

REGLEMENT HULPMIDDELEN SALLAND ZORGVERZEKERINGEN 2021

Dit reglement is geldig vanaf 1 januari 2021 en treedt in de plaats van het Reglement Hulpmiddelen Salland Zorgverzekeringen 2020.

Eno Zorgverzekeraar N.V. (KvK 08147983)

ALGEMENE BEPALINGEN

1 Begripsomschrijvingen

In dit Reglement verstaan wij onder:

ANKO

Koninklijke Algemene Nederlandse Kappersorganisatie.

Bijlage 1

Bijlage 1 bij het Reglement Hulpmiddelen Salland Zorgverzekeringen 2021.

Eerste verstrekking

De eerste keer binnen een periode waarin u bent aangewezen op een hulpmiddel of verbandmiddel, dat u het betreffende hulpmiddel of verbandmiddel in bruikleen of in eigendom verstrekt krijgt.

NUVO

Nederlandse Unie van Optiekbedrijven.

NVTS

Nederlandse Vereniging voor Tandheelkundige Slaapgeneeskunde.

Reglement

Het Reglement Hulpmiddelen Salland Zorgverzekeringen 2021. Dit maakt onderdeel uit van de verzekeringsvoorwaarden van de basisverzekering.

S.E.M.H.

Stichting Erkenningregeling Medische Hulpmiddelen.

StAr

Stichting Audicienregister.

2 Omvang van de hulpmiddelenzorg

2.1 Voor verschillende hulpmiddelen gelden bijzondere indicatievoorwaarden. Deze zijn opgenomen in de Regeling zorgverzekering. Voor het recht op een hulpmiddel moet u aan de betreffende indicatievoorwaarden voldoen.

2.2 U heeft recht op hulpmiddelen die gebruiksklaar zijn. Dat wil zeggen, indien van toepassing, inclusief eerste aanschaf van batterijen of oplaadapparatuur en de gebruikersinstructie.

2.3 U heeft recht op het goedkoopst adequate hulpmiddel en verbandmiddel in relatie tot de indicatie en het gebruiksdoel.

2.4 U heeft recht op herstel, wijziging of vervanging van een hulpmiddel en op een reservehulpmiddel, zolang u, mede met het oog op een doelmatige zorgverlening, op die hulpmiddelenzorg naar inhoud en omvang redelijkerwijs bent aangewezen.

2.5 Technologische ontwikkelingen geven geen recht op wijziging of vervanging van een hulpmiddel, zolang sprake is van doelmatige zorg.

3 Bijlage 1

In **Bijlage 1** is opgenomen:

- Verwijzing naar de artikelen in de Regeling zorgverzekering waarin het recht op het betreffende hulpmiddel of verbandmiddel is geregeld;
- Welke hulpmiddelen onder de hulpmiddelenzorg vallen. Voor sommige hulpmiddelen geldt een functiegerichte omschrijving. Dan is sprake van een algemene omschrijving van de hulpmiddelenzorg gericht op de inhoud, omvang en het indicatiegebied met het oog op het voorkomen of verlichten van de betreffende aandoening of beperking;

In de tabel:

- kolom A: welke hulpmiddelen in elk geval onder de betreffende functiegerichte omschrijving vallen;

- kolom B: welke zorgaanbieder het hulpmiddel of verbandmiddel dient voor te schrijven en, indien van toepassing, welke aanvullende informatie de voorschrijver dient te geven. Ook is opgenomen of toestemming als bedoeld in artikel 5.4 van ons is vereist;
- kolom C: de richtlijn, voor zover van toepassing, voor het volume, de minimale gebruiksduur te rekenen vanaf het moment van verstrekking en de frequentie van verstrekking;
- kolom D: of u het hulpmiddel in bruikleen of in eigendom krijgt;
- kolom E: welke zorgaanbieder bevoegd is om de zorg te verlenen;
- kolom F: de hoogte van de wettelijke eigen bijdrage en hoe hoog de daarbij horende maximale vergoeding is.

4 Functiegerichte omschrijving

Als u van mening bent dat een hulpmiddel niet is opgenomen in kolom A in bijlage 1, maar wel valt onder de functiegerichte omschrijving in bijlage 1, kunt u een schriftelijke, gemotiveerde aanvraag indienen voor vergoeding van de kosten van dat hulpmiddel. Wij beoordelen vervolgens of het betreffende hulpmiddel valt onder de functiegerichte omschrijving, of het voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en zo ja, of u er redelijkerwijs op bent aangewezen of dat u vanuit doelmatigheidsoogpunt op een ander hulpmiddel bent aangewezen.

5 Toestemming

5.1 Voor verstrekking, vervanging, wijziging of herstel van een hulpmiddel en voor verstrekking van verbandmiddelen moet u voorafgaande schriftelijke toestemming van ons hebben.

5.2 Wij kunnen aan de toestemming nadere voorwaarden verbinden, bijvoorbeeld ten aanzien van soort en materiaal van het hulpmiddel.

5.3 U heeft, in afwijking van 5.1, geen toestemming van ons nodig voor verstrekking, vervanging, wijziging of herstel van hulpmiddelen of verstrekking van verbandmiddelen door een gecontracteerde zorgaanbieder, tenzij deze zorgaanbieder aangeeft dat in uw situatie wel toestemming van ons noodzakelijk is.

5.4 Zo nodig in afwijking van artikel 5.3 heeft u altijd toestemming van ons nodig in de daarvoor speciaal in kolom B van bijlage 1 en in bijlage 2 aangegeven situaties.

6 Aanvraag

6.1 De aanvraag moet alle gegevens bevatten die wij redelijkerwijs nodig hebben om de aanvraag te kunnen beoordelen. De aanvraag moet in ieder geval een korte beschrijving van het te verstrekken, te herstellen, te wijzigen of te vervangen hulpmiddel bevatten, het voorschrift en, als u kiest voor zorg door een niet-gecontracteerde zorgaanbieder, de offerte/ prijsopgave en de motivatie waarom u noodzakelijkerwijs op het hulpmiddel bent

aangewezen. Bij een aanvraag voor verbandmiddelen moet in de toelichting van het voorschrift de wondindicatie, het verbandtype, het volume en de gebruiksduur zijn aangegeven.

6.2 Bij een aanvraag tot herstel of vervanging van een hulpmiddel in geval van beschadiging, moet u desgevraagd een verklaring over de aard en oorzaak van de beschadiging overleggen van de zorgaanbieder die het hulpmiddel heeft verstrekt.

6.3 De aanvraag hoeft geen voorschrift als bedoeld in artikel 6.1 te bevatten, als u eerder van ons toestemming heeft gekregen voor een hulpmiddel of verbandmiddelen en:

1. u doet een aanvraag tot herstel of vervanging van dat hulpmiddel; of
2. de periode waarvoor de toestemming geldt, is verlopen en u doet een aanvraag om het gebruik van hetzelfde hulpmiddel of de verbandmiddelen voort te zetten.

6.4 Een aanvraag om toestemming kunt u sturen naar: Salland Zorgverzekeringen, t.a.v. medisch adviseur, Antwoordnummer 30, 7400 VB Deventer (geen postzegel nodig). Indien uw zorgaanbieder de aanvraag namens u indient, willen wij graag weten dat u daarmee akkoord bent. Dat kan door het zetten van uw handtekening op de aanvraag.

7 Gebruik

7.1 U moet het hulpmiddel goed verzorgen. Ook moet u de aanwijzingen opvolgen die u van de betrokken zorgaanbieder krijgt over het gebruik en onderhoud van het hulpmiddel.

7.2 U moet meewerken aan de maatregelen die wij en de zorgaanbieder nodig vinden in verband met de verstrekking van het hulpmiddel en, voor zover van toepassing, de periodieke controle op het hulpmiddel en reparatie ervan.

7.3 U moet de zorgaanbieder zo spoedig mogelijk op de hoogte brengen als u denkt dat reparatie of vervanging van het hulpmiddel noodzakelijk is.

7.4 In geval van beschadiging of verlies van een hulpmiddel door toerekenbare onachtzaamheid of opzet van u, kunnen wij in afwijking van 2.3 weigeren het hulpmiddel te herstellen of te vervangen, voordat de gebruiksduur van het hulpmiddel is verstreken. Indien de gebruiksduur situatieafhankelijk is, gaan wij daarbij uit van de voor de betreffende specifieke situatie geldende redelijke gebruiksduur.

7.5 In geval van beschadiging of verlies van een hulpmiddel door toerekenbare onachtzaamheid of opzet van u, kunnen wij onze schade die daarvan het gevolg is op u (verzekerde/verzekeringnemer) verhalen.

7.6 De minimale gebruiksduur en volumevoorschriften die zijn opgenomen in kolom C van bijlage 1 gelden als richtlijn. Het verstrijken van de minimale gebruiksduur geeft geen recht op verstrekking van een nieuwe hulpmiddel zolang het hulpmiddel waar u gebruik van maakt nog naar behoren functioneert en u er naar inhoud en omvang in redelijkheid op bent aangewezen.

8 Einde van de indicatie

8.1 Als u niet langer bent aangewezen op gebruik van een in bruikleen verstrekt hulpmiddel, moet u ervoor zorgen dat het hulpmiddel binnen 30 dagen weer in bezit is van de zorgaanbieder die het hulpmiddel heeft verstrekt volgens de aanwijzingen van die zorgaanbieder.

8.2 Als u niet langer bent aangewezen op gebruik van een in eigendom verstrekt hulpmiddel, zorgen wij niet meer voor herstel, wijziging of vervanging van dat hulpmiddel.

BIJLAGE 1 BIJ HET REGLEMENT HULPMIDDELEN SALLAND ZORGVERZEKERINGEN 2021

Onder het rode kopje 'Artikel Regeling zorgverzekering' verwijzen wij naar de artikelen in de Regeling zorgverzekering waarin het recht op het betreffende hulpmiddel of verbandmiddel is geregeld. Daaronder kunt u de functiegerichte omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel lezen. Is er sprake van slechts één hulpmiddel, dan staat deze informatie in kolom A van de tabel. In de tabel staan vervolgens de volgende gegevens:

Toelichting per kolom

- A. Deze kolom bevat, voor zover van toepassing, de omschrijving van de hulpmiddelen en verbandmiddelen die in elk geval vallen onder de (functiegerichte) omschrijving.
- B. In deze kolom staat per hulpmiddel en verbandmiddel welke zorgaanbieder het voorschrift dient te geven. Daarnaast is aangegeven, indien van toepassing, welke aanvullende informatie van de voorschrijver wordt verlangd. Ook is opgenomen of toestemming is vereist als bedoeld in artikel 5.4.
- C. Deze kolom geeft aan welk volume en welke minimale gebruiksduur te rekenen vanaf het moment van leveringen en welke frequenties van verstrekking van het hulpmiddel als richtlijn geldt.
- D. Deze kolom geeft aan of het hulpmiddel in eigendom of in bruikleen wordt verstrekt.
- E. In deze kolom wordt aangegeven welke zorgaanbieder bevoegd is om de zorg te verlenen. Onder apotheek wordt in deze kolom ook verstaan: apotheekhoudende huisarts.
- F. In deze kolom staan, indien van toepassing, hoe hoog de wettelijke eigen bijdrage is en hoe hoog de daarbij horende maximale vergoeding is.

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.a en 2.8

Uitwendige hulpmiddelen ter volledige of gedeeltelijke vervanging van anatomische eigenschappen van onderdelen van het menselijk lichaam of bedekking daarvan, die omvatten:

- a. hulpmiddelen ter volledige of gedeeltelijke vervanging van:

1. de onderste en bovenste extremiteiten, inclusief oplaadinrichting en batterijen indien het gaat om hulpmiddelen met een energievoorziening;
 2. de mamma;
 3. de stembanden, voor zover deze hulpmiddelen niet vallen onder geneeskundige zorg zoals medisch-specialisten die plegen te bieden;
 4. het haar indien sprake is van gehele of gedeeltelijke kaalhoofdigheid als gevolg van een medische aandoening of behandeling van medische aard;
- b. hulpmiddelen ter volledige of gedeeltelijke vervanging of bedekking van:
1. de oogbol;
 2. het gelaat.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/bruikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|---|--|---|---|---|
| prothesen voor schouder, arm, hand, voet of been inclusief hulp- en aanzetstukken | medisch specialist bij bekrachte prothesen dient het voorschrift vergezeld te gaan van een verklaring waarbij haalbaarheid van de besturing en beoogd activiteiten- en participatieniveau worden beschreven. Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | 36 maanden tenzij hieronder anders bepaald. bekrachte prothesen: 60 maanden | eigendom tenzij hieronder anders bepaald. bekrachte prothesen en beenprothesen voor verzekerden van 18 jaar en ouder: bruikleen | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| hulp- en aanzetstukken voor armprothesen | medisch specialist | 36 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| stompsokken | medisch specialist | 12 maanden; maximaal 6 stuks per aflevering | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| mammaprothesen | behandelend arts of mammacare-verpleegkundige | 24 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|---------------|--|---------------------|----------|------------------------------|-----|
| | bij afzonderlijk vervaardigde mammaprothesen dient het voorschrift vergezeld te gaan van een verklaring waaruit blijkt dat gebruik van een gebruiksklaar verkrijgbare mammaprothese niet mogelijk of redelijkerwijs niet verantwoord is. | | | | |
| stemprothesen | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|---|---|-----------------------------|---|--|
| stemversterkers | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| haarwerken (pruiken) | medisch specialist of oncologisch verpleegkundige | 12 maanden | eigendom | leverancier die erkend is door de S.E.M.H. of een door de ANKO erkend haarwerkbedrijf | <u>maximale vergoeding:</u> € 452,- |

| | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|---------------------|----------|------------------------------|-----|
| oogprothesen | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| scleraschalen | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| scleralenzen zonder visuscorrectie | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| gelaatsprothesen | medisch specialist | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.b en 2.9

Uitwendige hulpmiddelen voor het ademhalingsstelsel omvatten uitwendige hulpmiddelen voor het geheel of gedeeltelijk opheffen van de gevolgen van stoornissen in de functie van het ademhalingsstelsel, met inbegrip van stoffen die met behulp van deze hulpmiddelen worden toegediend, te weten:

- a. zuurstof;
- b. stoffen die gecertificeerd zijn als medisch hulpmiddel in de zin van de Wet op de medische hulpmiddelen.

De zorg omvat ingeval van zuurstofapparatuur tevens vergoeding van stroomkosten.

De zorg, omvat niet:

- a. apparatuur voor chronische ademhalingsondersteuning;
- b. apparatuur die uitsluitend wordt ingezet ter vermindering van snurken.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/ bruikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|---------------------------------|---|--|--|--|
| slijmuitzuigapparatuur | medisch specialist | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| tracheacanules | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | apotheek of leverancier van hulpmiddelen | nee |
| apparatuur voor positieve uitademingsdruk | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| zuurstofapparatuur met daarbij horende zuurstof | medisch specialist | situatieafhankelijk | bruikleen De bruikleen geldt niet voor de stroomkosten. | leverancier van hulpmiddelen | nee, met uitzondering van de stroomkosten. Op de vergoeding van stroomkosten is het eigen risico van toepassing. |
| vernevelaars | medisch specialist | Situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| losse universele voorzetskamers | behandelend arts | 12 maanden | eigendom | apotheek of leverancier van hulpmiddelen | nee |
| CPAP-apparatuur | longarts, neuroloog of KNO-arts | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| Mandibulair Repositie Apparaat (MRA) | longarts, neuroloog of KNO-arts | 60 maanden | eigendom | een tandarts of kaakchirurg met een registratie in | nee |

| | | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------|-----------|--|-----|
| | | | | het register van de NVTs | |
| slaappositie trainer | longarts, neuroloog of KNO-arts | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| stoma-beschermers (als uw strottenhoofd is verwijderd) | behandelend arts | situatieafhankelijk | eigendom | apotheek of leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.c en 2.10

Uitwendige hulpmiddelen gerelateerd aan stoornissen in de hoorfunctie:

- a. hulpmiddelen ter correctie van stoornissen in de hoorfunctie voor zover er sprake is van een revalideerbaar oor met ten minste een verlies van 35dB of ernstig oorsuizen;
- b. hulpmiddelen ter compensatie van beperkingen in het luisteren of beperkingen in het gebruik van communicatieapparatuur, indien de hulpmiddelen als bedoeld onder a, hiervoor onvoldoende verbetering bieden dan wel indien deze hulpmiddelen substitueren voor de hulpmiddelen als bedoeld onder a.

De zorg omvat niet deels implanteerbare hoorhulpmiddelen.

Een indicatie voor de zorg is ook aanwezig als sprake is van een bijzondere individuele zorgvraag.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--|--|----------------------|---|---|
| electro-akoestische hoortoestellen | KNO-arts of deskundige van een audiologisch centrum bij aanschaf van een hoortoestel in verband met ouderdoms-gehoorverlies kunt u zonder verwijzing rechtstreeks naar een door ons gecontracteerde audicien gaan | 60 maanden | eigendom | een leverancier van hulpmiddelen met een certificaat van StAr | <u>eigen bijdrage</u> als u 18 jaar of ouder bent: 25 % van de aanschafkosten |

| | | | | | |
|------------------------|---|------------|----------|---|---|
| (Tinnitus) maskeerders | KNO-arts of deskundige van een audiologisch centrum | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen met een certificaat van StAr | <u>eigen bijdrage</u> als u 18 jaar of ouder bent: 25 % van de aanschafkosten |
|------------------------|---|------------|----------|---|---|

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|---|--|----------------------|---|---|
| oorstukjes | KNO-arts of deskundige van een audiologisch centrum bij aanschaf van een hoortoestel in verband met ouderdoms-gehoorverlies kunt u zonder verwijzing rechtstreeks naar een door ons gecontracteerde audicien gaan | ≥ 16 jr.: 24 maanden < 16 jr.: 6 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen met een certificaat van StAr | <u>eigen bijdrage</u> als u 18 jaar of ouder bent: 25 % van de aanschafkosten |
| eenvoudige luisterhulp (in plaats van een hulpmiddel zoals hierboven beschreven onder a) | KNO-arts of deskundige van een audiologisch centrum bij aanschaf van een eenvoudige luisterhulp in verband met ouderdoms-gehoorverlies kunt u zonder verwijzing rechtstreeks naar een door ons gecontracteerde audicien gaan | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|---|--|------------|----------|--|-----|
| ringleidingen/ infraroodapparatuur/ FM-apparatuur | KNO-arts of deskundige van een audiologisch centrum bij aanschaf van een ringleiding in verband met ouderdoms- gehoorverlies kunt u rechtstreeks naar een door ons gecontracteerde audicien gaan | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen met een certificaat van StAr | nee |
|---|--|------------|----------|--|-----|

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|---|--|----------------------|---|--|
| BAHA met softband | KNO-arts of deskundige van een audiologisch centrum | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| Beeldtelefoons | behandelend arts met aanvullende rapportage van een deskundige van een audiologisch centrum | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| speciale software voor mobiele teksttelefoons | behandelend arts met aanvullende rapportage van een deskundige van een audiologisch centrum | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| wek- en waarschuwingsinstallaties | KNO-arts of deskundige van een audiologisch centrum | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| solo-apparatuur | KNO-arts of deskundige van een audiologisch centrum | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| signaalhonden | medische indicatie: deskundige van een audiologisch centrum praktische indicatie: opleidingsinstituut honden. Voor een signaalhond moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben.. | 72 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen die geaccrediteerd lid is van Assistance Dogs Europe | <u>maximale vergoeding</u> voor verzorging per jaar: € 1.140,- |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.d en 2.11

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Uitwendige hulpmiddelen met al dan niet inwendige onderdelen te gebruiken bij stoornissen in de functies gerelateerd aan urinelozing en defecatie.

De zorg omvat in geval van absorberende incontinentieabsorptiematerialen:

- a. materiaal voor verzekerden van 3 of 4 jaar als sprake is van een niet-fysiologische vorm van incontinentie;
- b. materiaal voor verzekerden vanaf 5 jaar, tenzij sprake is van kortdurende incontinentie of van enuresis nocturna.

De zorg omvat niet:

- a. schoonmaakmiddelen en geurmiddelen;
- b. huidbeschermende middelen anders dan bij stomapatiënten, als deze niet vallen onder de geneesmiddelenzorg;
- c. kleding, met uitzondering van netbroekjes;
- d. plaswekkers voor de behandeling van enuresis nocturna;
- e. beschermende onderleggers, tenzij sprake is van een bijzondere individuele zorgvraag.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|---|---|-----------------------------|---|--|
| urineopvangzakken | behandelend arts of gespecialiseerd verpleegkundige | situatieafhankelijk | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| stomamaterialen | behandelend arts of gespecialiseerd verpleegkundige | zie bijlage 3 | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|------------------------------------|---|---|----------|---|-----|
| katheters met blaasvloeistoffen | behandelend arts of gespecialiseerd verpleegkundige | situatieafhankelijk | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| incontinentie-absorptiemateriaal | behandelend arts, physician assistant, of een in continentie gespecialiseerde verpleegkundige | afhankelijk van het door de arts of verpleegkundige vastgestelde dagprofiel | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| spoelapparatuur (anaal) | behandelend arts of gespecialiseerd verpleegkundige | situatieafhankelijk | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| breukbanden bij parastomale hernia | behandelend arts | 2 stuks per 24 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.e en 2.12

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Uitwendige hulpmiddelen gerelateerd aan stoornissen in het bewegingssysteem, omvatten:

- a. hulpmiddelen ter correctie van gestoorde functies van het bewegingssysteem, aan beweging verwante functies of anatomische eigenschappen van structuren verwant aan beweging, toe te passen bij een ernstige aandoening, waarop u permanent en niet uitsluitend bij sportactiviteiten bent aangewezen.
- b. hulpmiddelen ter compensatie van beperkingen bij het;
 1. lopen;
 2. gebruiken van hand en arm;
 3. veranderen en handhaven van lichaamshouding;
 4. het zich wassen en zorgen voor de toiletgang;
 5. gebruik van communicatieapparatuur.

In geval van rolstoelen, drempelhulpen, transferhulpmiddelen en hulpmiddelen voor het zich wassen en zorgdragen voor toiletgang gaat het om zorg voor een beperkte of onzekere duur.

De zorg onder b. omvat niet:

- a. hulpmiddelen die een compensatie bieden voor beperkingen bij het uitvoeren van huishoudelijke taken;
- b. eenvoudige hulpmiddelen te gebruiken bij het eten en drinken;
- c. aan functiebeperkingen aangepaste stoelen, waarbij de aanpassing uitsluitend een sta-opsysteem betreft;
- d. eenvoudige hulpmiddelen ter compensatie voor het lopen;
- e. hulpmiddelen voor verzorging en verpleging op bed zoals omschreven bij artikel 2.17 van de Regeling zorgverzekering.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|------------------|--|----------------------|-----------------------------|---|
|--|------------------|--|----------------------|-----------------------------|---|

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|-----------|--|--|
| korsetten | medisch specialist | 24 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| orthopedische beugelapparatuur | medisch specialist | 24 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| A. | B. | C. | D. | E. | F. |
| verstevigde spalk- en correctieapparatuur | medisch specialist | 24 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| (losse) lig-, zit- en sta- orthesen | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| volledig individueel vervaardigde orthopedisch maatschoeisel (A-schoen) | medisch specialist | < 16 jr.: 6 maanden ≥ 16 jr.: 18 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | <u>eigen bijdrage:</u> < 16 jr.: € 62,50 ≥ 16 jr.: € 125,- |
| semi-orthopedisch schoeisel met individuele aanpassing (B-schoen) | medisch specialist | < 16 jr.: 6 maanden ≥ 16 jr.: 18 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | <u>eigen bijdrage:</u> < 16 jr.: € 62,50 ≥ 16 jr.: € 125,- |
| volledig vervaardigde orthopedische binnenschoenen | medisch specialist | < 16 jr.: 6 maanden ≥ 16 jr.: 18 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| orthopedische voorzieningen aan confectieschoenen | medisch specialist | < 16 jr.: 6 maanden ≥ 16 jr.: 18 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| ADL-hond | medische indicatie: ergotherapeut | 72 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen die geaccrediteerd lid is | <u>maximale vergoeding</u> voor verzorging per jaar: € 1.140,- |

| | | | | | |
|------------------------------------|---|---------------------|-----------|------------------------------|-----|
| | <p>praktische indicatie: opleidingsinstituut honden.</p> <p>Voor ADL-hond moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben.</p> | | | van Assistance Dogs Europe | |
| eetapparaten | <p>behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut</p> <p>Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben.</p> | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| robotarmen (robotmanipulatoren) | <p>medisch specialist</p> <p>Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben.</p> | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|--|--|----------------------|------------------------------|---|
| aangepaste tafels | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | 60 maanden | buikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| aangepaste stoelen | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | 60 maanden | buikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| anti-decubituszitkussens | behandelend arts, ergotherapeut of decubitus-verpleegkundige | situatieafhankelijk | buikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| omgevingsbesturing voor lichamelijk gehandicapten | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | 48 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|--|--|------------|-----------|------------------------------|-----|
| in- en uitvoerapparatuur en daartoe benodigde programmatuur voor lichamelijk gehandicapten | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| bladomslagapparatuur | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| daisy-spelers of daisy-programmatuur | behandelend arts of ergotherapeut | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| hulpmiddelen voor het kiezen van telefoonnummers | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| telefoonhoornhouders | behandelend arts | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| met omgevingsbesturings-apparatuur te bedienen telefoons | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/bruikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--|--|-----------------------|------------------------------|---|
| loopwagens | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut | 84 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| trippelstoelen | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| loopfietsen | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| rolstoelen (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| drempelhulpen (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| losse toiletverhogers (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts of wijkverpleegkundige niveau 5 | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| toiletstoelen (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts of wijkverpleegkundige niveau 5 | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| douchestoelen (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts of wijkverpleegkundige niveau 5 | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|--|--|---------------------|-----------|------------------------------|-----|
| badplanken (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts of wijkverpleegkundige niveau 5 | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| draaischijven (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts of wijkverpleegkundige niveau 5 | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| patiënten-/tilliften (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts of wijkverpleegkundige niveau 5 | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| transfers-/ glijplanken (voor beperkte of onzekere duur) | behandelend arts of wijkverpleegkundige niveau 5 | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.f en 2.13

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Uitwendige hulpmiddelen gerelateerd aan stoornissen in de visuele functie, die omvatten:

- a. hulpmiddelen ter correctie van stoornissen in de visuele functie van het oog en van functies van aan het oog verwante structuren;
en
- b. hulpmiddelen ter compensatie van beperkingen:
 1. in het lezen, schrijven of gebruik van telecommunicatieapparatuur;
 2. bij het om obstakels heenlopen of bij de oriëntatie.

De zorg omvat niet:

- a. brillenglazen of filterglazen;
- b. brilmonturen voor brillenglazen of filterglazen;
- c. eenvoudige hulpmiddelen voor lezen en schrijven.

In geval van lenzen, dient:

- a. de stoornis het gevolg te zijn van een medische aandoening of een trauma, waarbij lenzen tot een grotere verbetering in de functies gezichtsscherpte of kwaliteit van de visus leiden dan brillenglazen;
of
- b. als de verzekerde jonger is dan 18 jaar, sprake te zijn van pathologische myopie met een refractieafwijking van ten minste -6 dioptrieën.

Als verzekerde jonger is dan 18 jaar omvat de zorg in afwijking van het voorgaande wel brillenglazen en filterglazen, indien:

- a. er sprake is van indicatie voor lenzen als hiervoor bedoeld, maar het dragen van lenzen niet de voorkeur heeft,
- b. de verzekerde aan een of beide ogen geopereerd is vanwege een lensafwijking, of
- c. de verzekerde lijdt aan zuivere accommodatieve esotropie.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--|--|----------------------|------------------------------|---|
| brillen, te weten: <ul style="list-style-type: none"> ○ ptosisbrillen ○ kappenbrillen ○ brillenglazen (als de verzekerde jonger is dan 18 jaar) | oogarts Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | <u>eigen bijdrage met visuscorrectie:</u> € 59,- per brillenglas, met een maximum van € 118,- per kalenderjaar. <u>eigen bijdrage zonder visuscorrectie:</u> nee |
| lenzen met visuscorrectie, te weten: <ul style="list-style-type: none"> ○ corneale lenzen ○ scleralenzen ○ bandagelenzen | oogarts | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | <u>eigen bijdrage:</u> lenzen met gebruiksduur > 1 jaar: € 59,- per lens lenzen met gebruiksduur < 1 jaar: € 118,- per kalenderjaar. In geval van correctie van slechts één oog: € 59,- per kalenderjaar |

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--|--|----------------------|---|---|
| bijzondere optische hulpmiddelen, te weten: - loepbrillen - telescoopbrillen | oogarts of deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienden | 60 maanden | <u>eigendom</u> | een leverancier van hulpmiddelen die lid is van de NUVO-sectie low vision | nee |
| beeldschermloepen | behandelend arts of deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienden | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| computerprogrammatuur voor grootlettersystemen | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut of deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienden | 48 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| in- en uitvoerapparatuur voor computers aangepast aan de visuele beperking | behandelend arts met aanvullende rapportage van een ergotherapeut of deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienden | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| daisy-spelers of daisy-programmatuur | behandelend arts of deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienden | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|---|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|
| voorleesapparatuur voor tv-ondertiteling | behandelend arts of deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienenden | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
| memorecorders | behandelend arts of deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienenden | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| tactiellesapparatuur | deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienenden | 60 maanden | buikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| voorleesapparatuur voor zwartdrakinformatie | behandelend arts met aanvullende rapportage van een deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienenden | 60 maanden | buikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| spraaksoftware voor mobiele telefoons | behandelend arts of deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienenden | 60 maanden | buikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| blindentaststokken | behandelend arts, ergotherapeut, fysiotherapeut of oefentherapeut | 36 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|----------------------|---|------------|-----------|---|--|
| blindengeleidehonden | <p>medische indicatie: deskundige van een instelling voor blinden en slechtzienden</p> <p>praktische indicatie: opleidingsinstituut honden</p> <p>Voor een blindengeleidehond moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben.</p> | 72 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen die geaccrediteerd lid is van de Internationale Federatie van Geleidehondenscholen | <u>maximale vergoeding</u> voor verzorging per jaar: € 1.140,- |
|----------------------|---|------------|-----------|---|--|

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.g

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Hulpmiddelen gerelateerd aan stoornissen in de mate van bewustzijn.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--------------------|--|----------------------|---|---|
| kappen ter bescherming van de schedel | medisch specialist | 24 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.i en 2.16

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|------------------|--|----------------------|-----------------------------|---|
| ≤ 20 jaar: pessaria/koperhoudende spiraaltjes. | behandelend arts | situatieafhankelijk | eigendom | apotheek | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.j en 2.17

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--|--|----------------------|------------------------------|---|
| bedden in speciale uitvoering met inbegrip van daarvoor bestemde matrassen | behandelend arts, wijkverpleegkundige of ergotherapeut | situatieafhankelijk | buikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|--|---|---------------------|-----------|---------------------------------|-----|
| anti-decubitusbedden, - matrassen, en -overtrekken ter behandeling en preventie van decubitus | behandelend arts, wijkverpleegkundige, ergotherapeut of decubitusverpleegkundige | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| dekenbogen, bedhekken, bedrugsteunen, bedtafels | behandelend arts, wijkverpleegkundige of ergotherapeut | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|--|--|----------------------|------------------------------|---|
| bedgalgen, hulpmiddelen voor het zelfstandig in en uit bed komen | behandelend arts, wijkverpleegkundige of ergotherapeut | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| glij- en rollakens | behandelend arts, wijkverpleegkundige of ergotherapeut | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| bedverkorters en -verlengers | behandelend arts, wijkverpleegkundige of ergotherapeut | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| bedverhogers | behandelend arts, wijkverpleegkundige of verloskundige | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| ondersteken | behandelend arts, wijkverpleegkundige of verloskundige | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| bedbeschermende onderleggers, indien het verlies van bloed en exsudaat dusdanige hygiënische problemen oplevert dat deze slechts door gebruik van een bedbeschermende onderlegger kunnen worden ondervangen | behandelend arts of gespecialiseerd (wijk)verpleegkundige Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| infuusstandaarden | behandelend arts | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.k en 2.18

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Hulpmiddelen ter behandeling van stoornissen in de functies van de huid, als u een complexe wond of een hoog risico daarop, of ernstige littekens, of een chronische huidaandoening heeft.

Hieronder vallen niet:

- a. hulpmiddelen voor het veranderen en handhaven van lichaamshouding en antidecubitusbedden, -matrassen en -overtrekken die vallen onder de in de artikelen 2.12 en 2.17 Regeling zorgverzekering omschreven hulpmiddelen;
- b. inlegzolen, en
- c. smeerbare middelen, tenzij sprake is van behandeling van een complexe wond of een ernstig litteken.

Ingeval van allergeenvrij schoeisel gaat het om volledig individueel vervaardigd schoeisel, voor zover u redelijkerwijs niet kunt volstaan met confectieschoenen.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|---|--|----------------------|---|---|
| verbandmiddelen bij een ernstige aandoening waarbij een langdurige medische behandeling met deze middelen is aangewezen | behandelend arts of gespecialiseerd verpleegkundige | situatieafhankelijk | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| verband schoenen | behandelend arts | 12 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |

| | | | | | |
|-------------------------|----------|---|----------|---|---|
| allergeenvrije schoenen | huidarts | < 16 jr.: 6 maanden ≥ 16 jr.: 18 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | <u>eigen bijdrage:</u> < 16 jr.: € 62,50 ≥ 16 jr. : € 125,- |
|-------------------------|----------|---|----------|---|---|

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.l en 2.19

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/bruikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|------------------|--|-----------------------|---|---|
| injectiespuiten / injectiepenen (niet voor behandeling van diabetes; die vallen onder 2.6.o) | behandelend arts | situatieafhankelijk | eigendom | apothek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.m

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Uitwendige hulpmiddelen te gebruiken bij langdurig compenseren van het functieverlies van aderen bij transport van bloed en het functieverlies van lymfevaten bij het transport van lymfe.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--|--|----------------------|---|---|
| therapeutisch elastische kousen inclusief heel eenvoudige aan-/uittrekhulpmiddelen | behandelend arts | 12 maanden | eigendom | door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| eenvoudige of geavanceerde aan-/uittrekhulpen | behandelend arts of ergotherapeut | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| elektrische aan-/uittrekhulpen | behandelend arts of ergotherapeut Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| apparatuur ten behoeve van intermitterende pneumatische compressietherapie | behandelend specialist Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.n

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Uitwendige hulpmiddelen te gebruiken bij stoornissen in de functies van het hematologisch systeem.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|-------------------------|---|-----------------------------|------------------------------------|--|
| zelfmeetapparatuur voor bloedstollingstijd | Trombosedienststarts | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.o

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Uitwendige hulpmiddelen te gebruiken bij het controleren en reguleren van stoornissen in de bloedsuikerspiegel, met inbegrip van de ketonen teststrips en insuline-pompen bij de behandeling van diabetes.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--|--|----------------------|--|---|
| injectiespuiten/ injectiepenen | behandelend arts of diabetesverpleegkundige | zie bijlage 2 | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| bloedafname-apparatuur bij diabetes | behandelend arts of diabetesverpleegkundige | 24 maanden | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| lancetten bij diabetes | behandelend arts of diabetesverpleegkundige | zie bijlage 2 | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| bloedglucose-testmeters | behandelend arts of diabetesverpleegkundige | situatieafhankelijk | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| teststrips bij diabetes | behandelend arts of diabetesverpleegkundige | zie bijlage 2 | eigendom | apotheek of door de S.E.M.H. erkende leverancier van hulpmiddelen | nee |
| insuline-infuuspompen | medisch specialist of diabetesverpleegkundige van het ziekenhuis (tweede lijn) | 48 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| FGM (Flash Glucose Monitoring) | Medisch specialist of diabetesverpleegkundige van het ziekenhuis (tweede lijn) | 1 reader per 36 maanden, 1 sensor per 14 dagen en maximaal 50 strips per kwartaal | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.p en 2.22

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|------------------|--|----------------------|------------------------------|---|
| infuuspompen - niet voor insuline | behandelend arts | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.r en 2.24

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|--------------------|--|----------------------|------------------------------|---|
| voedingssondes | medisch specialist | situatieafhankelijk | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| Voedingpompen voor enterale voeding met toebehoren | medisch specialist | situatieafhankelijk | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.s

Omschrijving van het hulpmiddel of verbandmiddel

Uitwendige hulpmiddelen gerelateerd aan en ter compensatie van beperkingen in het spreken.

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|---|--|--|----------------------|------------------------------|---|
| letter- of symbolensets en -borden | logopedist | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| communicatieapparatuur | medisch specialist met aanvullende rapportage van een ergotherapeut of logopedist Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| apparatuur voor synthetische spraak | medisch specialist met aanvullende rapportage van een ergotherapeut of logopedist Voor dit middel moet u vooraf schriftelijke toestemming van ons hebben. | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| softwaretoepassingen voor een computer of een ander systeem | medisch specialist met aanvullende rapportage van een ergotherapeut of logopedist | 60 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.t en 2.26

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|
| daisy-spelers of daisy-programmatuur voor dyslectici | orthopedagoog of gezondheidszorg-psycholoog | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |
| persoonlijke alarmeringsapparatuur | behandelend arts | 120 maanden | bruikleen | leverancier van hulpmiddelen | nee |

Artikel Regeling zorgverzekering

2.6.y

| A. Aangewezen hulpmiddel/verbandmiddel | B. Voorschrijver | C. Richtlijn minimale gebruiksduur/volume en frequenties | D. Eigendom/buikleen | E. Aangewezen zorgaanbieder | F. Wettelijk eigen bijdrage/maximale vergoeding |
|--|------------------------------------|--|----------------------|------------------------------|---|
| uitwendige elektrostimulators tegen chronische pijn met toebehoren | behandelend arts of fysiotherapeut | 60 maanden | eigendom | leverancier van hulpmiddelen | nee |

BIJLAGE 2 BIJ HET REGLEMENT HULPMIDDELEN SALLAND ZORGVERZEKERINGEN 2021

Deze bijlage heeft betrekking op injectiepenningen, lancetten en teststrips als bedoeld in kolom A bij artikel 2.6.o in Bijlage 1 bij het **Reglement**.

Toelichting per kolom

- A. Deze kolom geeft aan voor welke verzekerde de richtlijn geldt.
- B. Deze kolom geeft aan welk volume en welke frequenties van het hulpmiddel als richtlijn geldt.

| A | B |
|---|---|
| Indicatie | richtlijn volume en frequenties |
| voor patiënten met diabetes type 2 die nagenoeg zijn uitbehandeld met orale bloedsuikerverlagende middelen waarbij behandeling met insuline wordt overwogen, op voorschrift van de behandelend arts | maximaal 100 teststrips/lancetten (eenmalig) |
| voor patiënten met diabetes type 2 met een vastgesteld doseringsschema voor 1 tot 2 insuline-injecties per dag | maximaal 100 teststrips/lancetten per drie maanden* |
| voor patiënten met diabetes type 2 die op geleide van het bloedsuikergehalte 3 of meer insuline-injecties per dag gebruiken, dan wel gebruik maken van een insulinepomp | maximaal 400 teststrips/lancetten per drie maanden* |
| in alle gevallen | per 3 jaar maximaal twee insulinepenningen* |

* Bij moeilijk instelbare diabetes kunnen wij toestemming geven voor het verstrekken van een hoger aantal teststrips en lancetten. Met de aanvraag moet u het voorschrift van een behandelend arts of diabetesverpleegkundige meesturen.

BIJLAGE 3 BIJ HET REGLEMENT HULPMIDDELEN SALLAND ZORGVERZEKERINGEN 2021

Toelichting per kolom

- A. Deze kolom bevat de naam van het soort stomamaterialen als bedoeld in kolom C bij artikel 2.6.d en 2.11 in Bijlage 1 bij het **Reglement**.
- B. Deze kolom bevat het type hulpmiddel.
- C. Deze kolom geeft aan welk volume en welke frequenties van het hulpmiddel als richtlijn geldt.

| A | B | C |
|------------------|-----------------------------|---|
| soort hulpmiddel | type hulpmiddel | richtlijn volume en frequenties* |
| Colostoma | tweedelig | maximaal 4 plakken per week/ maximaal 4 zakjes per dag |
| | eendelig | maximaal 4 zakjes per dag |
| Irrigatie | spoelsets | eerste jaar maximaal 2 spoelsets, daarna maximaal 1 spoelset per jaar |
| | spoelpomp | maximaal 1 irrigatiesleeve per dag. Na elke spoelbeurt kunnen maximaal 2 stomapleisters of colostomiezakjes gebruikt worden |
| Stomapluggen | tweedelig | maximaal 1 plak en 4 pluggen per dag |
| | eendelig | maximaal 4 pluggen per dag |
| Ileostoma | tweedelig | maximaal 4 plakken per week/ maximaal 2 zakjes per dag |
| | eendelig | maximaal 2 zakjes per dag |
| Urostoma | tweedelig | maximaal 4 plakken per week/ maximaal 2 zakjes per dag |
| | eendelig | maximaal 2 zakjes per dag |
| Continentstoma | afdekpleisters en katheters | 2-6 per dag afhankelijk van voorschrift |

* Indien u redelijkerwijs op meer stomamaterialen bent aangewezen kunnen wij toestemming geven voor het verstrekken van een hoger aantal. Met de aanvraag moet u het voorschrift van een behandelend arts of gespecialiseerd verpleegkundige meesturen.