

Lijst maximale vergoedingen niet-gecontracteerde zorgaanbieders 2020: Huisartsenzorg

In onderstaande overzicht vindt u de maximale vergoedingen 2020 voor huisartsenzorg/ multidisciplinaire zorg (en het eventueel medisch noodzakelijk verblijf). De maximale vergoedingen zijn gebaseerd op de Wmg-tarieven. Voor Gecombineerde leefstijl interventie (GLI) geldt een percentage van de gemiddeld gecontracteerde tarieven, zoals overeengekomen met de betreffende zorgaanbieders. Voor diagnostiek en trombose geldt een percentage van de gemiddeld gecontracteerde tarieven zoals overeengekomen met de betreffende zorgaanbieders. De maximale vergoeding voor een prestatie valt binnen de aangegeven tarieven.

1. Huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt	Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Huisartsenzorg/ multidisciplinaire zorg		100%	100%
Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI)		Maximale vergoeding	Maximale vergoeding
Prestatiecode	Omschrijving	75%	80%
04/8000	Intake	€ 46,28	€ 49,37
04/8001	Behandelfase 1 Slimmer	€ 92,57	€ 98,74
04/8002	Behandelfase 2 Slimmer	€ 92,57	€ 98,74
04/8003	Behandelfase 3 Slimmer	€ 92,57	€ 98,74
04/8004	Behandelfase 4 Slimmer	€ 92,57	€ 98,74
04/8005	Onderhoudsfase 1 Slimmer	€ 60,80	€ 64,86
04/8006	Onderhoudsfase 2 Slimmer	€ 60,80	€ 64,86
04/8007	Onderhoudsfase 3 Slimmer	€ 60,80	€ 64,86
04/8008	Onderhoudsfase 4 Slimmer	€ 60,80	€ 64,86
04/8009	Behandelfase 1 Beweegkuur	€ 92,57	€ 98,74
04/8010	Behandelfase 2 Beweegkuur	€ 92,57	€ 98,74
04/8011	Behandelfase 3 Beweegkuur	€ 92,57	€ 98,74
04/8012	Behandelfase 4 Beweegkuur	€ 92,57	€ 98,74
04/8013	Onderhoudsfase 1 Beweegkuur	€ 60,80	€ 64,86
04/8014	Onderhoudsfase 2 Beweegkuur	€ 60,80	€ 64,86
04/8015	Onderhoudsfase 3 Beweegkuur	€ 60,80	€ 64,86
04/8016	Onderhoudsfase 4 Beweegkuur	€ 60,80	€ 64,86
04/8017	Behandelfase 1 COOL	€ 92,57	€ 98,74
04/8018	Behandelfase 2 COOL	€ 92,57	€ 98,74
04/8019	Behandelfase 3 COOL	€ 92,57	€ 98,74
04/8020	Behandelfase 4 COOL	€ 92,57	€ 98,74
04/8021	Onderhoudsfase 1 COOL	€ 60,80	€ 64,86
04/8022	Onderhoudsfase 2 COOL	€ 60,80	€ 64,86
04/8023	Onderhoudsfase 3 COOL	€ 60,80	€ 64,86
04/8024	Onderhoudsfase 4 COOL	€ 60,80	€ 64,86

2. Diagnostiek en Trombosezorg : Onderzoek dat de huisarts voor u aanvraagt en wat bij een andere zorgaanbieder wordt uitgevoerd		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Trombosezorg:	Omschrijving	Maximale vergoeding tussen
	Zelfmeetpatiënt Trombosezorg (terugkerende kosten per kwartaal)	€ 75 - €125
	Zelfmeetpatiënt Trombosezorg nieuw (kosten 1e keer, eenmalig)	€ 200 - €250
	Regulier trombosezorg patiënt die naar prikdienst gaat	€ 10 - € 15
	Trombosepatiënt die aan huis wordt geprikt	€ 15 - € 25
Eerstelijns diagnostiek:	Omschrijving	Maximale vergoeding tussen
	Bloedafname in de huisartspraktijk door de huisarts	€ 5 - € 7,50
	Bloedafname bij het laboratorium	€ 5 - € 7,50
	Bloedafname door het laboratorium in de huisartspraktijk	€ 7,50 - € 10
	Bloedafname door het laboratorium bij de patiënt thuis	€ 15 - € 25

2. Diagnostiek en Trombosezorg : Onderzoek dat de huisarts voor u aanvraagt en wat bij een andere zorgaanbieder wordt uitgevoerd		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Declaratiecode:	Omschrijving	Maximale vergoeding tussen
Eerstelijns-laboratorium diagnostiek: bandbreedte maximale vergoedingen voor de meest voorkomende bepalingen		
070001	Hybridisatie, geautomatiseerd.	€ 10 - € 15
070003	DNA-amplificatie, kwalitatief, geautomatiseerd.	€ 15 - € 25
070100	Urine screening kwalitatief zonder sediment Aceton Bilirubine Eiwit, kwalitatief Glucose, kwalitatief Reactie Soortelijk gewicht.	€ 0,50 - € 2,50
070115	Concentratie- en verdunningsproef, elk.	€ 0,50 - € 2,50
070116	Ureum.	€ 0,50 - € 2,50
070402	Glucose Galactose-tolerantietest (i.v. belasting) Lactose-tolerantietest Maltose-tolerantietest Saccharose tolerantietest Tolbutamide tolerantietest.	€ 0,50 - € 2,50
070419	Kreatinine.	€ 0,50 - € 2,50
070425	Cholesterol, totaal.	€ 0,50 - € 2,50
070426	Calcium, kwantitatief in ander materiaal dan faeces.	€ 0,50 - € 2,50
070437	IJzer.	€ 0,50 - € 2,50
070440	Vitamine D (dihydroxycholecalciferol).	€ 2,50 - € 5

2. Diagnostiek en Trombosezorg : Onderzoek dat de huisarts voor u aanvraagt en wat bij een andere zorgaanbieder wordt uitgevoerd		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Declaratiecode:	Omschrijving	Maximale vergoeding tussen
070442	Natrium.	€ 0,50 - € 2,50
070443	Kalium.	€ 0,50 - € 2,50
070449	Transferrine.	€ 0,5 - € 5
070460	Triglyceriden.	€ 0,50 - € 2,50
070489	ASAT, SGOT, transaminase.	€ 0,50 - € 2,50
070501	Microscopisch onderzoek (ongekleurd of gekleurd), elk.	€ 2,50 - € 5
070507	Resistentiebepaling kwantitatief m.b.v. MRC/Etest per antibioticum, bacteriologisch.	€ 2,50 - € 5
070689	C-reactive proteïnen (CRP).	€ 0,5 - € 5
070702	Hemoglobine (incl. (eventueel) hematocriet en celindices (MCV, MCH en MCHC en erythrocyt)).	€ 0,50 - € 2,50
070703	Bezinkingssnelheid.	€ 0,50 - € 2,50
070715	Trombocyten tellen.	€ 0,50 - € 2,50
070716	Reticulocyten tellen.	€ 0,50 - € 2,50
070718	Differentiele telling (machinaal).	€ 0,50 - € 2,50
070820	BNP/NT-proBNP.	€ 7,50 - € 10
071118	Antistoffen, IgT, IgG of IgA tegen elk micro-organisme m.b.v. immunoassay.	€ 5 - € 10
071126	Antistoffen, IgM tegen elk micro-organisme m.b.v. immunoassay.	€ 7,50 - € 10
071511	Vitamine B1, Thiamine.	€ 5 - € 7,50
071512	Vitamine B6, Pyridoxine.	€ 5 - € 7,50
071739	Micro-albumine in urine.	€ 0,50 - € 2,50
072417	Gamma-glutamyl-transpeptidase.	€ 0,50 - € 2,50
072570	Thyroxine (vrij T4).	€ 2,50 - € 5
072573	Thyrotrofine (TSH).	€ 2,50 - € 5
072582	Foliumzuur.	€ 2,50 - € 5
072583	Vitamine B12, cyanocobalamine.	€ 2,50 - € 5
072602	Allergenen, (Specifiek IgE Antistof tegen, RAST).	€ 5 - € 10
072621	Prostaatspecifiek antigeen (PSA).	€ 2,50 - € 5
072649	Ferritine.	€ 2,50 - € 5
074065	HbA1c.	€ 2,50 - € 5
074110	Bilirubine, kwantitatief totaal of direct, elk.	€ 0,50 - € 2,50
074251	Cholesterol, HDL.	€ 0,50 - € 2,50
074802	Albumine.	€ 0,50 - € 2,50
074891	ALAT, SGPT, Transaminase.	€ 0,50 - € 2,50

2. Diagnostiek en Trombosezorg : Onderzoek dat de huisarts voor u aanvraagt en wat bij een andere zorgaanbieder wordt uitgevoerd		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Declaratiecode:	Omschrijving	Maximale vergoeding tussen
074892	Melkzuur dehydrogenase (LDH).	€ 0,50 - € 2,50
074896	Alkalische fosfatase.	€ 0,50 - € 2,50
075042	Kweekproef 2 - 3 media, bacteriologisch.	€ 10 - € 15
075045	Determinatie micro-organismen, bacteriologisch.	€ 5 - € 7,50
077121	Leucocyten, enkelvoudige bepaling.	€ 0,5 - € 2,50
079986	Periodiek huisbezoek t.b.v. klinisch-chemische en/of microbiologische laboratoriumonderzoeken waarbij de personalia van de patiënt min. 2 werkdagen voor huisbezoek bij de zorgaanbieder bekend zijn.	€ 5 - € 7,50
079987	Incidenteel huisbezoek t.b.v. klinisch-chemische en/of microbiologische laboratoriumonderzoeken waarbij de personalia vd patiënt minder dan 2 werkdagen voor huisbezoek bij zorgaanbieder bekend zijn.	€ 10 - € 15
Eerstelijnsbeeld en- functiediagnostiek: bandbreedte maximale vergoedingen voor de meest voorkomende bepalingen		
034620	Diagnostische endoscopie van oesofagus, maag en/of duodenum met behulp van flexibele endoscoop, eventueel inclusief biopsen of antroduodenale manometrie.	€ 175 - € 225
034686	Diagnostische endoscopie van het colon met behulp van flexibele endoscoop, eventueel inclusief biopsen, poliepectomie of colonmanometrie.	€ 300 - € 400
037512	Prenatale screening: Structureel Echoscopisch Onderzoek (SEO) bij eenling en het eerste kind van een meerlingzwangerschap.	€ 100 - € 150
037521	Prenatale screening: counseling.	€ 25 - € 50
039485	ECHOGRAFIE À-VUE IN VERBAND MET ZWANGERSCHAP.	€ 50 - € 75
039492	Echografie van de buikorganen.	€ 75 - € 100
039494	Echografie van het hart.	€ 100 - € 125
039755	Analyse van een 24-uurs electrocardiografie registratie.	€ 75 - € 125
039757	BEOORDELING ECG, HOLTER, INSPANNINGSONDERZOEK E.D.	€ 25 - € 50
039813	Eerste orthoptisch onderzoek.	€ 50 - € 100
039814	Standaard vervolg orthoptisch onderzoek.	€ 25 - € 75
039844	Eenvoudige (fiets)ergometrie met opklimmende belasting met ECG-apparatuur en oscilloscoop tijdens een afzonderlijke afspraak.	€ 100 - € 150
039846	BEOORDELING LONGFUNCTIEONDERZOEK VOOR DERDEN.	€ 15 - € 25
039848	24-uurs bloeddrukmeting.	€ 75 - € 125
039917	Fundusfotografie in het kader van screening op diabetische retinopathie (overige aandoeningen van het netvlies, zie 039918).	€ 25 - € 50
039932	Spirografisch onderzoek naar de invloed van bronchusverwijdende geneesmiddelen per injectie of per inhalatie.	€ 75 - € 100
039995	Behandeling met hyperbare zuurstof per zitting per patiënt, al dan niet in groepsverband, inclusief medisch specialistische supervisie.	€ 125 - € 175
080032	Lokale injectie medicatie onder echo- of röntgengeleide.	€ 100 - € 150

2. Diagnostiek en Trombosezorg : Onderzoek dat de huisarts voor u aanvraagt en wat bij een andere zorgaanbieder wordt uitgevoerd		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Declaratiecode:	Omschrijving	Maximale vergoeding tussen
080077	Diagnostische punctie of biopsie van niet palpabele afwijkingen of organen, onder echografische controle.	€ 75 - € 125
080080	Volledig botdensitometrisch onderzoek met DEXA-apparatuur, ongeacht het aantal onderzochte anatomische gebieden en ongeacht het aantal zittingen.	€ 75 - € 125
082002	Radiologisch onderzoek aangezichtsschedel of deel ervan - neusbijholten inclusief sphenoid respectievelijk adenoid.	€ 25 - € 50
082042	CT onderzoek van de aangezichtsschedel, met of zonder intraveneus contrast.	€ 75 - € 125
082970	ECHOGRAFIE VAN DE SCHILDKLIER EN/OF HALS.	€ 50 - € 75
083102	Radiologisch onderzoek cervicale wervelkolom of deel ervan.	€ 25 - € 50
083190	MRI cervicale wervelkolom en/of hals inclusief craniovertebrale overgang.	€ 150 - € 225
083202	Radiologisch onderzoek thoracale wervelkolom of deel ervan.	€ 25 - € 50
083302	Radiologisch onderzoek lumbosacrale wervelkolom inclusief overzichtsopname sacroiliacale gewrichten.	€ 25 - € 50
083390	MRI lumbosacrale wervelkolom.	€ 150 - € 225
083402	Speciaal gericht radiologisch onderzoek sacroiliacale gewrichten en/of os coccygis.	€ 25 - € 50
084070	Echografie van de bovenste extremiteit(en).	€ 50 - € 100
084202	Radiologisch onderzoek scapula en/of clavicula en/of schoudergewricht en/of bovenarm.	€ 25 - € 50
084402	Radiologisch onderzoek elleboog en/of onderarm.	€ 25 - € 50
084602	Radiologisch onderzoek pols en/of hand en/of vingers.	€ 25 - € 50
085002	Radiologisch onderzoek thorax, een of meerdere richtingen, inclusief doorlichting.	€ 25 - € 50
085070	ECHOGRAFIE VAN HET HART EN/OF DE THORAX.	€ 75 - € 125
086802	Radiologisch onderzoek ribben en/of sternum.	€ 25 - € 50
086902	Mammografie, al of niet met contrast in melkgangen (excl. mammografie - 3D, zie 086941).	€ 50 - € 100
086941	Mammografie - 3D (digitale borst tomosynthese, DBT).	€ 50 - € 100
086970	Echografie van mamma.	€ 50 - € 100
087002	Radiologisch buikoverzichtsonderzoek, liggend en/of staand, een of meerdere richtingen.	€ 25 - € 50
087070	Echografie van de buikorganen.	€ 50 - € 100
088470	ECHOGRAFIE VAN HET SCROTUM.	€ 50 - € 100
089070	Echografie onderste extremiteit(en).	€ 50 - € 100
089090	MRI heup(en)/ onderste extremiteit(en).	€ 175 - € 225
089202	Radiologisch onderzoek bekken, respectievelijk heupgewricht.	€ 25 - € 50
089302	Radiologisch onderzoek bovenbeen.	€ 25 - € 50
089402	Radiologisch onderzoek knie en/of onderbeen.	€ 25 - € 50
089602	Radiologisch onderzoek enkel en/of voet(wortel) en/of tenen.	€ 25 - € 50

2. Diagnostiek en Trombosezorg : Onderzoek dat de huisarts voor u aanvraagt en wat bij een andere zorgaanbieder wordt uitgevoerd		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Declaratiecode:	Omschrijving	Maximale vergoeding tussen
120032	Volledig botdensitometrisch onderzoek met DEXA-apparaat, ongeacht het aantal onderzochte anatomische gebieden en ongeacht het aantal zittingen.	€ 75 - € 125
120037	Skeletdensitometrie met lateral vertebral assessment (LVA).	€ 75 - € 100

3a Aanvullende geneeskundige zorg door specialist ouderengeneeskunde		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt	Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Prestatiecode	Omschrijving	75%	80%
1000	Zorg geleverd door een specialist ouderengeneeskunde (SO) per 5 minuten	€ 10,12	€ 10,80
1002	Reistoelag per dag	€ 30,49	€ 30,49

3b Aanvullende geneeskundige zorg door Arts Verstandelijk gehandicapten		Bewuzt Basis Univé Zorg Select polis IZZ Basisverzekering, Variant Bewuzt	Gewoon ZEKUR Zorg IZZ Basisverzekering, Variant Natura Univé Zorg Geregeld polis VGZ Ruime Keuze IZA Ruime Keuze
Prestatiecode	Omschrijving	100%	100%
1001	Aanvullende geneeskundige zorg door Arts Verstandelijk gehandicapten per 5 minuten	€ 13,50	€ 13,50
1002	Reistoelag per dag	€ 30,49	€ 30,49