

Maximale vergoeding Diëtetiek.....	2
Maximale vergoeding Eerstelijnsverblijf	4
Maximale vergoeding Ergotherapie.....	5
Maximale vergoeding Fysiotherapie en Oefentherapie	7
GLI en Stoppen met Roken.....	12
Maximale vergoedingen Geneeskundige Zorg aan Specifieke Patiënten (GSZP)	14
Maximale vergoeding Geriatrische Revalidatie.....	15
Maximale vergoeding Huidtherapie	17
Maximale vergoeding Kraamzorg en Verloskunde.....	18
Maximale vergoeding Logopedie.....	20
Maximale vergoeding Voetzorg.....	22
Maximale vergoeding Wijkverpleging	23

Maximale vergoeding Diëtetiek

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
Vrijgevestigde en Wlz-instelling		
6000	Individuele zitting reguliere diëtetiek (per 15 min)	€ 12,65
6001	Toeslag voor behandeling reguliere diëtetiek aan huis*	€ 17,09
6004	Toeslag voor behandeling reguliere diëtetiek in een instelling*	€ 8,86
6005	Telefonische zitting (per 15 min)	€ 12,65
6006	Individueel dieetvoorschrift (per 15 min)	€ 12,65
6007	Meekijkconsult diëtetiek (per 15 min)	€ 0,00
6050	Screening Directe Toegang diëtetiek	€ 8,62
6051	Intake en onderzoek diëtetiek na screening (per 15 min)	€ 12,65
6052	Intake en onderzoek diëtetiek na verwijzing (per 15 min)	€ 12,65
6053	Screening en intake en onderzoek diëtetiek (per 15 min)	€ 12,65
6102	Groepszitting voor behandeling reguliere diëtetiek van twee personen (per 15 min)	€ 12,65
6103	Groepszitting voor behandeling reguliere diëtetiek van drie personen (per 15 min)	€ 12,65
6104	Groepszitting voor behandeling reguliere diëtetiek van vier personen (per 15 min)	€ 12,65
6105	Groepszitting voor behandeling reguliere diëtetiek van vijf tot en met tien personen (per 15 min)	€ 12,65
6106	Groepszitting voor behandeling reguliere diëtetiek van meer dan tien personen (per 15 min)	€ 0,00
6300	Individuele zitting diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM (per 15 min).	€ 12,22
6301	Toeslag voor behandeling bij diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM aan huis*.	€ 17,09
6303	Toeslag voor behandeling bij diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM in een instelling*.	€ 8,62
6304	Intake en onderzoek diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM na verwijzing (per 15 min)	€ 12,65
6305	Groepszitting voor behandeling diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM van twee personen (per 15 min)	€ 12,65
6306	Groepszitting voor behandeling diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM van drie personen (per 15 min)	€ 12,65
6307	Groepszitting voor behandeling diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM van vier personen (per 15 min)	€ 12,65
6308	Groepszitting voor behandeling diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM van vijf tot en met tien personen (per 15 min)	€ 12,65
6310	Telefonische zitting ten behoeve van diëtetiek in de keten	€ 12,65
6311	Individueel dieetvoorschrift ten behoeve van diëtetiek in de keten	€ 12,65
6309	Groepszitting voor behandeling diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM van meer dan tien personen (per 15 min)	€ 0,00
Ziekenhuis		
192990	Individuele zitting diëtetiek (per kwartier).	€ 12,65
192996	Toeslag voor behandeling aan huis (diëtetiek), per patiënt, per dag.	€ 17,09

Maximale vergoeding Diëtetiek

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
192997	Toeslag voor behandeling in een instelling (diëtetiek), per patiënt, per dag.	€ 0,00
192841	Individueel dieetvoorschrift (per 15 min)	€ 12,65
192998	Screening bij directe toegang (diëtetiek).	€ 8,62
192987	Intake en onderzoek na screening (per kwartier) (diëtetiek).	€ 12,65
192989	Intake en onderzoek na verwijzing (per kwartier) (diëtetiek).	€ 12,65
192988	Screening en intake en onderzoek (per kwartier) (diëtetiek).	€ 12,65
192991	Groepszitting voor behandeling van twee personen (diëtetiek).	€ 12,65
192992	Groepszitting voor behandeling van drie personen (diëtetiek).	€ 12,65
192993	Groepszitting voor behandeling van vier personen (diëtetiek).	€ 12,65
192994	Groepszitting voor behandeling van vijf tot tien personen (diëtetiek).	€ 12,65
192995	Groepszitting voor behandeling van meer dan tien personen (diëtetiek).	€ 0,00
192844	Diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM (per kwartier.)	€ 12,65
192845	Uittoeslag bij diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM, per patiënt, per dag.	€ 17,09
192846	Groepsbehandeling bij diëtetiek als onderdeel van gecoördineerde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met DM, COPD en VRM.	€ 0,00

* Vast bedrag. Vergoeding voor reiskosten naar/van patiënt. De toeslag separaat van de behandeling declareren, daar de behandeling per kwartier gedeclareerd wordt

** Betreft een tijdelijke prestatie ivm nazorg COVID-19 patienten en aanspraak basisverzekering

Maximale vergoeding Eerstelijnsverblijf

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 75%
A0001	Laag complex	€ 141,39
A0002	Hoog complex	€ 258,84
A0003	Palliatief terminale zorg	€ 372,25
A0025	Eerstelijnsverblijf aan patiënten met een (vermoeden van) Wernicke-Korsakov	€ 360,11
A0026	Eerstelijnsverblijf op een gesloten herstel- en screeningsafdeling	€ 341,67

Maximale vergoeding Ergotherapie

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
Vrijgevestigde en Wlz-instelling		
5000	Individuele zitting ergotherapie	€ 12,85
5001	Toeslag voor behandeling ergotherapie aan huis*	€ 17,55
5002	Screening Direct Toegang ergotherapie	€ 8,45
5003	Intake en onderzoek ergotherapie na screening	€ 12,85
5004	Intake en onderzoek ergotherapie na verwijzing	€ 12,85
5005	Screening en intake en onderzoek ergotherapie	€ 12,85
5006	Eenmalig ergotherapeutisch onderzoek	€ 12,85
5007	Toeslag voor behandeling ergotherapie in een instelling*	€ 8,75
5008	Individuele zitting kinderergotherapie	€ 12,85
5009	Individuele zitting handergotherapie	€ 12,85
5010	Telefonische zitting ergotherapie	€ 12,85
5011	Instructie/overleg ouders/ verzorgers van de patiënt bij ergotherapie	€ 12,85
5012	Groepszitting voor behandeling ergotherapie van twee personen	€ 12,85
5013	Groepszitting voor behandeling ergotherapie van drie personen	€ 12,85
5014	Groepszitting voor behandeling ergotherapie van vier personen	€ 12,85
5015	Groepszitting voor behandeling ergotherapie van vijf tot en met tien personen	€ 12,85
5017	Toeslag voor behandeling ergotherapie op de werkplek (eenmalig)*	€ 17,55
5019	Meekijkconsult ergotherapie	
Ziekenhuis		
193012	Individuele zitting ergotherapie (15 min)	€ 12,85
193013	Toeslag voor behandeling ergotherapie aan huis (per patiënt, per dag)	€ 17,55
193084	Screening Directe Toegang Ergotherapie	€ 8,45
192950	Intake en onderzoek ergotherapie na screening (per 15 min)	€ 12,85
192948	Intake en onderzoek ergotherapie na verwijzing (per 15 min)	€ 12,85
192949	Screening en intake en onderzoek ergotherapie (per 15 min)	€ 12,85
192947	Eenmalig ergotherapeutisch onderzoek (per 15 min)	€ 12,85
192941	Toeslag voor behandeling ergotherapie in een instelling (per patiënt, per dag)	€ 8,75
192938	Individuele zitting kinderergotherapie (per 15 min)	€ 12,85
192937	Individuele zitting handergotherapie (per 15 min)	€ 12,85
192935	Instructie/overleg ergotherapie ouders/ verzorgers van de patiënt (per 15 min)	€ 12,85
192936	Groepszitting voor behandeling ergotherapie van twee personen	€ 12,85
192945	Groepszitting voor behandeling ergotherapie van drie personen	€ 12,85
192944	Groepszitting voor behandeling ergotherapie van vier personen	€ 12,85
192943	Groepszitting voor behandeling ergotherapie van vijf tot en met tien personen	€ 12,85
192934	Toeslag voor behandeling ergotherapie op de werkplek (eenmalig)	€ 0,00

Maximale vergoeding Ergotherapie

- * Vast bedrag. Vergoeding voor reiskosten naar/van patiënt. De toeslag separaat van de behandeling declareren, daar de behandeling per kwartier gedeclareerd wordt
- ** Betreft een tijdelijke prestatie ivm nazorg COVID-19 patienten en aanspraak basisverzekering

Maximale vergoeding Fysiotherapie en Oefentherapie

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
Vrijgevestigde en Wlz-instelling		
1000	Individuele zitting reguliere fysiotherapie	€ 23,62
1001	Individuele zitting reguliere fysiotherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 30,97
1002	Individuele zitting reguliere fysiotherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 27,64
1004	Individuele zitting reguliere fysiotherapie met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	€ 30,97
1005	Meekijkconsult fysiotherapie	€ 0,00
1920	telefonische zitting fysiotherapie	€ 9,44
1400	Eenmalig fysiotherapeutisch onderzoek	€ 38,69
1401	Eenmalig fysiotherapeutisch onderzoek met toeslag voor behandeling aan huis	€ 46,04
1402	Eenmalig fysiotherapeutisch onderzoek met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 42,71
1850	Screening fysiotherapie	€ 9,03
1851	Screening fysiotherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 16,37
1852	Screening fysiotherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 13,05
1860	Intake en onderzoek na screening fysiotherapie	€ 27,31
1861	Intake en onderzoek fysiotherapie na screening met toeslag voor behandeling aan huis	€ 34,66
1862	Intake en onderzoek fysiotherapie na screening met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 31,33
1864	Screening en intake en onderzoek fysiotherapie	€ 36,34
1865	Screening en intake en onderzoek fysiotherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 43,69
1866	Screening en intake en onderzoek fysiotherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 40,36
1870	Intake en onderzoek na verwijzing fysiotherapie	€ 27,31
1871	Intake en onderzoek fysiotherapie na verwijzing met toeslag voor behandeling aan huis	€ 34,66
1872	Intake en onderzoek fysiotherapie na verwijzing met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 31,33
1100	Individuele zitting kinderfysiotherapie	€ 31,42
1101	Individuele zitting kinderfysiotherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 38,77
1102	Individuele zitting kinderfysiotherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 35,44
1103	Instructie/overleg ouders/verzorgers van de patiënt bij kinderfysiotherapie	€ 28,35
1105	Eenmalig kinderfysiotherapeutisch rapport	
1200	Individuele zitting manuele therapie	€ 28,42
1201	Individuele zitting manuele therapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 35,77
1202	Individuele zitting manuele therapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 32,44
1204	Individuele zitting manuele therapie met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	
1316	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van twee personen**	€ 23,59
1317	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van drie personen**	€ 16,64
1318	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van vier personen**	€ 14,11
1319	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van vijf tot en met tien personen**	€ 11,40
1320	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van meer dan tien personen	

De volledige omschrijving van het recht (of aanspraak) op deze zorg vindt u in uw verzekeringsvoorwaarden. Op het te vergoeden bedrag worden eventueel verschuldigde eigen bijdragen en daarna verplicht en vrijwillig eigen risico in mindering gebracht. Specifiek voor prijzen geldt een voorbehoud van kennelijke programmeer en typefouten. U kunt op basis van dergelijke fouten geen vergoeding claimen van Anderzorg. Bij vragen kunt u bellen met onze klantenservice op 088 222 44 22.

Maximale vergoeding Fysiotherapie en Oefentherapie

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
1750	Individuele zitting psychosomatische fysiotherapie	€ 29,62
1751	Zitting psychosomatische fysiotherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 36,97
1752	Zitting psychosomatische fysiotherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 33,64
1754	Individuele zitting psychosomatische fysiotherapie met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	
1775	Individuele zitting geriatrie fysiotherapie	€ 29,62
1776	Individuele zitting geriatrie fysiotherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 36,97
1777	Individuele zitting geriatrie fysiotherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 33,64
1779	Individuele zitting geriatrie fysiotherapie met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	
1500	Individuele zitting oedeemtherapie	€ 30,82
1501	Individuele zitting oedeemtherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 38,17
1502	Individuele zitting oedeemtherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 34,84
1600	Individuele zitting bekkenfysiotherapie	€ 30,22
1601	Individuele zitting bekkenfysiotherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 37,57
1602	Individuele zitting bekkenfysiotherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 34,24
1604	Individuele zitting bekkenfysiotherapie met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	
1700	Lange zitting fysiotherapie voor een aantal specifieke aandoeningen	€ 30,22
1701	Lange zitting fysiotherapie voor een aantal specifieke aandoeningen met toeslag voor behandeling aan huis	€ 37,57
1702	Lange zitting fysiotherapie voor een aantal specifieke aandoeningen met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 34,24
1704	Lange zitting fysiotherapie voor een aantal specifieke aandoeningen met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	€ 37,57
1902	Verslaglegging fysiotherapie aan derden	
9120	Intake valpreventieve beweeginterventie	€ 30,70
9127	Intake valpreventieve beweeginterventie met toeslag voor intake aan huis	€ 39,59
9128	Intake valpreventieve beweeginterventie met toeslag voor intake in een instelling	€ 30,70
9121	Valpreventieve beweeginterventie Otago (Thuis)	€ 32,00
9125	Valpreventieve beweeginterventie In Balans	€ 107,35
9126	Valpreventieve beweeginterventie Otago in groep	€ 42,24
Ziekenhuis		
193001	Individuele zitting reguliere fysiotherapie.	€ 23,62
193081	Toeslag thuisbehandeling (fysiotherapie)	€ 7,34
192933	Toeslag voor eenmalige behandeling op de werkplek (fysiotherapie).	€ 0,00
193006	Eenmalig fysiotherapeutisch onderzoek	€ 38,69
193027	Screening fysiotherapie	€ 9,03
193028	Intake en onderzoek na screening fysiotherapie	€ 27,31
192984	Screening en intake en onderzoek fysiotherapie	€ 36,34
193029	Intake en onderzoek na verwijzing fysiotherapie	€ 27,31
193003	Individuele zitting kinderfysiotherapie.	€ 31,42
193017	Instructie/overleg ouders/verzorgers van de patiënt (kinderfysiotherapie).	€ 28,35
193030	Eenmalig kinderfysiotherapeutisch rapport	
193005	Individuele zitting manuele fysiotherapie.	€ 28,35

Maximale vergoeding Fysiotherapie en Oefentherapie

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
193008	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van twee personen**	€ 23,59
193009	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van drie personen**	€ 16,64
193010	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van vier personen**	€ 14,11
193004	Groepszitting voor behandeling fysiotherapie van vijf tot en met tien personen**	€ 11,40
193000	Individuele zitting psychosomatische fysiotherapie.	€ 29,62
192999	Individuele zitting geriatrie fysiotherapie.	€ 29,62
193007	Individuele zitting oedeemtherapie.	€ 30,82
193015	Individuele zitting bekkenfysiotherapie.	€ 30,22
193025	Lange zitting fysiotherapie voor een aantal specifieke aandoeningen	€ 30,22

9

** De tarieven bij deze prestaties groepszitting zijn tarieven per 60 minuten; wanneer de duur van een groepszitting 60 minuten overschrijdt, wordt ook maximaal dit tarief vergoed.

Oefentherapie		
Vrijgevestigde en Wlz-instelling		
2000	Individuele zitting reguliere oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 24,94
2001	Individuele zitting reguliere oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling aan huis	€ 32,93
2002	Individuele zitting reguliere oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 28,94
2004	Individuele zitting reguliere oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	€ 32,93
2005	Meekijkconsult oefentherapie	€ 0,00
2006	Individuele zitting bekkenoefentherapie	€ 31,54
2007	Individuele zitting geriatrie oefentherapie	€ 30,94
2008	Individuele zitting bekkenoefentherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 39,53
2009	Individuele zitting bekkenoefentherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 35,54
2010	Individuele zitting geriatrie oefentherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 38,93
2011	Individuele zitting geriatrie oefentherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 34,94
2200	Eenmalig oefentherapeutisch onderzoek Cesar/Mensendieck	€ 41,05
2202	Eenmalig oefentherapeutisch onderzoek Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling aan huis	€ 49,04
2203	Eenmalig oefentherapeutisch onderzoek Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 45,05
2300	Individuele zitting kinderoefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 32,74
2301	Individuele zitting kinderoefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling aan huis	€ 40,73
2302	Individuele zitting kinderoefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 36,74
2500	Instructie/overleg oefentherapie Cesar/Mensendieck ouders/verzorgers van de patiënt (kinder-oefentherapie)	€ 30,71
2510	Eenmalig kinderoefentherapeutisch rapport Cesar/Mensendieck	
2700	Telefonische zitting oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 9,98
2513	Verslaglegging oefentherapie Cesar/Mensendieck aan derden	
2400	Screening bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 9,81

De volledige omschrijving van het recht (of aanspraak) op deze zorg vindt u in uw verzekeringsvoorwaarden. Op het te vergoeden bedrag worden eventueel verschuldigde eigen bijdragen en daarna verplicht en vrijwillig eigen risico in mindering gebracht. Specifiek voor prijzen geldt een voorbehoud van kennelijke programmeer en typefouten. U kunt op basis van dergelijke fouten geen vergoeding claimen van Anderzorg. Bij vragen kunt u bellen met onze klantenservice op 088 222 44 22.

Maximale vergoeding Fysiotherapie en Oefentherapie

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
2401	Intake en onderzoek bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck na screening	€ 30,97
2402	Screening bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling aan huis	€ 17,79
2403	Intake en onderzoek bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck na screening met toeslag voor behandeling aan huis	€ 38,96
2404	Screening bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 13,80
2405	Intake en onderzoek bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck na screening met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 34,97
2408	Intake en onderzoek oefentherapie Cesar/Mensendieck na verwijzing	€ 30,97
2409	Intake en onderzoek oefentherapie Cesar/Mensendieck na verwijzing met toeslag voor behandeling aan huis	€ 38,96
2410	Intake en onderzoek oefentherapie Cesar/Mensendieck na verwijzing met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 34,97
2412	Screening en intake en onderzoek bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 40,78
2413	Screening en intake en onderzoek bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling aan huis	€ 48,76
2414	Screening en intake en onderzoek bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 44,77
2600	Individuele zitting psychosomatische oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 30,94
2601	Individuele zitting psychosomatische oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling aan huis	€ 38,93
2602	Individuele zitting psychosomatische oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 34,94
2604	Individuele zitting psychosomatische oefentherapie Cesar/Mensendieck met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	
2800	Lange zitting oefentherapie Cesar/Mensendieck voor een aantal specifieke aandoeningen	€ 31,54
2801	Lange zitting oefentherapie Cesar/Mensendieck voor een aantal specifieke aandoeningen met toeslag voor behandeling aan huis	€ 39,53
2802	Lange zitting oefentherapie Cesar/Mensendieck voor een aantal specifieke aandoeningen met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 35,54
2804	Lange zitting oefentherapie Cesar/Mensendieck voor een aantal specifieke aandoeningen met toeslag voor behandeling op de werkplek (eenmalig)	€ 39,53
2125	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van twee personen**	€ 24,94
2126	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van drie personen**	€ 17,59
2127	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van vier personen**	€ 14,90
2128	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van vijf tot en met tien personen**	€ 12,22
2129	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van meer dan 10 personen	
	Ziekenhuis	
192951	Individuele zitting reguliere oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 24,94
193033	Eenmalig oefentherapeutisch onderzoek Cesar/Mensendieck	€ 41,05
192931	Toeslag voor eenmalige behandeling op de werkplek (oefentherapie).	€ 0,00
192961	Individuele zitting kinderoefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 32,74
192962	Instructie/overleg oefentherapie Cesar/Mensendieck ouders/verzorgers van de patiënt (kinderoefentherapie)	€ 30,71
192959	Eenmalig kinderoefentherapeutisch rapport Cesar/Mensendieck	
192963	Screening bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 9,81

10

De volledige omschrijving van het recht (of aanspraak) op deze zorg vindt u in uw verzekeringsvoorwaarden. Op het te vergoeden bedrag worden eventueel verschuldigde eigen bijdragen en daarna verplicht en vrijwillig eigen risico in mindering gebracht. Specifiek voor prijzen geldt een voorbehoud van kennelijke programmeer en typefouten. U kunt op basis van dergelijke fouten geen vergoeding claimen van Anderzorg. Bij vragen kunt u bellen met onze klantenservice op 088 222 44 22.

Maximale vergoeding Fysiotherapie en Oefentherapie

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
192964	Intake en onderzoek bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck na screening	€ 30,97
192953	Screening en intake en onderzoek bij directe toegang oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 40,78
192956	Intake en onderzoek oefentherapie Cesar/Mensendieck na verwijzing	€ 30,97
192965	Individuele zitting psychosomatische oefentherapie Cesar/Mensendieck	€ 30,94
192929	Individuele zitting bekkenoefentherapie.	€ 31,54
192930	Individuele zitting geriatrie oefentherapie.	€ 30,94
192955	Lange zitting oefentherapie Cesar/Mensendieck voor een aantal specifieke aandoeningen	€ 31,54
193034	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van twee personen**	€ 24,94
193035	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van drie personen**	€ 17,59
193036	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van vier personen**	€ 14,90
193037	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van vijf tot en met tien personen**	€ 12,22
192966	Groepszitting voor behandeling oefentherapie Cesar/Mensendieck van meer dan 10 personen	
192967	Toeslag voor behandeling in een instelling (oefentherapie Cesar/Mensendieck), per patiënt, per dag.	
192960	Toeslag voor behandeling aan huis (oefentherapie Cesar/Mensendieck), per patiënt, per dag.	€ 7,99

GLI en Stoppen met Roken

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
8000	Intake	€ 54,26
8001	Behandelfase 1 Slimmer	€ 113,13
8002	Behandelfase 2 Slimmer	€ 113,13
8003	Behandelfase 3 Slimmer	€ 113,13
8004	Behandelfase 4 Slimmer	€ 113,13
8005	Onderhoudsfase 1 Slimmer	€ 66,86
8006	Onderhoudsfase 2 Slimmer	€ 66,86
8007	Onderhoudsfase 3 Slimmer	€ 66,86
8008	Onderhoudsfase 4 Slimmer	€ 66,86
8009	Behandelfase 1 Beweegkuur	€ 113,13
8010	Behandelfase 2 Beweegkuur	€ 113,13
8011	Behandelfase 3 Beweegkuur	€ 113,13
8012	Behandelfase 4 Beweegkuur	€ 113,13
8013	Onderhoudsfase 1 Beweegkuur	€ 66,86
8014	Onderhoudsfase 2 Beweegkuur	€ 66,86
8015	Onderhoudsfase 3 Beweegkuur	€ 66,86
8016	Onderhoudsfase 4 Beweegkuur	€ 66,86
8017	Behandelfase 1 COOL	€ 113,13
8018	Behandelfase 2 COOL	€ 113,13
8019	Behandelfase 3 COOL	€ 113,13
8020	Behandelfase 4 COOL	€ 113,13
8021	Onderhoudsfase 1 COOL	€ 66,86
8022	Onderhoudsfase 2 COOL	€ 66,86
8023	Onderhoudsfase 3 COOL	€ 66,86
8024	Onderhoudsfase 4 COOL	€ 66,86
8025	Intake	€ 54,26
8026	Behandelfase 1 GLI GarantVerzorgd	€ 113,13
8027	Behandelfase 2 GLI GarantVerzorgd	€ 113,13
8028	Behandelfase 3 GLI GarantVerzorgd	€ 113,13
8029	Behandelfase 4 GLI GarantVerzorgd	€ 113,13
8030	Onderhoudsfase 1 GLI GarantVerzorgd	€ 66,86
8031	Onderhoudsfase 2 GLI GarantVerzorgd	€ 66,86
8032	Onderhoudsfase 3 GLI GarantVerzorgd	€ 66,86
8033	Onderhoudsfase 4 GLI GarantVerzorgd	€ 66,86
8051	Behandelfase 1 Samen Sportief in Beweging	€ 113,13
8052	Behandelfase 2 Samen Sportief in Beweging	€ 113,13
8053	Behandelfase 3 Samen Sportief in Beweging	€ 113,13

De volledige omschrijving van het recht (of aanspraak) op deze zorg vindt u in uw verzekeringsvoorwaarden. Op het te vergoeden bedrag worden eventueel verschuldigde eigen bijdragen en daarna verplicht en vrijwillig eigen risico in mindering gebracht. Specifiek voor prijzen geldt een voorbehoud van kennelijke programmeer en typefouten. U kunt op basis van dergelijke fouten geen vergoeding claimen van Anderzorg. Bij vragen kunt u bellen met onze klantenservice op 088 222 44 22.

GLI en Stoppen met Roken

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
8054	Behandelfase 4 Samen Sportief in Beweging	€ 113,13
8055	Onderhoudsfase 1 Samen Sportief in Beweging	€ 66,86
8056	Onderhoudsfase 2 Samen Sportief in Beweging	€ 66,86
8057	Onderhoudsfase 3 Samen Sportief in Beweging	€ 66,86
8058	Onderhoudsfase 4 Samen Sportief in Beweging	€ 66,86
8059	Behandelfase 1 X-FITTT	€ 113,13
8060	Behandelfase 2 X-FITTT	€ 113,13
8061	Behandelfase 3 X-FITTT	€ 113,13
8062	Behandelfase 4 X-FITTT	€ 113,13
8063	Onderhoudsfase 1 X-FITTT	€ 66,86
8064	Onderhoudsfase 2 X-FITTT	€ 66,86
8065	Onderhoudsfase 3 X-FITTT	€ 66,86
8066	Onderhoudsfase 4 X-FITTT	€ 66,86
99/12850	SMR gedragsmatige ondersteuning	€ 204,01
99/12854	Groepstraining/Pak je Kans training	€ 207,29
99/12855	Groepstraining Dropout	€ 104,47
99/12856	Individuele Coaching Dropout	€ 103,25
99/29017	Stoppen met roken in verband met zwangerschap	€ 237,05

13

Maximale vergoedingen Geneeskundige Zorg aan Specifieke Patiënten (GSZP)

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
1000	Zorg zoals specialisten ouderengeneeskunde bieden	€ 170,33
1001	Zorg zoals artsen verstandelijk gehandicapten bieden	€ 159,52
1003	Zorg zoals gedragswetenschappers bieden	€ 101,08
1004	Zorg in een groep aan kwetsbare patiënten	€ 48,55
1005	Zorg in een groep aan lichamelijk gehandicapten / mensen met niet-aangeboren hersenletsel	€ 71,53
1006	Zorg in een groep aan patiënten met de ziekte van Huntington	€ 61,13
1007	Zorg aan patiënten met sterk gestoord gedrag en een lichte verstandelijke beperking (sglvg)	€ 215,03
1002	Reistoelage zorgverlener	€ 22,18

Betreft tarief per uur, wordt per 5 min gedeclareerd, met uitzondering van

Tarief reistoelage per bezoek

Zorg in een groep (dagdeel 4 uur)

Maximale vergoeding Geriatrische Revalidatie

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

15

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 75%
14E388	Opname in een instelling van 29 tot en met 56 dagen met maximaal 39 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 11.522,13
14E390	Opname in een instelling van 29 tot en met 56 dagen met maximaal 27 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 10.743,18
14E392	Opname in een instelling van 15 tot en met 28 dagen met maximaal 20 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 5.958,35
14E394	Opname in een instelling van 15 tot en met 28 dagen met maximaal 14 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 5.669,88
14E396	Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met maximaal 7 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 1.753,19
14E397	Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met maximaal 5 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 1.636,55
14E464	Opname in een instelling van 57 tot en met 91 dagen met maximaal 75 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 20.713,63
14E465	Opname in een instelling van 29 tot en met 56 dagen met meer dan 84 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 19.432,75
14E466	Opname in een instelling van 29 tot en met 56 dagen met 52 tot en met 84 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 15.657,99
14E467	Opname in een instelling van 29 tot en met 56 dagen met 39 tot en met 52 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 13.629,82
14E468	Opname in een instelling van 15 tot en met 28 dagen met meer dan 58 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 10.738,70
14E469	Opname in een instelling van 15 tot en met 28 dagen met 26 tot en met 58 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 8.333,81
14E470	Opname in een instelling van 15 tot en met 28 dagen met 20 tot en met 26 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 7.024,74
14E471	Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met meer dan 45 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 7.700,73
14E472	Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met 13 tot en met 45 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 4.279,20
14E473	Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met 7 tot en met 13 behandelingen bij een beroerte (CVA)	€ 3.105,54
14E479	Opname in een instelling van 57 tot en met 91 dagen met maximaal 52 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 19.328,45
14E480	Opname in een instelling van 29 tot en met 56 dagen met meer dan 59 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 16.609,71
14E481	Opname in een instelling van 29 tot en met 56 dagen met 36 tot en met 59 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 14.042,47
14E482	Opname in een instelling van 29 tot en met 56 dagen met 27 tot en met 36 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 12.421,10
14E483	Opname in een instelling van 15 tot en met 28 dagen met meer dan 41 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 9.700,40
14E484	Opname in een instelling van 15 tot en met 28 dagen met 18 tot en met 41 behandelingen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 7.435,65

Maximale vergoeding Geriatrische Revalidatie

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
14E485	Opname in een instelling van 15 tot en met 28 dagen met 14 tot en met 18 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 6.456,43
14E486	Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met meer dan 32 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 5.652,21
14E487	Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met 9 tot en met 32 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 3.862,75
14E488	Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met 5 tot en met 9 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 2.788,14
14E518	Opname in een instelling van 92 tot en met 120 dagen bij een beroerte (CVA)	€ 34.309,99
14E519	Opname in een instelling van 57 tot en met 91 dagen met meer dan 75 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 25.969,60
14E520	Opname in een instelling van 92 tot maximaal 120 dagen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 31.807,36
14E521	Opname in een instelling van 57 tot maximaal 91 dagen met meer dan 52 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 23.191,53
14E522	Meer dan 32 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 6.056,44
14E523	6 tot maximaal 32 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 1.971,25
14E524	Maximaal 5 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 302,33
14E525	Meer dan 23 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 4.893,77
14E526	5 tot maximaal 23 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 1.167,92
14E527	Maximaal 4 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 271,45

16

Maximale vergoeding Huidtherapie

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
7100	Screening bij directe toegang oedeem-/littekentherapie	€ 8,62
7103	screening bij directe toegang oedeem-/littekentherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 15,97
7106	screening bij directe toegang oedeem-/littekentherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 12,64
7101	Intake en onderzoek na screening oedeem-/littekentherapie	€ 25,37
7104	intake en onderzoek na screening bij directe toegang oedeem-/littekentherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 32,72
7107	intake en onderzoek na screening bij directe toegang oedeem-/littekentherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 29,39
7102	Intake en onderzoek na verwijzing oedeem-/littekentherapie	€ 25,37
7105	Intake en onderzoek na verwijzing oedeem-/littekentherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 32,72
7108	Intake en onderzoek na verwijzing oedeem-/littekentherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 29,39
7112	Screening en intake en onderzoek oedeem-/littekentherapie	€ 34,00
7113	Screening en intake en onderzoek oedeem-/littekentherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 41,34
7114	Screening en intake en onderzoek oedeem-/littekentherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 38,02
7002	Zitting oedeemtherapie	€ 29,56
7305	Zitting oedeemtherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 36,90
7306	Zitting oedeemtherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 33,58
7004	Zitting littekentherapie	€ 22,36
7309	Zitting littekentherapie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 29,70
7310	Zitting littekentherapie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 26,38

Maximale vergoeding Kraamzorg en Verloskunde

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
1001	volledige verloskundige zorg, niet woonachtig in opslagwijken	€ 1.277,84
1101	volledige prenatale zorg, niet woonachtig in opslagwijken	€ 472,81
1102	volledige natale zorg, niet woonachtig in opslagwijken	€ 517,93
1103	volledige postnatale zorg, niet woonachtig in opslagwijken	€ 287,73
1011	volledige verloskundige zorg, woonachtig in opslagwijken	€ 1.571,75
1111	volledige prenatale zorg, woonachtig in opslagwijken	€ 581,56
1112	volledige natale zorg, woonachtig in opslagwijken	€ 637,05
1113	volledige postnatale zorg, woonachtig in opslagwijken	€ 353,73
deelprestaties bij miskraam of verwijzing naar de 2e lijn		
1201	prenatale zorg van 0 t/m 14 weken, niet woonachtig in opslagwijken	€ 160,76
1203	prenatale zorg na 29 weken, doch voor de bevalling, niet woonachtig in opslagwijken	€ 543,73
1204	prenatale zorg van 15 t/m 29 weken, niet woonachtig in opslagwijken	€ 241,13
1211	prenatale zorg van 0 t/m 14 weken, woonachtig in opslagwijken	€ 197,73
1213	prenatale zorg na 29 weken, doch voor de bevalling, woonachtig in opslagwijken	€ 668,79
1214	prenatale zorg van 15 t/m 29 weken, woonachtig in opslagwijken	€ 296,59
deelprestaties bij overgang tijdens de zwangerschap i.v.m. bv. verhuizing		
1301	1e verlosk. in de periode van 0 t/m 14 weken, niet woonachtig in opslagwijken	€ 80,38
1302	1e verlosk. in de periode van 15 t/m 29 weken, niet woonachtig in opslagwijken	€ 241,13
1303	1e verlosk. in de periode na 29 weken, doch voor de bevalling, niet woonachtig in opslagwijken	€ 340,42
1311	1e verlosk. in de periode van 0 t/m 14 weken, woonachtig in opslagwijken	€ 98,86
1312	1e verlosk. in de periode van 15 t/m 29 weken, woonachtig in opslagwijken	€ 296,59
1313	1e verlosk. in de periode na 29 weken, doch voor de bevalling, woonachtig in opslagwijken	€ 418,72
deelprestaties bij overgang tijdens de zwangerschap i.v.m. bv. verhuizing		
1351	2e verlosk. in de periode van 0 t/m 14 weken niet woonachtig in opslagwijken	€ 472,81
1352	2e verlosk. in de periode van 15 t/m 29 weken, niet woonachtig in opslagwijken	€ 312,05
1353	2e verlosk. in de periode na 29 weken, doch voor de bevalling, niet woonachtig in opslagwijken	€ 212,77
1361	2e verlosk. in de periode van 0 t/m 14 weken, woonachtig in opslagwijken	€ 581,56
1362	2e verlosk. in de periode van 15 t/m 29 weken, woonachtig in opslagwijken	€ 383,83
1363	2e verlosk. in de periode na 29 weken, doch voor de bevalling, woonachtig in opslagwijken	€ 261,70
1401	Het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging	€ 88,51
Prenatale screening/onderzoeken		
1602	Algemene termijnen echo	€ 36,26
1603	Specifieke diagnose echo: groeistagnatie / biometrie echo (max 2 echo's)	€ 30,22
1604	Specifieke diagnose echo: bloedverlies (max 2 echo's)	€ 30,22
1605	Specifieke diagnose echo: uitwendige versie / begeleidingsecho bij (max 2 echo's)	€ 30,22
1606	Specifieke diagnose echo: liggingsecho (max 1 echo)	€ 30,22
1607	Specifieke diagnose echo: placentacontrole / localisatieplacenta (max 1 echo)	€ 30,22

De volledige omschrijving van het recht (of aanspraak) op deze zorg vindt u in uw verzekeringsvoorwaarden. Op het te vergoeden bedrag worden eventueel verschuldigde eigen bijdragen en daarna verplicht en vrijwillig eigen risico in mindering gebracht. Specifiek voor prijzen geldt een voorbehoud van kennelijke programmeer en typefouten. U kunt op basis van dergelijke fouten geen vergoeding claimen van Anderzorg. Bij vragen kunt u bellen met onze klantenservice op 088 222 44 22.

Maximale vergoeding Kraamzorg en Verloskunde

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
1721	Specifieke diagnose echo: vitaliteitsecho:	€ 30,22
1704	Toeslag Geboortecentrum	€ 504,91
1714	Bevalling met lachgassedatie in een geboortecentrum	€ 867,40
1717	preconceptieconsult minder dan 20 minuten	€ 19,12
1718	preconceptieconsult 20 minuten en langer	€ 38,23
1719	plaatsen verwijderen van spiraal IUD	€ 47,51
1722	Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging	€ 175,66
1723	Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten	€ 16,91
1724	Tijdelijke toeslag interactieve prenatale groepszorg	€ 44,18
kraamzorg		
196201	Uur kraamzorg	€ 37,65
196230	Kraamzorg per uur niet via de biologische moeder	€ 37,65
196202	Inschrijving	€ 9,98
196203	Intake bij de cliënt thuis	€ 63,84
196205	Intake op afstand	€ 28,41
196204	Assistentie van kraamzorg bij de bevalling per assistentie	€ 46,55
196206	Assistentie van kraamzorg bij de bevalling per uur	€ 37,65
196249	Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten	€ 16,91

Maximale vergoeding Logopedie

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
Vrijgevestigde en Wlz-instelling		
4000	Individuele zitting reguliere logopedie	€ 24,64
4001	Individuele zitting reguliere logopedie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 35,28
4003	Individuele zitting reguliere logopedie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 29,96
4002	Individuele zitting reguliere telelogopedie	€ 24,64
4004	Behandeling volgens Partners van Afasiepatiënten Conservatie Training (PACT)	
4005	Meekijkconsult logopedie	
4010	Telefonische zitting logopedie	€ 14,58
4011	Instructie/overleg logopedie ouders/verzorgers van de patiënt***	€ 24,64
4050	Screening bij directe toegang logopedie	€ 10,61
4051	Screening bij directe toegang logopedie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 21,25
4052	Screening bij directe toegang logopedie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 15,93
4054	Anamnese (intake) en onderzoek logopedie na screening	€ 46,03
4055	Anamnese (intake) en onderzoek logopedie na screening met toeslag voor behandeling aan huis	€ 56,67
4056	Anamnese (intake) en onderzoek logopedie na screening met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 51,35
4057	Screening, anamnese (intake) en onderzoek logopedie	€ 56,63
4058	Screening, anamnese (intake) en onderzoek logopedie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 67,28
4059	Screening, anamnese (intake) en onderzoek logopedie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 61,95
4061	Anamnese (intake) en onderzoek logopedie na verwijzing	€ 46,03
4062	Anamnese (intake) en onderzoek logopedie na verwijzing met toeslag voor behandeling aan huis	€ 56,67
4063	Anamnese (intake) en onderzoek logopedie na verwijzing met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 51,35
4102	Eenmalig logopedisch onderzoek	€ 48,34
4103	Eenmalig logopedisch onderzoek met toeslag voor behandeling aan huis	€ 58,98
4104	Eenmalig logopedisch onderzoek met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 53,66
4201	Groepsbehandeling Integrale Zorg Stotteren (IZS), per dagdeel	€ 65,38
4214	Groepszitting voor behandeling logopedie van twee personen**	€ 27,22
4215	Groepszitting voor behandeling logopedie van drie personen**	€ 19,30
4216	Groepszitting voor behandeling logopedie van vier personen**	€ 16,62
4217	Groepszitting voor behandeling logopedie van vijf tot tien personen**	€ 11,42
4301	Individuele zitting logopedie stotteren	€ 48,65
4302	Individuele zitting logopedie stotteren met toeslag voor behandeling aan huis	€ 59,30
4308	Individuele zitting logopedie stotteren met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 53,98
4309	Individuele zitting telelogopedie stotteren	€ 48,65

Maximale vergoeding Logopedie

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg Basis 60%
4303	Individuele zitting preverbale logopedie	€ 48,65
4304	Individuele zitting preverbale logopedie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 59,30
4310	Individuele zitting preverbale logopedie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 53,98
4305	Individuele zitting logopedie afasie	€ 48,65
4306	Individuele zitting logopedie afasie met toeslag voor behandeling aan huis	€ 59,30
4311	Individuele zitting logopedie afasie met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 53,98
4312	Individuele zitting telelogopedie afasie	€ 48,65
4313	Overleg logopedie met derden	
4314	Verslaglegging logopedie aan derden	
4315	Lange zitting logopedie voor een aantal specifieke aandoeningen	€ 48,65
4316	Lange zitting logopedie voor een aantal specifieke aandoeningen met toeslag voor behandeling aan huis	€ 59,30
4317	Lange zitting logopedie voor een aantal specifieke aandoeningen met toeslag voor behandeling in een instelling	€ 53,98
4318	Specifieke behandeling volgens het Hanen-ouderprogramma MDW (Meer Dan Woorden)	€ 1.337,76
4307	Specifieke behandeling volgens het Hanen-ouderprogramma PDMT (Praten Doe je Met z'n Tweeën)	€ 1.337,76
Ziekenhuis		
193021	Individuele zitting reguliere logopedie.	€ 24,64
193022	Eenmalig logopedisch onderzoek	€ 48,34
193024	Individuele zitting preverbale logopedie.	€ 48,65
192970	Individuele zitting stotteren (logopedie).	€ 48,65
192971	Individuele zitting afasie (logopedie).	€ 48,65
192972	Behandeling volgens het Hänen-Ouderprogramma (logopedie).	€ 1.337,76
193094	Behandeling volgens het More-Than-Words-ouderprogramma.	€ 1.337,76
193095	Behandeling volgens Partners van Afasiepatiënten ConversatieTraining (PACT)	
192973	Groepsbehandeling Integrale Zorg Stotteren (IZS) - per dagdeel (logopedie).	€ 65,38
192976	Toeslag voor behandeling aan huis (logopedie), per patiënt, per dag.	€ 10,64
192983	Toeslag voor behandeling in een instelling (logopedie), per patiënt, per dag.	
192932	Instructie/overleg ouders/verzorgers van de patiënt (logopedie).	€ 24,64
192986	Lange zitting voor een aantal specifieke aandoeningen (logopedie).	€ 48,65
193090	Groepszitting voor behandeling logopedie van twee personen**	€ 27,22
193091	Groepszitting voor behandeling logopedie van drie personen**	€ 19,30
193092	Groepszitting voor behandeling logopedie van vier personen**	€ 16,62
193093	Groepszitting voor behandeling logopedie van vijf tot tien personen**	€ 11,42
192977	Screening bij directe toegang (logopedie)	€ 10,61
192978	Anamnese en onderzoek na screening (logopedie).	€ 46,03
192979	Anamnese en onderzoek na verwijzing (logopedie).	€ 46,03
192980	Screening, anamnese en onderzoek (logopedie).	€ 56,63

** De tarieven bij deze prestaties groepszitting zijn tarieven per 60 minuten; wanneer de duur van een groepszitting 60 minuten overschrijdt, wordt ook maximaal dit tarief vergoed.

*** De instructie/overleg met ouders/verzorgers van de patiënt kan in rekening worden gebracht bij de logopedische behandeling van een kind, tot 18 jaar, of een meerderjarige met neurologische aandoeningen (parkinson, MS en dementie), verstandelijke beperking of COPD.

De volledige omschrijving van het recht (of aanspraak) op deze zorg vindt u in uw verzekeringsvoorwaarden. Op het te vergoeden bedrag worden eventueel verschuldigde eigen bijdragen en daarna verplicht en vrijwillig eigen risico in mindering gebracht. Specifiek voor prijzen geldt een voorbehoud van kennelijke programmeer en typefouten. U kunt op basis van dergelijke fouten geen vergoeding claimen van Anderzorg. Bij vragen kunt u bellen met onze klantenservice op 088 222 44 22.

Maximale vergoeding Voetzorg

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

22

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Tarief per jaar	Tarief per kwartaal	Vast bedrag per patiënt per behandeling
9200	Jaarlijks gericht voetonderzoek bij zorgprofiel 1	€ 24,49	n.v.t.	n.v.t.
9201	Voetzorg vallende onder zorgprofiel 2	n.v.t.	€ 43,55	n.v.t.
9202	Voetzorg vallende onder zorgprofiel 3	n.v.t.	€ 63,50	n.v.t.
9203	Voetzorg vallende onder zorgprofiel 4	n.v.t.	€ 85,30	n.v.t.
9204	Toeslag voor behandeling aan huis	n.v.t.	n.v.t.	€ 13,29
9205	Toeslag voor behandeling in instelling	n.v.t.	n.v.t.	€ 4,43

Maximale vergoeding Wijkverpleging

Voor niet-gecontracteerde aanbieders

Zoekt u een maximaal tarief?

Stap 1: zoek het tabblad met de juist zorgsoort.

Stap 2: zoek in de kolom het bedrag van de maximale vergoeding.

23

Zorgprestatie code	Zorgprestatie Omschrijving	Anderzorg basis 60% Maximum Restitutie Tarief
1000	Persoonlijke Verzorging (per 5 min)	€ 2,89
1001	Oproepbare Verzorging (per 5 min)	€ 2,89
1002	Verpleging (per 5 min)	€ 4,02
1003	Oproepbare Verpleging (per 5 min)	€ 4,05
1004	Gespecialiseerde Verpleging (per 5 min)	€ 4,10
1005	AIV (Advies Instructie Voorlichting) (per 5 min)	€ 4,02
1008	Indicatiestelling en evaluatie voor PGB Verpleging en Verzorging (per 5 min)	€ 4,02
1039	Verblijf intensieve kindzorg (per etmaal)	€ 471,60
1040	Verpleegkundige dagopvang intensieve kindzorg (per overdag)	€ 216,61
1049	Verpleging en verzorging aan kinderen tot 18 jaar (per 5 min)	€ 4,62

Prestatie 1039 en 1040 kennen geen 5 minuten tarief.

Prestatiecode 1008 is specifiek bedoeld voor de indicatiestelling bij PGB-Zvw.

Indien er sprake is van een indicatiestelling bij Zorg in natura dient u de prestatiecode 1002 te gebruiken bij de aanvraag van toestemming én declaraties.