Kinderplein
Medisch Centrum voor Kwaliteit van Leven
Metroplein 88, 3083 BB Rotterdam, info@mckinderplein.nl, www.mckinderplein.nl, 088-972 3799

# Vergoeding van zorg bij Kinderplein voor kinderen, adolescenten en volwassenen

U wilt uw kind of uzelf aanmelden bij Kinderplein. Wij kunnen ons voorstellen dat u vragen hebt over de vergoeding van zorg vanwege alle veranderingen binnen de zorg, gemeenten en zorgverzekeraars. Wij hebben de belangrijkste punten voor u op een rij gezet.

**A. <u>Zorg aan kind/adolescent via een jeugdtraject</u>**

- Met een verwijzing van uw huisarts, medisch specialist of wijkteam kan de gemeente goedkeuring geven aan het bieden van GGZ-/jeugdzorg aan uw kind. Zij sturen dan een toewijzing naar ons als bewijs dat wij de ingezette zorg mogen leveren of verlengen.
- Kinderplein biedt pas zorg aan uw kind:
  - na ontvangst van de verwijsbrief van uw huisarts, medisch specialist of wijkteam
  - als de gemeente de zorg aan Kinderplein heeft toegewezen.
- Hiervan merkt u financieel niets, omdat we rechtstreeks bij de gecontracteerde gemeenten mogen declareren.

**B. <u>Zorg aan volwassene vanwege GZ-problematiek</u>**

- Een afspraak voor een volwassene wordt verwerkt via het Zorg Prestatie Model (ZPM). We streven naar maandelijkse facturering.
- Wij sturen de factuur altijd naar de cliënt, die de factuur vervolgens indient bij diens zorgverzekeraar (uitgezonderd DSW; deze mogen we digitaal indienen via Vecozo).
- We hanteren de 100% NZa-tarieven voor de GZ.
- Om voor vergoeding in aanmerking te komen dienen we een regiebehandelaar in uw zorgtraject te betrekken. Dat kan zijn een GZ-psycholoog, psychiater of verpleegkundig specialist GGZ.

**C. <u>Zorg aan kind/adolescent/volwassene vanwege een somatisch traject</u>**

- Een afspraak met een medisch specialist wordt in geval van een somatische diagnose/behandeling verwerkt via de landelijke DBC-systematiek. Een eerste DBC wordt automatisch na 90 dagen gesloten. Alle onderdelen uit uw DBC worden door een systeem samengevoegd; hieruit komt een zorgproductcode. Deze code bepaalt het tarief dat verschijnt op uw factuur.
- Als uw behandeling langer duurt dan 90 dagen, opent automatisch een nieuwe DBC. Deze vervolg-DBC, vervolgtraject, geldt 120 dagen. Hieruit volgt een aparte factuur.
- Wij sturen de factuur altijd naar de patiënt; u dient zelf uw factuur in te dienen bij uw zorgverzekeraar, uitgezonderd DSW.

**Vergoeding door uw zorgverzekering**

- Somatisch onderzoek en behandeling zijn aangemerkt als medisch specialistische zorg en vallen onder uw basisverzekering. Datzelfde geldt voor het leveren van GGZ aan volwassenen. Dit valt onder uw basis of aanvullende zorgverzekering.
- Kinderplein heeft geen contract gesloten met de zorgverzekeraars. Uw vergoeding is hierdoor afhankelijk van uw verzekering en wordt niet in alle gevallen volledig vergoed. Veelal schommelt dit rond 70%, maar u kunt beter zelf bij uw zorgverzekeraar navragen hoeveel procent u van de geleverde zorg vergoed krijgt. Het betalen van uw verplichte eigen risico (in 2024 is dat € 385) en een eventueel door u gekozen vrijwillig eigen risico (maximaal € 500) vallen hierbuiten.
- Indien uw zorgverzekeraar niet alles vergoedt en daardoor komt u in financiële problemen, dan kennen we achteraf een korting toe op het deel dat niet werd vergoed van 50%. Tevens kunt u bij ons terecht voor een betalingsregeling. Voor cliënten die in de (bijzondere) bijstand of schuldsanering zitten bieden we een korting van 100% op het deel dat niet werd vergoed.

- U dient zelf contact met Backoffice van Kinderplein op te nemen als u voor een korting/betalingsregeling in aanmerking wilt komen.

**Wordt mijn medicatie door de gemeente vergoed?**
Medicatieconsulten worden wel vergoed, maar de medicatie zelf niet. Deze worden betaald door uw zorgverzekeraar. Het bedrag van de vergoeding is afhankelijk van uw zorgverzekeraar en uw polis. Kinderplein heeft samen met de patiëntenvereniging Impuls & Woortblind ervoor gestreden om te zorgen dat de chronische medicatie voor onze patiënten net als bij andere chronische aandoeningen wordt vergoed. De maximale eigen bijdrage voor medicatie bij een chronische aandoening/ziekte is door de overheid vanaf 2020 vastgesteld op € 250 per jaar.

**Behandeling op eigen kosten**
Het is mogelijk dat u niet (meer) in aanmerking komt voor vergoeding door uw gemeente of zorgverzekeraar; bijvoorbeeld als u in het buitenland woont. In dit geval zijn de kosten voor uw eigen rekening.

**Factuur No Show**
- Mocht u niet op uw gemaakte afspraak kunnen verschijnen, dan meldt u zich tijdig af. Dat wil zeggen uiterlijk twee werkdagen ervoor (zaterdag en zondag tellen niet mee).
- Niet tijdig afgezegde afspraken worden als No Show beschouwd.
- No Show wordt bij de betreffende patiënt in rekening gebracht en kost € 75,00 per gemiste consult. Hiermee maken wij een deel van de gemaakte kosten goed, omdat wij op korte termijn geen andere patiënt voor u in de plaats konden inplannen.
- De No Show factuur kunt u nergens verhalen en zult u zelf moeten betalen.

**Betaling**
- U ontvangt de factuur digitaal. Alleen als dit niet mogelijk is sturen we een papieren factuur.
- U heeft 30 dagen de tijd om de factuur te betalen.
- Zo is er voldoende tijd om uw factuur bij uw zorgverzekering in te dienen.
- Als u niet betaalt, ontvangt u een herinnering. Als u na de herinnering niet betaalt, krijgt u een laatste herinnering. Als u dan nog niet betaalt, sturen we de factuur naar het incassobureau en zijn de bijkomende kosten voor uw rekening.
- Als u om enige reden niet kunt betalen, kunt u ons vragen naar de mogelijkheden voor een betalingsregeling.

Bij aanmelding ga ik akkoord met de algemene voorwaarden van Kinderplein. Ik heb bovenstaande informatie en de algemene voorwaarden van Kinderplein gelezen en begrepen. Ik ben tevens akkoord met het verwerken van mijn persoonsgegevens volgens de wet AVG (Algemene Verordening Gegevens-bescherming) en stem in met diagnostiek en behandeling door de zorgverleners van Kinderplein op basis van de BIG (Beroepen in Individuele Gezondheidszorg) en WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst).

Naam ouder(s): ……

Naam kind: ……

Geboortedatum kind: ……

Datum: ……

Plaats: ……

Handtekening: ……