

Vergoedingenoverzicht 2025

Basisverzekering Combinatie

In dit overzicht staan de vergoedingen van de Basisverzekering Combinatie. De genoemde vergoedingen gelden per persoon per kalenderjaar. Behalve als dit anders staat aangegeven. Bij de Basisverzekering Combinatie is de vergoeding maximaal het wettelijke tarief of maximaal het in Nederland gebruikelijke (marktconforme) bedrag.

Dit vergoedingenoverzicht is bedoeld om gemakkelijk te kunnen zien welke soorten vergoedingen er in een verzekering zijn opgenomen. Het overzicht geeft een algemene omschrijving van de zorg. Hieraan kunnen geen rechten ontleend worden. In de polisvoorwaarden kunnen namelijk nadere voorwaarden voor vergoeding zijn opgenomen. Ook kan een beperking van de vergoeding gelden, bijvoorbeeld in geval van een niet-gecontracteerde zorgaanbieder. Kijk in de Zorgzoeker voor een overzicht van zorgverleners waar wij afspraken mee hebben gemaakt.

Voor een volledig overzicht raden wij daarom aan om uw polisvoorwaarden goed door te lezen. Deze zijn altijd leidend.
Vragen? Bel ons dan gerust op 0115 - 61 83 44.

| Zorgsoort | Basisverzekering Combinatie |
|--|--|
| Audiologische zorg | |
| onderzoek naar de gehoorfunctie, advisering hoorapparaat, voorlichting over het gebruik, psychosociale zorg en hulp bij het stellen van een diagnose bij spraak- en taal(ontwikkelings)stoornissen voor kinderen | ja |
| Bevalling en kraamzorg | |
| Bevalling | |
| • bevalling thuis zonder medische indicatie | ja |
| • bevalling in een ziekenhuis of geboortecentrum zonder medische noodzaak | € 261 per dag voor gebruik verloskamer (restbedrag is wettelijke eigen bijdrage) |
| • bevalling in een ziekenhuis of geboortecentrum met medische noodzaak | ja |
| Kraamzorg | |
| • kraamzorg thuis of in een geboortecentrum | Maximaal 42 dagen (er geldt een eigen bijdrage van € 5,40 per uur) |
| • kraamzorg in een ziekenhuis bij een bevalling met medische noodzaak | ja |
| • kraamzorg in een ziekenhuis bij een bevalling zonder medische noodzaak | ja, m.u.v. wettelijke eigen bijdrage € 43,- per dag + het bedrag hoger dan € 304 per dag als het ziekenhuis dat in rekening brengt |
| Fysiotherapie en oefentherapie Cesar/Mensendieck | |
| Jonger dan 18 jaar | |
| • chronische aandoeningen | ja, na toestemming |
| • niet-chronische aandoeningen | 9 behandelingen met een mogelijke verlenging van maximaal 9 extra behandelingen |

| Zorgsoort | Basisverzekering Combinatie |
|--|---|
| 18 jaar en ouder | |
| • bekkenfysiotherapie bij urine-incontinentie | maximaal 9 behandelingen (vanaf de 1e behandeling) |
| • oefen therapie onder toezicht van een fysiotherapeut of oefen therapeut bij etalagebenen (perifeer arterieel vaatlijden in stadium 2 Fontaine) | maximaal 37 behandelingen gedurende 12 maanden (vanaf de 1e behandeling) |
| • oefen therapie onder toezicht van een fysiotherapeut of oefen therapeut bij artrose van heup- of kniegewricht | maximaal 12 behandelingen gedurende 12 maanden (vanaf de 1e behandeling) als dit nodig is, hebt u na 12 maanden opnieuw recht op 12 behandelingen |
| • oefen therapie voor reumatoïde artritis | ja |
| • oefen therapie onder toezicht van een fysiotherapeut of oefen therapeut bij Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD), indien sprake is van stadium II of hoger van de GOLD Classificatie voor spirometrie | ja |
| • uw aandoening staat op de Chronische lijst met aandoeningen | ja, vanaf 21e behandeling |
| • uw aandoening staat niet op de Chronische lijst met aandoeningen | geen vergoeding vanuit de basisverzekering |
| Buitenland | |
| spoedeisende zorg tijdens vakantie en tijdelijk verblijf in het buitenland | ja, tot maximaal het tarief dat wij in Nederland zouden vergoeden. De hoogte van de vergoeding is afhankelijk van de door u gekozen zorgverlener en of deze een contract met ons heeft. |
| niet-spoedeisende zorg in het buitenland | ja, tot maximaal het tarief dat wij in Nederland zouden vergoeden. De hoogte van de vergoeding is afhankelijk van de door u gekozen zorgverlener en of deze een contract met ons heeft. |
| Diëtetiek | |
| voorlichting met een medisch doel en het behandelen van patiënten door dieettherapie gericht op het opheffen, verminderen of compenseren van met voeding samenhangende of door voeding beïnvloedbare ziekten of klachten | 3 uur per jaar |
| Erfelijkheidsonderzoek | |
| onderzoek van en naar erfelijke afwijkingen | ja |
| Ergotherapie | |
| zorg met als doel uw zelfzorg en zelfredzaamheid te bevorderen of te herstellen | maximaal 10 uren per jaar |
| Farmaceutische zorg (geneesmiddelen) | |
| anticonceptie tot 21 jaar | ja, met uitzondering van een wettelijke eigen bijdrage |
| anticonceptie 21 jaar en ouder | ja, alleen bij endometriose of menorrhagie en met uitzondering van een wettelijke eigen bijdrage |
| dieetpreparaten | ja, na toestemming |
| geneesmiddelen die zijn opgenomen in bijlage 1 van de Regeling zorgverzekering en het Reglement farmaceutische zorg | ja, voor sommige geneesmiddelen geldt een wettelijke eigen bijdrage |
| Gecombineerde leefstijlinterventies (GLI) | |
| erkend programma van 24 maanden | ja |
| Geneeskundige zorg voor specifieke doelgroepen | |

| Zorgsoort | Basisverzekering Combinatie |
|---|---|
| geneeskundige zorg zoals specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten die plegen te bieden | ja |
| Huisartsenzorg | |
| geneeskundige zorg zoals huisartsen die plegen te bieden en hierbij behorend onderzoek en diagnostiek. Hieronder wordt ook verstaan gezondheidsadvisering, begeleiding bij het stoppen met roken, preconceptiezorg (kinderwensconsult) en voetzorg als u diabetes mellitus type 1 of 2 hebt | ja |
| Hulpmiddelenzorg | |
| hulpmiddelen en verbandmiddelen zoals genoemd in het Reglement hulpmiddelen | ja, m.u.v. wettelijke eigen bijdrage |
| In-vitrofertilisatie (IVF), en overige fertiliteitsbevorderende behandelingen | |
| in-vitrofertilisatie (IVF) voor vrouwen tot 43 jaar (er gelden nadere voorwaarden) | ja, 1e, 2e, en 3e poging |
| overige fertiliteitsbevorderende behandelingen (vrouwen tot 43 jaar) | ja |
| Logopedie | |
| herstel of verbetering van de spraakfunctie of het spraakvermogen | ja |
| Medisch specialistische zorg | |
| geneeskundige zorg, zoals medisch specialisten deze plegen te bieden, met inbegrip van het daarbij behorende laboratoriumonderzoek, geneesmiddelen, verbandmiddelen en hulpmiddelen. Onder medisch specialistische zorg valt ook: | ja |
| • zorg door een trombosedienst | ja |
| • second opinion door een medisch specialist | ja |
| • dialyse in een dialysecentrum, ziekenhuis of thuis | ja |
| • chronische intermitterende beademing en de hiervoor benodigde apparatuur | ja |
| Mondzorg | |
| • kaakchirurgie voor verzekerden van 18 jaar en ouder | ja |
| • kunstgebit (uitneembare volledige prothese) al dan niet op implantaten | ja, m.u.v. wettelijke eigen bijdrage |
| • kunstgebit (uitneembare volledige prothese) reparatie en opnieuw passend maken | ja, m.u.v. wettelijke eigen bijdrage |
| • tandheelkundige en orthodontische zorg in bijzondere gevallen | ja |
| • tandheelkundige zorg voor verzekerden jonger dan 18 jaar | ja |
| • tandheelkundige implantaten | ja, bij ernstige ontwikkelingsstoornis, groeistoornis of verworven afwijking van het tand-kaakmondstelsel |
| Plastische en/of reconstructieve chirurgie | |
| bij een beperkt aantal specifieke medische indicaties | ja, na toestemming |
| Psychologische zorg | |
| • generalistische basis GGZ | ja, bij lichte tot matige, niet-complexe psychische problemen of stabiele problematiek |
| • gespecialiseerde GGZ | ja, bij (zeer) complexe psychische aandoeningen |

| Zorgsoort | Basisverzekering Combinatie |
|---|--|
| Revalidatie | |
| • quickscan | ja |
| • oncologische revalidatie | ja |
| • geriatrische revalidatie | ja |
| Stoppen met roken | |
| stoppen-met-rokenprogramma | maximaal eenmaal per jaar |
| Transplantatie van weefsels en organen | |
| als de transplantatie is verricht in een EU- of EER-lidstaat | ja |
| Verblijf | |
| verblijf in een: – (psychiatrisch) ziekenhuis – GGZ-instelling (na toestemming) – revalidatie-instelling (na toestemming) – kindzorghuis in verband met intensieve kindzorg | ja |
| medisch noodzakelijk eerstelijns verblijf | ja |
| Verpleging en verzorging (wijkverpleging) | |
| verpleging en verzorging zonder verblijf | ja |
| Ziekenvervoer | |
| • ambulancevervoer | ja |
| • zittend ziekenvervoer bij specifieke medische indicaties, met: | |
| - eigen auto | ja, na toestemming, € 0,40 per km (er geldt een eigen bijdrage van € 126 per jaar) |
| - openbaar vervoer of taxi | ja, na toestemming, (er geldt een eigen bijdrage van € 126 per jaar) |
| • óf een logeervergoeding als er sprake is van tenminste 3 aaneengesloten dagen behandeling | ja, na toestemming maximaal € 91 per nacht |
| Zintuiglijk gehandicaptenzorg | |
| multidisciplinaire zorg in verband met een visuele beperking, een auditieve beperking of een communicatieve beperking als gevolg van een taalontwikkelingsstoornis of een combinatie van deze beperkingen | ja |
| Zorgprogramma's (ketenzorg) | |
| ketenzorg bij diabetes mellitus type 2 (18 jaar en ouder), COPD, astma of vasculair risicomanagement (VRM) | ja |