

HollandZorg

Această prezentare generală este o versiune succintă a celor mai importante modificări aduse asigurării de sănătate și va intra în vigoare la 1 ianuarie 2025. Nu veți dobândi drepturi din această prezentare generală. Acest lucru este posibil numai conform condițiilor politicii noastre.

Le puteți consulta la [hollandzorg.com/conditions](https://www.hollandzorg.com/conditions).



Modificări aduse asigurării publice de sănătate

Consultație psihologică exploratorie pentru afecțiuni psihologice

În cazul afecțiunilor psihologice, costul consultației psihologice exploratorie vă va fi rambursat în cadrul sistemului public de asigurări de sănătate. În timpul unei astfel de consultații, un profesionist din domeniul sănătății mintale, un profesionist din domeniul social și, eventual, un specialist cu experiență practică vor discuta cu dumneavoastră, în calitate de client, ce ajutor este necesar și adecvat. La HollandZorg, o consultație exploratorie nu este acoperită de contribuția obligatorie sau voluntară.

Indexarea contribuției personale legale

Contribuția personală legală pentru îngrijirea de maternitate, îngrijirea obstetricală, transportul pacienților, internările peste noapte și ajutoarele este indexată. Contribuția personală legală este stabilită de prevederile guvernamentale. Prezentarea generală a rambursărilor vă indică valoarea acestei contribuții pentru fiecare tip de îngrijire.

Condiții de indicație pentru asistența medicală de circumscripție

Un asistent medicală de circumscripție sau un specialist în asistență medicală trebuie să stabilească indicațiile pentru asistența medicală de circumscripție. Condiția este ca această persoană să demonstreze că este competentă din punct de vedere profesional în acest sens.

Ajustarea ratelor maxime pentru Zvw-pgb

Ratele maxime pentru un buget personal („pgb”) în temeiul Zvw au fost ajustate. Tarifele sunt stabilite în Regulamentul privind bugetul personal al asigurărilor de sănătate. Nu există dreptul la rambursarea, prin intermediul bugetului personal, a costurilor aferente sarcinilor în calitate de angajator sau client.

Rambursarea costurilor fizioterapiei și ale terapiei de recuperare pentru artrita reumatoidă severă

Pacienții cu vârsta de cel puțin 18 ani care suferă de poliartrită reumatoidă severă (poliartrită reumatoidă cronică) au dreptul la terapie de recuperare de la primul tratament. Nu există un număr maxim de tratamente.

Fizioterapie supravegheată sau terapie de recuperare pentru BPOC

Nu mai aplicăm un număr maxim de tratamente de terapie de recuperare supravegheată pentru pacienții cu vârsta de cel puțin 18 ani care suferă de BPOC în stadiul II sau superior al clasificării GOLD pentru spirometrie.

Fără franșiză pentru colaborarea în domeniul și sectorul specific în cadrul grupurilor

Nu trebuie să plătiți o franșiză obligatorie sau voluntară pentru costurile de colaborare în domeniul și sectoare specifice, care nu vizează în mod specific să vă ofere asistență în calitate de persoană asigurată individuală, ci grupurilor de persoane asigurate.

Nu este necesară trimiterea pentru un dietetician, terapeut ocupațional sau logoped

Dacă optați pentru îngrijirile unui dietetician, terapeut ocupațional sau logoped care nu are contract cu furnizorul dvs., începând cu 2025, nu veți mai avea nevoie de trimitere.

Permiterea igienistului dentar să dea trimitere

Sunteți, în calitate de persoană asigurată, suspectat de o boală (patologie) a mucoaselor bucale? Din 2025, un igienist dentar vă poate trimite, de asemenea, la un chirurg dentar.

Chirurgul stomatolog poate asista în probleme de ortodonție în cazuri speciale

De la 1 ianuarie 2025, chirurgilor stomatologi li se va permite, de asemenea, să diagnosticheze și să trateze pacienții cu tulburări foarte grave de dezvoltare sau de creștere ale dinților, maxilarului sau cavității bucale.

Consilierea pentru screeningul prenatal în cadrul asigurărilor publice de sănătate

În 2025, consilierea nu va mai fi inclusă în screeningul prenatal. Nu există nicio diferență pentru dumneavoastră ca persoană asigurată. Consilierea continuă să fie disponibilă, însă nu mai este acoperită de asigurarea publică de sănătate. Guvernul a decis ca, de acum înainte, consilierea să fie plătită din alt buget.

Asistență de reabilitare geriatrică

Atunci când persoanele în vârstă vulnerabile se recuperează după o boală sau o intervenție medicală, acestea pot beneficia de îngrijire de reabilitare geriatrică. Condițiile pentru acest tip de îngrijire devin din ce în ce mai puțin stricte, ceea ce facilitează accesul persoanelor care au nevoie de acces la acest tip de îngrijire.

Îngrijirea preventivă a picioarelor de către un podiatru autorizat

Începând cu 2025, se va aplica un tarif maxim pentru îngrijirea preventivă a picioarelor fără contract, acordată de un podiatru autorizat. Veți găsi tarifele pentru îngrijirea preventivă a picioarelor fără contract pe pagina noastră web www.hollandzorg.com/rates, la rubrica Îngrijirea preventivă a picioarelor.

Modificări ale polițelor de asigurare suplimentară și dentară

NOU: PACHETUL SUPLIMENTAR COMPACT

De la 1 ianuarie 2025, HollandZorg va oferi un nou pachet suplimentar: Compact. Vizitați hollandzorg.com/compact pentru mai multe informații și pentru primă.

Compact rambursează:

- costurile pentru asistența dentară de urgență, cu un plafon maximum de 200 EUR per an calendaristic.
- 3 ședințe de fizioterapie sau de terapie de recuperare per an calendaristic.
- contribuția personală pentru medicamente.
- costurile repatrierii în țara de origine, dacă este necesar din punct de vedere medical sau în caz de deces.

Vă mai puteți modifica pachetul suplimentar până la sfârșitul lunii ianuarie

Din 2025, persoanele asigurate își pot modifica pachetul suplimentar până la 31 ianuarie. Anterior, puteați modifica acest pachet doar până la 31 decembrie.

Reportarea tratamentului de fizioterapie

Dacă nu utilizați toate tratamentele de fizioterapie din pachetul suplimentar în 2025, puteți raporta maximum 3 tratamentele în 2026. Acest lucru se aplică numai dacă rămâneți asigurat la HollandZorg în 2026 în cadrul unei polițe de asigurare de sănătate cu asigurare suplimentară Compact, Start, Extra, Plus sau Top. Tratamentele suplimentare rămân valabile timp de 1 an.

Tratamentul de pedichiură pentru artrita reumatoidă nu mai este rambursat

Tratamentul de pedichiură (îngrijirea picioarelor) pentru persoanele cu poliartrită reumatoidă care afectează picioarele nu mai este acoperit de asigurarea suplimentară. Acest tratament este deja acoperit de asigurarea publică de sănătate.

Rambursări mai mari pentru ochelari și lentile

Rambursarea pentru ochelari și lentile de contact a fost îmbunătățită. Începând cu 2025, veți primi o rambursare de maximum 75 EUR la fiecare 2 ani calendaristici în cadrul pachetului nostru suplimentar Extra. În cadrul unui pachet suplimentar Plus, rambursarea este de maximum 100 EUR la fiecare 2 ani calendaristici. Cu un pachet Top suplimentar, aceasta este de 150 EUR la fiecare 2 ani calendaristici.

Rambursarea serviciilor unui consultant în menopauză

În cazul în care suferiți de simptome ale menopauzei, rambursăm, de asemenea, îngrijirea acordată de un consultant în menopauză afiliat la Asociația olandeză a consultantilor în menopauză (VVOC). Această rambursare face parte din programul de îngrijire pentru femei și este inclusă în pachetele noastre suplimentare Plus și Top.

Programul de exerciții fizice pentru copiii cu obezitate a fost eliminat din pachetele suplimentare

Am eliminat rambursarea costurilor pentru programele de exerciții fizice pentru copiii cu obezitate (IMC > 30) din pachetele noastre suplimentare Plus și Top. Dacă copilul dumneavoastră este obez, acesta poate totuși să participe la un program de exerciții fizice. Aceasta se va derula prin intermediul acoperirii Chain Approach pentru copiii supraponderali și obezi în cadrul asigurărilor publice de sănătate.

Modificări în general

Transmiterea deconturilor de cheltuieli într-o limbă străină

Decontările de cheltuieli pentru asistența medicală primită începând cu 1 ianuarie 2025 pot fi întocmite într-o limbă străină, cu condiția să ca aceasta să conțină alfabetul latin (Western script).