaties na toestemming ¹ , met:	
• eigen auto	• €0,30 per km (er geldt een eigen bijdrage van € 103 per jaar)
• openbaar vervoer of taxi	• (er geldt een eigen bijdrage van € 103 per jaar)
Zintuiglijk gehandicaptenzorg	
multidisciplinaire zorg in verband met een visuele, auditieve of communicatieve beperking	•

1 voor deze zorg hebt u vooraf (in een aantal gevallen) toestemming nodig van ons. Raadpleeg de verzekeringsvoorwaarden.