

REGLEMENT
Hulpmiddelen

MODEL

F 03.9.06

GELDIGHEID

Geldend vanaf 1 januari 2007

Delta Lloyd Zorgverzekering NV

ONDERDEEL

Zorgverzekeringen

INHOUD

Artikel 1	Rechten van de verzekerde	2
Artikel 2	Algemene bepalingen	2
Artikel 3	Aanvraag en toestemming	2
Artikel 4	Gecontracteerde leveranciers	4
Artikel 5	Hulpmiddelen in eigendom	4
Artikel 6	Hulpmiddelen in bruikleen	11
Artikel 7	Persoonsgebonden budget	16
Bijlage 1	Overzicht van restitutietarieven voor bruikleenhulpmiddelen	17

ARTIKEL 1

RECHTEN VAN DE VERZEKERDE

U heeft recht op vergoeding van kosten voor hulpmiddelen zoals bepaald in de polisvoorwaarden van de Delta Lloyd Zorgverzekering en de ZorgBeter Polis, waarvan dit reglement onderdeel uitmaakt. Deze zorgverzekeringen zijn gebaseerd op de Zorgverzekeringswet, het Besluit zorgverzekering en de Regeling zorgverzekering.

ARTIKEL 2

ALGEMENE BEPALINGEN

- De vergoeding betreft kosten van aanschaf, vervanging, correctie, herstel of het in bruikleen krijgen van in dit reglement genoemde hulpmiddelen, als hiervoor de benodigde medische indicatie is afgegeven en de verzekerde langdurig (in de regel langer dan zes maanden) op de desbetreffende hulpmiddelen is aangewezen.
- De aanspraak op hulpmiddelen omvat de vergoeding van de aanschaf van een adequaat, functionerend hulpmiddel in eigendom of verstrekking in bruikleen.
- De hulpmiddelen worden veelal gebruiksklaar afgeleverd, dat wil zeggen inclusief eerste aanschaf van batterijen en/of oplaadapparatuur en een gebruikersinstructie, indien van toepassing. De kosten voor dagelijks gebruik en onderhoud van het hulpmiddel (bv. batterijen, electriciteit, etc.) worden niet vergoed, tenzij in dit reglement anders bepaald.
- Als een hulpmiddel in bruikleen wordt gegeven, vergoedt Delta Lloyd ook de kosten van vervoer van het hulpmiddel naar en van uw woning, van het regelmatig onderhoud ervan evenals van de benodigde chemicaliën voor gebruik, ontsmetting en reiniging van de apparatuur. Ook bestaat in voorkomende gevallen recht op wijziging of herstel van deze hulpmiddelen. Verhuiskosten van een hulpmiddel komen niet voor vergoeding in aanmerking.
- Daar waar in dit reglement sprake is van gebruikstermijnen zijn deze indicatief van aard. In individuele gevallen, als verzekerde naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen op de verstrekking van een hulpmiddel, kan hiervan na voorafgaande toestemming van Delta Lloyd worden afgeweken. Dit geldt ook voor volumevoorschriften en reservehulpmiddelen.
- Als in dit reglement een leeftijd is vermeld, wordt bedoeld de leeftijd van de verzekerde op het moment waarop hij zich wendt tot de leverancier van het hulpmiddel.

ARTIKEL 3

AANVRAAG EN TOESTEMMING

Voor aanschaf, vervanging, correctie, herstel of bruikleen van hulpmiddelen is tijdige en voorafgaande schriftelijke toestemming van Delta Lloyd noodzakelijk, tenzij anders is bepaald. Per categorie hulpmiddelen is aangegeven of deze schriftelijke toestemming noodzakelijk is.

Delta Lloyd verleent geen toestemming als de aanschaf, vervanging, correctie, herstel dan wel bruikleen van een hulpmiddel redelijkerwijs overbodig, onnodig kostbaar of onnodig gecompliceerd, dan wel niet doelmatig is. U ontvangt ook dan schriftelijk bericht van de beslissing.

Bij de beoordeling van de aanvraag zal het behoud, het herstel of de bevordering van uw arbeidsgeschiktheid of verbetering van uw levensomstandigheden in de beschouwing worden betrokken. Delta Lloyd verleent geen toestemming voor vergoeding van kosten voor of in bruikleen verstrekking van de hulpmiddelen als het hulpmiddel uitsluitend is bestemd voor het gebruik op de werkplek of ten behoeve van onderwijsvoorzieningen. De kosten van deze hulpmiddelen komen krachtens andere wet- en regelgeving voor vergoeding in aanmerking. Als u naar het oordeel van Delta Lloyd redelijkerwijs niet langer op het gebruik van een hulpmiddel bent aangewezen, kan Delta Lloyd de verleende toestemming intrekken.

ARTIKEL 3.1

AANSCHAF

Een aanvraag voor de aanschaf van een hulpmiddel dient vergezeld te gaan van een schriftelijke, gemotiveerde toelichting van de huisarts, medisch-specialist of het audiologisch centrum (voor gehoorhulpmiddelen). Uit deze toelichting moet blijken dat sprake is van een indicatie die voldoet aan het gestelde in dit reglement.

Bij uw verzoek om toestemming voor eerste aanschaf dient u ook een prijsopgave van de leverancier bij te sluiten, tenzij Delta Lloyd anders bepaalt. Delta Lloyd bemiddelt voor hulpmiddelen in bruikleen.

Delta Lloyd kan bij de toestemming, na eventueel advies bij de behandelend arts en/of de leverancier te hebben ingewonnen, soort en materiaal van het middel aangeven waarvoor vergoeding wordt verleend. Als er bijzondere redenen van medische aard zijn kan Delta Lloyd toestemming geven voor de aanschaf van speciaal vervaardigde hulpmiddelen. U dient een verzoek daartoe, voorzien van medische motivatie en een gespecificeerde prijsopgave, tijdig en vooraf bij Delta Lloyd in te dienen.

U kunt uw aanvraag samen met het voorschrift van de arts opsturen naar:

Delta Lloyd Zorgverzekering,
Team Machtigingen Hulpmiddelen
Postbus 29677
2502 LR Den Haag.

Als de arts een vragenlijst dient in te vullen kunt u deze downloaden van www.deltalloyd.nl/gezondheid. Heeft u geen toegang tot internet, dan kunt u contact opnemen met de Klantenservice Zorg. Telefoon 070 310 08 88.

ARTIKEL 3.2

BRUIKLEEN

Voor een aantal categorieën van hulpmiddelen heeft Delta Lloyd ervoor gekozen de hulpmiddelen in bruikleen te verstrekken. De verstrekking in bruikleen houdt in dat het hulpmiddel eigendom blijft van Delta Lloyd, maar dat u erover kunt beschikken,

zolang u, naar het oordeel van Delta Lloyd, redelijkerwijs op het hulpmiddel bent aangewezen. Het voorgaande betekent dat voor deze categorieën van hulpmiddelen sprake is van zorg in natura. De hulpmiddelen die onder deze categorieën vallen, kunt u vinden in artikel 6 van dit reglement.

Bij de verstrekking van hulpmiddelen in bruikleen dient u een bruikleenovereenkomst te ondertekenen, waarin de verplichtingen, verbonden aan de bruikleen, omschreven staan.

Voor de hulpmiddelen uit artikel 6 van dit reglement is altijd voorafgaande schriftelijke toestemming van Delta Lloyd nodig. U kunt uw aanvraag indienen bij Delta Lloyd conform het gestelde in artikel 3.1 van dit reglement.

Voor sta-opstoelen, antidecubitusmateriaal (niet zijnde anti-decubitusmatras) en persoonsalarming dient u arts een vragenlijst in te vullen. Deze vragenlijst kunt u downloaden van www.deltalloyd.nl/gezondheid. Heeft u geen toegang tot internet, dan kunt u contact opnemen met de Klantenservice Zorg. Telefoonnummer 070 310 08 88.

Voor verstrekking van een aantal hulpmiddelen in bruikleen is de aanvraagprocedure vereenvoudigd:

- zuurstof kan direct door de medisch-specialist worden aangevraagd bij de door Delta Lloyd gecontracteerde leveranciers;
- voor rollators, hoog-laagbedden, papegaaien en anti-decubitusmatrassen kunt u contact opnemen met de Hulpmiddelenlijn van Delta Lloyd, telefoonnummer 0900 112 11 22. De intake via dit telefoonnummer kan een huisbezoek tot gevolg hebben. Een bezoek aan de huisarts is niet langer noodzakelijk. Indien noodzakelijk wordt vanuit Delta Lloyd aanvullende informatie opgevraagd.

Als u voor de hulpmiddelen uit artikel 6 van dit reglement geen gebruik wil maken van de bruikleenverstrekking door Delta Lloyd, dient u dit aan te geven bij uw aanvraag. U kunt dan in aanmerking komen voor een (gedeeltelijke) vergoeding van kosten. Zuurstofapparatuur, zuurstofconcentrator en toebehoren (artikel 6.2 van dit reglement) kunt u huren bij een door uzelf gekozen leverancier. In dat geval wordt vergoeding verleend tot 80% van de huurkosten. Ook eventuele kosten voor vervoer van het hulpmiddel naar en van uw woning, en eventuele extra kosten voor regelmatig onderhoud worden voor 80% vergoed. Met uitzondering van de zuurstofapparatuur, zuurstofconcentrator en toebehoren, kunt u de hulpmiddelen uit artikel 6 van dit reglement ook zelf aanschaffen. Ook voor de door uzelf aangeschafte hulpmiddelen geldt dat sprake moet zijn van een hulpmiddel dat niet onnodig kostbaar, onnodig gecompliceerd of ondoelmatig is.

Als u een hulpmiddel uit artikel 6 aanschaf, komen de kosten voor vergoeding in aanmerking tot een vooraf te bepalen maximumbedrag. In bijlage 1 van dit reglement treft u een overzicht aan van een groot deel van de hulpmiddelen en hun maximale vergoeding, het zgn. restitutietarief.

De restitutietarieven in bijlage 1 hebben betrekking op de standaarduitvoering van de meest gangbare hulpmiddelen. Als uit uw aanvraag blijkt dat u redelijkerwijs bent aangewezen op een individueel aangepast hulpmiddel, dan zal de vergoeding ook individueel worden vastgesteld. Delta Lloyd stelt u vooraf op de hoogte van het maximale vergoedingsbedrag. De nota kan in dat geval niet rechtstreeks door de leverancier bij Delta Lloyd worden ingediend. U dient zelf zorg te dragen voor de declaratie van de kosten.

ARTIKEL 3.3

VERVANGING

U bent gehouden het aangeschafte hulpmiddel goed te verzorgen en te beheren. Bij een aantal categorieën hulpmiddelen is in dit reglement een gebruikstermijn vermeld. Vergoeding van kosten voor vervanging van een hulpmiddel binnen de gestelde gebruikstermijnen is in individuele gevallen mogelijk na voorafgaande schriftelijke toestemming van Delta Lloyd. Deze toestemming wordt echter slechts beperkt verleend. Van toestemming voor vervanging kan alleen sprake zijn als het hulpmiddel niet meer goed functioneert of niet meer als adequaat kan worden beschouwd ten gevolge van groei of gewijzigde medische indicatie. Als u niet meer beschikt over een adequaat functionerend hulpmiddel verleent Delta Lloyd slechts toestemming tot vervanging als het verlies of in ongerede geraken van het eerder verstrekte hulpmiddel u niet is aan te rekenen. Als door aan u toerekenbare onachtzaamheid, ter beoordeling aan Delta Lloyd, schade aan het hulpmiddel ontstaat en voor dat hulpmiddel een gebruikstermijn geldt, bestaat geen recht op vergoeding van de kosten van vervanging, wijziging of herstel van het hulpmiddel binnen de gestelde gebruikstermijn.

U dient een verzoek tot vervanging schriftelijk te motiveren. Als er sprake is van medische noodzaak dient de voorschrijver een verzoek tot vervanging schriftelijk te motiveren.

ARTIKEL 3.4

RESERVE

Delta Lloyd kan toestemming verlenen voor vergoeding van een al dan niet gelijktijdige aanschaf van een tweede exemplaar van een hulpmiddel als dat redelijkerwijs is aangewezen. Uw verzoek hiertoe dient met een uitgebreide verklaring van de huisarts of medisch-specialist gepaard te gaan, waaruit blijkt dat het niet beschikken over een reservehulpmiddel aanzienlijke afbreuk doet aan uw levenskwaliteit of dat een levensbedreigende situatie kan ontstaan bij het ontbreken ervan.

ARTIKEL 3.5

EIGEN BIJDRAGE

De op grond van dit reglement verschuldigde eigen bijdrage of de meerkosten boven de in dit reglement gestelde maximale vergoeding bent u verschuldigd aan de leverancier van het hulpmiddel, tenzij Delta Lloyd anders bepaalt.

ARTIKEL 4

GECONTRACTEERDE LEVERANCIERS

Delta Lloyd heeft met leveranciers van hulpmiddelen contracten gesloten waarin afspraken zijn vastgelegd over kwaliteit, veiligheid, garantie en goede service. Wij adviseren u om gebruik te maken van deze gecontracteerde leveranciers.

Als hulpmiddelen worden aangeschaft bij een leverancier die door Delta Lloyd is gecontracteerd, blijft de in dit reglement vereiste schriftelijke toestemming van Delta Lloyd noodzakelijk. Heeft u echter een voorschrift voor hulpmiddelen waarbij die toestemming van Delta Lloyd niet vereist is, dan weet u bij een gecontracteerde leverancier vooraf precies waar u aan toe bent. U kunt met het voorschrift van de arts rechtstreeks naar een door Delta Lloyd gecontracteerde leverancier gaan. De leverancier toetst de medische indicatie en beoordeelt of het hulpmiddel in aanmerking komt voor vergoeding op basis van de Delta Lloyd Zorgverzekering of de ZorgBeter Polis. De door Delta Lloyd gecontracteerde leveranciers zijn van deze procedure op de hoogte en zullen de rekening rechtstreeks naar Delta Lloyd sturen. U zult in dat geval nooit onverwacht geconfronteerd worden met eigen bijdragen.

Als u de hulpmiddelen, waarvoor u geen schriftelijke toestemming van Delta Lloyd hoeft te vragen, aanschaft bij een niet-gecontracteerde leverancier, dient u het voorschrift van de arts mee te sturen met de gespecificeerde nota. Delta Lloyd bepaalt dan achteraf of de kosten (gedeeltelijk) kunnen worden vergoed.

Voor hulpmiddelen in eigendom (artikel 5 van dit reglement) wijzen wij u op het volgende:

- heeft u een Delta Lloyd Zorgverzekering gesloten dan adviseren wij u gebruik te maken van de door ons gecontracteerde leveranciers. Gaat u echter naar een niet-gecontracteerde leverancier dan heeft u recht op een volledige vergoeding van de hulpmiddelen met inachtneming van eventuele eigen bijdragen en eigen risico's en met dien verstande dat nooit meer zal worden vergoed dan maximaal het in Nederland geldende marktconforme bedrag;
- heeft u een ZorgBeter Polis gesloten dan adviseren wij u gebruik te maken van de door ons gecontracteerde leveranciers. Gaat u naar een niet-gecontracteerde leverancier voor hulpmiddelen in eigendom (artikel 5) dan wordt slechts 90% van de kosten van het hulpmiddel vergoed. Dit geldt ook voor reparatiekosten. Voor meer informatie over de maximering verwijzen wij u naar onze website www.deltalloyd.nl/gezondheid of kunt u contact opnemen met de Klantenservice Zorg. Telefoonnummer 070 310 08 88.

Meer informatie

Raadpleeg voor de adressen van de door Delta Lloyd gecontracteerde leveranciers van hulpmiddelen www.deltalloyd.nl/gezondheid.

Heeft u geen toegang tot internet, dan kunt u contact opnemen met de Klantenservice Zorg. Telefoonnummer 070 310 08 88.

ARTIKEL 5

HULPMIDDELEN IN EIGENDOM

U heeft recht op vergoeding van de in dit artikel genoemde hulpmiddelen, als u voldoet aan de gestelde voorwaarden, medische indicatie en met inachtneming van de gestelde maximale vergoedingen en eigen bijdragen.

ARTIKEL 5.1

PROTHESEN VOOR SCHOUDER, ARM, HAND, BEEN OF VOET

- Prothesen voor schouder, arm, hand, al dan niet bekrachtigd;
- Algemeen gangbare hulp- en aanzetstukken voor armprothesen;
- Prothesen voor been of voet, al dan niet bekrachtigd.

Gebruikstermijn

Voor verzekerden van 16 jaar en ouder wordt vervanging van prothesen voor been of voet binnen drie jaar na de vorige aanschaf niet vergoed.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging van een niet-bekrachtigde prothese is geen voorafgaande toestemming van Delta Lloyd noodzakelijk.

Bekrachtigde prothesen worden in bruikleen verstrekt. Zie hiervoor artikel 6.1 van dit reglement.

Eventuele toestemming van Delta Lloyd voor vergoeding van een tweede exemplaar betreft slechts de vergoeding van de goedkoopst beschikbare uitvoering.

Beperkingen in volume

U heeft recht op maximaal vier stompkousen per kwartaal.

U heeft recht op maximaal twee siliconen liners per jaar.

ARTIKEL 5.2

MAMMAPROTHESEN

- Gebruiksklare (al of niet vloeistofhoudende) prothese voor uitwendige toepassing;
- Een afzonderlijk vervaardigde prothese als het gebruik van gebruiksklaar verkrijgbare mamma-prothesen niet mogelijk of redelijkerwijs niet verantwoord is.

Gebruikstermijn

Vervanging van mammaprothesen binnen twaalf maanden na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.

Indicatie

Algemene indicatie: geheel of nagenoeg geheel ontbrekende borstklier.

Indicatie voor een zwemprothese: als naast de algemene indicatie sprake is van een specifieke medische indicatie voor therapeutisch zwemmen.

Voorschrijver

- Huisarts voor een gebruiksklare mammaprothese;
- Medisch-specialist voor een afzonderlijk vervaardigde prothese.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is geen voorafgaande toestemming van Delta Lloyd noodzakelijk. Voor aanschaf of vervanging van een zwemprothese is wel voorafgaande schriftelijke toestemming van Delta Lloyd noodzakelijk.

Uitsluiting

Extra voorzieningen ten behoeve van het uitvoeren van sport worden niet vergoed, tenzij er naast de algemene indicatie sprake is van een specifieke medische indicatie voor een zwemprothese zoals hiervoor weergegeven.

ARTIKEL 5.3

GELAATSPROTHESEN

Een ten behoeve van de verzekerde afzonderlijk vervaardigde prothese ter bedekking van het gelaat of een gedeelte ervan, neus en oorschelpen daarbij inbegrepen.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is geen voorafgaande toestemming van Delta Lloyd noodzakelijk.

ARTIKEL 5.4

OOGPROTHESEN

- Volledige oogprothese bij het ontbreken van de oogbol;
- Scleraschalen;
- Scleralenzen, al dan niet voorzien van een ingekleurde iris en pupil en al dan niet met visuscorrectie, bij een ernstig misvormd oog of na traumatische veranderingen van een oog.

Voorschrijver

Oogarts.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is geen voorafgaande toestemming van Delta Lloyd noodzakelijk.

ARTIKEL 5.5

ORTHESEN VOOR ROMP, ARM, BEEN, VOET, HOOFD OF HALS

- Corsetten voor afwijkingen aan de wervelkolom;
- Orthopedische beugelapparatuur;
- Verstevigde spalk-, redressie- of correctieapparatuur voor langdurig gebruik, waarbij de versteviging een functioneel onderdeel vormt van de orthese en een therapeutische meerwaarde heeft ten opzichte van een niet-verstevigde orthese. Geen recht op vergoeding bestaat, als sprake is van preventief gebruik in verband met het beoefenen van sport;
- Schedelbeschermingskappen;
- Trachea canules;
- Stemprouthesen en spraakversterkers, al dan niet gecombineerd;
- Breukbanden.

Gebruikstermijn

Vervanging van corsetten, orthopedische beugelapparatuur en verstevigde spalk-, redressie- of correctieapparatuur binnen twee jaar na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.

Vervanging van een breukband binnen één jaar na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.

Indicatie

Een verstevigde kniebrace vergoedt Delta Lloyd uitsluitend als sprake is van:

- een al dan niet gecombineerd letsel van de knie waarbij de kruisbanden of de collateraalbanden zijn gescheurd, of
- eenzijdige gonartrose, voor zover sprake is van een standafwijking van minimaal 10 graden varus/valgusstand.

Een schedelbeschermingskap vergoedt Delta Lloyd uitsluitend als sprake is van een schedeldefect of als door frequente evenwichts- of bewustzijnsstoornissen grote kans op vallen bestaat.

Voorschrijver

- Medisch-specialist voor de eerste aanschaf;
- Huisarts of medisch-specialist voor de vervanging.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande schriftelijke toestemming van Delta Lloyd alleen noodzakelijk als het verstevigde knie-ortheses/braces betreft. Delta Lloyd kan toestemming geven als uw aanvraag is voorzien van een volledig ingevulde vragenlijst en een gespecificeerde prijsopgave.

ARTIKEL 5.6

ORTHOPEDISCHE SCHOENEN EN ORTHOPEDISCHE VOORZIENINGEN AAN CONFECTIESCHOENEN

U heeft slechts recht op vergoeding van de volgende hulpmiddelen als u redelijkerwijs niet kunt volstaan met confectieschoenen:

- volledig individueel vervaardigde orthopedische maatschoenen;
- volledig individueel vervaardigde orthopedische binnenschoenen;
- semi-orthopedische schoenen met individuele aanpassing;
- orthopedische voorzieningen, aangebracht aan confectieschoenen, tenzij het uitsluitend een verhoging betreft van de gehele buitenzool van minder dan drie centimeter. Delta Lloyd vergoedt de kosten van de aanpassing, dus niet de kosten van de schoenen.

U heeft uitsluitend recht op vergoeding van volledig individueel vervaardigde orthopedische maatschoenen als u niet kunt volstaan met semi-orthopedische schoenen of een voorziening aan confectieschoenen. Reparatiekosten voortkomend uit slijtage ten gevolge van normaal gebruik komen niet in aanmerking voor vergoeding. Hulpmiddelen voor preventief gebruik in verband met het beoefenen van sport worden ook niet vergoed.

Gebruikstermijn

Voor verzekerden jonger dan 16 jaar wordt vervanging van (semi) orthopedische schoenen binnen negen maanden na de vorige aanschaf niet vergoed.

Voor verzekerden van 16 jaar en ouder wordt vervanging van (semi) orthopedische schoenen binnen vijftien maanden na de vorige aanschaf niet vergoed. De verzekerde van 16 jaar of ouder heeft wel eens per drie jaar recht op een reservevoorziening. De eerste reservevoorziening mag drie maanden na de eerste schoenen worden aangeschaft.

Indicatie

- A het ontbreken van delen van de voet, waarop bij gaan en staan wordt gesteund;
- B ernstige objectieveerbare anatomische afwijkingen en functiestoornissen van de voet (afwijkingen van de asstand in bovenste of onderste spronggewricht of andere steunende voetgewrichten; afwijkingen van de lengte-breedteverhouding onder meer ten gevolge van arthrosis of arthritis en afwijkingen ten gevolge van sensibiliteits- of circulatiestoornissen);
- C functioneel of anatomisch beenlengteverschil van vier cm of meer;
- D het dragen van bijzondere typen beugels of binnenschoenen, waardoor een afwijkende voetvorm of functie ontstaat als aangegeven onder B of C;
- E bijzondere individuele zorgvragen, na overleg met en na toestemming van de medisch adviseur.

Voorschrijver

- Medisch-specialist voor de eerste aanschaf;
- Huisarts of medisch-specialist voor de vervanging.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

Eigen bijdrage

Voor orthopedische schoenen geldt een eigen bijdrage van:

- € 55,00 voor verzekerden tot 16 jaar;
- € 110,00 voor verzekerden van 16 jaar en ouder (met uitzondering van volledig individueel vervaardigde binnenschoenen).

ARTIKEL 5.7

VERBANDSCHOENEN

Gebruikstermijn

Vervanging van verbandschoenen binnen zes maanden na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.

Indicatie

Huiddefecten, huidulcera, sensibiliteits- en circulatiestoornissen aan de voet, alsmede in de herstelperiode na partiële amputaties, traumatische beschadigingen of operatieve ingrepen aan de voet.

Voorschrijver

- Medisch-specialist voor de eerste aanschaf,
- Huisarts of medisch-specialist voor de vervanging.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

Eigen bijdrage

De maximale vergoeding voor verbandschoenen bedraagt € 136,50.

ARTIKEL 5.8

ALLERGEENVRIJE SCHOENEN

Gebruikstermijn

Bij verzekerden jonger dan 16 jaar wordt vervanging van allergeenvrije schoenen binnen negen maanden na de vorige aanschaf niet vergoed.

Bij verzekerden van 16 jaar en ouder wordt vervanging van allergeenvrije schoenen binnen vijftien maanden na de vorige aanschaf niet vergoed.

De verzekerde van 16 jaar en ouder heeft eens per drie jaar recht op een reservevoorziening. De eerste reservevoorziening mag drie maanden na de eerste schoenen worden aangeschaft.

Indicatie

Een door de huidarts vastgestelde allergie.

Voorschrijver

- Medisch-specialist voor de eerste aanschaf,
- Huisarts of medisch-specialist voor de vervanging.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

Eigen bijdrage

Voor verzekerden jonger dan 16 jaar wordt de vergoeding gemaximeerd tot € 232,50. Op het (gemaximeerde) vergoedingsbedrag wordt vervolgens een eigen bijdrage van € 55,00 per paar in rekening gebracht.

Voor verzekerden van 16 jaar en ouder wordt de vergoeding gemaximeerd tot € 287,50. Op het (gemaximeerde) vergoedingsbedrag wordt vervolgens een eigen bijdrage van € 110,00 per paar in rekening gebracht.

ARTIKEL 5.9

GEZICHTSHULPMIDDELEN

- Brillenglazen en contactlenzen, waaronder filterglazen met of zonder visuscorrigerende werking. Brillenglazen en contactlenzen worden slechts dan vergoed wanneer dit eerder aangeschafte hulpmiddel op medisch indicatie vervangen moeten worden binnen een termijn van twaalf maanden.
- Bandagelenzen (zonder visuscorrigerende werking).

Beeldschermloepes en bijzondere optische hulpmiddelen worden in bruikleen verstrekt. Zie hiervoor artikel 6.5 en 6.15 van dit reglement.

Indicatie

Voor vervanging van brillenglazen en contactlenzen:

- hoornvliesonregelmatigheden ten gevolge van keratoconus dan wel ten gevolge van littekens na hoornvliestransplantatie, na ontstekingen van de cornea, zoals bijvoorbeeld herpes of na corneaperforatie;
- sterke graden van brekingsafwijkingen als regel van meer dan tien dioptrieën;
- bijzondere individuele zorgvragen na overleg met en toestemming van de medisch adviseur.

Voor bandagelenzen:

- keratitis sicca en pemphigoid;
- keratitis bullosa;

- indolente cornea-ulceraties;
 - cornea-etsingen;
 - keratitis neuroparalytica;
 - corneadystrophieën;
 - status na corneaoperaties en corneatraumata;
 - bijzondere individuele zorgvragen na overleg met en toestemming van de medisch adviseur.
- Een indicatie voor de bandagelenzen is in alle gevallen slechts aanwezig, indien en voor zover van andere therapieën geen resultaat is verkregen of is te verwachten.

Voorschrijver
Oogarts.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk. Bij de nota dient u echter wel de medische indicatie mee te zenden alsmede de nota van de vorige aanschaf van brillenglazen en/of contactlenzen.

ARTIKEL 5.10 HOORTOESTELLEN

Elektroakoestische hoortoestellen voor persoonlijk gebruik in gewone dan wel bijzondere uitvoering, bestemd om op of aan het menselijk lichaam te worden gedragen ter verbetering van een gestoord gehoor, alsmede de zogenaamde gehoorlepels en gehoorslangen die het geluid via mechanische weg versterken.

- Onder een bijzondere uitvoering van een elektroakoestisch hoortoestel wordt uitsluitend verstaan:
- crosuitvoering;
 - bicrosuitvoering;
 - beengeleideruitvoering;
 - uitvoering met één ingebouwde microfoon en twee aansluitingen;
 - uitvoering met één uitwendige microfoon en één aansluiting;
 - uitvoering met één ingebouwde microfoon, één uitwendige microfoon en één aansluiting.

U heeft uitsluitend recht op vergoeding van kosten voor aanschaf, wijziging of vervanging van een hoortoestel in cros-, bicros- of beengeleideruitvoering, opgenomen in een brilmontuur, als naar het oordeel van Delta Lloyd het behoud, het herstel of de bevordering van uw arbeidsgeschiktheid of de verbetering van uw levensomstandigheden, het gebruik van een ander hoortoestel in een ander model redelijkerwijs niet toelaat.

Gebruikstermijn

Voor verzekerden jonger dan 16 jaar gelden geen beperkingen in gebruikstermijn van oorstukjes en elektroakoestische hoortoestellen.

Voor verzekerden van 16 jaar en ouder wordt vervanging van oorstukjes binnen dertig maanden na de vorige aanschaf niet vergoed.

Voor verzekerden van 16 jaar en ouder wordt vervanging van hoortoestellen binnen vijf jaar na de vorige aanschaf niet vergoed.

Indicatie

- Voor één elektroakoestische hoortoestel:
- als het drempelverlies van het audiogram van het beste oor tenminste 35 dB (verkregen door het

- gehoorverlies bij frequentie van 1000, 2000 en 4000 Hz te middelen) bedraagt en
- als het verstaan van spraak, in stilte aangeboden met normale sterkte (55dB) door toepassing van het hoortoestel tenminste 20% toeneemt.

Voor twee elektroakoestische hoortoestellen:

- als sprake is van een indicatie voor één hoortoestel en
- als de winst van spraakverstaanbaarheid tenminste 10% bedraagt ten opzichte van de aanpassing met één hoortoestel, dan wel
- het richtinghoren wordt hersteld tot een hoek van 45 graden;
- bij bijzondere individuele zorgvragen, na overleg met de medisch adviseur.

Voorschrijver

Keel-, neus- en oorarts.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

Eigen bijdrage

Hoortoestellen:

- bij een eerste verstrekking en bij vervanging van een hoortoestel binnen zes jaar na de vorige aanschaf vergoedt Delta Lloyd maximaal € 476,00;
- bij vervanging van een hoortoestel na zes jaar, maar binnen zeven jaar na de vorige aanschaf, vergoedt Delta Lloyd maximaal € 566,50;
- bij vervanging van een hoortoestel zeven jaar of langer na de vorige aanschaf vergoedt Delta Lloyd maximaal € 657,50.

Bij hoortoestellen in cros-, bicros- of beengeleideruitvoering opgenomen in een brilmontuur wordt € 61,50 extra vergoed.

Een verzekerde jonger dan 16 jaar komt bij aanschaf of vervanging van een hoortoestel, ongeacht de gebruikstermijn, in aanmerking voor de hoogste maximumvergoeding van € 657,50.

ARTIKEL 5.11 RINGLEIDINGEN, INFRAROODAPPARATUUR OF FM-APPARATUUR

Ringleidingen, bestaande uit snoer en versterker met zo nodig een tafelmicrofoon dan wel Infraroodapparatuur of FM-apparatuur voor geluids-overdracht, bestaande uit een ontvanger en een zender al dan niet met inductiespoel of hoofdtelefoon, of in kinbeugeluitvoering, zo nodig met een tafelmicrofoon.

Indicatie

- als sprake is van een toondrempelverlies op het beste oor van 40 dB gemiddeld over 500, 1000, 2000 Hz (zogenoemde Fletcherindex) of 50 dB gemiddeld over 1000, 2000 en 4000 Hz op het beste oor, of
- als volgens de meetmethode van Plomp sprake is van een hinderlijk verlies voor spraakverstaan in ruis van minimaal drie dB, waarbij ermee rekening dient te worden gehouden dat dit met name bij jonge kinderen moeilijk of niet te meten is.

Voorschrijver

Keel-, neus- en oorarts.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

ARTIKEL 5.12

MASKEERDERS

Maskeerders ter behandeling van ernstig oorsuizen (inclusief oorstukjes, zo vaak als nodig).

Delta Lloyd verleent uitsluitend toestemming als uit een schriftelijke verklaring van een audiologisch centrum blijkt dat een proefperiode succesvol is verlopen. De verklaring dient voorzien te worden van een prijsopgave.

Indicatie

Ernstig oorsuizen.

Voorschrijver

Keel-, neus- en oorarts.

ARTIKEL 5.13

VERZORGINGSMIDDELEN

- Urine-opvangzakken met de noodzakelijke hulpstukken ter bevestiging aan het been of bed;
- Voorzieningen voor stomapatiënten (verstrekke hoeveelheid per aflevering voor twee maanden);
- Systemen ter bevestiging op een stoma voor de opvang van faeces of urine, bestaande uit:
 - opvangzakjes en kleefplaten, en daarbij benodigde hulp- en verbindingstukken, opvulmaterialen, reinigungs-gaasjes, wegwerpzakjes, spoelapparatuur met toebehoren, stoma-pluggen en stomapleisters en indikmiddelen tot het maximum, zoals aangegeven in onderstaand schema;
 - afdekpleisters en catheters bestemd voor een continentstoma tot het maximum, aangegeven in onderstaand schema.

GEBRUIKSNORMEN STOMAVERZORGINGSMIDDELEN	
Colostoma	<ul style="list-style-type: none"> - tweedelig: maximaal vier plakken per week/maximaal vier zakjes per dag; - eendelig: maximaal vier zakjes per dag.
Irrigatie	<ul style="list-style-type: none"> - spoelsets: eerste jaar maximaal twee spoelsets, voorts maximaal één spoelset per jaar; - spoelpomp: minimale gebruikstermijn: drie jaar; - maximaal één irrigatiesleeve per dag; - na elke spoelbeurt kunnen maximaal twee stomapleisters of colostomiezakjes worden gebruikt.
Stomapluggen	<ul style="list-style-type: none"> - tweedelig: maximaal één plak en vier pluggen per dag; - eendelig: maximaal vier pluggen per dag.
Ileostoma	<ul style="list-style-type: none"> - tweedelig: maximaal vier plakken per week/maximaal twee zakjes per dag; - eendelig: maximaal twee zakjes per dag.
Urostoma	<ul style="list-style-type: none"> - tweedelig: maximaal vier plakken per week/maximaal twee zakjes per dag; - eendelig: maximaal twee zakjes per dag.
Continentstoma	<ul style="list-style-type: none"> - afdekpleisters en catheters: twee tot zes per dag afhankelijk van voorschrift.

- Noodzakelijke huidbeschermende middelen voor zover er geen aanspraak bestaat op grond van de op farmaceutische zorg betrekking hebbende bepalingen uit de Delta Lloyd Zorgverzekering of ZorgBeter Polis;
- Stomabeschermers voor gelaryngectomeerden, niet zijnde verbandmiddelen;
- Stompkousen (per kwartaal ten hoogste vier stuks);
- Catheters met blaasspoelvloeistoffen, al dan niet met toebehoren;
- Incontinentieabsorptiematerialen, en de noodzakelijke voorlichting aan de verzekerde over het doelmatig gebruik van deze materialen (verstrekke hoeveelheid per aflevering voor maximaal één maand);
- Wegwerpluiers en wegwerpluierbroeken voor incontinentie en bedbeschermende onderleggers met een afmeting van tenminste 60x60 cm, tot een gezamenlijk maximum van 275 stuks per drie maanden óf wasbare inlegluiers en luierbroeken voor incontinentie, tot een maximum van tien stuks per jaar;
- Anaaltampons, tot een maximum van twee stuks per dag;
- Spoelapparatuur voor anaalspoelen, al dan niet met toebehoren;
- Verbandmiddelen toe te passen bij een ernstige aandoening waarbij een langdurige medische behandeling met deze middelen is aangewezen.

Indicatie

Voor wegwerpinlegluiers, wegwerpluierbroeken en wasbare inlegluiers en luierbroeken:

Voor verzekerden vanaf 5 jaar

- incontinentie voor faeces die langer bestaat dan twee weken;
- incontinentie voor urine die langer bestaat dan twee maanden;
- ter ondersteuning van bekkenbodempieroefeningen of blaastraining, ten laste van de verzekering, voor de behandeling van urine-incontinentie voor de duur van deze therapie;
- ziektebeelden waarvan mag worden aangenomen dat incontinentie niet vanzelf geneest of waarbij bekkenbodempieroefeningen of blaastraining niet zullen helpen;

Voor verzekerden vanaf 3 jaar

een niet fysiologische vorm van incontinentie.

Geen aanspraak bestaat als sprake is van enuresis nocturna (nachtelijk bedplassen).

Voor bedbeschermende onderleggers:

als het verlies van bloed, exsudaat, vocht, urine of faeces dusdanige hygiënische problemen oplevert dat deze slechts door het gebruik van bedbeschermende onderleggers kunnen worden ondervangen.

Voor spoelapparatuur voor anaalspoelen:

ernstige problemen met de ontlasting ten gevolge van anatomische of functionele afwijkingen van darm of anus dan wel de zenuwvoorziening daarvan.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Met uitzondering van incontinentiemateriaal voor kinderen jonger dan 12 jaar is bij reguliere aanschaf of vervanging voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk zolang de aanschaf de aangegeven gebruiksnormen niet overschrijdt. De aanvraag voor vergoeding ten behoeve van een kind dat jonger is dan 12 jaar of voor vergoeding van extra materialen in verband met overschrijding van de gebruiksnormen dient voorzien te zijn van een voorschrift van uw huisarts of medisch-specialist.

ARTIKEL 5.14

PESSARIA EN SPIRAALTJES

- Pessaria;
- Koperhoudende spiraaltjes.

Delta Lloyd vergoedt pessaria en koperhoudende spiraaltjes als u een voorschrift van uw huisarts of medisch-specialist overlegt en u de leeftijd van 21 jaar nog niet heeft bereikt.

Indicatie

Anticonceptie.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

ARTIKEL 5.15

EENVOUDIGE HULPMIDDELEN VOOR DE MOBILITEIT

- Krukken;
- Loophulpen met drie of vier poten;
- Looprekken;
- Loopwagens;
- Serveerwagens;
- Blindentaststokken.

Gebruikstermijn

Vervanging van deze hulpmiddelen binnen zeven jaar na de vorige aanschaf wordt niet vergoed, met uitzondering van blindentaststokken waarvoor drie jaar van kracht is.

Indicatie

Voor krukken, loophulpen met drie of vier poten, looprekken en loopwagens: als u hierop langdurig bent aangewezen om te kunnen lopen en niet kan worden volstaan met een eenvoudiger hulpmiddel en als sprake is van:

- evenwichtsstoornissen;
- functiestoornissen van de onderste extremiteiten, al dan niet gepaard gaande met defecten, of
- stoornissen in het uithoudingsvermogen dan wel vormen van lichamelijke zwakte, waarbij de verschaffing van een loophulpmiddel strekt tot behoud van de zelfredzaamheid of ter voorkoming van verblijf in een instelling.

Voor serveerwagens: als u hierop langdurig bent aangewezen, niet kan worden volstaan met een eenvoudiger hulpmiddel en sprake is van een hand- of armfunctiestoornis.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

ARTIKEL 5.16

PRUIKEN

Haarwerken ter gehele of gedeeltelijke vervanging van het hoofdhaar.

Gebruikstermijn

Vervanging van dit hulpmiddel binnen twaalf maanden na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.

Indicatie

Blijvende of langdurige, gehele of gedeeltelijke, kaalhoofdigheid waardoor de verzekerde zodanige psychische bezwaren ondervindt, dat hij op het gebruik van een haarwerk redelijkerwijs is aangewezen.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

Eigen bijdrage

Voor pruiken geldt een maximale vergoeding van € 264,50.

ARTIKEL 5.17

INJECTIESPUITEN EN -PENNEN MET TOEBEHOREN

Indicatie

Algemene indicatie: aandoeningen die een langdurig gebruik van deze middelen noodzakelijk maken. U heeft recht op vergoeding van een aan een handicap aangepaste uitvoering, als u ten gevolge van een ernstige motorische handicap dan wel een verminderd gezichtsvermogen redelijkerwijs niet kunt volstaan met een injectiespuit of injectiepen in een niet aangepaste uitvoering.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

ARTIKEL 5.18

ELASTISCHE KOUSEN

Therapeutische elastische kousen zijn hulpmiddelen voor ambulante compressietherapie. Deze behandeling wordt toegepast bij aandoeningen en functiestoornissen van bloed- en lymfevaten en bevordert de afvoer van bloed en lymfe vocht uit de behandelde extremiteit. Therapeutische elastische kousen onderscheiden zich wezenlijk van bandages (uitgezonderd zwachtels) en verbandmiddelen. Deze laatste hebben tot doel het omhullende weefsel te beschermen tegen invloeden van buitenaf (verbandmiddelen) of te ondersteunen, te stabiliseren en bewegingen te beperken (bandages).

Delta Lloyd vergoedt de volgende elastische kousen:

- Tenminste tot de knie strekkende vlakbreikousen met elastische draden, die bij een cirkelvormige omvang van 21 centimeter van het been vlak boven de enkel een druk van tenminste 33 hectopascal per vierkante centimeter uitoefenen;
- Tenminste tot de knie strekkende rondbreikousen met elastische draden die bij een cirkelvormige omvang van 21 centimeter van het been vlak boven de enkel een druk van tenminste 33 hectopascal per vierkante centimeter uitoefenen;
- Elastische armkousen, al dan niet met handstuk, die bij een theoretische cirkelvormige omvang van 21 centimeter een druk van 33 hectopascal per vierkante centimeter uitoefenen.

De kosten van het aanmeten van de kousen door de leverancier worden ook vergoed.

De kosten van een aantrekhulpmiddel en/of uittrekhulpmiddel voor elastische kousen worden eveneens vergoed, wanneer deze een bijdrage levert/leveren aan de mate van zelfverzorging door gebruiker en/of mantelzorger.

Een lymphapress apparaat wordt in bruikleen verstrekt. Zie hiervoor artikel 6.16 van dit reglement.

U dient de elastische kousen en het eventuele aantrekhulpmiddel en/of uittrekhulpmiddel aan te schaffen bij een leverancier die in het bezit is van een diploma, verleend door:

- de Stichting Vakopleiding Nederlandse Orthopedisten en Bandagisten, dan wel;
- de Stichting Opleiding flebologie, orthopedie en bandages;
- of een diploma van gelijkwaardig niveau.

Gebruikstermijn

Bij de eerste aanschaf wordt vergoeding verleend voor één kous, dan wel één paar kousen voor gebruik gedurende drie maanden. Na een periode van drie maanden wordt de voorziening door de leverancier/zorgverlener geëvalueerd. Bij een positieve evaluatie van de eerste verstrekking komt u in aanmerking voor vervanging. Bij vervanging worden twee kousen, dan wel twee paar kousen tegelijkertijd vergoed, voor gebruik gedurende veertien maanden onder de voorwaarde dat een controlemeting heeft plaatsgevonden. Vervanging van het aantrekhulpmiddel en/of uittrekhulpmiddel binnen drie jaar na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.

Indicatie

Als u langdurig op de hulpmiddelen bent aangewezen voor het compenseren van functieverlies van bloed- en/of lymfevaten als gevolg van één of meer van de hieronder genoemde aandoeningen:

- Bij veneuze aandoeningen aan armen en/of benen:
- therapeutische behandeling van veneuze aandoeningen met aantoonbaar gestoorde veneuze hemodynamiek;
 - ter ondersteuning bij behandelingen (operatief of anderszins), die gericht zijn op herstel van de veneuze hemodynamiek;
 - ter voorkoming van veneuze aandoeningen.

Bij lymfatische aandoeningen aan armen en/of benen:

- therapeutische oedeembestrijding bij lymfatische afvloedstoornissen;

- profylaxe van (decompensatie) secundair lymfoedeem;
- profylaxe van progressie en decompensatie van primair lymfoedeem.

Bij overige aandoeningen aan de benen, die duidelijk minder voorkomen:

- ter ondersteuning bij een therapie bij diverse aandoeningen, als Lipo-oedeem, bacteriële infecties, inflammatoir, diabetes mellitus, post-traumatisch, inactiviteitsoedeem,
- bijzondere vormen van cardiaal/nefrogeen laag eiwitgehalte oedeem, staande beroepen en overige vaatmalformaties.

De kosten voor elastische kousen in geval van nabehandeling van het verwijderen van spataderen worden niet vergoed.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

ARTIKEL 5.19

HULPMIDDELEN BIJ DIABETES

- Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed en de bij de apparatuur behorende lancetten;
- Bloedglucosetestmeter, voor het zelf bepalen van het glucosegehalte in bloed, onder de voorwaarde dat aanspraak bestaat op teststrips tot het hieronder aangegeven maximale aantal;
- Teststrips tot het aangegeven maximale aantal, alsmede de noodzakelijke voorlichting over doelmatig gebruik:
 - voor diabetici die nagenoeg zijn uitbehandeld met orale bloedsuikerverlagende middelen, waarbij behandeling met insuline wordt overwogen: op voorschrift van de behandelend arts maximaal 100 teststrips per drie maanden;
 - voor diabetici met een vastgesteld doseringsschema voor één tot twee insuline-injecties per dag, maximaal 100 teststrips per drie maanden;
 - voor diabetici die op geleide van het bloedsuikergehalte drie of meer insuline-injecties per dag gebruiken, dan wel gebruik maken van een insulinepomp: maximaal 400 teststrips per drie maanden.

Als u ten gevolge van een ernstige motorische handicap dan wel een verminderd gezichtsvermogen redelijkerwijs niet kunt volstaan met apparatuur voor het zelf afnemen van bloed en/of een bloedglucosetestmeter in een niet aangepaste uitvoering, heeft u recht op vergoeding van een aan de handicap aangepaste uitvoering van deze hulpmiddelen.

Draagbare, uitwendige insuline-infuuspompen worden in bruikleen verstrekt. Zie hiervoor artikel 6.17 van dit reglement.

Gebruikstermijn

- Vervanging van apparatuur voor het zelf afnemen van bloed binnen twee jaar na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.
- Vervanging van een bloedglucosetestmeter binnen drie jaar na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.

Indicatie

Algemene indicatie: suikerziekte die met insuline wordt behandeld.

Aanspraak bestaat ook als de suikerziekte nagenoeg is uitbehandeld met orale bloedsuikerverlagende middelen en behandeling met insuline wordt overwogen.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk zolang de aanschaf de aangegeven maximale aantallen niet overschrijdt.

De aanvraag voor vergoeding van extra materialen in verband met overschrijding van de gebruiksnormen dient voorzien te zijn van een voorschrift van uw huisarts of medisch-specialist.

ARTIKEL 5.20

APPARATUUR VOOR POSITIEVE UITADEMINGSDRUK

- Aangezichtsmaskers;
- Mondstuk, met aanzetstukken bestaande uit een weerstandsbuis en een, in- en uitademingsweg scheidend, ademventiel. Deze hulpmiddelen dienen om bij het uitademen een positieve druk te bewerkstelligen ter bevordering van de sputumproductie.

Voorschrijver

Longarts of kinderarts.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

ARTIKEL 5.21

ALLERGEENVRIJE EN STOFDICHTE HOEZEN

Allergeenvrije en stofdichte matrashoezen, dekbedhoezen en kussenhoezen.

In geval van een tweepersoonsbed bestaat recht op vergoeding van één passende tweepersoonsset of twee eenpersoonssets.

Gebruikstermijn

Vervanging van allergeenvrije en stofdichte hoezen binnen tien jaren na de vorige aanschaf wordt niet vergoed.

Indicatie

Allergie voor uitwerpselen van huisstofmijt. Deze allergie moet worden aangetoond door middel van de resultaten van laboratoriumonderzoek of een huidtest.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

ARTIKEL 5.22

FAXAPPARATUUR

Indicatie

- bij een toondrempelverlies op het beste oor van 70dB gemiddeld over 500, 1000, 2000 en 4000 Hz;
- als het verstaan van spraak, in stilte aangeboden met normale sterkte (55dB), zelfs door toepassing van een hoortoestel met het beste oor niet meer bedraagt dan 50%;
- in bijzondere gevallen na overleg met de medisch adviseur.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Toestemming

Bij reguliere aanschaf of vervanging is voorafgaande toestemming van Delta Lloyd niet noodzakelijk.

Eigen bijdrage

Voor faxapparatuur geldt een maximale vergoeding van € 95,00.

ARTIKEL 6

HULPMIDDELEN IN BRUIKLEEN

U heeft recht op verstrekking in bruikleen van de in dit artikel genoemde hulpmiddelen, als wordt voldaan aan de gestelde voorwaarden, medische indicatie en met inachtneming van de gestelde maximale vergoedingen en eigen bijdragen. Voor bruikleenhulpmiddelen is altijd voorafgaande schriftelijke toestemming nodig, met uitzondering van de hulpmiddelen in artikel 6.2 "Zuurstofapparatuur of zuurstofconcentrator".

ARTIKEL 6.1

PROTHESEN VOOR SCHOUDER, ARM EN HAND, BEEN OF VOET IN BEKRACHTIGDE UITVOERING

Uw aanvraag voor een bekrachtigde prothese, zoals bijvoorbeeld een C-leg, dient vergezeld te gaan van een verklaring van de behandelend arts, waaruit blijkt dat u de besturing van de prothese in voldoende mate beheerst.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.2

ZUURSTOFAPPARATUUR OF ZUURSTOF-CONCENTRATOR MET TOEBEHOREN

- Zuurstofapparatuur met bijbehorende zuurstof;
- Zuurstofconcentratoren met toebehoren en vergoeding van electriciteitskosten.

Als u voor gebruik van zuurstofapparatuur of een zuurstofconcentrator of toebehoren gebruik maakt van een niet door Delta Lloyd gecontracteerde leverancier, dan wordt 80% van de huurkosten van de apparatuur, concentrator of toebehoren vergoed.

Als gebruik van de zuurstofapparatuur nodig is tijdens verblijf in het buitenland verleent Delta Lloyd een vergoeding voor de kosten van levering van zuurstof en bijbehorende apparatuur op basis van de kosten die

gemoeid zouden zijn bij verstrekking van zuurstof en apparatuur in Nederland.

Voorschrijver
Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.3
LONGVIBRATOR

Indicatie
Chronische longaandoening waarbij het bronchiale slijm regelmatig moet worden verwijderd.

Voorschrijver
Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.4
VERNEVELAAR MET TOEBEHOREN

Indicatie

- zeer ernstige longfunctiestoornissen;
- combinatie van ernstige longafwijkingen en dubbelzijdige functiestoornissen van de ledematen;
- jonge kinderen met ernstige hardnekkige bronchospasmen op basis van atopie, of die lijden aan mucoviscidosis met longbeschadiging.

Voorschrijver
Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.5
BEELDSCHERM-LOUPE

Indicatie
Slechtziendheid waarbij lezen slechts door gebruik van dit toestel mogelijk is.

Voorschrijver
Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.6
UITWENDIGE ELECTROSTIMULATOR TEGEN
CHRONISCHE PIJN

Delta Lloyd verstrekt ook toebehoren zoals elektroden, elektrodepasta, kabels, fixatiemiddelen en draagtas. Daarnaast verstrekt Delta Lloyd de bij de eerste aanschaf behorende batterijen en oplaadapparatuur. De kosten van vervangende batterijen worden niet vergoed.

Uw aanvraag dient, naast de schriftelijke toelichting van de behandelend medisch-specialist, vergezeld te gaan van een verklaring van de behandelend medisch-specialist dat u bekend bent met de toepassing van de electrostimulator en daarbij een verbetering bereikt, die niet op eenvoudiger wijze mogelijk is. Er moet dus al een proefperiode hebben plaatsgevonden.

Indicatie
Chronische en onbehandelbare pijn.

Voorschrijver
Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.7
HULPMIDDELEN VOOR CONTINUE POSITIEVE LUCHT-
DRUK TIJDENS HET ADEMEN (CPAP-APPARATUUR)
MET TOEBEHOREN

U heeft recht op vergoeding van CPAP-apparatuur als conservatieve maatregelen zijn of worden nagestreefd. Het gaat hierbij met name om gewichtsreductie, neusdoorgankelijkheidsverbeterende maatregelen en verbetering van de slaaphygiëne (onder meer het vermijden van het gebruik van tabak of alcohol voor de nachtslaap en het vermijden van slapen in rugligging). Daarnaast moet sprake zijn van een succesvolle proefaanpassing. Dat wil zeggen dat er afdoende verbetering van de polysomnografische en klinische afwijkingen is geconstateerd tijdens CPAP-behandelingen en sprake is van acceptatie van de CPAP-behandeling door de patiënt.

Indicatie
Algemene indicatie: een klinisch relevant obstructief slaap-apneu syndroom. Dit is het geval als sprake is van hinderlijke klachten overdag die potentieel toe te schrijven zijn aan het obstructief slaap-apneu syndroom(OSAS). Voorbeelden hiervan zijn vergrote slaperigheid en moeheid overdag, concentratiestoornissen, stemmingsstoornissen en verhoogde prikkelbaarheid. Bovendien moet de diagnose OSAS bij polysomnografisch onderzoek zijn bevestigd. Dit is het geval als er sprake is van een apneu-hypopneu index (AHI) groter dan of gelijk aan tien, of een apneu-index (AI) groter dan tien, of een respiratoire arousal index (RAI) groter dan tien. Bij hoge pretest waarschijnlijkheid op OSAS is polygrafie voldoende. De polygrafie dient dan minimaal te bestaan uit meting van het ademhalingspatroon, zuurstofsaturatie, snurkgeluid en slaaphouding.
U heeft recht op CPAP-apparatuur met verlaagde expiratedruk als sprake is van OSAS en voor de behandeling CPAP met een druk van meer dan vijftien cm H₂O noodzakelijk is, maar niet goed wordt verdragen. Daarnaast moet sprake zijn van een succesvolle proefaanpassing.

Voorschrijver
Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.8
SOLOAPPARATUUR MET TOEBEHOREN

Soloapparatuur wordt uitsluitend in bruikleen verstrekt als de apparatuur wordt gebruikt:

- voor het volgen van her- of bijscholing, dan wel een niet tot het reguliere onderwijs behorende beroepsopleiding (klassikaal of groepsverband);
- voor het volgen van regulier onderwijs;
- voor het volgen van speciaal onderwijs (klassikaal of groepsverband) dat niet specifiek gericht is op dove en slechthorende leerlingen;
- tijdens het op medisch noodzakelijke gronden ondergaan van een groepsgewijze therapeutische behandeling;
- bij het in gestructureerd en georganiseerd verband verrichten van betaalde of niet betaalde werkzaamheden.

Indicatie

- Een toondrempelverlies op het beste oor van 40 dB gemiddeld over 500, 1000, 2000 Hz (zgn.Fletcher-index), of 50 dB gemiddeld over 1000, 2000 en 4000 Hz op het beste oor;
- Een volgens de meetmethode van Plomp vastgesteld hinderlijk verlies voor spraakverstaan in ruis van minimaal drie dB, waarbij rekening dient te worden gehouden dat dit met name bij jonge kinderen moeilijk te meten is;
- Bovendien dient het audiologisch centrum in een proefperiode na te gaan of verzekerde in staat is doelmatig met de soloapparatuur om te gaan.

Voorschrijver

Audiologisch centrum.

ARTIKEL 6.9

TACTIELLEESAPPARATUUR MET TOEBEHOREN

Delta Lloyd vergoedt ook de kosten verbonden aan een gebruikstraining die noodzakelijk is om doelmatig te kunnen omgaan met het hulpmiddel.

Indicatie

Een indicatie voor het tactielleesapparaat is aanwezig indien en voor zover andere hulpmiddelen voor het lezen van zwartschrift voor de visueel gehandicapte niet doelmatig zijn en de verzekerde in staat is doelmatig met het apparaat om te gaan. Dit dient te blijken uit de resultaten van een test bij een low vision centrum.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

ARTIKEL 6.10

HOORTOESTEL DAT KAN WORDEN AANGESLOTEN OP EEN TE IMPLANTEREN BEENGELEIDER (BAHA HOORTOESTEL)

De aanspraak is beperkt tot vervanging van het BAHA-hoortoestel.

De BAHA betreft alleen het extern gedragen hoor-toestel. Het implantaat, het inwendig deel, maakt hier geen onderdeel van uit.

Indicatie

Slechthorendheid door geleidingsverlies, waarbij behandeling met een conventioneel hoortoestel geen uitkomst biedt.

Voorschrijver

Keel-, neus- en oorarts.

ARTIKEL 6.11

STOELEN VOORZIEN VAN EEN TRIPPELFUNCTIE

Uw aanvraag dient vergezeld te gaan van een ergo-therapeutisch rapport.

Indicatie

- U kunt zich binnenshuis alleen zittend verplaatsen en beschikt niet over een in het huis bruikbare rolstoel;
- U heeft aanspraak op een looprek of rollator, maar u kunt dit niet gebruiken wegens een gestoorde hand- of armfunctie of u kunt zich niet staande houden zonder gebruik van de handen.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

ARTIKEL 6.12

LOOPFIETSEN

Indicatie

Functiestoornissen van de onderste extremiteiten, al dan niet gepaard gaande met defecten, waarbij niet kan worden volstaan met een eenvoudiger hulpmiddel.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

ARTIKEL 6.13

ROLLATORS

Indicatie

Als u langdurig hierop bent aangewezen om te kunnen lopen, niet kunt volstaan met een eenvoudiger hulpmiddel en als sprake is van:

- evenwichtsstoornissen;
- functiestoornissen van de onderste extremiteiten, al dan niet gepaard gaande met defecten, of stoornissen in het uithoudingsvermogen dan wel vormen van lichamelijke zwakte, waarbij de verschaffing van een loophulpmiddel strekt tot behoud van de zelfredzaamheid of ter voorkoming van verblijf in een instelling.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

Meer informatie

Voor rollators, hoog-laagbedden, papegaaien en anti-decubitusmatrassen kunt u contact opnemen met de Hulpmiddelenlijn van Delta Lloyd. Telefoonnummer 0900 112 11 22.

ARTIKEL 6.14

INRICHTINGSELEMENTEN VAN WONINGEN

- A Aan functiebeperkingen aangepaste tafels;
- B Aan functiebeperkingen aangepaste stoelen, voorzien van een of meer van de volgende functies of aanpassingen:
 - sta-opsysteem, als u niet zelfstandig kunt opstaan uit een stoel met een optimale zithoogte;
 - specifieke polstering;
 - abductiebalk;
 - artrodesezitting;
 - pelottes voor zijwaartse steun.U heeft geen recht op vergoeding van kosten voor aanpassingen die voldoen aan normale ergonomische eisen zoals neksteun, hoofdsteun, beensteun, lendesteun en dergelijke;
- C Antidecubituszittkussens;
- D Bedden in speciale uitvoering met inbegrip van daarvoor bestemde matrassen;
- E Antidecubitusbedden, -matrassen en -overtrekken ter behandeling en ter preventie van decubitus;
- F Dekenbogen, onrusthekkers, bedgalgen, papegaaien en portalen;
- G Bedverkorters en -verlengers.

Aan functiebeperkingen aangepaste stoelen (B) kunnen ook zijn uitgevoerd met zwenkwielen,

beremming of hoog/laag-mechanisme als het hulpmiddel op diverse plaatsen of met een verschillende werkhoogte moet worden gebruikt.

Indicatie

Voor aan functiebeperkingen aangepaste stoelen (B): problemen bij het zitten, gaan zitten of met het opstaan waarbij u niet kunt volstaan met een stoel die voldoet aan de normale ergonomische eisen.

Voor stoelen met een sta-op functie (B): Als u niet meer in staat bent zelfstandig op te staan uit een stoel met een optimale zithoogte. U heeft geen recht op vergoeding van kosten als uitsluitend sprake is van vetzucht, reuzen- of dwerggroei.

Voor antidecubituszitkussens (C): decubitus of dreigende decubitus.

Voor aangepaste bedden en toebehoren (D tot en met G): Als het gebruik ervan strekt tot behoud van de zelfredzaamheid en met de verschaffing verblijf in een instelling wordt voorkomen, dan wel als sprake is van een indicatie voor verpleging.

ARTIKEL 6.15

BIJZONDERE OPTISCHE HULPMIDDELEN

Dit omvat bijzondere hulpmiddelen voor rechtstreekse waarneming, met inbegrip van montuur, statief of verlichting als deze met het hulpmiddel één geheel vormen.

Indicatie

Een dusdanig verlies van gezichtsvermogen dat redelijkerwijs niet kan worden volstaan met brillenglazen of contactlenzen.

Voorschrijver

Oogarts.

ARTIKEL 6.16

LYMPHAPRESS

Lymphapress apparatuur met toebehoren voor ambulante compressietherapie.

Indicatie

Als sprake is van een indicatie voor elastische kousen (zie artikel 5.18 van dit reglement) en u niet kunt volstaan met gebruik van therapeutische elastische kousen of zwachtels.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.17

DRAAGBARE, UITWENDIGE INSULINE INFUUSPOMPEN

Draagbare, uitwendige insuline-infuus pomp met toebehoren voor Continue Subcutane Insuline Injectie (CSII).

Indicatie

Een draagbare, uitwendige insuline-infuus pomp is geïndiceerd bij:

- diabetici bij wie de bloedsuikerwaarden bij optimale zelfregulatie bij herhaling onaanvaardbare schommelingen vertonen van groter dan 10 mmol/l of bij wie geen HbA1c-gehalte van minder dan 10% of een HbA1c-gehalte van minder dan 8% bereikt kan worden;
- diabetici bij wie ondanks goede gemiddelde instelling en zelfregulatie geregeld hypoglycaemieën optreden;
- diabetici bij wie goede gemiddelde instelling slechts kan worden bereikt door drie of meer injecties per dag;
- diabetici die zwanger willen worden of in verwachting zijn en bij wie met maximaal twee injecties per dag geen optimale gemiddelde instelling kan worden bereikt ondanks goede instructie, motivatie en begeleiding;
- diabetici met pijnlijke en progressieve neuropathie, indien optimale zelfregulatie niet tot voldoende verbetering leidt;
- jeugdige diabetici met groeistoornissen c.q. verlate puberteit, als optimale zelfregulatie niet tot voldoende verbetering leidt;
- bij niet hierboven genoemde diabetici, slechts na uitdrukkelijk overleg tussen behandelend medisch-specialist en medisch adviseur (bijvoorbeeld status na niertransplantatie, en eventuele aandoeningen waarbij optimale instelling noodzakelijk is en deze niet zonder CSII kan worden bereikt).

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.18

DRAAGBARE UITWENDIGE INFUUSPOMPEN MET TOEBEHOREN

Delta Lloyd verstrekt ook de bij eerste aanschaf behorende batterijen en oplaadapparatuur. De kosten van vervangende batterijen worden niet vergoed.

Indicatie

Continue parenterale toediening in de thuissituatie van een geneesmiddel dat op grond van de Delta Lloyd Zorgverzekering of de ZorgBeter Polis in de zin van de Zorgverzekeringswet wordt vergoed, met uitzondering van insuline.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.19

Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding:

- Niet-klinisch ingebrachte sonden met toebehoren;
- Uitwendige voedingspompen met toebehoren;
- Uitwendige toebehoren, benodigd bij de toediening van parenterale voeding;
- Eetapparaten.

De kosten van voeding of van genees- en verbandmiddelen worden niet op grond van dit artikel in dit reglement vergoed.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.20 HULPMIDDELEN VOOR COMMUNICATIE, INFORMATIEVOORZIENING EN SIGNALERING

- Computers met bijbehorende apparatuur voor lichamelijk gehandicapten;
- Schrijfmachines voor gehandicapten;
- Rekenmachines in een uitvoering, aangepast aan een lichamelijke handicap;
- In- en uitvoerapparatuur en de daartoe benodigde programmatuur, noodzakelijke upgrades daarvan en de gebruiksinstructie, alsmede accessoires voor computers, schrijfmachines en rekenmachines, aangepast aan een lichamelijke handicap;
- Computerprogrammatuur voor grootlettersystemen voor visueel gehandicapten;
- Bladomslagapparatuur;
- Opname- en voorleesapparatuur voor gehandicapten:
 - Memorecorders voor visueel gehandicapten,
 - Daisy-spelers of daisy-programmatuur voor visueel gehandicapten, dyslectici en motorisch gehandicapten,
 - Voorleesapparatuur voor zwartdrukinformatie voor visueel gehandicapten;
- Spraakvervangende hulpmiddelen bij een ernstige spraakhandicap;
- Signaleringsapparatuur en alarmeringssystemen:
 - Wek- en waarschuwingsinstallaties ten behoeve van auditief gehandicapten,
 - Persoonlijke alarmeringsapparatuur voor lichamelijk gehandicapten;
- Telefoons en telefoneerhulpmiddelen:
 - hulpmiddelen voor het kiezen van telefoonnummers,
 - telefoonhoornhouders,
 - met omgevingsbesturingsapparatuur te bedienen telefoons,
 - teksttelefoons, danwel beeldtelefoons voor auditief gehandicapten.

Voor de vergoeding van faxapparatuur verwijzen wij u naar artikel 5.22 van dit reglement.

Indicatie

- Voor computers met bijbehorende apparatuur: als de lichamelijk gehandicapte voor informatie en communicatie of bediening van huishoudelijke hulpmiddelen geheel of nagenoeg geheel op deze middelen is aangewezen;
- Voor schrijfmachines: als de lichamelijk gehandicapte voor het onderhouden van maatschappelijke contacten geheel of nagenoeg geheel op deze middelen is aangewezen;
- Voor teksttelefoons: als sprake is van een toonrempelverlies op het beste oor van 70dB gemiddeld over 500, 1000, 2000 en 4000 Hz of als het verstaan van spraak, in stilte aangeboden met normale sterkte (55dB), zelfs door toepassing van een hoortoestel met het beste oor niet meer bedraagt dan 50% of als sprake is van een bijzonder geval, na overleg met de medisch adviseur;
- Voor beeldtelefoons: als een indicatie voor een teksttelefoon of fax-apparatuur aanwezig is, maar deze telefoon of apparatuur voor de verzekerde niet bruikbaar is, en de verzekerde de Nederlandse Gebarentaal voldoende beheerst of in geval van bijzondere individuele zorgvragen;

- Voor wek- en waarschuwingsinstallaties: een toonrempelverlies op het beste oor van 60 dB gemiddeld over 500, 1000, 2000, en 4000 Hz, of in bijzondere individuele zorgvragen na overleg met de medisch adviseur;
- Voor persoonlijke alarmeringsapparatuur: als de lichamelijk gehandicapte in een verhoogde risicosituatie verkeert.

Voorschrijver

- Voor teksttelefoons en wek- en waarschuwingsinstallaties: het audiologisch centrum.
- Voor de overige hulpmiddelen voor communicatie, informatievoorziening en signalering: huisarts of medisch-specialist.

ARTIKEL 6.21 SLIJMUITZUIGAPPARATUUR VOOR HET WEGZUIGEN VAN SLIJM UIT HET MOND- OF KEELGEBIED, AL DAN NIET MET TOEBEHOREN

Indicatie

- tracheostoma, al of niet met canule;
- terminale longziekten, al of niet postoperatief;
- progressieve neurologische aandoeningen, zoals MS, ALS en andere spierziekten;
- veel slijmproductie na grote KNO-operaties;
- terminale patiënten die veel slijm opgeven;
- prematuren (te kleine, te vroeg geboren kinderen);
- kinderen met ernstige aangeboren afwijkingen of stofwisselingsziekten.

Voorschrijver

Huisarts of medisch-specialist.

ARTIKEL 6.22 ZELFMEETAPPARATUUR VOOR BLOEDSTOLLINGS- TIJDEN

Apparatuur met toebehoren waarmee u zelf de stollingstijd van uw bloed kunt meten, nadat u voor het gebruik van die apparatuur bent opgeleid.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.23 HULP- EN GELEIDEHONDEN:

- Blindengeleidehonden die een substantiële bijdrage leveren aan de mobiliteit of oriëntatie in het maatschappelijk verkeer;
- Hulphonden die een substantiële bijdrage leveren aan de mobiliteit en de algemene of huishoudelijke dagelijkse levensverrichtingen.

De vergoeding van geleidehonden omvat ook een tegemoetkoming in de redelijk te achten gebruikskosten.

De aanvraag dient vergezeld te gaan van een praktisch indicatieprotocol van de hondenschool en een medisch indicatieprotocol van

- een regionaal centrum, aangesloten bij Visio, Bartiméus of Sensis in geval van een blindengeleidehond, of
- een ergotherapeut in geval van een hulphond.

Indicatie

- Voor een blindengeleidehond: blindheid of dusdanige slechtziendheid dat u voor mobiliteit of oriëntatie in het maatschappelijk verkeer op een geleidehond bent aangewezen.
- Voor een hulphond: volledige doofheid of dusdanige blijvende, ernstige lichamelijke functiebeperkingen ten gevolge waarvan u voor de mobiliteit en de algemene of huishoudelijke dagelijkse levensverrichtingen op een hulphond bent aangewezen en door de aanwezigheid van de hulphond uw zelfstandigheid wordt vergroot en het beroep op zorgondersteuning vermindert.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.24

HULPMIDDELEN TER COMPENSATIE VAN ONVOLDOENDE ARM-, HAND- EN VINGERFUNCTIE

Indicatie

Blijvende, ernstige lichamelijke functiebeperkingen in arm-, hand-, en vingerfunctie waardoor u aangewezen bent op professionele hulp bij algemene of huishoudelijke dagelijkse levensverrichtingen.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 6.25

THUISDIALYSE-APPARATUUR

U heeft recht op verstrekking van thuisdialyse-apparaat met toebehoren. Daarnaast heeft u recht op het volgende:

- de regelmatige controle en het onderhoud ervan en de chemicaliën en vloeistoffen die nodig zijn voor het verrichten van dialyse;
- vergoeding van de kosten voor de redelijkerwijs te verrichten aanpassingen in en aan de woning en voor het herstel in de oorspronkelijke staat, voor zover andere wettelijke regelingen daarin niet voorzien;
- vergoeding van overige redelijk te achten kosten die rechtstreeks met de thuisdialyse samenhangen, voor zover andere wettelijke regelingen daarin niet voorzien.

Voorschrijver

Medisch-specialist.

ARTIKEL 7

PERSOONSgebonden BUDGET

Voor de in dit reglement genoemde hulpmiddelen ter compensatie van een ernstige visuele beperking kan in plaats van vergoeding van kosten of verstrekking in bruikleen een persoonsgebonden budget worden verstrekt.

Dit betreft de volgende hulpmiddelen:

- oogprothesen, zoals omschreven in artikel 5.4 van dit reglement;
- gezichtshulpmiddelen, zoals omschreven in de artikelen 5.9 en 6.15 van dit reglement;
- mobiliteitshulpmiddelen, zoals omschreven in artikel 5.15 van dit reglement;

- hulpmiddelen voor de communicatie en informatievoorziening, zoals omschreven in artikel 6.20 van dit reglement;
- een beeldschermloop, zoals omschreven in artikel 6.5 van dit reglement;
- tactiellereapparatuur, zoals omschreven in artikel 6.9 van dit reglement;
- een geleidehond, zoals omschreven in artikel 6.23 van dit reglement.

U heeft recht op een persoonsgebonden budget als u een ernstige visuele beperking heeft en een combinatie van de hiervoor opgesomde hulpmiddelen geïndiceerd is. Het persoonsgebonden budget moet worden gebruikt voor aanschaf, correctie en vervanging van de desbetreffende hulpmiddelen. Daarbij moet aan alle voorwaarden worden voldaan, zoals die zijn bepaald in dit reglement voor aanschaf, correctie, vervanging of bruikleen.

Voor een persoonsgebonden budget is altijd voorafgaande schriftelijke toestemming van Delta Lloyd nodig.

Uw aanvraag moet voorzien zijn van een uitgebreide indicatiestelling van een regionaal centrum aangesloten bij Visio, Bartiméus of Sensis.

U kunt uw aanvraag indienen bij Delta Lloyd Zorgverzekering, Team Machtigingen Hulpmiddelen Postbus 29677 2502 LR Den Haag.

Delta Lloyd beoordeelt of u recht heeft op een persoonsgebonden budget en stelt tevens de hoogte van het budget vast.

Het persoonsgebonden budget wordt verstrekt in de vorm van een voorschot ter hoogte van een bedrag gelijk aan de vergoeding die verleend zou zijn als de hulpmiddelenzorg zonder gebruikmaking van een persoonsgebonden budget zou zijn verleend. Dit houdt in dat het bedrag voor het persoonsgebonden budget als volgt wordt vastgesteld:

- heeft u een Delta Lloyd Zorgverzekering gesloten dan is het bedrag gelijk aan de kosten van de hulpmiddelenzorg tot maximaal het voor Nederland geldende marktconforme bedrag. Op dit bedrag worden eventuele eigen bijdragen op grond van dit reglement in mindering gebracht;
- heeft u een ZorgBeter Polis gesloten dan is het bedrag gelijk aan 90% van het voor Nederland geldende marktconforme bedrag voor de desbetreffende hulpmiddelenzorg.

Als een persoonsgebonden budget wordt verstrekt voor zorg die deels pas op een later tijdstip zal worden betrokken, kan Delta Lloyd bepalen dat het voorschot in termijnen wordt uitgekeerd.

Als Delta Lloyd u een persoonsgebonden budget toekent, vermeldt zij daarbij een einddatum waarop u de kosten uiterlijk bij Delta Lloyd dient te verantwoorden. Delta Lloyd stort het bedrag ter hoogte waarvan het budget is vastgesteld op het bij Delta Lloyd bekende Nederlandse bankrekeningnummer.

U bent vrij in de keuze van de zorgverlener waar u de zorg wilt betrekken. U bent verplicht om het persoonsgebonden budget te gebruiken voor de zorg zoals die in uw aanvraag is geïndiceerd.

Uiterlijk op de in de toekenning vermelde datum moet u bij Delta Lloyd een overzicht indienen van de uitgaven op grond van het persoonsgebonden budget. Dit overzicht dient vergezeld te gaan van alle bijbehorende originele nota's. Op basis van deze verantwoording bepaalt Delta Lloyd of het budget rechtmatig is besteed. Als het bedrag niet (volledig) is besteed op rechtmatige wijze, heeft Delta Lloyd het recht het bedrag geheel of gedeeltelijk van u terug te vorderen.

Als Delta Lloyd u een persoonsgebonden budget verstrekt voor de in de indicatie gestelde zorgvraag, vervalt daarmee de zorgplicht van Delta Lloyd ten aanzien van deze zorgvraag. Dit houdt in dat u bij de besteding van het persoonsgebonden budget zelf zorg moet dragen voor eventuele kosten voor service en garantie rondom de aanschaf van de hulpmiddelen.

BIJLAGE 1 OVERZICHT VAN RESTITUTIETARIEVEN VOOR BRUIKLEENHULPMIDDELEN

HULPMIDDEL	RESTITUTIETARIEF
C-leg	€ 12.500,-
Longvibrator	€ 240,-
Vernevelaar met toebehoren	€ 100,-
Beeldscherm-loupe	€ 450,-
Uitwendige electrostimulator tegen chronische pijn	€ 360,-
Hulpmiddel voor continue positieve luchtdruk tijdens het ademen (CPAP-apparatuur) met toebehoren	€ 1.000,-
Soloapparatuur met toebehoren	€ 420,-
Tactiellesapparatuur met toebehoren	€ 1.200,-
Hoortoestel dat kan worden aangesloten op een te implanteren beengeleider (BAHA Hoortoestel)	€ 5.250,-
Stoel voorzien van een trippelfunctie	€ 1.250,-
Rollator	€ 120,-
Sta-op stoel	€ 1.200,-
Antidecubituszitkussen;	€ 120,-
Bed in speciale uitvoering met inbegrip van daarvoor bestemd matras;	€ 1.295,-
Antidecubitusmatras	€ 750,-
Bijzonder optisch hulpmiddel	€ 150,-
Lymphapress	€ 850,-
Draagbare, uitwendige insuline infuuspomp	€ 1.100,-
Draagbare uitwendige infuuspomp met toebehoren	€ 2.700,-
Voedingspomp	€ 2.000,-
Daisy-speler	€ 350,-
Persoonlijke alarmeringsapparatuur	€ 350,-
Wek- en waarschuwingsinstallaties	€ 150,-
Slijmuitzuigapparatuur voor het wegzuigen van slijm uit het mond- of keelgebied, al dan niet met toebehoren	€ 270,-
Zelfmeetapparatuur voor bloedstollingstijden	€ 120,-
Geleidehond	€ 12.500,-
Hulpmiddel ter compensatie van onvoldoende arm-, hand- en vingerfunctie	€ 21.500,-
Thuisdialyse-apparatuur	€ 3.600,-