

## Eindrapport Doorontwikkeling Wtcg Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Auteurs:	L. (Liesbeth) van Erp S. (Saskia) Jongeneel – van Eck D. (Dietske) van der Brugge A. (Annemieke) Beunk
Opdrachtgever:	Ministerie van VWS De heer G. G. J. Klein Ikkink directie Zorgverzekeringen Postbus 20350 2500 EJ Den Haag
Datum:	9 maart 2012
Versie:	7.4 def
Opdrachtnemer:	De Praktijk BV Postbus 136 6980 AC DOESBURG
Tel:	0313-48 32 53
E-Mail:	<a href="mailto:secretariaat@vandepraktijk.nl">secretariaat@vandepraktijk.nl</a>

# Inhoudsopgave

1	INLEIDING.....	4
2	MANAGEMENTSAMENVATTING.....	5
3	BESCHRIJVING VAN DE WTCG.....	8
	3.1 Beschrijving van de wet .....	8
	3.2 Afbakingscriteria .....	9
	3.3 Wijzigingen in de Wtcg in de afgelopen jaren .....	10
	3.4 Uitvoering.....	11
4	PROBLEEMSTELLING EN ONDERZOEKSVRAGEN .....	12
	4.1 Probleemstelling .....	12
	4.2 Onderzoeksvragen .....	13
5	DEFINITIES EN UITGANGSPUNTEN.....	14
	5.1 Algemeen .....	14
	5.2 Chronisch ziek/gehandicapt.....	14
	5.3 Meerkosten.....	15
	5.4 Aandoening, stoornis, beperking (die leidt tot meerkosten).....	16
6	AANPAK EN WERKWIJZE .....	18
	6.1 Aanpak algemeen.....	18
	6.2 Gehanteerde redeneerlijn.....	21
	6.3 Projectorganisatie .....	22
	6.4 Projectplanning .....	23
7	HULPMIDDELEN .....	24
	7.1 Vraagstelling.....	24
	7.2 Algemeen .....	24
	7.3 Aanpak.....	25
	7.4 Resultaten en voorstel .....	27
	7.4.1 Hoofdgroep als indicator in de 3 jaren vanaf declaratie van het hulpmiddel.....	28
	7.4.2 Hoofdgroep als indicator levenslang na declaratie van het hulpmiddel.....	29
	7.4.3 Hoofdgroep is geen indicator voor afbakening doelgroep Wtcg .....	30
	7.4.4 Hoofdgroep opnemen als indicator met een alternatieve selectiewijze .....	32
8	FYSIOTHERAPIE .....	34
	8.1 Vraagstelling.....	34
	8.2 Algemeen .....	34
	8.3 Aanpak.....	35
	8.4 Resultaten en voorstel .....	36
	8.4.1 Analyse aandoeningen in de Lijst Borst.....	36
	8.4.2 Gebruik van een ander (niet-inhoudelijk) selectiecriterium voor fysiotherapie.....	37

9	REVALIDATIE .....	38
9.1	Vraagstelling.....	38
9.2	Algemeen .....	38
9.3	Aanpak.....	39
9.4	Resultaten en voorstel .....	39
10	MEERJARIGHEID.....	43
10.1	Vraagstelling.....	43
10.2	Algemeen .....	43
10.3	Aanpak.....	44
10.4	Resultaten en voorstel .....	45
11	HOOGTE TEGEMOETKOMING, INTEGRATIE EN SAMENHANG .....	47
11.1	Vraagstelling.....	47
11.2	Algemeen .....	47
11.3	Aanpak.....	48
11.4	Resultaten en voorstel .....	50
12	BEREKENINGEN VAN DE GEVOLGEN.....	52
12.1	Uitkomsten en resultaten .....	52
12.2	Basisscenario .....	52
12.3	Toepassing voorstel hulpmiddelen op basisscenario.....	53
12.4	Toepassing voorstel fysiotherapie op basisscenario.....	53
12.5	Toepassing voorstel revalidatiezorg op basisscenario .....	54
12.6	Totaalscenario .....	56
13	AANBEVELINGEN EN AANDACHTSPUNTEN .....	59
	BIJLAGEN .....	60
	Bijlage I: Toelichting ICF .....	61
	Bijlage II: Lijst Borst – fysiotherapie.....	64
	Bijlage III: Expertbeoordeling op GPH/monitorcode-5 niveau .....	72

# 1 Inleiding

De Praktijk heeft in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (verder: VWS), directie Zorgverzekeringen een project uitgevoerd waarin de doorontwikkeling van de Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (verder: Wtcg) centraal stond.

Na de invoering van de Wtcg was duidelijk dat de uitvoering van de wet verbetering zou behoeven. Daartoe heeft de Taskforce verbetering afbakening doelgroep Wtcg onder leiding van R. Linschoten in 2009 voorstellen gedaan, die voor een deel inmiddels nader zijn uitgewerkt.

Voor de Minister van VWS was echter nog de vraag relevant in hoeverre het functioneren van de regeling kon worden doorontwikkeld om deze toekomstbestendig, doelgericht, uitvoerbaar en uitlegbaar te houden.

Aan De Praktijk is verzocht om hiertoe voorstellen te doen, gebaseerd op de mening van ter zake kundige experts. Met deze werkwijze is in een eerder traject dat De Praktijk heeft uitgevoerd voor verbetering van de afbakening voor de criteria ziekenhuiszorg en chronisch geneesmiddelgebruik ervaring opgedaan.

In deze rapportage doet De Praktijk verslag van haar bevindingen, de gehanteerde werkwijze en de aanbevelingen voor de doorontwikkeling van de Wtcg.

## 2 Managementsamenvatting

In opdracht van het Ministerie van VWS heeft De Praktijk voorstellen gedaan voor de doorontwikkeling en verbetering van de afbakening van de Wtcg. Deze voorstellen hebben met name betrekking op de afbakeningscriteria hulpmiddelengebruik, fysiotherapiegebruik en het gebruik van revalidatiezorg.

De probleemstelling van het onderzoek luidt als volgt:

*Op welke wijze zijn de criteria voor de bepaling van de groep rechthebbenden op basis van zorggebruik vanuit de Zvw verder te verfijnen, zodat beter wordt aangesloten bij de functionele beperkingen van mensen die samenhangen met het hebben van meerkosten?*

*Op welke wijze zijn de criteria vervolgens in een geïntegreerde wijze van optelsystematiek inpasbaar, zodat de mate van samenloop van criteria met het oog op de hoogte van de uitkering optimaal wordt ingericht en de hoge tegemoetkoming zoveel mogelijk ten goede komt aan een selecte groep personen met de hoogste meerkosten?*

Bovenstaande probleemstelling is vertaald in een aantal specifieke onderzoeksvragen betreffende de criteria hulpmiddelen, fysiotherapie, revalidatie, geneesmiddelen en ziekenhuiszorg, meerjarig toepassen van de criteria en de hoogte van de tegemoetkoming.

Doel van de aanpak was het verminderen van fout negatieve en fout positieve inclusies. Hierbij werden de volgende uitgangspunten gehanteerd: het gebruik van gelijk(waardig)e maatstaven, uitvoerbaarheid, eenvoud, uitlegbaarheid, duurzaamheid en het beter aansluiten bij beperkingen.

De verschillende deelvragen zijn diepgaand inhoudelijk door het projectteam voorbereid en behandeld in bijeenkomsten met experts op het betreffende vakgebied, waarna de uitkomsten door het projectteam in onderlinge samenhang zijn gebracht. Vektis leverde, waar noodzakelijk, tussentijds cijfermatige onderbouwing.

### Hulpmiddelen

De lijst met geïnccludeerde hulpmiddelen is minder uitgebreid geworden. Een aantal hulpmiddelen telt in dit voorstel levenslang, gedurende drie jaar of op een alternatieve wijze door. De alternatieve wijze is gekozen omdat het aggregatieniveau waarop gegevens betreffende hulpmiddelen landelijk aan Vektis worden aangeleverd te hoog is voor de gewenste afbakening. Het advies is om gebruikers van hulpmiddelen uit de nieuwe lijst meteen recht te geven op een tegemoetkoming. Hiermee worden veel foutnegatieven opgespoord en fout positieven geëxcludeerd.

### Fysiotherapie

Het criterium fysiotherapie komt te vervallen, omdat daarmee teveel onterechte rechthebbenden ontstonden en omdat de groep die terecht alleen op basis van het criterium fysiotherapie gevonden wordt zeer klein is. Met het verwijderen van fysiotherapie als criterium zijn veel onterechte inclusies en dubbeltellingen uit het systeem verdwenen. Hiermee worden zeer veel foutpositieven uit de systematiek verwijderd.

### Revalidatiezorg

Het criterium revalidatie wordt opgenomen in de systematiek van de chronische groepen en er is een beperking aangebracht in de duur en intensiteit van de revalidatie, ook die in de revalidatiecentra. Hier is dus ook sprake van aanscherping en verfijning. Hiermee worden enerzijds foutpositieven verwijderd en foutnegatieven opgespoord.

### Afschaffen onderscheid hoge en lage tegemoetkoming

Geadviseerd wordt het onderscheid tussen hoge en lage tegemoetkoming te laten vervallen, omdat het moeilijk is een scherpe afbakening te maken in klassen van meerkosten en omdat beperkingen, meer dan zorgkosten en zorgconsumptie, een indicator zijn voor het bestaan van meerkosten. De optelsystematiek verdwijnt hiermee grotendeels en het totale systeem wordt eenvoudiger en beter uitvoerbaar.

### Meerjarigheid niet toepassen

Geadviseerd wordt om meerjarigheid als criterium niet toe te passen. Met de voorgaande voorstellen is al een vergaande aanscherping van de criteria gerealiseerd, waarbij vooral het aantal foutpositieve tegemoetkomingen is gereduceerd. Toevoegen van meerjarigheid zal het aantal foutpositieven niet veel verder reduceren, terwijl wel het aantal foutnegatieve tegemoetkomingen sterk zal toenemen. Het toepassen van meerjarigheid als criterium geeft daarnaast ook veel complicaties in de optelsystematiek, het onderhoud en de consistentie tussen verschillende jaren.

### Berekeningen

Vektis heeft de effecten van de voorstellen die gedaan worden doorgerekend in termen van aantallen rechthebbenden en de mutaties in de groepen die binnen de afbakening zouden vallen. De berekeningen zijn uitgevoerd met de best beschikbare brongegevens. Als basisscenario is de Wtcg met de huidige afbakeningscriteria aangemerkt. Per voorstel zijn de mutaties doorgerekend die implementatie teweeg zouden brengen. Tenslotte is een totaalscenario doorgerekend: mutaties bij implementatie van het gehele pakket voorstellen.

### Aanbevelingen

De huidige voorstellen leveren een bijdrage aan het verder verbeteren en verfijnen van de afbakening van de Wtcg. Omdat de regeling gebruikt maakt van landelijke databestanden betreffende zorggebruik die niet voor dit doel zijn bijeengebracht, zal de uitvoering van de Wtcg altijd onnauwkeurigheden kennen. Regelmatig onderhoud en bijstellen van de criteria is daarmee onvermijdelijk.

Geadviseerd wordt in de toekomst te streven naar een gedifferentieerdere aanlevering ( op GPH niveau) van gegevens met betrekking tot de hulpmiddelen aan Vektis door de zorgverzekeraars. Hiermee kan een verdere verbetering van de afbakening worden gerealiseerd.

De Wtcg is, door het feit dat de afbakening gebaseerd is op gegevens over zorggebruik van mensen, gevoelig voor wijzigingen op het terrein van verzekerd pakket, overhevelingen tussen financieringssegmenten (Zvw, AWBZ of Wmo) en beleid ten aanzien van eigen betalingen/eigen bijdragen. Het verdient dan ook aanbeveling om op geregelde basis, bij beleidswijzigingen, aandacht te hebben voor de invloed van deze wijzigingen op de (uitvoering van) Wtcg.

Daarnaast vraagt de projectgroep aandacht voor de samenhang tussen de verschillende regelingen die chronisch zieken en gehandicapten betreffen: Naast de Wtcg bestaat de CER (Compensatie Eigen Risico) en de TOG (Tegemoetkoming Ouders van thuiswonende

Gehandicapte kinderen). Ook bestaat voor personen met hoge aanvullende zorggerelateerde kosten een fiscale aftrekpost. Stroomlijning en afstemming van deze regelingen vraagt nadere studie en een integrale en interdepartementale aanpak.

## 3 Beschrijving van de Wtcg

### 3.1 Beschrijving van de wet

De Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) regelt dat chronisch zieken, gehandicapten, ouderen en arbeidsongeschikten een tegemoetkoming ontvangen voor de extra kosten die zij maken als gevolg van hun beperkingen. Het gaat hierbij om kosten die niet worden vergoed door de zorgverzekeraar of via de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) of de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo).

In het kader van de Wtcg ontvangen chronisch zieken en gehandicapten vanaf 2010 jaarlijks een financiële tegemoetkoming over het voorafgaande jaar. Deze tegemoetkoming komt deels in de plaats van de buitengewone uitgavenregeling, die is vervangen door een nieuwe (maar beperktere) fiscale regeling voor uitgaven voor specifieke zorgkosten.

De Wtcg voorziet in een compensatie van de meerkosten waarmee mensen met een chronische aandoening of beperking in hun dagelijkse leven worden geconfronteerd. Belangrijk verschil tussen de fiscale regeling (waarvoor de Wtcg in de plaats is gekomen) en de Wtcg is dat de verzekerde voor de tegemoetkoming zelf niet in actie hoeft te komen om het betreffende bedrag te ontvangen. Het bedrag wordt automatisch uitgekeerd op basis van gegevens van verzekerden die landelijk beschikbaar zijn over het zorggebruik of een indicatie voor zorg.

De onderliggende keuzes voor de algemene tegemoetkoming voor de Wtcg zijn gebaseerd op onderstaande redenering:

- 1 Het zorggebruik van een cliënt zegt iets over de ernst van de aandoening
- 2 De ernst van de aandoening is een goede indicator voor de hoogte van de meerkosten

Voor de tegemoetkoming over 2009 (uit te keren in 2010) was op voorhand duidelijk dat de bepaling van de groep rechthebbenden enige onvolkomenheden met zich meebracht. Daarom is onderzoek uitgezet om de initiële doelgroepbepaling verder te ontwikkelen (uitgevoerd door de Taskforce Linschoten). Voor tegemoetkomingsjaar 2011, uit te keren eind 2011 is de doelgroepbepaling op het advies van de Taskforce Linschoten<sup>1</sup> aangepast. Op basis van de volgende criteria wordt bepaald of iemand in aanmerking komt voor een tegemoetkoming en de hoogte van die tegemoetkoming:

#### Algemene tegemoetkoming voor chronisch zieken en gehandicapten

De overheid draagt bij in de extra kosten die chronisch zieken of gehandicapten maken, via een jaarlijkse algemene tegemoetkoming. Het bedrag varieert van € 153,- tot € 510,- per jaar, afhankelijk van de persoonlijke situatie.

---

<sup>1</sup> Herijkte grenzen - *Eindrapport van de Taskforce Verbetering afbakening Wtcg, december 2009*



## 3.2 Afbakeningscriteria


Bij het vaststellen of een persoon recht heeft op een tegemoetkoming op grond van de Wtcg en voor de hoogte van de tegemoetkoming baseert het CAK zich op de afbakeningscriteria die door de Minister van VWS zijn vastgesteld.

Het uitgangspunt van de Wtcg is dat de meerkosten van chronisch zieken en gehandicapten in relatie staan met de zorg die in het licht van de aandoeningen wordt gebruikt. In de Wtcg is een zevental criteria benoemd op basis waarvan de doelgroep wordt gevonden en op basis waarvan de hoogte van het tegemoetkoming wordt bepaald. Het betreft de volgende criteria:

- Het gebruik van ziekenhuiszorg voor een specifieke aandoening
- Het gebruik van geneesmiddelen voor een specifieke aandoening
- Het gebruik van revalidatiezorg
- Het gebruik van (chronische) fysiotherapie
- Het gebruik van gespecificeerde hulpmiddelen
- Het gebruik van AWBZ-zorg (intramuraal en extramuraal)
- Het gebruik van Wmo-zorg (intramuraal en extramuraal)

De criteria staan in onderling verband en bevatten in iedere categorie specifieke voorwaarden. In onderstaande figuur zijn de criteria en de onderlinge samenhang in beeld gebracht (waarbij ziekenhuiszorg- en geneesmiddelengebruik samen zijn gebracht in zogenoemde chronische groepen verder: CG).

Figuur 1: afbakeningscriteria Wtcg

<p><b>CG</b> </p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ lichte CG: geen tegem</li> <li>▪ &gt; 2 lichte CG: € tegem</li> <li>▪ &gt; 1 zware CG: €€ tegem</li> </ul>	<p><b>Revalidatie</b></p> <p>Opname in centrum: € tegem</p>	<p><b>Fysiotherapie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 26 wk lijst Borst: € tegem</li> </ul>
<p><b>Hulpmiddelen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ lijst hulpmiddelen</li> <li>▪ uitgezonderd specif. hm</li> <li>▪ in combinatie met score CG: 3 jaar € tegem</li> </ul>	<p><b>AWBZ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ intramuraal: € tegem</li> <li>▪ extramuraal: &gt;26 wk:</li> <li>▪ &gt;10 uur/wk €€ tegem</li> <li>▪ &lt;10 uur/wk € tegem</li> </ul>	<p><b>WMO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ indicatie rolstoel: € teg</li> <li>▪ huish.vz. &gt;26 wk:</li> <li>▪ &gt;10 uur/wk €€ tegem</li> <li>▪ &lt;10 uur/wk € tegem</li> </ul>
<p><b>Combinaties</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 2 of meer score € tegemoetkoming uit bovenstaande geeft recht op €€ tegem</li> <li>▪ uitzondering is combinatie AWBZ/WMO en intramuraal AWBZ: blijft altijd € tegem</li> </ul>		

Toelichting:

€ tegem. : lage tegemoetkoming, €€ hoge tegemoetkoming. Omdat er voor de groepen 65+ en 65- verschillende tegemoetkomingen worden gehanteerd, zijn in bovenstaande figuur geen exacte bedragen aangegeven.

### 3.3 Wijzigingen in de Wtcg in de afgelopen jaren

Voorheen golden de criteria die ook werden gebruikt voor de risicoverevening. Vanaf tegemoetkoming 2010 (uit te keren in 2011) gelden voor ziekenhuiszorg- en geneesmiddelengebruik de zogenaamde chronische groepen, conform de systematiek die De Praktijk in een voorgaande opdracht voor de Taskforce Linschoten en het Ministerie van VWS heeft ontwikkeld. Er zijn 25 groepen, waarbij voor bepaalde chronische aandoeningen die leiden tot beperkingen en meerkosten in het dagelijks leven wordt gekeken naar het bijbehorende geneesmiddelengebruik en de gebruikte ziekenhuiszorg.

#### De chronische groepen

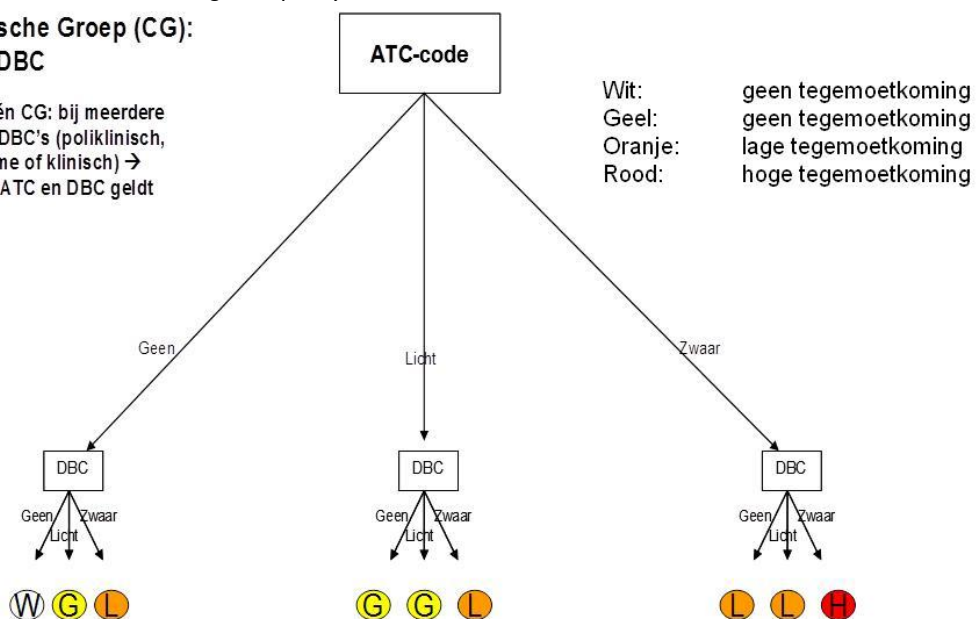
1. Aangeboren afwijkingen	14. Leveraandoeningen
2. Bot- en gewrichtsaandoeningen	15. Longaandoeningen
3. Crohn en colitus ulcerosa	16. Maag- darmaandoeningen
4. Cystic fibrosis	17. Nieraandoeningen
5. Diabetes	18. Niet-maligne bloedziekten
6. Endocriene aandoeningen	19. Ziekte van Parkinson
7. Epilepsie	20. Pijn
8. Hart- en vaataandoeningen	21. Psychische aandoeningen
9. Hersenen/ruggenmerg aandoeningen	22. Reuma
10. Hiv/aids	23. Spieraandoeningen
11. Huidaandoeningen	24. Stofwisselingsziekten
12. Immunologische aandoeningen, spier- en Bloedziekten	25. Transplantatie
13. Kanker	

Ook indien wordt voldaan aan gestelde voorwaarden leidt dit niet in alle gevallen direct tot een tegemoetkoming. In de terminologie wordt gesproken van een lichte CG. Een enkele lichte CG leidt niet tot een tegemoetkoming, maar indien een verzekerde twee of meer lichtere CG's heeft, leidt dit wel tot een tegemoetkoming.

Figuur 2: schematische weergave optelsystematiek binnen CG

#### Chronische Groep (CG): ATC + DBC

Binnen één CG: bij meerdere  
ATC's of DBC's (poliklinisch,  
dagopname of klinisch) →  
zwaarste ATC en DBC geldt



De letters in de gekleurde bollen staan voor de kleur, zoals aangeduid in de legenda (wit, geel, oranje, rood).

Vanaf het jaar 2011 komen nieuwe groepen mensen in aanmerking voor een tegemoetkoming. Het gaat om:

- jongeren met een indicatie van een Bureau Jeugdzorg voor AWBZ;
- mensen met een geldige indicatie van de gemeente voor gebruik van een rolstoel vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo);
- mensen met een persoonsgebonden budget van de gemeente voor hulp bij het huishouden via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

### 3.4 Uitvoering

Het CAK stelt jaarlijks vast wie recht heeft op een algemene tegemoetkoming op grond van de Wtcg en hoe hoog de door de overheid uit te keren tegemoetkoming is. Dat bepaalt het CAK aan de hand van gegevens van:

- de zorgverzekeraars (Zorgverzekeringswet),
- het Centrum Indicatiestelling Zorg (indicaties voor de AWBZ),
- de Bureaus Jeugdzorg (indicaties voor de AWBZ) en
- gemeenten (Wmo-indicaties voor rolstoelen en gebruik van hulp bij het huishouden, ook via een persoonsgebonden budget).

Mensen die in aanmerking komen voor een algemene tegemoetkoming uit de Wtcg, krijgen daarover in het najaar een brief (beschikking) van het CAK. Degenen die een brief hebben ontvangen, krijgen het bedrag waar zij recht op hebben eind december of begin januari op hun rekening gestort.

De ervaringen met de uitvoering van de Wtcg over tegemoetkomingsjaar 2009 (in 2010) zijn positief. De reacties van personen die op grond van de Wtcg een tegemoetkoming hebben ontvangen zijn overwegend positief, er zijn relatief weinig bezwaren aangetekend. Wel is er specifiek vanuit de groep gebruikers van fysiotherapie, die op grond van hun fysiotherapiegebruik automatisch een tegemoetkoming ontvangen, kritisch gereageerd. Deze groep ervaart zichzelf niet als chronisch ziek of gehandicapt en een deel van deze groep maakt er bezwaar tegen als zodanig te worden aangemerkt door het verstrekken van een tegemoetkoming op grond van de Wtcg.

## 4 Probleemstelling en onderzoeksvragen

### 4.1 Probleemstelling

De Taskforce Verbetering Afbakening Wtcg heeft op een aantal onderdelen van de regeling (met name de afbakening op basis van het Zvw zorggebruik) een flinke verbetering gemaakt. Echter, mede gelet op uitlatingen in de media, het TNO-onderzoek gebaseerd op ICF2 (International Classification of Functioning, Disability and Health) en de onderzoeken van Vektis<sup>3</sup> en IVM<sup>4</sup> naar hulpmiddelengebruik, en onderzoek van Vektis naar de bruikbaarheid van dbc's ziekenhuisrevalidatie<sup>5</sup> heeft het ministerie van VWS verder onderzoek uitgezet naar mogelijke verfijning van de doelgroepbepaling.

In het TNO-onderzoek wordt aangegeven dat de redenering waar de doelgroepbepaling voor de Wtcg op gebaseerd is niet in alle gevallen op lijkt te gaan. Deze redenering stelt dat de mate van zorggebruik een indicator is voor de ernst van de aandoening, en dat de ernst van de aandoening een goede voorspeller is voor het hebben van meerkosten. Het onderzoek van TNO geeft echter aan dat meerkosten niet zozeer voortvloeien uit het hebben van een aandoening, als wel uit de beperkingen die mensen hebben als gevolg van die aandoening. Beperkingen zouden dan ook een betere voorspeller zijn voor meerkosten dan de ernst van de aandoening (afgeleid uit het zorggebruik). TNO geeft aan dat het zorggebruik en indicaties vanuit de Wmo en AWBZ redelijk goed aansluiten bij de aanwezigheid van meerkosten, maar dat dit in mindere mate geldt voor het zorggebruik vanuit de Zvw. Daarnaast blijkt uit onderzoek van de Stuurgroep implementatie Wtcg dat het bij fysiotherapie en revalidatiezorg waarschijnlijk voor een significant deel gaat om tijdelijk (en dus niet chronisch) zorggebruik.

Dit onderzoek richt zich op de criteria die gerelateerd zijn aan het Zvw-zorggebruik. De AWBZ- en Wmo-criteria zijn geen onderwerp van onderzoek.

In dit onderzoek wordt de relatie tussen een chronische aandoening of handicap, de daarmee samenhangende beperkingen en de meerkosten die hiermee gepaard gaan als uitgangspunt gehanteerd. De probleemstelling van het onderzoek luidt als volgt:

*Op welke wijze zijn de criteria voor de bepaling van de groep rechthebbenden op basis van zorggebruik vanuit de Zvw verder te verfijnen, zodat beter wordt aangesloten bij de functiebeperkingen van mensen die samenhangen met het hebben van meerkosten?*

*Op welke wijze zijn de criteria vervolgens in een geïntegreerde wijze van optelsystematiek inpasbaar, zodat de mate van samenloop van criteria met het oog op de hoogte van de tegemoetkoming optimaal wordt ingericht en de hoge tegemoetkoming zoveel mogelijk ten goede komt aan een selecte groep personen met de hoogste meerkosten?*

---

<sup>2</sup> IMPACT van ICF op verbetering van de afbakening van de Wtcg-doelgroep, TNO, januari 2011

<sup>3</sup> Meerjarig gebruik van hulpmiddelen en de Wtcg, Vektis, februari 2011

<sup>4</sup> Rapport onderzoek naar meerjarig betrekken hulpmiddelen in het kader van de Wtcg, IVM, oktober 2010

<sup>5</sup> Bruikbaarheid revalidatie dbc's bij uitvoering Wtcg, Vektis, februari 2011

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft aangegeven dat zij wil komen tot een maatschappelijk aanvaardbare en uitlegbare regeling. Tegelijkertijd dienen de criteria scherp genoeg te zijn om overcompensatie te voorkomen. Het voornemen is om te komen tot een stabiele regeling en niet te blijven wijzigen in de afbakening.

## 4.2 Onderzoeksvragen

Aan De Praktijk is gevraagd, binnen de gestelde doelen en uitgangspunten, een antwoord te formuleren op de volgende onderzoeksvragen:

- a. Hoe dient het huidige criterium hulpmiddelen aangepast te worden zodat het beter aansluit bij de beperkingen, mede vanuit een medisch inhoudelijk perspectief (bezien in relatie tot de overige criteria)?
- b. Hoe dient het huidige criterium fysiotherapie aangepast te worden zodat het beter aansluit bij de beperkingen, mede vanuit een medisch inhoudelijk perspectief (bezien in relatie tot de overige criteria)?
- c. Hoe dient het huidige criterium revalidatie aangepast te worden zodat het beter aansluit bij de beperkingen, mede vanuit een medisch inhoudelijk perspectief (bezien in relatie tot de overige criteria)?
- d. Hoe dient de huidige doelgroepbepaling middels geneesmiddelengebruik en ziekenhuiszorg aangepast te worden zodat zij beter aansluit bij de beperkingen, mede vanuit een medisch inhoudelijk perspectief (bezien in relatie tot de overige criteria)?
- e. Op welke wijze kan het principe van meerjarigheid worden geoperationaliseerd, zodanig dat de doelgroep van chronisch zieken en gehandicapten zo gericht mogelijk worden benaderd?
- f. Hoe dient de hoogte van de tegemoetkoming bepaald te worden, gelet op de toevoeging van diverse criteria naar aanleiding van het advies van de Taskforce in combinatie met de eventuele binnen dit onderzoek voorgestelde aanpassingen?

## 5 Definities en uitgangspunten

### 5.1 Algemeen

In dit hoofdstuk komen achtereenvolgens de definitie van de begrippen 'chronisch ziek/gehandicapt' en 'meerkosten' aan de orde. In deze paragraaf wordt daarnaast nog nader ingegaan op de algemene uitgangspunten.

Uitgangspunt bij de aanpak van de doorontwikkeling is dat voorstellen tot wijziging steeds, met onderbouwing, moeten leiden tot een regeling die:

- *de doelgroep, mensen met chronische aandoeningen en/of handicaps die leiden tot meerkosten zo goed mogelijk afbakent.* Dat betekent dat zowel foutpositieve als foutnegatieve tegemoetkomingen zoveel mogelijk moeten worden vermeden en dat de beoordeling zoveel mogelijk gebruikmaakt van gelijk(waardig)e maatstaven. Onder foutpositief verstaat men in dit verband de situatie dat een persoon die niet voldoet aan de definitie 'chronisch ziek en/of gehandicapt met substantiële meerkosten' zich binnen de afbakeningscriteria van de Wtcg bevindt. Omgekeerd verstaan we onder een foutnegatieve casus de situatie dat een persoon chronisch ziek en/of gehandicapt is met substantiële meerkosten, maar dat deze persoon op basis van de afbakeningscriteria niet wordt gevonden. Indien mogelijk is een schatting of berekening gemaakt van de gevolgen voor het aantal fout positieven en negatieven.
- *uitvoerbaar is.* De regeling moet gebruik kunnen maken van objectieve uniforme databestanden die landelijk, betrouwbaar en tijdig beschikbaar zijn voor de uitvoeringsorganisatie.
- *zo eenvoudig als mogelijk is.* De voorstellen moeten zo eenvoudig mogelijk zijn om de betrouwbaarheid van de uitvoering te bevorderen.
- *uitlegbaar is.* De voorstellen moeten worden onderbouwd en zo eenduidig zijn dat ze aan de Nederlandse bevolking kunnen worden uitgelegd en dat er geen misverstanden ontstaan over interpretatie in de uitvoering.
- *duurzaam is.* De voorstellen moeten zodanig zijn, dat overmatige kosten van onderhoud van het systeem moeten worden vermeden. Enig jaarlijks onderhoud zal door het uitgangspunt dat men van landelijke databestanden uitgaat, onvermijdelijk zijn.
- *consequent is in haar definities.* Er dient bijvoorbeeld een duidelijke en consequente lijn te worden gevolgd inzake het meenemen van bepaalde kosten in de definitie van meerkosten. Vooralsnog is uitgegaan van het betrekken van eigen bijdragen in het beoordelen van meerkosten. Hiervoor is gekozen omdat het hebben van bepaalde bijdragen in de zorg vaak ook een goede indicatie is voor het hebben van overige meerkosten door de aandoening.

### 5.2 Chronisch ziek/gehandicapt

Al bij het opstellen en vormgeven van de Wtcg en andere regelingen voor chronisch zieken en gehandicapten liepen beleidsmakers aan tegen het probleem dat er (wereldwijd) geen eenduidige definitie van het begrip 'chronische ziekte' bestaat.

Na onderzoek naar de diverse in omloop zijnde definities, heeft Vektis (in haar rapport dat ten grondslag ligt aan de huidige Wtcg) ervoor gekozen uit te gaan van de volgende definitie:

*“Een langdurige, ernstige aandoening zonder kans op herstel”*

Bij de operationalisering hiervan heeft De Praktijk in eerder onderzoek gezamenlijk met experts besloten aan te sluiten bij de verfijning van deze definitie die het CBS heeft aangebracht in het kader van het jaarlijkse POLS-onderzoek. De verfijning bestaat eruit dat de aandoening minstens 12 maanden moet duren om als ‘chronisch’ aangemerkt te worden.

### 5.3 Meerkosten

Voor de definitie van het begrip meerkosten per jaar is eveneens uitgegaan van de definiëring in het rapport van Vektis. Er is een tweetal definities in omloop van het begrip ‘meerkosten bij chronisch zieken en gehandicapten’. Vektis heeft er om haar moverende redenen voor gekozen uit te gaan van de definitie van het Nivel (de andere definitie was die van het Nibud, het verschil in beide definities komt er grofweg op neer dat het Nibud ook kosten van recreatieve/sociale activiteiten includeert en het Nivel niet). De definitie van meerkosten beslaat de volgende categorieën meerkosten:

*Figuur 3: categorieën meerkosten*



In de Wtcg wordt het uitgangspunt gehanteerd dat de intensiteit van het gebruik van zorg een indicator is van het hebben van een chronische aandoening of handicap, de ernst van de beperkingen en de daarmee samenhangende meerkosten. Dit uitgangspunt is door De Praktijk en de expertgroep steeds gehanteerd als referentiekader voor het beoordelen van de verschillende diagnoses en geneesmiddelen.

## 5.4 Aandoening, stoornis, beperking (die leidt tot meerkosten)

In het kader van de zorgverzekeringswet en de dbc-coderingen spreekt men van een aandoening of ziekte, zoals diabetes, of de ziekte van Parkinson. De onderliggende classificatie is de ICD-10 (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems) van de WHO. Voor het beschrijven van de met een ziekte gepaard gaande problemen in het functioneren kan gebruik worden gemaakt van de ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) van de WHO. In de ICF wordt onderscheid gemaakt tussen functies of anatomische eigenschappen (perspectief van het lichaam), activiteiten (doelgerichte handelingen) en participatie (deelname aan de samenleving). Zijn deze problematisch, dan wordt gesproken over achtereenvolgens: stoornissen, beperkingen en participatieproblemen. Wanneer we het hierna hebben over stoornissen, dan spreken we dus over stoornissen van functies van het lichaam, zoals van het bewegingssysteem, en stoornissen van mentale functies en van stoornissen van anatomische eigenschappen, zoals het ontbreken van lichaamsdelen. Bij beperkingen gaat het over problemen met het uitvoeren van activiteiten, zoals in de mobiliteit.

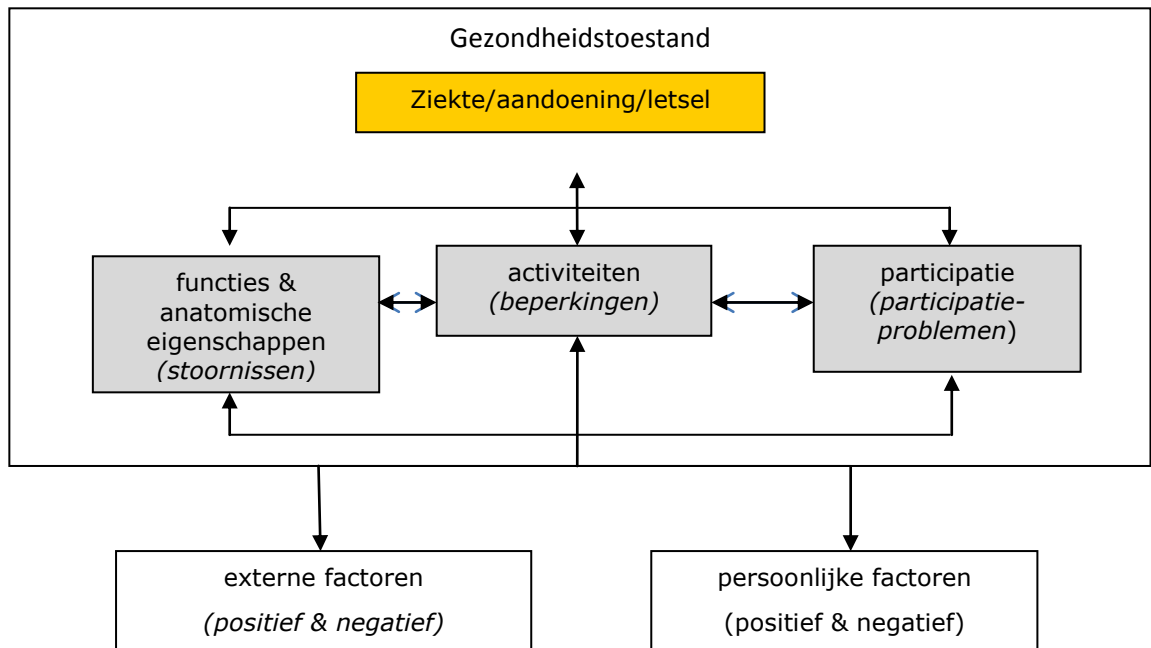
De term functioneringsproblemen of handicap wordt gebruikt als overkoepelende term voor stoornissen van lichaamsfuncties en anatomische eigenschappen, beperkingen van activiteiten of participatieproblemen.

De zorgverzekeringswet gaat uit van recht op zorg op basis van een functiegerichte indicatiestelling, in andere woorden op basis van een functioneringsprobleem. Bij chronisch zieken betreft het dus niet alleen de ziekte of aandoening maar juist ook de stoornissen en beperkingen, mogelijk als gevolg van een chronische ziekte.

De ICF wordt toegepast in werkvelden zoals de revalidatie, fysiotherapie, zorg voor verstandelijk en lichamelijk gehandicapten en psychiatrie, en voor verschillende doelen (zoals statistiek, de ontwikkeling van –elektronische- verslagleggingssystemen, richtlijnen en onderzoek). Daarnaast wordt de ICF gebruikt bij het maken van wet- en regelgeving (bijv. de indicatiestelling voor hulpmiddelen en voorzieningen) en beleid.



Figuur 4:



Schema ontleend aan de ICF (RIVM, 2002). Grijs = (problemen met) functioneren, waarbij de horizontale verbindingen de voor de Wtcg relevante onderlinge samenhang verbeelden. De ziekte of aandoening kan geklassificeerd worden met de ICD-10 (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems) of de ICPC (International Classification of Primary Care). De drie niveaus van functioneren en de externe factoren kunnen worden beschreven met behulp van de ICF. In de bijlage wordt dieper ingegaan op de ICF.

## 6 Aanpak en werkwijze

### 6.1 Aanpak algemeen

Uitgangspunt van het onderzoek is de afbakening van de groep rechthebbenden meer te laten plaatsvinden vanuit de beperkingen die mensen als gevolg van een chronische aandoening of handicap ondervinden en die meerkosten met zich meebrengen, mede naar aanleiding van de bevindingen uit het TNO-rapport.

Bij de verschillende deelvoorstellen is steeds leidend dat de regeling zo moet worden geconstrueerd, dat de doelgroep zo goed mogelijk wordt gevonden. Dat wil zeggen dat de verhouding tussen het aantal foutpositieven en het aantal foutnegatieven optimaal moet zijn. Omdat er voor de uitvoering van de Wtcg gebruik wordt gemaakt van landelijke databestanden die niet specifiek zijn gericht op het vinden van mensen met een chronische aandoening/beperking die leidt tot meerkosten, zal er onvermijdelijk een groep zijn die niet goed in de regeling terecht komt. Omdat na de eerste uitvoeringsjaren de kritiek vooral is geweest dat er mensen een tegemoetkoming kregen die geen chronische aandoening of een beperking hadden, is het onderhavige voorstel vooral gericht op twee doelen:

- het vermijden van onterechte inclusies, dubbeltellingen en optellingen
- het zo doelgericht mogelijk includeren van mensen met een chronische aandoening die leidt tot een beperking met meerkosten.

Wanneer er inderdaad een chronische aandoening/beperking met meerkosten bestaat, zal deze dan ook zo eenvoudig en eenduidig mogelijk moeten leiden tot een tegemoetkoming vanuit de Wtcg.

Bij de aanvang van het doorontwikkeltraject is bij het projectteam en met de betrokken ambtenaren van VWS de inhoudelijke samenhang tussen meerkosten en chronische aandoeningen/beperkingen aan de orde geweest. Het ging hierbij om de vraag bij welk type aandoeningen en beperkingen meerkosten in meerdere of in mindere mate voorkomen. Dit heeft in de beginfase van dit adviestraject geleid tot een extra vraagstelling aan de onderzoekers van TNO, voortbordurend op hun rapport 'IMPACT van ICF op verbetering van de afbakening van de Wtcg doelgroep'.

Uit dat onderzoek bleek dat er een grote spreiding bestond van de hoogte van de meerkosten tussen de verschillende groepen zorggebruik en beperkingen. Het ging hier wel om de Wtcg criteria die vóór 2009 golden. Er zijn mensen die veel zorg gebruiken en die geen beperkingen ervaren (en dus geen meerkosten hebben) en er is een groep die geen zorg consumeert, maar wel hoge meerkosten rapporteert. Bij nadere analyse 'Secundaire analyse nadere afbakening Wtcg doelgroep' is getracht om nader inzicht te verwerven in het type aandoening en de beperkingen die het meest zijn te associëren met meerkosten. Op deze vraag bleek geen eenduidig antwoord mogelijk. De top 10 van meest voorkomende aandoeningen bleek in alle drie de meerkosten groepen (laag, midden en hoog) frequent voor te komen. Wel bleek dat beperkingen in mobiliteit en in ADL activiteiten de duidelijkste associatie hadden met meerkosten. Met deze bevindingen is rekening gehouden bij o. a. de beoordeling van de lijsten van hulpmiddelen, fysiotherapie en revalidatie.

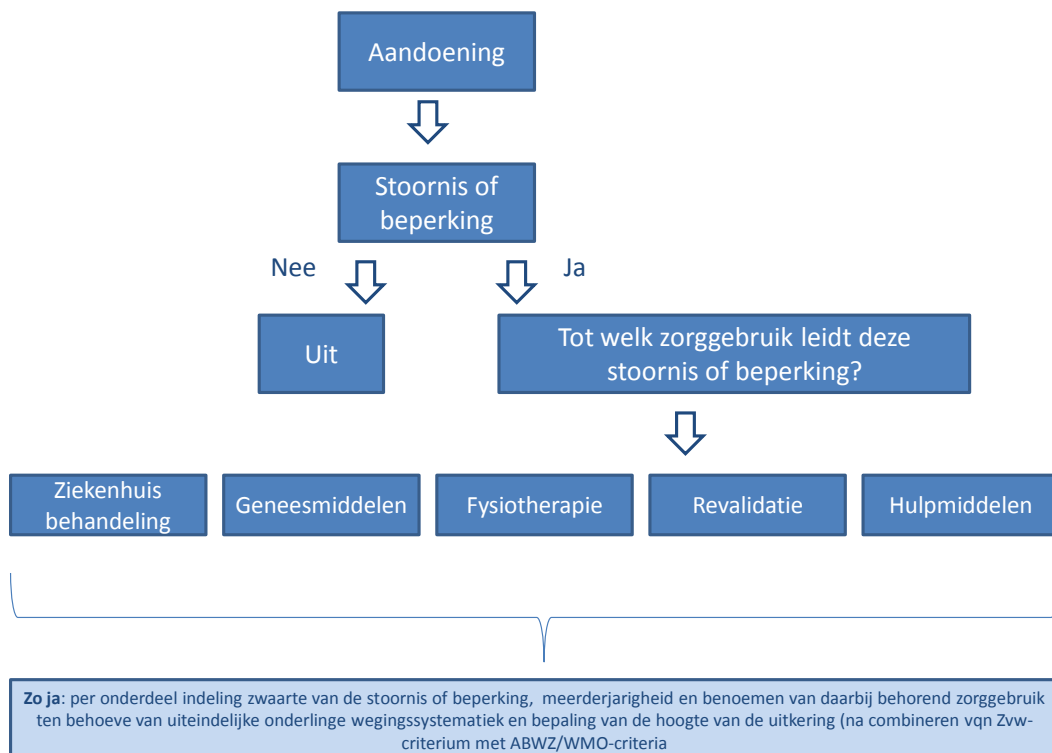
De Praktijk heeft in het onderzoek ten behoeve van de Taskforce Linschoten een dergelijke methode, het per aandoening vormen van een beeld over stoornissen en beperkingen en

meerkosten, reeds toegepast bij het verfijnen van de criteria ziekenhuiszorg- en geneesmiddelengebruik. Dit heeft geleid tot de indeling in 25 chronische groepen en een wegingssystematiek ten behoeve van bepaling van de hoogte van de tegemoetkoming. De Praktijk heeft in het hier gerapporteerde onderzoek deze werkwijze eveneens toegepast op het zorggebruik in termen van fysiotherapie, revalidatiezorg en hulpmiddelen. Daarnaast is gezien welke groepen door de aandoeningswijze focus worden 'gemist'. Hierbij gaat het om groepen die niet jaarlijks worden gevonden omdat zij geen zorggebruik hebben binnen de bestaande afbakening, maar die wel een chronische stoornis of beperking hebben en dus tot de doelgroep behoren (bijvoorbeeld beperkingen in termen van mobiliteit en stoornissen van visuele en auditieve vermogens).

Uitgangspunt bij de aanpak zijn de aandoeningen zoals gehanteerd in de huidige chronische groepen, de aandoeningen zoals vermeld in de Lijst Borst in het kader van fysiotherapiegebruik en de dbc typeringslijst revalidatiezorg. Per indicatie, aandoening of diagnose is door een aantal medisch experts aangegeven in hoeverre bij iedere diagnose de daarmee samenhangende beperkingen naar verwachting leiden tot gebruik van fysiotherapie, revalidatiezorg of bepaalde hulpmiddelen. De uitkomsten van de eerdere onderzoeken die gedaan zijn naar fysiotherapie, hulpmiddelen, revalidatiezorg en het onderzoek van TNO zijn hierbij nadrukkelijk betrokken. De bevindingen van de onderzoeken zijn vervolgens voorgelegd aan experts met specifieke deskundigheid op het terrein van fysiotherapie, revalidatie en hulpmiddelen.

Schematisch ziet de aanpak/redenering er als volgt uit:

*Figuur 5: schematische weergave analyse*



Op grond van deze exercitie wordt een groot deel van de personen met een beperking, meerkosten en zorggebruik als gevolg van een bepaalde (ziekenhuis)diagnose gelokaliseerd.

Chronisch zieken en/of gehandicapten waarbij geen ziekenhuisdiagnose wordt gesteld (omdat zij niet (meer) in het ziekenhuis behandeld worden of geneesmiddelen gebruiken die binnen de afbakening van de Chronische groepen vallen), worden met deze methode niet gevonden. Daarom worden, gebruikmakend van de bevindingen van TNO, Vektis en IVM, aanvullend specifieke behandelingen en hulpmiddelen benoemd die altijd wijzen op specifieke beperkingen. Zo valt te denken aan personen met een visuele, auditieve of mobiliteitshandicap. Bij deze beoordeling is eveneens bekeken of bepaalde behandelingen en hulpmiddelen meerjarig zouden moeten doortellen.

Voor de samenstelling van de expertgroepen heeft De Praktijk in overleg met de opdrachtgever besloten de experts uit de voorgaande exercitie opnieuw te verzoeken zitting te nemen in het team. Prof. Dr. F. Schellevis en Drs. G. Salemink hebben aan dit verzoek gehoor gegeven en hebben deelgenomen aan de expertgroepen. De heer Schellevis heeft zitting genomen in de expertgroep revalidatie en fysiotherapie en de heer Salemink in de expertgroep hulpmiddelen.

Voor de meer specifieke inhoudelijke beoordeling van de diverse onderliggende criteria zijn in overleg met de opdrachtgever specifieke experts ingezet. Het gaat hierbij om experts en waar mogelijk hoogleraren op het terrein van fysiotherapie, revalidatiezorg en hulpmiddeleengebruik.

De analyse werd voorbereid door het team van De Praktijk. De Praktijk beschikt in haar netwerk over kennis op het terrein van ziekenhuiszorg, fysiotherapie en hulpmiddeleengebruik in de personen van Liesbeth van Erp, Dietske van der Brugge, Saskia Jongeneel en Annemieke Beunk. Dit team heeft de voorstellen voorbereid die zijn voorgelegd aan de experts.

Nadat de experts de matrix met zorggebruik ten gevolge van aandoeningen en daaraan gerelateerde beperkingen hebben vastgesteld, is bezien of de indeling van de chronische groepen veranderd, verfijnd c.q. ingedikt zou moeten worden om de uitlegbaarheid en uitvoerbaarheid van de regeling te vereenvoudigen. Nadat de weging is vastgesteld, is aan Vektis verzocht de consequenties van de nieuwe criteria in termen van mutaties binnen de groep rechthebbenden en de financiële gevolgen daarvan door te rekenen.

## 6.2 Gehanteerde redeneerlijn

De Praktijk is bij de analyse te werk gegaan volgens een stramien aan vragen en uitgangspunten. De volgende uitgangspunten liggen aan de basis van de gekozen werkwijze:

- In verband met de uitlegbaarheid en uitvoerbaarheid van de regeling wordt gestreefd naar zo weinig mogelijk optellingen/uitzonderingen
- Dubbeltellingen moeten worden vermeden. Wanneer een persoon op één criterium wordt gevonden, zal deze niet meer gevonden hoeven worden met behulp van andere criteria

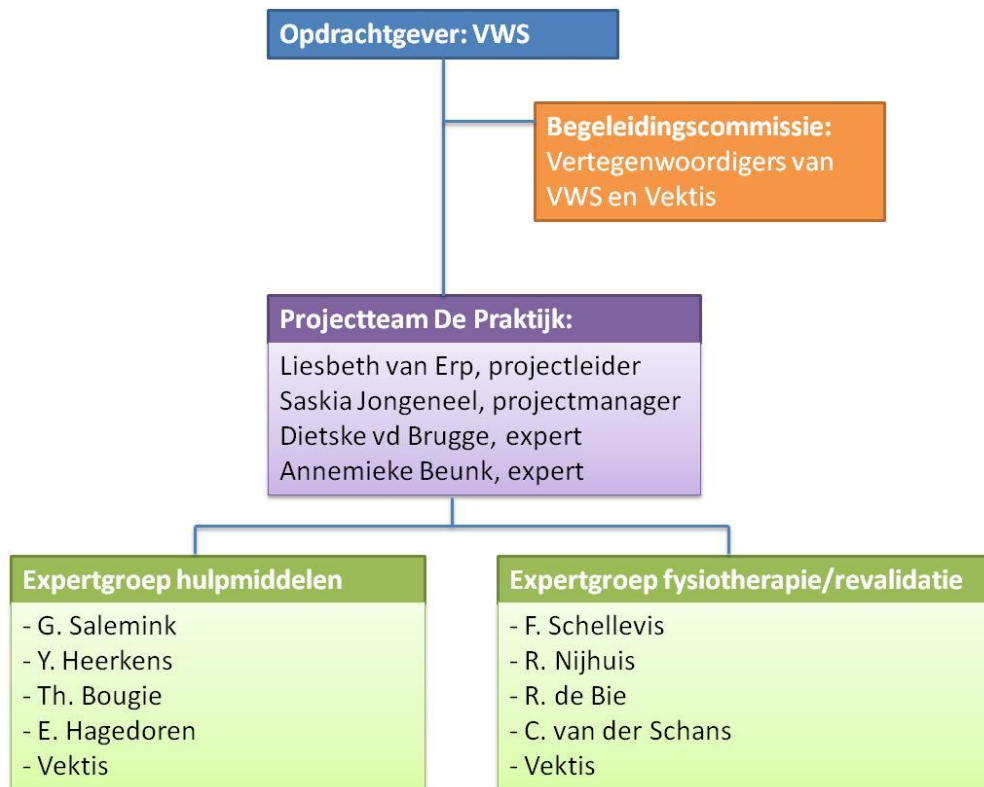
De Praktijk stelt per criterium steeds de volgende vragen:

- Vraag 1: *Betreft het een chronische aandoening?*
- Vraag 2: *Is er sprake van beperkingen in het dagelijks leven?*
- Vraag 3: *Zijn er meerkosten hoger dan € 650 te verwachten of wordt de beperking verholpen door de geleverde zorg?*
- Vraag 4: *Wordt deze persoon reeds gevonden met andere criteria?*
- Vraag 5 en verder: Specifieke vragen voor specifieke criteria hulpmiddelen, fysiotherapie en revalidatiezorg

## 6.3 Projectorganisatie

De projectorganisatie zag er als volgt uit:

*Figuur 6: schematische weergave projectorganisatie*



Op regelmatige basis vond er overleg plaats tussen opdrachtgever en opdrachtnemer en met de begeleidingscommissie. Deze bijeenkomsten zijn door De Praktijk voorbereid. Tijdens dit overleg kwamen de voortgang, de bevindingen, de planning en de te ondernemen acties aan de orde.

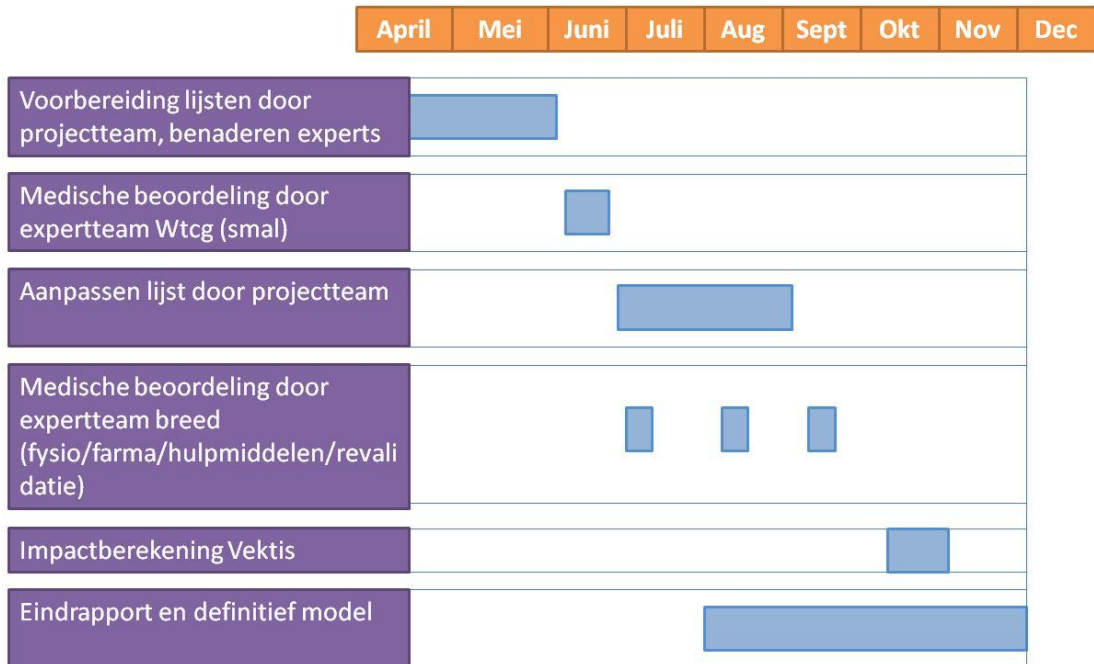
Het projectteam van De Praktijk werd ondersteund door het secretariaat van De Praktijk. In de aanpak is ervoor gekozen om een tweetal expertgroepen in te stellen voor achtereenvolgens hulpmiddelen en fysiotherapie/revalidatiezorg. In de expertgroepen hadden de volgende experts zitting:

- Drs. G. Salemink – ZN, medisch adviseur, arts M&G
- Ir. T. Bougie – BRT-advies, revalidatie en technologie
- Mw. E. Hagedoren – Vilans, Zelfredzaamheid en technologie
- Mw. Y. F. Heerkens – NPi, programmaleider terminologie & technologie
- Prof. Dr. R. Nijhuis – van der Sanden, UMCN paramedische wetenschappen
- Prof. Dr. C. P. van der Schans – UMCG, revalidatiegeneeskunde
- Prof. Dr. R. A. de Bie – Universiteit Maastricht, fysiotherapie
- Prof. Dr. F. Schellevis – Nivel/VU MC, huisartsgeneeskunde

Bij de expertbijeenkomsten is steeds een vertegenwoordiging van Vektis aanwezig geweest om snel tussentijdse vragen met betrekking tot de uitvoering en een adequate doorrekening van de consequenties in termen van aantallen gebruikers/rechthebbenden te kunnen beantwoorden.

## 6.4 Projectplanning

*Figuur 7: projectplanning*



Het onderzoek heeft uiteindelijk de periode van april 2011 tot en met februari 2012 belopen, waarbij de oorspronkelijke planning niet geheel kon worden gehaald. De voortgang is bewaakt door het vaststellen en duidelijk communiceren van deadlines, het vroegtijdig en compleet inplannen van de expertmeetings, en het simultaan inzetten van de projectteamleden op hun individuele expertise. Het eindrapport is opgeleverd eind februari 2012.

## 7 Hulpmiddelen

### 7.1 Vraagstelling

*Hoe dient het huidige criterium hulpmiddelen aangepast te worden zodat het beter aansluit bij de beperkingen, mede vanuit een medisch inhoudelijk perspectief (bezien in relatie tot de overige criteria)?*

### 7.2 Algemeen

In de Wtcg geldt dat een hulpmiddel aanwezig op de lijst met hulpmiddelen die op grond van de Zvw worden vergoed daadwerkelijk moet worden gebruikt om binnen de afbakening van de doelgroep te komen. Uitzonderingen op die inclusie zijn het gebruik van verbandmiddelen, diabeteshulpmiddelen, anticonceptiehulpmiddelen en pruiken.

Gebruik van een hulpmiddel in een bepaald jaar leidt gedurende de drie daarop volgende jaren tot plaatsing binnen de afbakeningscriteria van de Wtcg. Uitzondering hierop vormen de verzorgingsmiddelen met monitorcode A; deze tellen 1 jaar mee voor de Wtcg. Hierbij is van belang dat gebruik van alleen een hulpmiddel weliswaar leidt tot opname binnen de afbakening, maar slechts in combinatie met ander zorggebruik via de Zvw recht geeft op een tegemoetkoming krachtens de Wtcg.

Uit eerdere conclusies van o.a. de Taskforce Linschoten bleek dat er groepen zijn die tot de doelgroep van de Wtcg moeten worden gerekend, maar geen tegemoetkoming krijgen krachtens de Wtcg. Het gaat hier bijvoorbeeld om ernstig visueel gehandicapten. Zij worden via de Chronische Groepen in onvoldoende mate gevonden. Zij gebruiken wel vaak hulpmiddelen, maar doordat hulpmiddelen alleen in de huidige systematiek niet leiden tot een tegemoetkoming valt een gedeelte van deze groep buiten de regeling. Ook gaat het vaak om hulpmiddelen die na aanschaf zeer lang worden gebruikt.

Bij nadere bestudering van de lijst hulpmiddelen is gebleken dat niet voor alle hulpmiddelen uit de Zvw-lijst geldt dat gebruik als indicator kan dienen voor het ervaren van dusdanige stoornissen en beperkingen dat meerkosten in het dagelijks leven aan de orde zijn. Een deel van de hulpmiddelen compenseert de stoornis of heft bij adequaat gebruik de beperking (en dus de meerkosten) op (bijvoorbeeld elastische kousen). Daarnaast geldt voor diverse hulpmiddelen een verschillende gebruiks- en verbruikstermijn, waardoor de drie jaar dat hulpmiddelengebruik op dit moment doortelt niet voor alle middelen even adequaat is.

Uit onderzoek van IVM kan worden geconcludeerd dat het onderscheid tussen verbruiks- en gebruikshulpmiddelen redelijk eenvoudig te maken is aan de hand van de declaratiefrequentie (verbruiksmiddelen worden meerdere keren in een jaar gedeclareerd). Voor de gebruiksmiddelen is de gebruikstermijn moeilijk te middelen (3 jaar is te algemeen en ook verfijningen van systematiek leveren relatief weinig verschil in de aantallen gevonden rechthebbenden). Daarnaast worden niet alle gebruikers gevonden door verschillende contractvormen bij de diverse zorgverzekeraars.

Op dit moment geldt ieder gebruik van hulpmiddelen die krachtens de Zvw worden vergoed (met uitzondering van verbandmiddelen, diabeteshulpmiddelen, anticonceptiehulpmiddelen en



pruiken) als inclusiecriteria voor de afbakening van de doelgroep Wtcg. In combinatie met een 'score' op één van de andere criteria komt men in aanmerking voor een tegemoetkoming, waarbij de 'score' op hulpmiddelen drie jaar na de verstrekking van het hulpmiddel blijft meetellen. Het gaat hier om een generiek criterium voor alle hulpmiddelen, uitgezonderd de hierboven genoemde.

### 7.3 Aanpak

De Praktijk heeft de Zvw hulpmiddelenlijst als uitgangspunt genomen voor het doen van voorstellen voor de verfijning van de afbakening. Hierbij is van belang dat is uitgegaan van meerkosten van gebruikers van hulpmiddelen in het dagelijks leven. De kosten van de aanschaf of het gebruik van het hulpmiddel zelf worden door de vergoedingen in Zvw en AWBZ geregeld en eigen betalingen bij aanschaf kunnen worden opgevoerd in de fiscale regeling voor buitengewone ziektekosten. Ook wordt ervan uitgegaan dat, wanneer gebruikers goed zijn ingesteld, bepaalde hulpmiddelen ervoor zorgen dat beperkingen worden opgeheven en dat in die gevallen meerkosten niet (meer) aan de orde zijn.

De aanpak bij de verbetering van de afbakening bestond eruit dat door een hulpmiddelenexpert van De Praktijk de door Vektis gehanteerde monitorcodelijst (op hoofdgroep, bijvoorbeeld C01) is doorgelopen, waarbij per subcategorie hulpmiddelen de volgende vragen zijn beantwoord:

- Is het gebruik van dit hulpmiddel een indicatie voor chronisch gebruik?
- Kan het gebruik nog worden beëindigd gedurende het verloop van de aandoening/stoornis?
- Welke activiteit van gebruikers van dit hulpmiddel wordt beperkt en wat is de aard van de beperking?
- Vormt het gebruik van de hulpmiddelen uit deze categorie naar verwachting een indicator voor meerkosten (> € 650) in het dagelijks leven?
- Gaat het om hulpmiddelen die eens in de x jaren worden verstrekt?
- Hangt het gebruik van dit hulpmiddel samen met een aandoening die op een andere wijze binnen de afbakeningscriteria wordt gesignaleerd?
- Is er sprake van een homogene groep gebruikers per categorie?

Toelichting: Door de grote gebruikersaantallen in diverse hulpmiddelencategorieën is het van belang een afweging te maken tussen foutpositieve en foutnegatieve 'hits' in het systeem. Hoewel verzekeraars hulpmiddelen tot op detailniveau registreren zijn landelijk alleen gegevens op een hoger aggregatieniveau bekend. De beoordeling heeft dan ook plaatsgevonden op hoofdgroepniveau. Wanneer er twijfels bestonden over de specificiteit van de hoofdgroep heeft Vektis met deelbestanden op een groter detailniveau een inschatting gemaakt van de fout positieve en fout negatieve 'hits', om de relevantie van inclusie van die hoofdgroep ook kwantitatief te beoordelen.

Tijdens de drie bijeenkomsten met de experts op hulpmiddelengebied is bovengenoemde analyse besproken en uitgebreid doorgenomen. Dit heeft geleid tot het indelen van hulpmiddelen in verschillende categorieën, om het systeem overzichtelijk en werkbaar te houden. Daarnaast is voor een aantal subcategorieën een diepere analyse gedaan naar de hulpmiddelen binnen deze subcategorieën omdat de subcategorie zelf niet specifiek genoeg

werd geacht. Dit heeft uiteindelijk geresulteerd in een slotanalyse en een voorstel dat wordt ondersteund door de experts.

Uiteindelijk is in overleg met de expertgroep een definitief voorstel geformuleerd.

In onderstaande paragraaf wordt het voorstel benoemd en is de argumentatie nader toegelicht. In een aantal gevallen is een uitzondering benoemd en wordt deze nader toegelicht.

## 7.4 Resultaten en voorstel

De Praktijk onderscheidt vier wijzen waarop een hulpmiddelen hoofdgroep al dan niet wordt opgenomen in de afbakening. Het betreft de volgende mogelijkheden:

1. Opnemen als indicator in de 3 jaren vanaf declaratie van het hulpmiddel
2. Opnemen als indicator levenslang na declaratie van het hulpmiddel
3. Niet opnemen als indicator
4. Opnemen als indicator met een alternatieve selectiewijze

Zoals zichtbaar in de laatste kolom van onderstaande tabellen, zijn bepaalde hulpmiddelen-categorieën om diverse redenen niet opgenomen als indicator. Deze redenen kunnen de volgende zijn:

- Geen structurele meerkosten: het kan zijn dat de meerkosten die samenhangen met beperkingen in het dagelijks leven binnen een groep sterk variëren. Wanneer niet duidelijk is in welke mate een bepaald hulpmiddel (bijvoorbeeld incontinentiemateriaal) wordt gebruikt, kunnen ook de meerkosten variëren. Mensen die relatief weinig gebruik maken van bepaalde hulpmiddelen kunnen niet worden gescheiden van de groep die veel gebruik maakt van dezelfde hulpmiddelen. Ook de mate waarin de gebruikers meerkosten zullen ervaren is niet eenduidig, waardoor de gehanteerde ondergrens van € 650 aan meerkosten niet voor alle gebruikers van hulpmiddelen uit deze categorie van toepassing zal zijn.
- Groep niet specifiek: er zijn categorieën hulpmiddelen waarbij gebruikers van deze hulpmiddelen een verschillende mate van beperking en/of meerkosten in het dagelijks leven kunnen ervaren. Ook de mate waarin de gebruikers meerkosten zullen ervaren is niet eenduidig, waardoor de gehanteerde ondergrens van € 650 aan meerkosten niet voor alle gebruikers van hulpmiddelen uit deze categorie van toepassing zal zijn. Voor deze groepen is een inschatting en een afweging van het aantal foutpositieven en foutnegatieven gedaan. Daarnaast is de redenering dat personen die veel van de hulpmiddelen uit een niet-specifieke categorie gebruiken (en die op grond van hun beperkingen en meerkosten eigenlijk wel tot de afbakening zou moeten behoren) meer beperkingen in het dagelijks leven zullen ervaren dan 'kleine gebruikers'. Voor deze groepen geldt dat zij meer zorg gebruiken dan dit hulpmiddel alleen (bijvoorbeeld Wmo zorg) en dat zij via andere criteria binnen de afbakening zullen vallen. Dit geldt bijvoorbeeld voor de groep gebruikers van incontinentiemateriaal.
- Geen meerkosten: er zijn hulpmiddelencategorieën waarbij het hulpmiddel zelf volledig wordt vergoed en waarbij geen additionele meerkosten in het dagelijks leven te verwachten zijn. Hierbij geldt ook dat wanneer gebruikers van bepaalde hulpmiddelen goed ingesteld zijn, de beperking zo sterk verminderd of opgeheven kan zijn dat meerkosten niet aan de orde zijn.
- Alleen aanschafkosten: de kosten voor de aanschaf van hulpmiddelen zijn fiscaal aftrekbaar. Om deze reden is ervoor gekozen hulpmiddelen die weliswaar substantiële aanschafkosten met zich meebrengen, maar daarna geen indicatie vormen voor beperkingen die meerkosten in het dagelijks leven tot gevolg hebben, niet op te nemen als indicator.
- Groep wordt elders gevonden: bij bepaalde hulpmiddelen geldt dat gebruikers ervan altijd een beroep zullen doen op andere vormen van zorg die op zichzelf al een inclusie criterium voor de Wtgc zijn. Dit is bijvoorbeeld het geval bij de categorie T05, meetapparatuur voor bloedstolling en toebehoren. Omdat het hulpmiddel zelf volledig

wordt vergoed en een groot deel van de gebruikers van deze middelen waarschijnlijk geen meerkosten in het dagelijks leven ervaren, is ervoor gekozen deze categorie niet op te nemen als indicator. Binnen deze groep valt echter ook een aantal gebruikers met ernstige spieraandoeningen, die wel degelijk ernstige beperkingen en meerkosten in het dagelijks leven zullen ervaren. Voor deze groepen is bezien of zij elders binnen de inclusiecriteria worden 'gevonden'. Voor bijvoorbeeld deze specifieke groep geldt dat deze ook andere (mobiliteits)hulpmiddelen zal gebruiken en naar alle waarschijnlijkheid ook Wmo-zorg zullen ontvangen. Er zijn 46.000 mensen met hulpmiddelen uit twee van de drie benoemde categorieën mobiliteitshulpmiddelen.

De Praktijk stelt per mogelijke selectiewijze het volgende voor:

#### 7.4.1 Hoofdgroep als indicator in de 3 jaren vanaf declaratie van het hulpmiddel

Hulpmiddelensubgroep/ monitorcode	Aantal declaranten 2009 <sup>6</sup>	Opnemen als indicator 3 jaar vanaf het jaar van declaratie	Argumentatie voor driejarigheid (en niet eenmalig of levenslang)
G05 Inrichtingselementen voor het zitten	26. 000	Ja	Gebruik kan worden beëindigd, door bijvoorbeeld opname instelling of herstel. In dat geval wordt de patiënt elders gevonden.
G10 Inrichtingselementen voor het slapen	47. 000	Ja	Gebruik kan worden beëindigd, door bijvoorbeeld opname instelling of herstel. In dat geval wordt de patiënt elders gevonden.
I05 Apparatuur voor een positieve uitademingsdruk	2. 000	Ja	Aandoening mogelijk behandelbaar
I10 Zuurstofapparaten met toebehoren	2. 000	Ja	Aandoening mogelijk behandelbaar
I20 Longvibrator	-	Ja	Aandoening mogelijk behandelbaar
I30 Slijmuitzuigapparatuur	-	Ja	Aandoening mogelijk behandelbaar
K05 Computers inclusief toebehoren	4. 000	Ja	Gebruik kan worden beëindigd, door bijvoorbeeld opname instelling of herstel. In dat geval wordt de patiënt elders gevonden.
K10 Signaleringsapparatuur	40. 000	Ja	Gebruik kan worden beëindigd, door bijvoorbeeld opname instelling of herstel. In dat geval wordt de patiënt elders gevonden.
L10 Hulpmiddelen voor de mobiliteit	16. 000	Ja	Gebruik kan worden beëindigd, door bijvoorbeeld opname instelling of herstel. In dat geval wordt de patiënt elders gevonden.
N05 Voedingshulpmiddelen	11. 000	Ja	Gebruik kan worden beëindigd, door herstel/operatie.
U05 Apparatuur voor thuisdialyse	500	Ja	Gebruik kan worden beëindigd, door transplantatie. In dat geval wordt de patiënt elders gevonden.

<sup>6</sup> Bron: Vektis

Per 01 januari 2012 is een aantal monitorcodes aangepast waardoor het aantal declaranten niet bij alle categorieën bekend is.

Bovenstaande hoofdgroepen betreffen homogene groepen hulpmiddelen die worden gebruikt door patiënten die beperkingen hebben in activiteiten van het dagelijks leven (bijvoorbeeld in termen van mobiliteit) of die een bepaalde stoornis hebben en die naar alle waarschijnlijkheid meerkosten hebben (> € 650). Voor meer informatie over de indeling van beperkingen, stoornissen en de IMPACT-systematiek wordt verwezen naar bijlage I.

In de bestaande Wtcg geldt een termijn van 3 jaar waarin de aanschaf van een hulpmiddel wordt aangemerkt als indicator voor het hebben van een chronische aandoening die tot meerkosten leidt die niet worden gedekt door voorliggende voorzieningen. Er is voorsnog geen reden die termijn aan te passen. Wel is door de Expertgroep hulpmiddelen aandacht gevraagd voor de tendens dat een hulpmiddel steeds langer wordt gebruikt (zo nodig met tussentijdse revisies). Advies is derhalve om bij toekomstige evaluaties ook de duur van de indicatie nadrukkelijk te betrekken in heroverweging van de regeling. Wanneer een groot aantal hulpmiddelengebruikers langer dan drie jaar 'doet' met een hulpmiddel kan dat tot ertoe leiden dat hulpmiddelengebruikers onterecht niet binnen de afbakening vallen na drie jaar.

#### 7.4.2 Hoofdgroep als indicator levenslang na declaratie van het hulpmiddel

Hulpmiddelensubgroep/ monitorcode	Aantal declaranten 2009 <sup>7</sup>	Opnemen als indicator levenslang	Argumentatie
E11 Bijzondere optische hulpmiddelen	4.820	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
E15 Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	6.340	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
E20 Hulpmiddelen voor de oriëntatie en mobiliteit	690	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
J01 Armprothesen	840	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
J02 Beenprothesen	7.290	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
K15 Opname- en voorleesapparatuur	6.340	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
K20 Telefoon hulpmiddelen	600	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
K25 Overige hulpm. voor communicatie informatie en signalering	420	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
K30 Spraakvervangende hulpmiddelen	150	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
Q06 Hulphonden (inclusief gebruikskosten)	150	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
R05 Hulpmiddelen voor arm-hand-vingerfunctie	-	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel
R10 Robotmanipulator	280	Ja	Chronisch gebruik; geen herstel

De redenering om gebruikers van deze groepen hulpmiddelen levenslang recht te laten hebben op een tegemoetkoming op grond van de Wtcg is gebaseerd op de aanname dat gebruikers van

<sup>7</sup> Bron: GIP Databank 2009, data op monitorcode 5 (4 digits).

deze typen hulpmiddelen deze de rest van het leven nodig zullen hebben in het dagelijks functioneren. Voor deze groepen wordt ervan uitgegaan dat er geen herstel zal optreden. In het voorgaande traject tot verbetering van de afbakening van de Wtcg is geconstateerd dat een groep ernstig auditief gehandicapten relatief moeilijk te identificeren is, anders dan door de gehoorapparaten die vanwege onvoldoende meerkosten (zie 7. 4. 3) niet zijn opgenomen in dit voorstel. Met het opnemen van de hulpmiddelencategorieën K20 telefoneerhulpmiddelen en K25 overige hulpmiddelen voor communicatie, informatie en signalering achten de experts het waarschijnlijk dat de ernstig auditief gehandicapten wel gevonden worden. Deze groep telt mee als levenslang rechtgevend tot een tegemoetkoming in het kader van de Wtcg.

### 7.4.3 Hoofdgroep is geen indicator voor afbakening doelgroep Wtcg

Hulpmiddelensubgroep/ monitorcode	Aantal declaranten 2009 <sup>8</sup>	Argumentatie
A05 Incontinentiematerialen	607. 000	Geen meerkosten; groep niet specifiek
A15 Overige verzorgingsmiddelen	83. 000	Groep niet specifiek
A21 Verbandmiddelen	-	Groep niet specifiek
B05 Gebitsprothesen	-	Geen meerkosten
B10 Reparatie gebitsprothesen	-	Geen meerkosten
C11 Schoenvoorzieningen	12. 000	Eenvoudige aanpassingen, geen meerkosten
D05 Hoortoestellen	116. 000	Alleen aanschafkosten; deze zijn fiscaal aftrekbaar
D10 Overige hoorhulpmiddelen	140. 000	Groep niet specifiek
D15 Reparatie hoorhulpmiddelen	51. 000	Geen meerkosten
D25 Solo-apparatuur	2. 000	Volledige vergoeding; geen meerkosten
E05 Gezichtshulpmiddelen (lenzen, ptosisbril, kappenbril)	10. 000	Volledige vergoeding; geen meerkosten: zeer ernstig visueel gehandicapten worden op andere manier gevonden
E25 Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	-	Volledige vergoeding; geen meerkosten: zeer ernstig visueel gehandicapten worden op andere manier gevonden
F05 Bloedglucosemeters	-	Volledige vergoeding; geen meerkosten
F10 Teststrips	-	Volledige vergoeding; geen meerkosten
F15 Insuline-infuuspompen	-	Volledige vergoeding; geen meerkosten
F20 Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed	-	Volledige vergoeding; geen meerkosten
F25 Overige hulpmiddelen diabetes	-	Volledige vergoeding; geen meerkosten
G15 Allergeenvrije en stofdichte hoezen	-	Uit Zvw

<sup>8</sup> Bron: Vektis

Per 01 januari 2012 is een aantal monitorcodes aangepast waardoor het aantal declaranten niet bij alle categorieën bekend is.

H05 Therapeutische elastische kousen	322. 000	Volledige vergoeding; geen meerkosten
H10 Aan en uittrekhelp (niet nader te specificeren)	71. 000	Volledige vergoeding; geen meerkosten
H15 Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe (o. a. lymfapressapparaat)	500	Volledige vergoeding; geen meerkosten
I15 Cpap apparatuur	148. 000	Volledige vergoeding; geen meerkosten
I25 Vernevelaar met toebehoren	17. 000	Volledige vergoeding; veelal geen meerkosten; de groep die wél meerkosten heeft (CF-patiënten) wordt elders gevonden
I35 Tracheo-stoma hulpmiddelen	-	Volledige vergoeding; geen meerkosten
I45 Voorzetkamers	-	Volledige vergoeding; geen meerkosten
J03 Overige prothesen	33. 000	Groep niet specifiek
J04 Pruiken		Alleen aanschafkosten, deze zijn fiscaal aftrekbaar
O05 Draagbare infuuspompen	15. 000	Volledige vergoeding; geen meerkosten
O10 Uitwendige electrostimulatoren	2. 000	Volledige vergoeding; geen meerkosten
O15 Injectiespuiten/pennen met toebehoren	181. 000	Volledige vergoeding; geen meerkosten
O25 Behandeling en oefening niet gespecificeerd	-	Groep niet specifiek
T05 Meetapparatuur voor bloedstollingstijd +toebehoren	3	Volledige vergoeding; geen meerkosten. Groep met ernstige spieraandoeningen wordt elders gevonden
V05 Pessaria/anti-conceptie	-	Geen meerkosten
Y05 Hulpmiddel niet gespecificeerd	-	Groep niet specifiek

Met name de groep gebruikers van hulpmiddelen uit de categorie A05 incontinentiematerialen behoeft toelichting. De groep gebruikers van deze hulpmiddelen is zeer divers, waarbij voor een groot deel van de gebruikers geldt dat het gebruik, de beperkingen in het dagelijks leven en de daarmee samenhangende meerkosten waarschijnlijk niet voldoende zijn om in aanmerking te komen voor een tegemoetkoming op grond van de Wtcg. Er bestaat echter een kleine groep patiënten die wel dergelijke meerkosten kunnen hebben. Daarbij valt te denken aan een groep patiënten die door voorgaande behandeling van kanker incontinent zijn. Deze groep wordt voor het grootste deel echter geïdentificeerd door het medicijngebruik en de controlemomenten in het ziekenhuis (via de CG's). Voor de groep visueel beperken geldt dat de eenvoudige brillen en lenzen zijn opgenomen in hulpmiddelencategorie E05. Van de gebruikers van deze hulpmiddelen worden door de experts geen meerkosten in het dagelijks leven verwacht. De groepen E11 bijzondere optische hulpmiddelen en E15 Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele handicaps bevatten hulpmiddelen voor ernstig visueel gehandicapten. Deze groep is dan ook wel als criterium voor de afbakening van de Wtcg opgenomen. Per 2012 is een wijziging in monitorcodes doorgevoerd, waarbij hulpmiddelen die uitsluitend gebruikt worden door ernstig visueel gehandicapten zijn ondergebracht in E11 en E15. Hoewel de algemene benaming 'overige optische hulpmiddelen' verwarrend kan zijn, leidt deze hercodering tot adequatere selectie van rechthebbenden op een Wtcg tegemoetkoming.

#### 7.4.4 Hoofdgroep opnemen als indicator met een alternatieve selectiewijze

Hulpmiddelensubgroep/ monitorcode	Aantal declaranten 2009 <sup>9</sup>	Specifieke criteria/ uitzonderingen	Argumentatie
A10 Voorzieningen voor stomapatiënten	74. 000	Alleen bij meerjarig gebruik: 3 jaar achtereen, dan 3 jarig meetellen	Chronisch gebruik naar verwachting samenhangend met inflammatoire darmziekten en/of darmkanker
C05 Orthesen	86. 000	Combinatie met orthopedische schoenen en eenvoudige hulpmiddelen mobiliteit: als score 2 van de 3 dan 3 jarig	Bij combinatie dusdanige beperkingen verwacht dat meerkosten reëel zijn
C10 Orthopedisch schoeisel	110. 000	Combinatie met orthesen en eenvoudige hulpmiddelen mobiliteit: als score 2 van de 3 dan 3 jarig	Bij combinatie dusdanige beperkingen verwacht dat meerkosten reëel zijn
L05 Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	81. 000	Combinatie met orthesen en orthopedische schoenen: als score 2 van de 3 dan 3 jarig	Bij combinatie dusdanige beperkingen verwacht dat meerkosten reëel zijn

Voor de categorieën uit bovenstaande tabel geldt, dat in de opinie van de experts te weinig specificiteit binnen de individuele categorieën bestaat om de gehele categorie op te nemen als inclusiecriteria voor de Wtcg. Binnen de gebruikersgroepen zal echter wel een naar verwachting relatief klein aantal mensen bestaan dat dusdanige beperkingen ervaart dat er meerkosten in het dagelijks leven te verwachten zijn. De redenering van de experts is geweest dat deze personen naar alle waarschijnlijkheid meerdere hulpmiddelen binnen relatief aan elkaar verwante hulpmiddelencategorieën zullen gebruiken. Daarom is ervoor gekozen dat voor personen aan wie een combinatie van deze hulpmiddelen (minimaal een hulpmiddel uit twee van de drie categorieën C05, C10 en L05) is verstrekt, wel inclusie in de afbakening voor de Wtcg bestaat. Steeds hebben de experts de afweging gemaakt tussen het risico van het aantal foutpositieve ten opzichte van foutnegatieve 'hits' in de afbakeningscriteria.

Voor de uitvoerbaarheid van de regeling inzake hulpmiddelen is het van belang dat op het niveau van de landelijk beschikbare registratiesystematiek voorstellen worden gedaan. Een nadere verfijning van de afbakening -en daarmee een verbetering- is mogelijk wanneer zorgverzekeraars de declaratiegegevens voor hulpmiddelen op het zogenoemde GPH-niveau van codering zouden aanleveren. In dit geval zou op een meer gespecificeerd niveau kunnen worden afgebakend, zodat de optie van 2 uit 3 niet langer nodig zou zijn. Op dit moment gebruiken zorgverzekeraars echter een codering die een hoger aggregatieniveau kent (de zogenoemde monitorcodes in termen van hoofd- en submonitorgroepen). In het voorstel is, vooruitlopend op eventuele ontwikkelingen in de registratie en data-aanlevering van zorgverzekeraars aan Vektis, op GPH-code de analyse gemaakt. Deze is bijgevoegd in bijlage III.

<sup>9</sup> Bron: Vektis

Per 01 januari 2012 is een aantal monitorcodes aangepast waardoor het aantal declaranten niet bij alle categorieën bekend is.



De GPH is een applicatie van de Cliq-classificatie; dit is een afgeleide van de internationale classificatie hulpmiddelen (ISO 9999) op basis van beoogd gebruik. Cliq wordt gebruikt in indicatieprotocollen voor veel hulpmiddelen. Cliq gaat uit van het functioneringsprobleem van de (potentiële) gebruiker van het hulpmiddel. De Cliq-codering is bekend bij indicatiestelling en via de GPH-applicatie ook bij de declaratie van hulpmiddelen bij zorgverzekeraars in het kader van de zorgverzekeringwet.

## 8 Fysiotherapie

### 8.1 Vraagstelling

*Hoe dient het huidige criterium fysiotherapie aangepast te worden zodat het beter aansluit bij de beperkingen, mede vanuit een medisch inhoudelijk perspectief (bezien in relatie tot de overige criteria)?*

### 8.2 Algemeen

In het kader van de huidige Wtcg geldt dat mensen binnen de afbakening van de doelgroep vallen en in aanmerking komen voor een tegemoetkoming wanneer zij een vergoeding krijgen voor fysiotherapiebehandeling krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw). Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen reguliere fysiotherapie en fysiotherapie voor een aantal specifieke chronische aandoeningen, zoals gespecificeerd in de zogenoemde 'chronische lijst', ook wel 'Lijst Borst voor fysio- en oefentherapeutische behandelingen' of kortweg 'Lijst Borst' genoemd (zie bijlage 2).

Indien een verzekerde van 18+ een vergoeding heeft verkregen vanuit de basisverzekering voor fysiotherapie voor een aandoening op de Lijst Borst, komt deze in aanmerking voor een vergoeding op grond van de Wtcg. De regels schrijven voor dat bij aanvang van een chronische behandeling er eenmalig een aantal zittingen voor eigen rekening komt (in 2010 waren dit er 9, in 2011 zijn dat er 12 en met ingang van 2012 worden dit er 20). Dit zijn geen jaarlijkse eigen kosten; ze worden eenmalig berekend bij aanvang van de behandeling. Veel mensen hebben overigens een aanvullende verzekering waarbinnen deze zelf te betalen zittingen worden opgevangen.

Voor alle personen jonger dan 18 jaar valt alle fysiotherapie in de basisverzekering (dus zowel voor chronische als niet chronische aandoeningen). Daarom is voor deze groep, naast de eis van een vergoeding uit de basisverzekering een aanvullende eis opgenomen. Namelijk 2 jaar achtereenvolgens meer dan 9 behandelingen (wat terugslaat op de eerste 9 zittingen zelf te betalen voor de 18+ groep).

Fysiotherapie als direct inclusiecriterium voor het recht op een tegemoetkoming krachtens de Wtcg is mede de oorzaak geweest van maatschappelijke discussie en kritiek op de regeling. Opvallend was dat de kritiek veelal kwam van burgers die vonden dat zij ten onrechte als rechthebbende waren geselecteerd. Hierbij speelt een rol dat niet alle indicaties uit de lijst Borst als een chronische indicatie kunnen worden aangemerkt. Dit, gecombineerd met de drempelloze vergoeding bij personen onder de 18 jaar, gaf veel personen die een tegemoetkoming kregen wegens fysiotherapie het gevoel dat zij ten onrechte als chronisch ziek of gehandicapt werden aangemerkt.

Om de doelgroep beter te kunnen afbakenen zou een selectie van diagnoses en indicaties uit de lijst Borst moeten worden gemaakt. Complicatie is dat de data die landelijk door de zorgverzekeraars aan Vektis worden aangeleverd niet specificeren voor welke aandoeningen uit de lijst Borst patiënten zijn behandeld. Vektis heeft op landelijk niveau wel de beschikking over de kosten voor fysiotherapie per cliënt. Er bestaat dus slechts kennis over declaraties op patiëntniveau die betrekking hebben op fysiotherapeutische behandeling van een aandoening die voorkomt op de Lijst Borst, maar uit de bestanden is niet af te leiden om welke aandoening

het gaat of hoeveel consulten dit exact betreft. Dit laatste is wel af te leiden door de kosten te vergelijken met het gemiddelde tarief.

Eerder is door Vektis onderzocht of de invoering van een financieel criterium, bijvoorbeeld meer dan ongeveer € 500,- per jaar aan vergoedingen krachtens de Zvw een verbeterde afbakening van de doelgroep zou kunnen geven. Hiermee zou de groep die chronisch fysiotherapie gebruikt iets beter kunnen worden gevonden.

### 8.3 Aanpak

Voor De Praktijk zijn de aandoeningen zoals gespecificeerd in de Lijst Borst (en derhalve gerelateerd aan de Zvw) het uitgangspunt van de analyse en voorstellen.

De vraag is, of het voorkomen op de Lijst Borst een voldoende specifiek criterium voor de afbakening van de doelgroep voor de Wtcg vormt.

Met de experts is dan ook onderzocht of aandoeningen op de Lijst Borst voldoen aan de volgende criteria:

- Is de aandoening op de Lijst Borst chronisch?
- Leidt de aandoening op de Lijst Borst tot beperkingen die substantiële meerkosten met zich meebrengen?
- Indien bovenstaande vragen met 'ja' worden beantwoord: wordt deze doelgroep al op een andere wijze geïnccludeerd in de afbakening van de Wtcg?

Op basis van bovenstaande score is een lijst gemaakt van aandoeningen en indicaties die volgens de experts tot de doelgroep behoren, en die doorgaans niet op een andere wijze binnen de Wtcg systematiek worden gevonden. Vervolgens is geprobeerd nader zicht te krijgen op de omvang van patiëntgroepen per aandoening uit de lijst Borst, zodat de gevolgen van een eventuele fout positieve of fout negatieve inclusie in de afbakening in beeld kon worden gebracht. De hiervoor benodigde gegevens zijn momenteel niet voorhanden bij Vektis. Vervolgens is bezien hoe de groep(en) die gezocht worden te traceren zijn door een niet inhoudelijk getint aangescherpt inclusiecriterium fysiotherapeutische zorg (bijvoorbeeld een drempelbedrag of meerjarigheid) te gebruiken.

De projectgroep heeft bezien of (te extrapoleren) data uit de Landelijke Informatievoorziening Paramedische Zorg (LIPZ) nader inzicht boden. Dat bleek niet het geval, doordat de indeling van de LIPZ data verschilt van de lijst Borst en doordat de data geen landelijke dekking boden.

De experts die zitting hadden in de Expertgroep Fysiotherapie en Revalidatie zijn eveneens bevraagd op nadere bronnen. Zij bleken, ook in de Academische Centra, niet te beschikken over meer of beter bruikbare data dan Vektis. De enige bron van meer gedetailleerde informatie zijn de zorgverzekeraars. De conclusie luidt dat selectie op aandoeningenniveau slechts uitvoerbaar is wanneer de zorgverzekeraars extra data zouden gaan aanleveren bij Vektis.

Op basis van landelijke gegevens uit andere databronnen is bekeken of op relevante aandoeningen nog nadere informatie kon worden verkregen. Dat is gebeurd bij de onderdelen COPD en EIA, zoals in de tabel in paragraaf 8.4 verwerkt.

## 8.4 Resultaten en voorstel

### 8.4.1 Analyse aandoeningen in de Lijst Borst

Er is geanalyseerd welke patiëntgroepen substantiële meerkosten hebben door een chronische aandoening en die gevonden worden door fysiotherapeutische zorg als inclusiecriteria Wtcg in te zetten. Per item is daartoe met de Expertgroep Fysiotherapie en Revalidatie besproken of de aandoening chronisch is, of de beperking die de aandoening met zich meebrengt leidt tot meerkosten waar geen voorliggende voorziening voor bestaat, en of de patiëntgroep niet ook op andere Wtcg-criteria al wordt gevonden.

De groepen uit de lijst Borst die hebben geleid tot discussie in de expertgroep zijn in de onderstaande tabel samengevat. De gehele lijst van alle aandoeningen op de 'Lijst Borst' is korthedshalve opgenomen als bijlage bij dit rapport.

Groep/aandoening	Voorstel/argumentatie discussie Expertgroep Revalidatie en Fysiotherapie	Reactie experts
23 Artrose	Niet alle artrose leidt tot zodanige beperkingen dat meerkosten moeten worden gemaakt. De groep die dat wel heeft (m. n. mobiliteit), wordt gevonden via de (aangescherpte) hulpmiddelenlijst. Fysiotherapie is als selectiecriteria niet nodig.	Eens
24 Osteoporose	Zelfde redenering als bij Artrose. Ernstige groep met grote beperkingen wordt elders gevonden (Vb: Wervelfracturen als gevolg van osteoporose met cementeringsbehandeling). Ook hier kunnen hulpmiddelen (naast cementeringsbehandeling) onderscheidend zijn voor ernst van de aandoening/beperking. Fysiotherapie is als selectiecriteria niet nodig.	Eens
49 Basilaris-insufficiëntie	Mensen met ernstige basilarisinsufficiëntie worden gevonden in de chronische groepen. Fysiotherapie is als selectiecriteria niet nodig.	Eens
54 COPD	73% van de COPD-patiënten gebruikt medicatie; 42% is onder behandeling bij medisch specialist. Op deze overlappende noemers wordt tenminste 75% van de COPD-patiënten al gevonden in de huidige systematiek. In het algemeen zullen COPD-patiënten die fysiotherapie krijgen ook geneesmiddelen gebruiken. Patiënten die geen medicatie gebruiken hebben in het algemeen geen ernstige of chronische aandoening. Fysiotherapie is als selectiecriteria niet nodig.	Eens
61 Immunitiestoornissen	Zeldzame indicatie: histamineoverdosis bij inspanning (inspanningsallergie/EIA). Prevalentie EIA: 0,4 per miljoen; d. i. in NL dus 6 à 7 personen, waarvan we mogen aannemen dat die ook bij een medisch specialist onder behandeling zijn. Wij vonden in behandelprotocollen fysiotherapie niet terug als standaardtherapie. Conclusie van de projectgroep: het heeft geen zin om fysiotherapie als selectiecriteria in te zetten om deze kleine groep op het spoor te komen.	Eens

De uitkomst van deze analyse was dat de patiënten die fysio- of oefentherapeutische behandeling vergoed kregen uit het basispakket van de Zvw niet op deze noemer gevonden hoeft te worden:

- Ofwel hun aandoening is niet chronisch, maar succesvol te behandelen of kortdurend (onder die laatste groep vallen bijvoorbeeld postoperatieve behandelingen);
- Ofwel de groep wordt al gevonden op andere noemer(s) als chronische groep of via de Wmo;
- Ofwel er is geen sprake van substantiële meerkosten.

### 8.4.2 Gebruik van een ander (niet-inhoudelijk) selectie criterium voor fysiotherapie

Met de expertgroep is besproken of invoering van een financiële of meerjarigheidsdrempel voor fysiotherapie zou kunnen leiden tot een verbeterde afbakening van de doelgroep. De experts waren unaniem van mening dat een financieel (eigenlijk volume-) criterium geen toegevoegde waarde zou hebben. Hiervoor werden de volgende argumenten aangevoerd:

- Het grootste deel van de aandoeningen waarvoor fysiotherapie wordt gegeven is volgens de experts niet chronisch van aard. Deze groep gebruikers zou idealiter niet tot de afbakening van de Wtcg moeten behoren.
- In veel gevallen is de effectiviteit van zeer langdurige fysiotherapie omstreden; het is de vraag of een dergelijke indicatie zou moeten gelden als een valide afbakeningscriterium voor de doelgroep.
- Indien de aandoening waarvoor fysiotherapie aan de orde is wel chronisch van aard is, wordt een aantal van de beperkingen door de fysiotherapie juist vermindert of opgeheven.
- Een klein deel van de patiënten die langdurig fysiotherapie gebruiken voor een chronische aandoening en die naar verwachting meerkosten in het dagelijks leven ervaren, behoort wel tot de doelgroep van de Wtcg. De verwachting van experts is, dat deze patiënten grotendeels gebruik zullen maken van andere vormen van zorg samenhangend met hun aandoening en derhalve zullen 'scoren' op één van de andere inclusiecriteria voor de Wtcg (en op die manier alsnog en 'gerichter' binnen de afbakening zullen vallen). Een voorbeeld van deze groep zijn COPD-patiënten.
- Een klein deel van de patiënten uit bovengenoemde groep wordt naar verwachting niet gevonden.
- Bij invoering van een financieel criterium zou het probleem van te specifieke inclusie en ongewenste dubbeltelling van indicaties blijven bestaan.
- Bij invoering van een volume en meerjarigheidscriterium ontstaat gemakkelijk ongewenste ongelijkheid en onduidelijkheid bij die behandelingen die zich, omdat zij laat in het jaar beginnen, over twee jaar uitstrekken.

De conclusie is dat er bij de indicaties van de lijst Borst slechts op één plaats (61, immuniteitsstoornissen) sprake is van een indicatie die wijst op het bestaan van een chronische aandoening die gepaard gaat met meerkosten en die niet goed elders in het systeem wordt gevonden. Dit indicatiegebied is echter zeer klein, namelijk enkele personen in Nederland. Op grond van de voornoemde bevindingen komt de projectgroep tot het voorstel om fysio- en oefentherapie als selectie criterium voor het afbakenen van groepen rechthebbenden op een Wtcg-tegemoetkoming te laten vervallen.

## 9 Revalidatie

### 9.1 Vraagstelling

*Hoe dient het huidige criterium revalidatie aangepast te worden zodat het beter aansluit bij de beperkingen, mede vanuit een medisch inhoudelijk perspectief (bezien in relatie tot de overige criteria)?*

### 9.2 Algemeen

Revalidatiezorg is één van de criteria op basis waarvan een verzekerde recht heeft op een tegemoetkoming. Tot dusver wordt louter gekeken naar de zorg die wordt geleverd in revalidatie-instellingen, omdat voor de revalidatiezorg zoals die wordt geleverd in ziekenhuizen tot voor kort geen dbc's bestonden, waardoor die zorg niet kon worden gevonden in de landelijke registraties. Sinds 2009 bestaan er dbc's revalidatiezorg. Op basis van deze dbc's kan revalidatiezorg in ziekenhuizen bij de Wtcg worden betrokken.

Deze producttypering wordt in alle categorale instellingen ook gebruikt. De binnen de dbc systematiek gehanteerde diagnoses (vindbaar in de typeringslijst voor revalidatieartsen) zijn zeer specifiek en aandoeningsgericht. Het is dan ook de vraag of de indicatiestelling voor revalidatie vanuit de inhoud van de aandoening zou kunnen worden ondergebracht bij de Chronische Groepen.

De Vektisrapportage over revalidatie<sup>10</sup> constateert onder meer dat de personen die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming op basis van revalidatiezorg in een bepaald jaar veelal in het volgende jaar geen revalidatiezorg meer ontvangen. De behandelduur in algemene ziekenhuizen is nog korter, mogelijk omdat het hier vaker gaat om acute zorg, bijvoorbeeld revalidatie na een ongeval of een heupvervangning.

De vraag is, mede naar aanleiding van de resultaten van het Vektis onderzoek, in hoeverre revalidatiezorg een indicator is voor chronische aandoeningen met beperkingen en meerkosten als gevolg van deze aandoeningen. Veelal is behandeling in een revalidatie-instelling of door een revalidatiearts in het ziekenhuis bedoeld om patiënten met een specifieke aandoening of na een behandeling of trauma weer in staat te stellen tot dagelijks functioneren. Voor een deel kan revalidatiezorg dan ook juist beperkingen verminderen of opheffen. Revalidatiezorg zelf is in principe niet chronisch; veelal betreft het kortdurende behandeling tot een duur van maximaal een jaar. Een flink deel van de revalidatie dbc's betreft zeer korte of eenmalige poliklinische consultatie. Op dit moment vallen groepen die deze kortdurende consultaties krijgen in een revalidatiecentrum ook binnen de afbakening met recht op een tegemoetkoming

De experts hebben zich gebogen over de vraag in welke mate de indicatie tot en de duur van de revalidatiebehandeling een indicatie is voor chroniciteit van de beperking die een patiënt ondervindt.

---

<sup>10</sup> Bruikbaarheid revalidatie dbc's bij uitvoering Wtcg, Vektis, februari 2011

### 9.3 Aanpak

De aanpak die werd gekozen:

- De diagnoses uit de dbc typeringslijst revalidatie zijn beoordeeld op relevantie voor de Wtcg criteria.
- De diagnoses uit de dbc typeringslijst revalidatiegeneeskunde zijn zo goed als mogelijk was inhoudelijk gekoppeld aan chronische groepen.
- Hierna is bekeken of toewijzing van specifieke revalidatiediagnosen aan de chronische groep(en) een meerwaarde zou kunnen hebben bij het vinden van mensen met chronische aandoeningen die leiden tot meerkosten. Steeds werd de vraag gesteld of hiermee mensen zouden worden gevonden, die anders niet binnen de afbakening zouden vallen.
- Daarnaast is bekeken of het gebruik van de dbc behandelas mogelijk een beter alternatief zou kunnen zijn voor het vinden van de doelgroep. Beide mogelijkheden zijn voorgelegd aan de Expertgroep Fysiotherapie en Revalidatie en aan professor Schellevis
- Hierbij waren de volgende vragen leidend:
  - *Is de aandoening chronisch?*
  - *Leidt de aandoening tot beperkingen die meerkosten met zich meebrengen?*
  - *Wordt de groep al elders binnen de Wtcg criteria gevonden?*
  - *Is koppeling aan de chronische groepen zinvol, zo ja op welke wijze?*

### 9.4 Resultaten en voorstel

Resultaten

Bij beoordeling van de diagnose as van de dbc typeringslijst bleek dat enkele diagnoses voldeden aan de criteria chroniciteit en beperkingen die leiden tot meerkosten. Bovendien zouden vrijwel alle relevante diagnoses ook worden gevonden met de systematiek van de chronische groepen, op basis van ziekenhuisdiagnoses.

Het bleek deels mogelijk om een koppeling van diagnoses voor revalidatiezorg te maken met de systematiek van de chronische groepen. De afbakening van de diagnose 'revalidatie' was echter veel minder specifiek dan de diagnoses die in de chronische groepen worden gebruikt. Dit leverde een te brede groep op met risico op ongelijke behandeling van mensen met bepaalde aandoeningen. Bij koppeling van de revalidatie-diagnosen aan de betreffende chronische groepen zou dan ook een onevenwichtigheid in het systeem ontstaan: Waar het plaatsen van een kunstheup bijvoorbeeld bewust uit de chronische groepen is gehouden (behandelbare aandoening, leidt tot verbeteren mobiliteit, niet chronisch) zou deze groep met de introductie van de (revalidatie) diagnose 'overige aandoeningen bewegingsapparaat' weer worden geherintroduceerd. Sommige diagnoses zouden moeten worden gekoppeld aan meerdere chronische groepen, hetgeen technisch vrijwel onuitvoerbaar is.

Conclusie van De Praktijk en de expertgroep was dan ook, dat koppelen van een selectie van revalidatiediagnosen geen verbetering zou opleveren van de afbakening.

De volgende vraag was of het gebruik van de behandelas uit de revalidatie dbc systematiek een betere afbakening zou kunnen opleveren. De behandelas revalidatie is geordend naar duur en intensiteit van de behandeling. Het bleek dat een flink deel van de revalidatie dbc's eigenlijk zeer kortdurende poliklinische consult dbc's betreft. De expertgroep was unaniem van mening dat revalidatiebehandeling met een substantiële duur en of een klinische opname de best haalbare indicator zou zijn voor het detecteren van mensen met een chronische beperking die leidt tot meerkosten. Langduriger behandeling zal veelal gaan om mensen met een ernstige aandoening, en langduriger behandeling gaat in het algemeen vaker gepaard met restverschijnselen of handicaps. Dit kan in individuele gevallen natuurlijk verschillen.

De nadere invulling van dit criterium luidt: Alle eenmalige sessies en diagnostische metingen worden buiten de afbakening gelaten. Alle klinische patiënten dienen tot de afbakening te behoren, voor poliklinische patiënten wordt de grens bij 18 behandeluren gelegd. Naar het oordeel van de experts worden met die begrenzing de niet-chronische patiënten en de incidentele consulten (bijvoorbeeld voor het aanmeten van hulpmiddelen en instructie m. b. t. het gebruik daarvan) in voldoende mate geëlimineerd.

Hierna kwam aan de orde, op welke wijze de revalidatie dbc's zouden kunnen worden geïntegreerd in de systematiek van de Chronische Groepen. Hierbij bestaan de volgende mogelijkheden:

- Opnemen per diagnosecategorie in de bijbehorende chronische groep
- Een aparte chronische groep revalidatie maken

Omdat duidelijk was dat het gebruik van de revalidatiediagnosen niet zinvol werd geacht verviel de eerste mogelijkheid. Daarbij is het van belang dat ook de wisselende specificiteit van de diagnosen zou leiden tot toewijzingsproblemen. Uiteindelijk is het voorstel om een aparte Chronische Groep revalidatie te maken en deze in de optelsystematiek als licht mee te laten wegen. Dit houdt in:

- Mensen die een diagnose hebben die op zichzelf niet leidt tot een tegemoetkoming (doordat de diagnose tot een lichte Chronische Groep behoort) kunnen, als zij naast die diagnose ook een klinische opname voor revalidatie of meer dan 18 uur revalidatie hebben gehad, alsnog een tegemoetkoming krijgen
- De aard van de diagnose of de specifieke Chronische Groep is hierbij niet van belang, zodat hiermee extra gewicht wordt toegekend aan de factor beperking (ervan uitgaande dat klinische of langdurige poliklinische revalidatie in goede indicator is voor een beperking)
- Revalidatiezorg wordt voor een groot deel gegeven aan mensen die problemen hebben met ADL (de activiteiten van het dagelijks leven zoals wassen, eten, toiletbezoek) en mobiliteit, en dit zijn factoren die blijkens het TNO onderzoek verbonden zijn met meerkosten.

Revalidatiezorg telt dus als een lichte CG, hetgeen betekent dat alleen bij additionele criteria ook een tegemoetkoming zal worden gegeven. Hiermee wordt bereikt dat alleen personen met een aandoening die in een van de CG's thuishoort in geval van uitgebreide revalidatie in aanmerking komen voor een tegemoetkoming. Revalidatie voor aandoeningen die niet in een CG thuishoren zal dus in de praktijk niet leiden tot een tegemoetkoming.

Alle behandelcodes die staan voor klinische revalidatie of poliklinische revalidatie van meer dan 18 uur zullen een lichte CG vormen. Vanaf 2012 zal de financiering worden aangepast naar DOT-zorgproducten.



Het betreft de volgende behandelcodes:

<b>20</b>	<b>Specialistische Revalidatie Behandeling (SRB)</b>
2012	Specialistische medicatie behandeling zonder anesthesie klinisch
2014	Specialistische medicatie behandeling met anesthesie klinisch
<b>30</b>	<b>Poliklinische Revalidatie Behandeling (PRB)</b>
3014	Poliklinische behandeling meer dan 18 t/m 49 uur
3015	Poliklinische behandeling meer dan 49 t/m 129 uur
3016	Poliklinische behandeling meer dan 129 t/m 299 uur
3017	Poliklinische behandeling meer dan 299 uur
<b>40</b>	<b>Klinische Revalidatie Behandeling (KRB) – Licht</b>
4011	Lichte klinische behandeling gedurende 1-3 dagen
4012	Lichte klinische behandeling gedurende 4-10 dagen
4013	Lichte klinische behandeling gedurende 11-20 dagen
4014	Lichte klinische behandeling gedurende 21-30 dagen
4015	Lichte klinische behandeling gedurende 31-40 dagen
4016	Lichte klinische behandeling gedurende 41-50 dagen
4017	Lichte klinische behandeling gedurende 51-60 dagen
4018	Lichte klinische behandeling gedurende 61-70 dagen
4019	Lichte klinische behandeling gedurende 71-90 dagen
4020	Lichte klinische behandeling gedurende 91-110 dagen
4021	Lichte klinische behandeling gedurende 111-130 dagen
4022	Lichte klinische behandeling gedurende 131-150 dagen
4023	Lichte klinische behandeling gedurende 151-170 dagen
4024	Lichte klinische behandeling gedurende 171-190 dagen
4025	Lichte klinische behandeling gedurende 191-230 dagen
4026	Lichte klinische behandeling gedurende 231-270 dagen
4027	Lichte klinische behandeling gedurende 271-315 dagen
4028	Lichte klinische behandeling gedurende 316-365 dagen
<b>50</b>	<b>Klinische Revalidatie Behandeling (KRB) – Middelzwaar</b>
5011	Middelzware klinische behandeling gedurende 1-3 dagen
5012	Middelzware klinische behandeling gedurende 4-10 dagen
5013	Middelzware klinische behandeling gedurende 11-20 dagen
5014	Middelzware klinische behandeling gedurende 21-30 dagen
5015	Middelzware klinische behandeling gedurende 31-40 dagen
5016	Middelzware klinische behandeling gedurende 41-50 dagen
5017	Middelzware klinische behandeling gedurende 51-60 dagen
5018	Middelzware klinische behandeling gedurende 61-70 dagen
5019	Middelzware klinische behandeling gedurende 71-90 dagen
5020	Middelzware klinische behandeling gedurende 91-110 dagen
5021	Middelzware klinische behandeling gedurende 111-130 dagen
5022	Middelzware klinische behandeling gedurende 131-150 dagen
5023	Middelzware klinische behandeling gedurende 151-170 dagen
5024	Middelzware klinische behandeling gedurende 171-190 dagen
5025	Middelzware klinische behandeling gedurende 191-230 dagen
5026	Middelzware klinische behandeling gedurende 231-270 dagen
5027	Middelzware klinische behandeling gedurende 271-315 dagen
5028	Middelzware klinische behandeling gedurende 316-365 dagen

<b>60 Klinische Revalidatie Behandeling (KRB) - Intensief</b>	
6011	Intensieve klinische behandeling gedurende 1-3 dagen
6012	Intensieve klinische behandeling gedurende 4-10 dagen
6013	Intensieve klinische behandeling gedurende 11-20 dagen
6014	Intensieve klinische behandeling gedurende 21-30 dagen
6015	Intensieve klinische behandeling gedurende 31-40 dagen
6016	Intensieve klinische behandeling gedurende 41-50 dagen
6017	Intensieve klinische behandeling gedurende 51-60 dagen
6018	Intensieve klinische behandeling gedurende 61-70 dagen
6019	Intensieve klinische behandeling gedurende 71-90 dagen
6020	Intensieve klinische behandeling gedurende 91-110 dagen
6021	Intensieve klinische behandeling gedurende 111-130 dagen
6022	Intensieve klinische behandeling gedurende 131-150 dagen
6023	Intensieve klinische behandeling gedurende 151-170 dagen
6024	Intensieve klinische behandeling gedurende 171-190 dagen
6025	Intensieve klinische behandeling gedurende 191-230 dagen
6026	Intensieve klinische behandeling gedurende 231-270 dagen
6027	Intensieve klinische behandeling gedurende 271-315 dagen
6028	Intensieve klinische behandeling gedurende 316-365 dagen
<b>70 Klinische Revalidatie Behandeling (KRB) - Zeer intensief kortdurend</b>	
7011	Dagvullende klinische behandeling gedurende 1-3 dagen
7012	Dagvullende klinische behandeling gedurende 4-10 dagen
7013	Dagvullende klinische behandeling gedurende 11-20 dagen
7014	Zeer intensieve klinische behandeling gedurende 1-3 dagen
7015	Zeer intensieve klinische behandeling gedurende 4-10 dagen
7016	Zeer intensieve klinische behandeling gedurende 11-20 dagen

Een beperkte groep verzekerden scoort in één behandeljaar meerdere dbc's van minder dan 18 uur, die opgeteld wel meer dan 18 uur revalidatiezorg vormen. Wanneer het klasse-midden wordt aangehouden als revalidatieduur, betreft dat naar schatting 600 personen. Hiervan hadden circa 110 personen al een CG revalidatie op basis van andere dbc's. Dit betekent dat circa 490 personen wel meer dan 18 uur hebben gerevalideerd, maar nog niet op basis van andere dbc's worden ingedeeld in de CG revalidatie.

Advies is daarom deze groep binnen de afbakening te laten vallen en het klasse-midden van de behandelduur van alle dbc's binnen één behandeljaar voor dezelfde patiënt bij elkaar op te tellen.

Het betreft de volgende behandelcodes:

<b>3011</b>	Poliklinische behandeling t/m 2 uur
<b>3012</b>	Poliklinische behandeling meer dan 2 t/m 6 uur
<b>3013</b>	Poliklinische behandeling meer dan 6 t/m 18 uur

## 10 Meerjarigheid

### 10.1 Vraagstelling

*Op welke wijze kan het principe van meerjarigheid worden geoperationaliseerd, zodanig dat de doelgroep van chronisch zieken en gehandicapten zo gericht mogelijk wordt benaderd?*

### 10.2 Algemeen

Aansluitend bij doelstellingen en uitgangspunten is bij de beoordeling van meerjarigheid van belang dat de doelgroep zo goed mogelijk wordt bereikt, dat wil zeggen dat zowel foutpositieve als foutnegatieve tegemoetkomingen zoveel mogelijk moeten worden vermeden en dat de beoordeling zoveel mogelijk gebruikmaakt van gelijk(waardig)e maatstaven. Daarnaast dienen de uitgangspunten uitvoerbaarheid, uitlegbaarheid en eenvoud ook in ogenschouw te worden genomen.

Bij het definiëren van meerjarigheid in het kader van de Wtcg onderscheiden we twee benaderingen:

#### **A. Zorggebruik in een bepaald jaar leidt tot tegemoetkoming in meerdere jaren**

Zorggebruik in een bepaald jaar leidt tot recht op plaatsing binnen de afbakening of tegemoetkoming in meerdere jaren (bijvoorbeeld meerjarig doortellen van rolstoelgebruikers of blindengeleidehond). Veelal is het doel van deze benadering juist om zoveel mogelijk fout negatieve tegemoetkomingen te vermijden.

Bij deze vorm van meerjarigheid kan men verschillende perioden kiezen waarbinnen de criteria doortellen. Zo zal men voor het ene criterium (bijvoorbeeld blindengeleidehond) willen vastleggen dat het criterium levenslang doortelt, bij het andere criterium (bijvoorbeeld rolstoel) zal de periode korter kunnen zijn.

Factoren die bij deze beoordeling van belang zijn (zie ook hoofdstuk over hulpmiddelen):

- Is er sprake van een aandoening of beperking die nog kan genezen of herstellen?
- Is er sprake van gebruik van zorg of een hulpmiddel dat anderszins nog kan worden beëindigd, bijvoorbeeld door opname in een instelling?

In dit hoofdstuk over meerjarigheid zal alleen de hierna genoemde optie onder B worden besproken; De hierboven onder A genoemde optie is al uitgebreid aan de orde geweest in het hoofdstuk hulpmiddelen en daar ook in een voorstel vervat.

## B. Alleen meerjarig zorggebruik leidt tot een tegemoetkoming

Wanneer wordt gekeken naar zorggebruik en indicaties in twee achtereenvolgende jaren, zou in principe een betere afbakening van de groep chronisch zieken en gehandicapten mogelijk zijn. Dit zal niet voor alle chronische aandoeningen en handicaps het geval zijn; eenmalig hulpmiddelengebruik in een bepaald jaar kan een goede indicator vormen voor een chronische aandoening en/of handicap, terwijl tweejarig gebruik van fysiotherapie in omschreven groepen (revalidatie na trauma bijvoorbeeld) nog geen betrouwbaar criterium vormt. Hier zal per groep van aandoeningen en/of handicaps een beeld moeten worden verkregen, rekening houdend met de mate waarin in centrale databases informatie aanwezig is.

Wanneer het principe van meerjarig zorggebruik wordt geïntroduceerd in de Wtcg, zou een persoon, om in aanmerking te komen voor een tegemoetkoming of plaatsing binnen de afbakeningscriteria van de Wtcg twee of meer jaren moeten voldoen aan bepaalde inclusiecriteria (bijvoorbeeld twee jaar een Chronische Groep). Veelal is het doel van deze benadering om zoveel mogelijk foutpositieve tegemoetkomingen te vermijden. Er zijn hierbij drie scenario's mogelijk:

1. Personen komen in aanmerking voor een tegemoetkoming als zij twee (of meerdere) ja(ar)(ren) achtereen *hetzelfde* criterium, bijvoorbeeld dezelfde Chronische Groep scoren in de centrale databases.
2. Personen komen in aanmerking als zij twee (of meerdere) ja(ar)(ren) achtereen *een criterium binnen bepaalde groepen (bijvoorbeeld binnen ZVW, AWBZ of WMO)* scoren in de centrale databases.
3. Personen komen in aanmerking voor een tegemoetkoming als zij twee (of meerdere) ja(ar)(ren) achtereen *een* criterium scoren in de centrale databases.

## 10.3 Aanpak

Voor het genereren en beoordelen van voorstellen over meerjarigheid van de regeling zijn de volgende activiteiten ondernomen:

- Een brainstorm op 19-5-2011 met deelnemers van de begeleidingscommissie van VWS en De Praktijk.
- Bestuderen van berekeningen, gemaakt door Vektis en vastgelegd in een notitie<sup>11</sup>. In deze notitie wordt doorgerekend wat de gevolgen zouden kunnen zijn van het invoeren van (verschillende vormen van) het meerjarigheidscriterium.
- Ten aanzien van A: Bij de beoordeling van de hulpmiddelenlijst is expliciet beoordeeld of meerjarigheid als criterium een mogelijkheid was. Het gaat hierbij zowel om meerjarigheid als criterium voor een Wtcg tegemoetkoming (meerjarig in het systeem voorkomen om überhaupt voor een tegemoetkoming in aanmerking te komen) als om de mogelijkheid dat gebruik van een bepaald hulpmiddel recht zou moeten geven op een tegemoetkoming in meerdere jaren. Dit is al gerapporteerd in het hoofdstuk over hulpmiddelen.
- Een interne brainstorm met het team van De Praktijk op 8 augustus 2011 waarin de verschillende (deel)voorstellen in samenhang werden gebracht.

---

<sup>11</sup> Definitieve rapportage CER Wtcg, Vektis, 10 juli 2010

## 10.4 Resultaten en voorstel

Het voorstel met betrekking tot meerjarige toepassing van de criteria onder A is reeds in het hoofdstuk hulpmiddelen besproken. Bij het toepassen van de verschillende scenario's onder B is de volgende kwalitatieve afweging gemaakt:

Scenario	B1	B2	B3
<b>Omschrijving</b>	> 2 jaar hetzelfde criterium, bijvoorbeeld binnen een Chronische Groep	> 2 jaar een criterium, bijvoorbeeld binnen ZVW, AWBZ of WMO	> 2 jaar enig criterium,
<b>Foutpositieven ten opzichte van eenjarig</b>	(iets) verlaagd	(iets) verlaagd/verlaagd	(iets) verlaagd/verlaagd
<b>Foutnegatieven ten opzichte van eenjarig</b>	Zeer sterk verhoogd	Sterk verhoogd	Sterk verhoogd
<b>Uitvoerbaar</b>	Zeer sterk afhankelijk van codering en wisselend zorggebruik	Sterk afhankelijk van codering en wisselend zorggebruik	Afhankelijk van codering en wisselend zorggebruik
<b>Kans op ongewenste ongelijkheid</b>	+++	++	+
<b>Optelsystematiek</b>	Als eenjarig is mogelijk maar leidt in die vorm tot veel foutnegatieven	Nieuwe systematiek nodig	Nieuwe systematiek nodig
<b>Uitlegbaar</b>	Moeilijk	Moeilijk	Moeilijk
<b>Conclusie</b>	Niet toepassen	Niet toepassen	Niet toepassen

Geadviseerd wordt meerjarigheid als criterium niet te gaan toepassen.

De argumentatie samengevat:

1. In het huidige doorontwikkeltraject is vooral gezocht naar het zo specifiek en doelgericht mogelijk definiëren van de groep die binnen de afbakening moet vallen. Hierbij zijn al veel foutpositieven afgevallen, onder andere door het afschaffen van een groot deel van de hulpmiddelen en het afschaffen van fysiotherapie als criterium. Introductie van het meerjarigheids criterium zal het aantal foutpositieven (mensen die onterecht een tegemoetkoming krijgen) derhalve nog in beperkte mate kunnen reduceren; het vergroot anderzijds ook het aantal foutnegatieven, en naar verwachting zal het aantal foutnegatieven dat men toevoegt met deze maatregel veel groter zijn dan het aantal foutpositieven dat ermee wordt gereduceerd. Dit geldt in het algemeen voor alle scenario's onder B., maar het effect is het meest uitgesproken voor het scenario B1. Dat komt doordat niet alle chronisch zieken en/of gehandicapten altijd ieder jaar zorggebruik hebben waardoor zij in de centrale databases vindbaar zijn. Denk hierbij bijvoorbeeld aan chronisch zieken die grotendeels door de huisarts worden begeleid en die wisselende medicatie krijgen. De kans dat personen jaren achtereen onterecht niet worden gevonden, wordt met het invoeren van het criterium meerjarig zorggebruik vergroot. Hierdoor is het te verwachten dat meer mensen dan tevoren onterecht geen tegemoetkoming krijgen.

2. Voor de scenario's B1 en B2 geldt dat het definiëren van een meerjarige regeling waarbij betrokkene twee of meer jaren hetzelfde zorggebruik (B1) of zorggebruik in dezelfde categorie (B2) moet laten zien, onduidelijkheid en ongelijkheid oplevert. Wat te doen met een casus waarbij de specialist een iets andere dbc heeft gescoord (om wat voor reden dan ook) bij dezelfde diagnose? Daarnaast spelen deze scenario's ook niet goed in op het wisselende en grillige zorggebruik dat mensen met een of meerdere chronische aandoeningen en/of handicaps hebben. Een overvloed aan onuitlegbare foutnegatieve allocaties zal hiervan het gevolg zijn, en maakt de opties onder B1 en B2 al feitelijk onuitvoerbaar.
  
3. Resteert de mogelijkheid om de optie onder B3 genoemd te gaan uitvoeren. De bezwaren tegen de scenario's B1 en B2 gelden hier ook, maar in iets mindere mate. Hierbij zal de optelsystematiek veel complexer worden dan zij al is, omdat nieuwe wegingsfactoren en algoritmes moeten worden opgesteld. Hier zijn vooral extra foutnegatieven en ongewenste ongelijkheid ten opzichte van het niet-meerjarige systeem te verwachten bij de situaties van hulpmiddelengebruik dat meerjarig doortelt, langduriger gebruik van een hulpmiddel dan de 'officiële' levensduur en combinaties van situaties waarbij personen het ene jaar wel binnen de afbakening terecht komen (zonder recht op een tegemoetkoming) en waarbij zij het volgende jaar wel recht hebben op een tegemoetkoming in het niet-meerjarige systeem. Ook met de vereenvoudigde optelsystematiek zoals die in hoofdstuk 11 wordt voorgesteld is er nog steeds complexiteit. Dit alles maakt de regeling minder duidelijk, uitlegbaar en uitvoerbaar.

# 11 Hoogte tegemoetkoming, integratie en samenhang

## 11.1 Vraagstelling

Hoe dient de huidige doelgroepbepaling middels geneesmiddelengebruik en ziekenhuiszorg aangepast te worden zodat zij beter aansluit bij de beperkingen, mede vanuit een medisch inhoudelijk perspectief (bezien in relatie tot de overige criteria)?

Hoe dient de hoogte van de tegemoetkoming bepaald te worden, gelet op de toevoeging van diverse criteria naar aanleiding van het advies van de Taskforce in combinatie met de eventuele binnen dit onderzoek voorgestelde aanpassingen?

En, volgend uit alle eerdere vraagstellingen: hoe kunnen de noodzakelijke verbeteringen in de doelgroepbepaling in goede samenhang worden gebracht?

## 11.2 Algemeen

In de huidige regeling zijn er feitelijk drie niveaus binnen de inclusiecriteria te onderscheiden:

1. Het criterium leidt tot plaatsing binnen de afbakening, maar niet tot een tegemoetkoming, omdat daarvoor meerdere criteria bij elkaar moeten worden opgeteld
2. Het criterium (of de optelsom van criteria) leidt tot een lage tegemoetkoming
3. Het criterium (of de optelsom van criteria) leidt tot een hoge tegemoetkoming

De optelsystematiek is ingesteld om het aantal foutpositieve tegemoetkomingen te verminderen.

Voor de integratie van de verschillende deelvoorstellen is leidend dat de regeling zo moet worden geconstrueerd dat de doelgroep zo goed mogelijk wordt gevonden. Dat wil zeggen dat de verhouding tussen het aantal foutpositieven en het aantal foutnegatieven optimaal moet zijn. Ook is het ongewenst dat mensen met dezelfde aandoening/beperking dubbel in het systeem voorkomen. Hierdoor kunnen namelijk onterechte hoge tegemoetkomingen door de optelsystematiek worden vermeden Omdat men gebruikmaakt van landelijke databestanden die niet specifiek zijn gericht op het vinden van mensen met een chronische aandoening/beperking die leidt tot meerkosten, zal er onvermijdelijk een groep zijn die niet goed in de regeling terecht komt. Omdat na de eerste uitvoeringsjaren de kritiek vooral is geweest dat er mensen een tegemoetkoming kregen die niet chronisch ziek of beperkt waren, is het onderhavige voorstel vooral gericht op twee doelen:

1. het vermijden van onterechte inclusies, dubbeltellingen en optellingen
2. het zo doelgericht mogelijk includeren van mensen met een chronische aandoening die leidt tot een beperking met meerkosten

Wanneer er inderdaad een chronische aandoening/beperking met meerkosten bestaat, zal deze dan ook zo eenvoudig en eenduidig mogelijk moeten leiden tot een tegemoetkoming vanuit de Wtcg, liefst met een eenmalige vastlegging van een zo specifiek mogelijk criterium.

Foutnegatieven die te maken hebben met de optelsystematiek dienen ook zoveel mogelijk te worden vermeden.

Bij de opdracht om ook de samenloop tussen criteria binnen de geldende optelsystematiek nogmaals kritisch te bezien heeft de projectgroep niet alleen de huidige selectie- en allocatiemethodiek betrokken, maar eveneens de vraag of de scheiding van tegemoetkomingen in een hoge en een lage tegemoetkoming noodzakelijk is voor een goed functionerende Wtcg.

Bij het huidige doorontwikkeltraject is steeds uitgegaan van het zo min mogelijk honoreren van dubbeltellingen binnen het systeem. Daarbij is de vigerende optelsystematiek soms een complicerende factor. Deze optelsystematiek is noodzakelijk, onder andere om de groepen met recht op een lage en een hoge tegemoetkoming van elkaar te onderscheiden.

Teneinde de uitvoering van de regeling te vergemakkelijken heeft De Praktijk onderzocht welke vereenvoudigingen er mogelijk zijn.

### 11.3 Aanpak

Uitgangspunten bij de totstandkoming van de onderstaande voorstellen waren de volgende:

- Focus op beperkingen die leiden tot meerkosten. Uit TNO onderzoek was al gebleken dat vooral ADL en mobiliteitsbeperkingen gerelateerd zijn aan meerkosten en dit is al in alle deeltrajecten meegenomen
- Zo weinig mogelijk optellingen en uitzonderingen in verband met de uitlegbaarheid en uitvoerbaarheid
- Dubbeltellingen moeten worden vermeden

Bij de herbeoordeling van de weging en optelsystematiek zijn de volgende vragen beantwoord:

- *Is er sprake van (onterecht) optellen c. q. dubbeltellen van zorggebruik dat op dezelfde indicatie plaatsvindt?* Te denken valt bijvoorbeeld aan chronische fysiotherapie bij patiënten met cystic fibrosis. De aandoening op zich geeft (ook poliklinisch behandeld) al recht op een lage tegemoetkoming en het is de vraag of de chronische fysiotherapie die hier vrijwel altijd bij hoort dat vervolgens moet opplussen tot een hoge tegemoetkoming.
- *Is er sprake van groepen die gezien hun meerkosten en beperkingenpatroon wel voor een tegemoetkoming in aanmerking zouden moeten komen, die door de optelsystematiek wel binnen de afbakening vallen, maar doordat de intensiteit van het zorggebruik laag wordt ingeschat geen tegemoetkoming krijgen, kort samengevat: foutnegatieven ten gevolge van de optelsystematiek?*

Deze vragen kwamen systematisch aan de orde in de voorbereiding van de expertmeetings. Per groep van aandoeningen en handicaps is de wegings- en optelsystematiek tegen het licht gehouden en werden concrete voorstellen tot aanpassing gedaan, die door de experts zijn beoordeeld. De voorstellen houden rekening met de verschillende optel- en wegingsmogelijkheden binnen en tussen de categorieën zorggebruik en met de invalshoek meerjarig zorggebruik.



Het integreren van de verschillende (deel)voorstellen tot een samenhangend geheel heeft plaatsgevonden door de volgende activiteiten:

- gebruik van eenduidige definities en waar noodzakelijk stellen van vragen aan de parallelle expertgroep
- bij iedere inhoudelijke beoordeling werd de vraag gesteld of de doelgroep niet al via ander zorggebruik binnen de afbakening zou komen
- Bij iedere inhoudelijke beoordeling is de vraag van ADL activiteiten en mobiliteit betrokken en is bekeken of er een vereenvoudiging in de afbakening mogelijk was zonder verlies van sensitiviteit en specificiteit<sup>12</sup>
- gebruik van eerdere berekeningen van Vektis met betrekking tot overlap en meerjarigheid
- intensief en regelmatig overleg met de betrokken ambtenaren van VWS over de kaders van de uitvoeringsregeling
- organiseren van een interne brainstorm met de teamleden van de Praktijk waaruit de logica van de samenhang is gedestilleerd

---

<sup>12</sup> De sensitiviteit van een [test](#) is het percentage terecht positieve uitslagen onder de personen die men werkelijk wil opsporen. Het is de verhouding tussen het aantal personen dat positief scoort en bij wie de aandoening of handicap met meerkosten daadwerkelijk aanwezig is, en het totaal van alle onderzochte personen met de aandoening of handicap ziekte (inclusief het aantal personen dat negatief scoort en bij wie de aandoening of handicap met meerkosten toch aanwezig is).

De specificiteit van een test is het percentage terecht negatieve testuitslagen onder de personen die men niet wil opsporen. De specificiteit van een test is de verhouding tussen het aantal terecht negatieve uitslagen (geen chronische aandoening of handicap met meerkosten, negatieve uitslag) en het totaal van alle gevallen waarbij de ziekte afwezig is. Het totaal van alle gevallen waarbij de ziekte afwezig is bestaat uit een som van de gevallen waarbij een foutpositieve uitslag (loos alarm) is verkregen en de gevallen die een terechte negatieve uitslag kregen.

## 11.4 Resultaten en voorstel

Samengevat adviseert de projectgroep de volgende verbeteringen in de samenhang en optelsystematiek:

### *Hulpmiddelen*

De lijst met geïnccludeerde hulpmiddelen is minder uitgebreid geworden. De experts hebben daarbij getracht te definiëren welke hulpmiddele gebruikers een grote kans hebben op chronische meerkosten. Het ligt dan ook niet in de rede om na deze aanscherping nog een tweede drempel in de systematiek aan te brengen, door te eisen dat naast hulpmiddele gebruik ook nog sprake is van een chronische groep. Het advies is dan ook om gebruikers van hulpmiddelen uit de nieuwe lijst meteen recht te geven op een tegemoetkoming. Hiermee worden veel foutnegatieven opgespoord en foutpositieven vermeden.

### *Fysiotherapie*

Het criterium fysiotherapie komt te vervallen, omdat daarmee teveel onterechte rechthebbenden ontstonden en omdat de groep die terecht alleen op basis van het criterium fysiotherapie gevonden wordt zeer klein is. Hierbij speelt de beperkte informatie die landelijk op uniforme wijze beschikbaar is m. b. t. de indicaties op de lijst Borst een grote rol. Met het verwijderen van fysiotherapie als criterium zijn veel onterechte inclusies en dubbeltellingen uit het systeem verdwenen. Hiermee worden zeer veel foutpositieven uit de systematiek verwijderd en neemt het aantal foutnegatieven niet of nauwelijks toe.

### *Revalidatiezorg*

Het criterium revalidatie wordt opgenomen in de systematiek van de chronische groepen en er is een beperking aangebracht in de duur en intensiteit van de revalidatie, ook die in de revalidatiecentra. Hier is dus ook sprake van aanscherping en verfijning. Revalidatiezorg telt als een lichte CG, hetgeen betekent dat alleen bij een hit op additionele criteria recht op een tegemoetkoming zal ontstaan. Hiermee wordt bereikt dat alleen personen met een aandoening die in een van de CG's thuishoort in geval van uitgebreide revalidatie in aanmerking komen voor een tegemoetkoming. Revalidatie voor aandoeningen die niet in een CG thuishoren zal dus in de praktijk niet leiden tot een tegemoetkoming, en dat was ook de bedoeling. Een persoon met een acuut hartinfarct die wordt opgenomen voor een hartrevalidatie zal dus geen tegemoetkoming krijgen; een persoon met een neurologische aandoening zoals dwarslaesie en vervolgens revalidatie daarentegen wel. Hiermee worden enerzijds foutpositieven verwijderd en anderzijds foutnegatieven gevonden.

### *Afschaffen onderscheid hoge/lage tegemoetkoming*

Nu de bovenstaande aanscherpingen in de doelgroepafbakening hebben plaatsgevonden, rest de vraag of het zinvol en terecht is om een groep rechthebbenden op een hoge en een lage tegemoetkoming te onderscheiden. Uit voorgaand onderzoek (Vektis, TNO) bleek al dat het moeilijk is een scherpe afbakening te maken in klassen van meerkosten en dat beperkingen, meer dan zorgkosten en zorgconsumptie, een indicator zijn voor het bestaan van meerkosten. Bij de inhoudelijke beoordeling van chronische groepen, geneesmiddelen, fysiotherapie, revalidatie en hulpmiddelen is daarom steeds de mate van beperking ingeschat en meegewogen.

Het voorstel is om na de huidige aanscherping verdere vereenvoudiging in de regeling door te voeren door het onderscheid tussen lage en hoge tegemoetkoming te laten vervallen.

Het invoeren van één tegemoetkoming (in feite twee verschillende tegemoetkomingen omdat 65 plussers een andere tegemoetkoming ontvangen in verband met de inkomenscompensatie die alle 65 plussers ontvangen hebben met de invoering van de Wtcg) zal tot gevolg hebben dat de regeling eenduidiger is, goedkoper in de uitvoering en in het onderhoud. De belangrijkste onderliggende reden is echter dat er zeer weinig gegevens te vinden zijn die een onderscheid tussen verschillende meerkostengroepen daadwerkelijk onderbouwen. Steeds is er weliswaar sprake van een verschil in gemiddelde meerkosten, maar de spreiding binnen de groepen zorgt voor grote overlap.

Zo blijkt uit het NIVEL onderzoek dat de mate van beperking wel een relatie heeft met de hoogte van de gemiddelde meerkosten. Daar zijn echter zeer grote interindividuele variaties, die deels ook verband houden met de inkomensklasse. Iemand met een lager inkomen zal door de beperkingen die dit inkomen met zich meebrengt eenvoudigweg minder kosten kunnen maken. De overlap tussen de drie categorieën van meerkosten is aanzienlijk:

Beperking	Gemiddelde meerkosten	Range waarbinnen 60% van de groep valt		overlap
Geen/licht	624	175	884	300-884
Matig	1082	300	1280	300-1280
Ernstig	1728	440	1607	440-1280

Wanneer er sprake is van één tegemoetkoming heeft dat de volgende voordelen:

- Minder uitvoeringskosten, doordat er minder juridische procedures gevoerd worden om van lage naar hoge tegemoetkoming te gaan
- Minder kosten van onderhoud van het systeem
- Eenvoudiger uit te leggen, al zal het uitleggen van de verandering wel aandacht vragen
- Minder kans op fouten bij de uitvoering omdat de optelsystematiek grotendeels verdwijnt

In onderstaande figuur worden de voorstellen schematisch in samenhang weergegeven:

Figuur 8



## 12 Berekeningen van de gevolgen

### 12.1 Uitkomsten en resultaten

Vektis heeft de effecten van de bovengenoemde voorstellen doorgerekend in termen van aantallen rechthebbenden en de mutaties in de groepen die binnen de afbakening zouden vallen. De berekeningen in verschillende scenario's zijn uitgevoerd met de best beschikbare brongegevens:

- veelal de declaratiegegevens uit 2009, met uitzondering van de gegevens over ziekenhuiszorg (2008);
- CG's zijn berekend met referentielijst op basis van 2008 dbc's en geneesmiddelen;
- voor berekeningen m. b. t. hulpmiddelen zijn de gegevens van 2006 t/m 2009 gebruikt.

Alle berekeningen zijn uitgevoerd op basis van een populatie van 5 miljoen verzekerden en daarna geëxtrapoleerd. De Vektis gegevens zijn verrijkt met CAK-gegevens over de AWBZ en Wmo. Deze best mogelijke benadering van de werkelijkheid in 2012 kent ook onzekerheden en tekortkomingen. Zo bestonden er in 2008 nog geen revalidatie dbc's, en mist de CAK-input gegevens over rolstoelen en BJZ.

Door Vektis zijn de effecten berekend van de volgende scenario's:

1. Basisscenario
2. Toepassing voorstel hulpmiddelen op basisscenario
3. Toepassing voorstel fysiotherapie op basisscenario
4. Toepassing voorstel revalidatiezorg op basisscenario
5. Totaalscenario, waarbij alle drie de voorstellen tegelijk zijn doorgerekend

### 12.2 Basisscenario

Als basisscenario wordt aangemerkt: de Wtcg met de huidige afbakeningscriteria. Dat wil zeggen: de criteria die gelden in 2010 (excl. BJZ en rolstoelen), op basis van de declaratiegegevens uit 2009 (en 2008 voor medisch specialistische zorg). De Nederlandse populatie is dan als volgt verdeeld over de Wtcg categorieën:

	Totaal	0 - 65 jr	65 jaar en ouder
Geen tegemoetkoming	14.269.000	12.824.000	1.445.000
Lage tegemoetkoming	1.754.000	1.012.000	742.000
Hoge tegemoetkoming	586.000	255.000	331.000
<b>Totaal</b>	<b>16.609.000</b>	<b>14.091.000</b>	<b>2.518.000</b>

Het totale aantal rechthebbenden op een (lage of hoge) tegemoetkoming bedraagt (met correctie van afrondingen) 2.340.000<sup>13</sup>.

<sup>13</sup> Dit is gebaseerd op de steekproef van 5 miljoen verzekerden, de realisatiecijfers kunnen hiervan afwijken.

### 12.3 Toepassing voorstel hulpmiddelen op basisscenario

Het voorstel is de aangescherpte, beperkte lijst van hulpmiddelen direct recht te doen geven op een tegemoetkoming krachtens de Wtcg voor drie jaren of levenslang, afhankelijk van het hulpmiddel. Dit in tegenstelling tot de huidige systematiek, waarbij iedere score op de hulpmiddelenlijst (met enige uitzonderingen) in combinatie met een score op een lichte CG leidt tot een lage tegemoetkoming. Toepassing van het differentiatie voorstel van De Praktijk leidt tot de volgende mutaties ten opzichte van het basisscenario:

	Totaal	0 - 65 jr	65 jaar en ouder
Geen tegemoetkoming	14.493.000	12.926.000	1.567.000
Tegemoetkoming	2.116.000	1.165.000	951.000
<b>Totaal</b>	<b>16.609.000</b>	<b>14.091.000</b>	<b>2.518.000</b>

Het totale aantal rechthebbenden op een tegemoetkoming bedraagt in dit scenario 2.116.000. Het verschil met het basisscenario bedraagt +/- 224.000 personen, maar er treedt dus een flinke verschuiving op. Er is een viertal verschillende selectiemechanismen geformuleerd, verdeeld over deze varianten ziet de populatie er als volgt uit:

Variant	Aantal personen
Indicator 3 jaar vanaf het jaar van declaratie: inrichtingselementen	300.000
Indicator levenslang: blindengeleidehond, armprothese, beenprothese	66.000 <sup>1</sup>
Drie jaar achtereen: stoma's	27.000
Combinatie C05, C10 en L05 (mobiliteitshulpmiddelen) als score twee van de drie	43.000
<b>Totaal aantal unieke personen</b>	<b>396.000</b>

1: uitgaande van data 5 jaar, derhalve waarschijnlijk een onderschatting van de werkelijkheid

### 12.4 Toepassing voorstel fysiotherapie op basisscenario

Het voorstel is om fysiotherapie als afbakeningscriterium te laten vervallen. Bij toepassing van dit voorstel is de Nederlandse populatie als volgt verdeeld over de Wtcg categorieën:

	Totaal	0 - 65 jr	65 jaar en ouder
Geen tegemoetkoming	14.570.000	13.066.000	1.504.000
Lage tegemoetkoming	1.587.000	841.000	746.000
Hoge tegemoetkoming	452.000	184.000	268.000
<b>Totaal</b>	<b>16.609.000</b>	<b>14.091.000</b>	<b>2.518.000</b>

Het totaal aantal rechthebbenden op een (lage of hoge) Wtcg-tegemoetkoming bedraagt in dit scenario 2.039.000. Het verschil met het basisscenario bedraagt +/- 302.000 personen.

Het aantal personen met fysiotherapie in het basisscenario (oude situatie) bedraagt ongeveer 572.000. Ruim de helft daarvan verliest het recht op een Wtcg-tegemoetkoming. Naar verwachting gaat het hier vooral om personen die in 2010 hebben aangegeven in hun ogen onterecht een tegemoetkoming te hebben ontvangen (jonge gebruikers van fysiotherapie na trauma). Deze uitstroom ten opzichte van het basisscenario is als volgt verdeeld over verschillende leeftijdsklassen:

Leeftijd	Aantal personen
0 t/m 18 jaar	42.000
19 t/m 34 jaar	37.000
35 t/m 64 jaar	158.000
65 jaar en ouder	65.000
<b>Totaal</b>	<b>302.000</b>

## 12.5 Toepassing voorstel revalidatiezorg op basisscenario

Het voorstel van De Praktijk is om alle behandelcodes die staan voor revalidatie van (in totaal) meer dan 18 uur een lichte CG te laten vormen, in hetzelfde jaar als de ziekenhuis-dbc.

Toepassing van dit ( deel van) het voorstel levert het volgende beeld:

	Totaal	0 - 65 jr	65 jaar en ouder
Geen tegemoetkoming	14.300.000	12.853.000	1.447.000
Lage tegemoetkoming	1.737.000	994.000	743.000
Hoge tegemoetkoming	571.000	243.000	328.000
<b>Totaal</b>	<b>16.609.000</b>	<b>14.091.000</b>	<b>2.518.000</b>

Het totaal aantal rechthebbenden op een (lage of hoge) Wtcg-tegemoetkoming bedraagt in dit scenario 2.308.000. Het verschil met het basisscenario bedraagt 34.000 personen. In de tabel hieronder is de leeftijdsverdeling van de 'uitstromers' weergegeven.

Leeftijd	Aantal personen
0 t/m 18 jaar	5.900
19 t/m 34 jaar	6.400
35 t/m 64 jaar	18.400
65 jaar en ouder	3.300
<b>Totaal</b>	<b>34.000</b>

Het totaal aantal personen dat nu in een revalidatie-CG valt bedraagt ongeveer 42.000. In totaal hebben 27.000 personen een combinatie van een revalidatie-CG en hulpmiddel of een combinatie van een revalidatie CG en een andere CG. Hierdoor vallen zij niet alleen binnen de afbakening, maar hebben zij ook recht op een tegemoetkoming.

De ‘instromers’ bij toepassen van het nieuwe criterium zijn personen die een klinische en/of langdurige poliklinische revalidatie hebben gehad in een algemeen ziekenhuis. Deze personen vallen onbedoeld buiten de huidige afbakening, omdat de dbc systematiek voor revalidatie bij de invoering van de huidige Wtcg criteria nog niet was ingevoerd en rechthebbenden daardoor nog niet konden worden gevonden.

Door uit te gaan van minimaal 18 uur behandeling wordt uitgesloten dat het hier een incidentele acute revalidatie betreft. In totaal gaan er 1.100 personen van een lage naar een hoge tegemoetkoming. Er gaan ruim 16.000 personen van een hoge naar een lage tegemoetkoming doordat de revalidatie-instelling niet meer meetelt. Het betreft dan doorgaans patiënten die in een revalidatiecentrum een zeer kort durende revalidatiebehandeling hebben ondergaan, of die (eenmalige) consulten hebben gehad voor bijvoorbeeld aanpassing van hulpmiddelen.

Er zijn circa 15.000 personen die in de nieuwe situatie wel een CG revalidatie scoren en geen hulpmiddel of andere lichte CG. Voor deze personen geldt dat de revalidatie CG niet leidt tot een tegemoetkoming of een verandering van de categorie. Circa 4.200 mensen komen in aanmerking voor een tegemoetkoming omdat zij ook scoren op andere criteria (fysiotherapie niet meegerekend). In de tabel hieronder staat de samenloop van deze personen met de andere criteria. Personen kunnen in onderstaande tabel vaker voorkomen.

Samenloop	Aantal personen
alléén een revalidatie-CG	11.000
revalidatie-CG en fysiotherapie	2.000
revalidatie-CG en AWBZ	1.000
revalidatie-CG en WMO	1.000
revalidatie-CG en oranje CG('s)	2.000
revalidatie-CG en rode CG('s)	200

Zoals uit bovenstaande tabel blijkt zijn er 11.000 personen met alleen een revalidatie CG. Deze 11.000 ‘uitstromers’ hebben de volgende leeftijdsverdeling:

Leeftijd	Aantal personen
0 t/m 18 jaar	2.100
19 t/m 34 jaar	2.700
35 t/m 64 jaar	5.800
65 jaar en ouder	400
<b>Totaal</b>	<b>11.000</b>

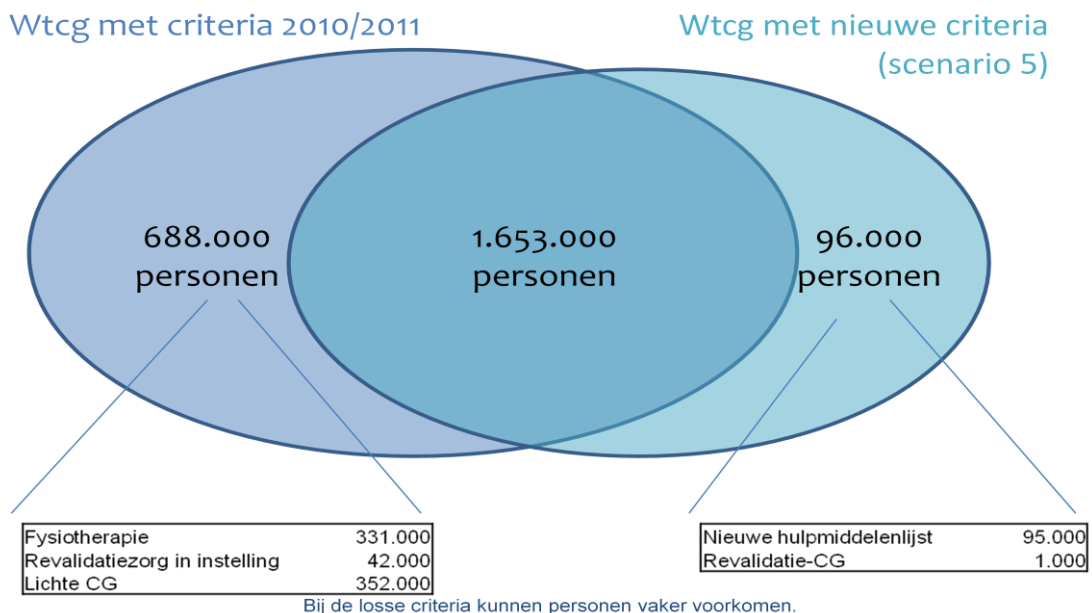
## 12.6 Totaalscenario

In het totaalscenario zijn alle voorstellen die De Praktijk in dit rapport heeft voorgesteld doorgevoerd. Dat leidt tot de volgende verdeling van de Nederlandse bevolking over de categorieën wel/niet rechthebbend op een tegemoetkoming:

	Totaal	0 - 65 jr	65 jaar en ouder
Geen tegemoetkoming	14.860.000	13.218.000	1.642.000
Tegemoetkoming	1.749.000	873.000	876.000
<b>Totaal</b>	<b>16.609.000</b>	<b>14.091.000</b>	<b>2.518.000</b>

Het verschil in aantal personen binnen de afbakening ten opzichte van het basisscenario bedraagt +/- 591.000 personen (met correctie van afrondingsverschillen). In totaal komt het aantal rechthebbenden in dit scenario op 1.749.000, tegenover 2.220.000 in het basisscenario, een vermindering van 27%. Hierbij is het criterium fysiotherapie afgefallen, het criterium revalidatiezorg vervangen door de CG revalidatie en de nieuwe hulpmiddelenlijst geeft meteen recht op een tegemoetkoming. Er is geen onderscheid tussen een laag en hoog bedrag voor de tegemoetkoming.

De mutaties van het totaalscenario ten opzichte van de Wtcg 2010/2011 bedragen:





De basis waarop mensen recht hebben op een Wtcg-tegemoetkoming:

Soort zorg	Aantal personen
AWBZ-zorg intramuraal	345.300
AWBZ-zorg extramuraal	155.200
Wmo rolstoelen	13.200
Wmo rolstoelen + AWBZ-zorg extramuraal	6.600
Wmo hh	149.900
Wmo hh + AWBZ-zorg extramuraal	61.700
Wmo hh + Wmo rolstoelen	6.900
Wmo hh + Wmo rolstoelen + AWBZ-zorg extramuraal	8.800
Zvw	740.500
Zvw + AWBZ-zorg extramuraal	57.500
Zvw + Wmo rolstoelen	23.600
Zvw + Wmo rolstoelen + AWBZ-zorg extramuraal	19.900
Zvw + Wmo hh	69.300
Zvw + Wmo hh + AWBZ-zorg extramuraal	55.500
Zvw + Wmo hh + Wmo rolstoelen	9.300
Zvw + Wmo hh + Wmo rolstoelen + AWBZ-zorg extramuraal	25.800
<b>Totaal</b>	<b>1.749.000</b>

1 Unieke personen kunnen slechts één keer in deze tabel voorkomen

Het voorstel van De Praktijk bevat tevens het verwijderen van optellingen binnen de systematiek, met uitzondering van de optelling binnen de CG's (alleen 2 of meer lichte CG's). In onderstaande tabel is weergegeven hoeveel personen per CG weliswaar binnen de afbakening vallen, maar niet langer rechthebbend zijn op een tegemoetkoming op grond van het loslaten van de optelling tussen het hulpmiddelen- en het CG-criterium:

CG	Omschrijving	Aantal personen	Nummer 1	Percentage	Nummer 2	Percentage	Nummer 3	Percentage
cg0	Pijn	0						
cg2	Endocriene aandoeningen	3.000	O15 in 2010	67%	O15 in 2008	56%	O15 in 2009	45%
cg3	3 (psychische aandoeningen)	10.800	A05 in 2010	23%	A05 in 2009	18%	A05 in 2008	15%
cg5	Diabetes	158.200	O15 in 2010	66%	O15 in 2008	55%	O15 in 2009	39%
cg6	Longaandoeningen	86.900	A15 in 2010	19%	A05 in 2010	18%	A05 in 2009	16%
cg8	Epilepsie	9.800	A05 in 2010	18%	A05 in 2009	15%	H05 in 2010	15%
cg9	Crohn/colitus ulcerosa	4.600	A05 in 2010	27%	A05 in 2009	20%	A05 in 2008	16%
cg10	Hart- en vaat-aandoeningen	42.800	A05 in 2010	23%	A05 in 2009	19%	H05 in 2010	17%
cg11	Reuma	5.800	A05 in 2010	8%	C05 in 2010	8%	C10 in 2009	7%
cg12	Parkinson	500	A05 in 2010	16%	A05 in 2009	12%	A05 in 2008	10%
cg14	Transplantatie	0						
cg15	Cystic fibrosis	0						
cg16	Aandoeningen hersenen/ruggemerg	4.100	A05 in 2010	13%	A05 in 2009	11%	A05 in 2008	8%
cg17	Kanker	55.700	A05 in 2010	22%	A05 in 2009	18%	H05 in 2010	15%
cg18	Hiv/aids	0						
cg19	Nieraandoeningen	3.000	A05 in 2010	22%	H05 in 2010	18%	A05 in 2009	18%
cg21	Stofwisselingsziekten	600	A15 in 2010	13%	H05 in 2010	12%	H05 in 2009	11%
cg22	Leveraandoeningen	900	H05 in 2010	21%	H05 in 2009	18%	A05 in 2010	16%
cg23	Immunologische aandoeningen, spier- en bloedziekten	2.300	H05 in 2010	17%	H05 in 2009	14%	A05 in 2010	14%
cg25	Spieraandoeningen	2.700	A05 in 2010	22%	A05 in 2009	21%	A05 in 2008	14%
cg26	Huidaandoeningen	2.100	H05 in 2009	70%	H05 in 2010	54%	H05 in 2008	31%
cg27	Overige maag- darmaandoeningen	2.000	A05 in 2010	30%	A05 in 2009	26%	A05 in 2008	18%
cg28	Bot- en gewrichtsaandoeningen	1.800	C05 in 2009	24%	O15 in 2010	14%	A05 in 2010	13%
cg29	Niet maligne bloedziekten	1.500	H05 in 2010	17%	A05 in 2010	15%	H05 in 2009	14%
cg30	Aangeboren afwijkingen	300	A05 in 2010	16%	A05 in 2009	14%	C10 in 2009	14%

A05 = Incontinentiematerialen  
C05 = Orthesen  
C10 = Orthopedisch schoeisel

H05 = Steunkousen  
O15 = Hulpmiddelen voor toedienen van geneesmiddelen

Te zien is dat het merendeel van de uitvallers zich bevindt in de CG's Diabetes (veelal in combinatie met insulinespuit) en Longaandoeningen (vaak in combinatie met incontinentiematerialen en overige verzorgingsmiddelen). Wanneer geen sprake is van comorbiditeit en/of hits op andere criteria zijn dat patiëntgroepen met beperkingen die niet tot substantiële meerkosten leiden. Het gaat derhalve om een adequate inperking van het aantal rechthebbenden op een tegemoetkoming.

## 13 Aanbevelingen en aandachtspunten

Naast de in de voorgaande hoofdstukken besproken voorstellen ten aanzien van de doorontwikkeling en verbeterde afbakening van de doelgroep voor de Wtcg heeft de projectgroep in het verloop van het onderzoek een aantal zaken opgemerkt die als aandachtspunt voor de opdrachtgever moeten worden meegegeven. In dit hoofdstuk worden deze aanvullende aanbevelingen en aandachtspunten benoemd.

De Praktijk beveelt aan dat zorgverzekeraars worden gestimuleerd in de toekomst ook op GPH-code niveau gegevens aan te leveren aan Vektis ten behoeve van de uitvoering van de Wtcg. Uitvoeringstechnisch voorziet De Praktijk hierin geen grote bezwaren; deze registratie wordt reeds door zorgverzekeraars gevoerd. Wanneer verzekeraars de 4 cijferige in plaats van de 2 cijferige code aanleveren kunnen in de afbakening van hulpmiddelen meteen verfijningen worden aangebracht. De hulpmiddelentabel die De Praktijk met de expertgroep heeft samengesteld bevat zowel een voorstel tot afbakening op 2 als op 4 cijferig niveau. De berekeningen in dit rapport zijn uitgegaan van het 2 cijferige niveau.

De Praktijk constateert dat de Wtcg, door het feit dat de afbakening gebaseerd is op gegevens over zorggebruik, gevoelig is voor wijzigingen op het terrein van verzekerd pakket, overhevelingen tussen financieringssegmenten (Zvw, AWBZ of Wmo) en beleid ten aanzien van eigen betalingen/eigen bijdragen. Het verdient dan ook aanbeveling om op geregelde basis, bij beleidswijzigingen, aandacht te hebben voor de invloed van deze wijzigingen op de (uitvoering van) de Wtcg.

De Praktijk constateert dat met het onderhavige voorstel een aantal substantiële beperkingen vanuit de huidige Wtcg zijn opgelost: dubbeltellingen van patiënten en daarmee wellicht onterecht verkregen hoge tegemoetkomingen zijn voor het grootste deel uit het systeem gehaald en door het invoeren van één tegemoetkomingshoogte is de regeling eenvoudiger uitvoerbaar en eenduidiger van aard. De Praktijk constateert dat er op dit moment diverse regelingen bestaan ten aanzien van de koopkracht van chronisch zieken en gehandicapten. Naast de Wtcg bestaat de CER (Compensatie Eigen Risico) en de TOG (Tegemoetkoming Ouders van thuiswonende Gehandicapte kinderen). Daarnaast bestaat voor personen met hoge aanvullende zorggerelateerde kosten een fiscale aftrekpost. De invloed van de samenloop van deze regelingen op zowel macro als meer individueel niveau is op De Praktijk op dit moment niet bekend, maar het verdient aanbeveling de 'stapel' van regelingen met een vergelijkbaar doel en een vergelijkbare doelgroep zoveel mogelijk te vermijden. Uiteraard vergt een dergelijke aanbeveling een integrale en interdepartementale aanpak.

# Bijlagen

- Bijlage I : Toelichting ICF
- Bijlage II : Lijst Borst – fysiotherapie
- Bijlage III : Analyse hulpmiddelen op niveau GPH/monitorcode-5

## Bijlage I: Toelichting ICF<sup>14</sup>

In 2001 heeft de de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) gepubliceerd; de Nederlandse versie verscheen in 2002 (RIVM, 2002). De voorloper van de ICF was de ICIDH (International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps, in het Nederlands: Internationale Classificatie van Stoornissen, Beperkingen en Handicaps) (WHO, 1980, 1993; TNO, 1981). De ICF is een aanvulling op de ICD-10 (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems), de internationale classificatie van ziekten/aandoeningen.

De ICF wordt toegepast in werkvelden zoals de revalidatie, fysiotherapie, zorg voor verstandelijk en lichamelijk gehandicapten en psychiatrie, en voor verschillende doelen (zoals statistiek, de ontwikkeling van (elektronische) verslagleggingssystemen, richtlijnen en onderzoek).

Voorbeelden van het gebruik door verpleegkundigen en paramedici zijn (Heerkens et al, 2003):

- (elektronische) verslagleggingssystemen;
- anamneseformulieren;
- communicatie-instrumenten;
- richtlijnen en protocollen;
- productdefiniëring: beschrijven van de doelgroep en het beoogde resultaat;
- landelijke databases en epidemiologisch onderzoek;
- *clinical trials*: formuleren van prognostische factoren en maten voor *outcome*;
- indeling en keuze van meetinstrumenten;
- beroeps- en functieprofielen;
- onderwijsmateriaal;
- trefwoorden voor het ontsluiten van literatuur.

Daarnaast wordt de ICF gebruikt bij het maken van wet- en regelgeving (bijv. de indicatiestelling voor hulpmiddelen en voorzieningen) en beleid. Een voorbeeld is de Basisrichtlijn Hulpmiddelenzorg die in 2010 is gepubliceerd en waarin de ICF is gebruikt om een aantal relevante gegevens in het proces van hulpmiddelenzorg te coderen (CG-Raad, 2010).

De ontwikkeling van de ICF weerspiegelt een verschuiving in het denken: van een classificatie van de gevolgen van een ziekte naar een classificatie van gezondheidscomponenten (figuur). De ICF omvat 'functioneren' als universele menselijke ervaring die kan worden geconceptualiseerd en geklasseerd vanuit verschillende perspectieven: het perspectief van het organisme (functies en anatomische eigenschappen) en het perspectief van het individu en de maatschappij (activiteiten en participatie) (de grijze blokken in de figuur). In de Engelse titel, *International Classification of Functioning, Disability and Health*, is *functioning* de overkoepelende term voor functies, anatomische eigenschappen, activiteiten en participatie. *Disability* is de overkoepelende term voor stoornissen, beperkingen en participatieproblemen (de negatieve pendanten van functies en anatomische eigenschappen, activiteiten en participatie) (De Kleijn-

---

<sup>14</sup> Bron: **Heerkens Y**, Kuiper C, Balm M. Hoofdstuk 5. Modellen en terminologie. In: Kuiper C, **Heerkens Y**, Balm M, Bieleman A, Nauta N (eds). *Arbeid & Gezondheid. Een handboek voor paramedici & arboprofessionals – tweede editie*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum; 2011, p. 148-94.

de Vrankrijker, 2003). In het Nederlands is *disability* niet goed te vertalen, vandaar dat wordt gesproken over problemen in het functioneren of functioneringsproblemen (RIVM, 2002).

Op het niveau van activiteiten en participatie wordt onderscheid gemaakt tussen vermogen (*capacity*) en uitvoering (*performance*) om onderscheid te maken tussen dat wat een individu kan in een ideale situatie en dat wat hij in het concrete dagelijks leven doet. Hiervoor worden *qualifiers* gebruikt, typering met behulp van extra cijfers achter de code waarmee de desbetreffende activiteit of participatie wordt aangeduid.

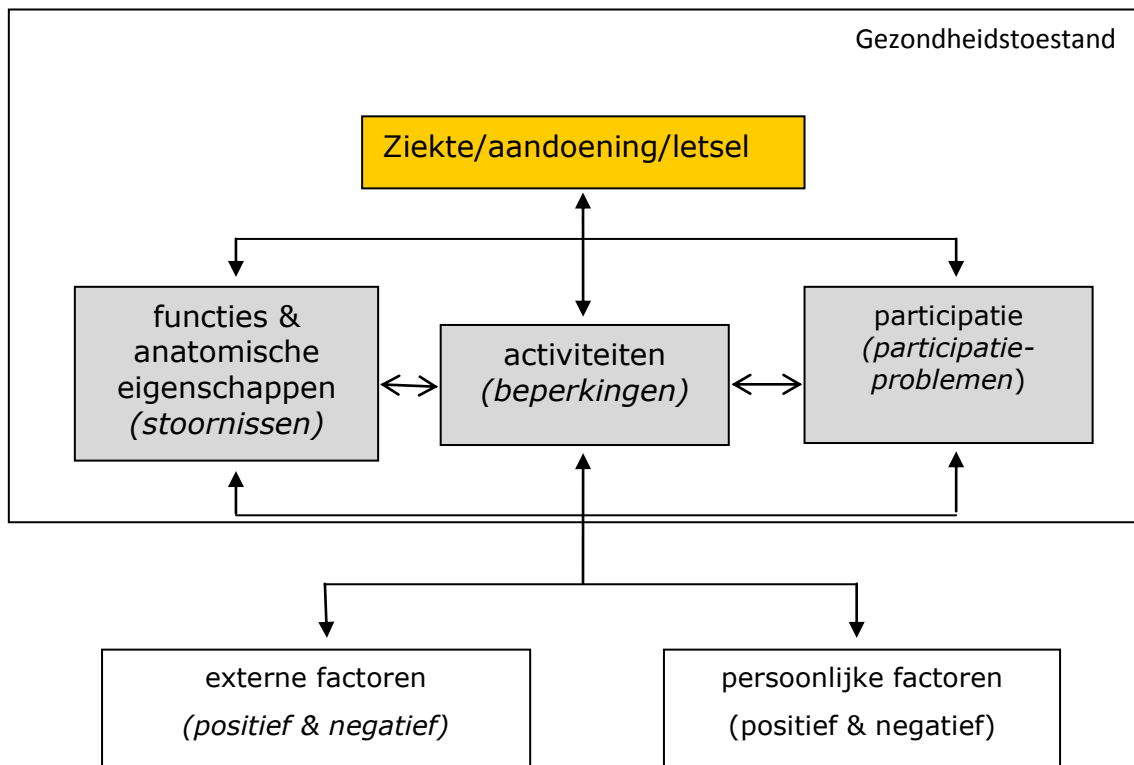
Het functioneren van een individu kan worden beïnvloed door een ziekte of aandoening, maar ook door externe factoren (de omgeving) en door persoonlijke factoren (ook gevisualiseerd in de figuur). De invloed op het functioneren kan negatief zijn (belemmert het functioneren), maar ook positief (stimuleert het functioneren). Een voorbeeld van een positieve externe factor op het werk is een positieve houding van collega's waardoor iemand ondanks problemen toch aan het werk kan blijven. Een negatieve externe factor kan bestaan uit ongunstige werktijden, te geringe autonomie of een weinig uitdagende taakinhoud.

De termen 'gezondheid' en 'gezondheidstoestand' worden gebruikt om zowel de (dreigende) ziekte of aandoening als het functioneren van de persoon te beschrijven. Dit is in overeenstemming met de brede definitie van gezondheid van de WHO: '*Health is a state of complete physical, mental, and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.*'

De ICF bevat:

- een inleiding, met het genoemde schema (figuur);
- de 'echte' classificaties;
- een classificatie functies;
- een classificatie anatomische eigenschappen;
- een gecombineerde classificatie activiteiten en participatie;
- een lijst externe factoren;
- een aantal bijlagen, onder meer met aanwijzingen over het gebruik.

De ICF bevat geen lijst met persoonlijke factoren omdat er internationaal geen consensus haalbaar bleek te zijn tijdens het revisieproces.



*Figuur 7: Schema ontleend aan de ICF (RIVM, 2002). Grijs = (problemen met) functioneren, waarbij de horizontale verbindingen de voor de Wtcg relevante onderlinge samenhang verbeelden. De ziekte of aandoening kan geklassificeerd worden met de ICD-10 (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems) of de ICPC (International Classification of Primary Care). De drie niveaus van functioneren en de externe factoren kunnen worden beschreven met behulp van de ICF.*

## Bijlage II: Lijst Borst – fysiotherapie

Code	Categorie	In detail
0	Amputatie, status na	amputatie, status na
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	pandakplastiek, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	artrotomie, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	fractuur intra-articulair, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	capsulotomie, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	total hip, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	patellaresectie, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	endoprothese, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	artroplastiek, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	König (pandakplastiek), postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	artrodese, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	total shoulder, postoperatieve fase
01	Gewrichten, uitgezonderd wervelkolom, meniscectomie, synovectomie	total knee, postoperatieve fase
02	Botten uitgezonderd wervelkolom	fractuur botten, postoperatieve fase
02	Botten uitgezonderd wervelkolom	Alban Köhler, postoperatieve fase
02	Botten uitgezonderd wervelkolom	Haglund, postoperatieve fase
02	Botten uitgezonderd wervelkolom	multiële fracturen, postoperatieve fase
02	Botten uitgezonderd wervelkolom	osteomyelitis, postoperatieve fase
02	Botten uitgezonderd wervelkolom	acromionresectie, postoperatieve fase
02	Botten uitgezonderd wervelkolom	kaakfractuur, postoperatieve fase
02	Botten uitgezonderd wervelkolom	osteotomie, postoperatieve fase
03	Meniscectomie, synovectomie	synovectomie, postoperatieve fase
03	Meniscectomie, synovectomie	meniscectomie/menisclusoperatie, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	carpale tunnelsyndroom (CTS), postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	peestranspositie, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	tenolyse, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	myositis ossificans, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	Quervin, ziekte van, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	kruisbandletsel, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	bandlaesie, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	kruisbandplastiek, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	kruisbandruptuur, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	achillespeesverlenging/plastiek, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	spitsvoet, postoperatieve fase of na opname of revalidatie(dag)behandeling
04	Pees, spier, ligament	peestransplantatie, postoperatieve fase



Code	Categorie	In detail
04	Pees, spier, ligament	achillespeesruptuur, postoperatieve fase
04	Pees, spier, ligament	neerplastiek, postoperatieve fase
05	Pees, spier, ligament	hernia nucleī pulposi (HNP), postoperatieve fase
05	Pees, spier, ligament	fractuur wervelkolom, postoperatieve fase
05	Pees, spier, ligament	laminectomie, postoperatieve fase
05	Pees, spier, ligament	spondylodese, postoperatieve fase
05	Pees, spier, ligament	fixatie wervels, postoperatieve fase
05	Pees, spier, ligament	chemonucleolyse, postoperatieve fase
06	Verwijderen osteosynthese	Verwijderen osteosynthese
08	Postoperatieve contractuur, atrofie	Dupuytren, postoperatieve fase
09	Overige chirurgische aandoeningen	Overige chirurgische aandoeningen
10	Aseptische botnecrose	Calvé-Legg-Perthes, ziekte van
10	Aseptische botnecrose	Perthes
11	Afwijkingen wervelkolom/bekken	kyfoscoliose progressief
11	Afwijkingen wervelkolom/bekken	progressieve scoliose
11	Afwijkingen wervelkolom/bekken	bovenstaande en overige aandoeningen
12	Skeletafwijkingen	osteogenesis imperfect aangeboren afwijkingen of defecten van het bewegingsapparaat leidend tot misvormingen, bijv:
12	Skeletafwijkingen	* congenitale heupdysplasie
12	Skeletafwijkingen	* congenitale dysplasie heup
12	Skeletafwijkingen	* Klippel-Feil syndroom
12	Skeletafwijkingen	* kyfoscoliose, aangeboren
12	Skeletafwijkingen	* arthrogryposis multiplex congenita
12	Skeletafwijkingen	* scoliose congenitaal
12	Skeletafwijkingen	* klompvoet
12	Skeletafwijkingen	* spastische parese
12	Skeletafwijkingen	* heupdysplasie
13	Ossificatiestoornis	hyperostotische spondylose (ziekte van Forestier)
13	Ossificatiestoornis	juvenile osteochondrose
13	Ossificatiestoornis	Forestier, ziekte van
13	Ossificatiestoornis	Scheuermann, ziekte van
13	Ossificatiestoornis	bovenstaande en overige aandoeningen
14	Ontstekingen, maligniteiten in het skelet	multipel myeloom, alleen bij fractuur
14	Ontstekingen, maligniteiten in het skelet	ziekte van Kahler, alleen bij fractuur
14	Ontstekingen, maligniteiten in het skelet	ziekte van Paget, alleen bij fractuur
14	Ontstekingen, maligniteiten in het skelet	wervelfractuur als gevolg van botmetastasen
14	Ontstekingen, maligniteiten in het skelet	ostitis deformans, alleen bij fractuur
15	Pseudo-arthrose, epiphyolisis, apofystriden	pseudo-arthrose, epiphyolisis, apofystriden
16	Standsafwijkingen extremiteiten	contractuur van Volkmann
17	Afwijkingen gewrichten, uitgezonderd wervelkolom/bekken	afwijkingen gewrichten, uitgezonderd wervelkolom/bekken
18	Overige orthopedische aandoeningen zonder chirurgie	overige orthopedische aandoeningen zonder chirurgie
19	Dupuytren (niet operatief)	Dupuytren (niet operatief)
20	Epicondylitis, tendinitis, tendovaginitis	epicondylitis, tendinitis, tendovaginitis

Code	Categorie	In detail
21	Bursitis (niet traumatisch), capsulitis	capsulitis adhesiva (alleen van schouder)
21	Bursitis (niet traumatisch), capsulitis	frozen shoulder (capsulitis adhesiva)
21	Bursitis (niet traumatisch), capsulitis	bovenstaande en overige aandoeningen
22	Chondropathie, arthropathie, meniscuslaesie	chondropathie, arthropathie, meniscuslaesie
23	Artrose	Artrose
24	Osteoporose	osteoporose, alleen bij wervelfractuur
24	Osteoporose	bovenstaande en overige aandoeningen
25	Syndroom van Costen	syndroom van Costen
26	Spier-, pees- en fascie aandoeningen	spier-, pees- en fascie aandoeningen
27	Discusdegeneratie, coccygodynie, HNP	discusdegeneratie, coccygodynie, HNP
28	Südeckse a(dys)trofie	posttraumatische dystrofie
28	Südeckse a(dys)trofie	Südeckse atrofie/dystrofie:
28	Südeckse a(dys)trofie	reflexdystrofie
28	Südeckse a(dys)trofie	reflex sympathetic dystrophia
28	Südeckse a(dys)trofie	sympathische reflexdystrofie
31	Gewrichtscontusie, distorsie	gewrichtscontusie, distorsie
32	Luxatie, posttraumatisch	luxatie, na opname of revalidatie (dag) behandeling
32	Luxatie, posttraumatisch	bovenstaande en overige aandoeningen
33	Spier-, peesruptuur, haematoom	cuffruptuur, na opname of revalidatie (dag) behandeling
33	Spier-, peesruptuur, haematoom	spierruptuur, na opname of revalidatie (dag) behandeling
34	Hydrops, haemarthros, traumatisch oedeem	hydrops, haemarthros, traumatisch oedeem
35	Myositis ossificans, adhaesies, traumatische bursitis (niet post operatief)	myositis ossificans, adhaesies, traumatische bursitis (niet post operatief)
36	Fracturen	crurisfractuur, na opname of revalidatie (dag) behandeling
36	Fracturen	intra-articulaire fractuur
36	Fracturen	bekkenfractuur, na opname of revalidatie (dag) behandeling
36	Fracturen	fractuur, conservatief behandeld
36	Fracturen	compressiefractuur (i. c. van wervels) na opname
36	Fracturen	bovenstaande en overige aandoeningen
37	Ernstige traumata, polytraumatisé	ernstige traumata, polytraumatisé
38	Whiplash injury (nektrauma)	whiplash injury (nektrauma)
39	Brandwonden	brandwonden (status na)
40	Hartaandoeningen (niet genoemd onder 41-49)	hartaandoeningen (niet genoemd onder 41-49)
41	Hartinfarct, myocard-infarct (AMI)	hartinfarct, myocard-infarct (AMI)
42	Status na coronary artery bypass-operatie	status na coronary artery bypass-operatie
43	Status na percutane transluminale coronair angioplastiek (PTCA)	status na percutane transluminale coronair angioplastiek (PTCA)
44	Status na hart(klep)operatie	status na hart(klep)operatie
45	Status na operatief gecorrigeerde congenitale afwijkingen	status na operatief gecorrigeerde congenitale afwijkingen
46	Lymfevataandoeningen/oedeem	elephantiasis (lymfoedeem)
46	Lymfevataandoeningen/oedeem	lymfoedeem/stuwing met destructie van het lymfatische weefsel
47	Ulcus, decubitis, necrose	ulcus, decubitis, necrose

Code	Categorie	In detail
48	Algemeen vaatlijden, circulatiestoornissen	vasculaire claudicatio intermittens, graad 2 en 3 Fontaine
48	Algemeen vaatlijden, circulatiestoornissen	claudicatio intermittens (vasculair), graad 2 en 3 Fontaine
48	Algemeen vaatlijden, circulatiestoornissen	bovenstaande en overige aandoeningen
49	Basilarisinsufficiëntie	basilarisinsufficiëntie
50	Cara	Cara
51	Aangeboren afwijkingen tractus respiratorus	mucoviscoidosis
51	Aangeboren afwijkingen tractus respiratorus	pancreasfibrose, indien tevens cystische fibrose
51	Aangeboren afwijkingen tractus respiratorus	cystic fibrosis
51	Aangeboren afwijkingen tractus respiratorus	primaire ciliaire dyskinesie
51	Aangeboren afwijkingen tractus respiratorus	aangeboren afwijkingen
51	Aangeboren afwijkingen tractus respiratorus	kystische fybrose
51	Aangeboren afwijkingen tractus respiratorus	tractus respiratoriuskystische fibrosetractus respiratorius, aangeboren afwijkingen
52	Pneumothorax, longoedeem	pneumothorax, longoedeem
53	Luchtweginfecties	luchtweginfecties
54	COPD	longfibrose, indien tevens COPD
54	COPD	chronische (astmatische) bronchitis met COPD
54	COPD	astmatische bronchitis met COPD
54	COPD	emfyseem met COPD
54	COPD	bronchiectasieën met COPD
54	COPD	chronic obstructieve pulmonary disease (COPD)
55	Emfyseem	emfyseem
56	Ziekte van Besnier Boeck, Diffuse interstitiele longaandoening, Sarcoidose	ziekte van Besnier Boeck, Diffuse interstitiële longaandoening, Sarcoidose
60	Diabetes mellitus	diabetes mellitus
61	Immuneitsstoornissen	immuneitsstoornissen
62	Spastisch colon	spastisch colon
64	Adipositas	adipositas
65	Overige, erfelijke aandoeningen	mcArdle (glycogenose type V)
68	Chirurgie niet bewegingsapparaat niet cardiochirurgie	zenuwtransplantatie, postoperatieve fase
68	Chirurgie niet bewegingsapparaat niet cardiochirurgie	aortaplastiek, postoperatieve fase
68	Chirurgie niet bewegingsapparaat niet cardiochirurgie	mamma-amputatie postoperatief
69	Maligniteiten zonder chirurgie	Sarcoom
69	Maligniteiten zonder chirurgie	weke delen tumor
69	Maligniteiten zonder chirurgie	bovenstaande en overige aandoeningen
70	Perifere zenuwaandoeningen	wervelkanaalstenose met motorische uitval
70	Perifere zenuwaandoeningen	zenuwlaesie
70	Perifere zenuwaandoeningen	ziekte van Von Recklinghausen type I
70	Perifere zenuwaandoeningen	Guillain-Barré, ziekte van
70	Perifere zenuwaandoeningen	poliomyelitis
70	Perifere zenuwaandoeningen	peroneusparese
70	Perifere zenuwaandoeningen	polyradiculo/-neuropathie
70	Perifere zenuwaandoeningen	postpoliosyndroom

Code	Categorie	In detail
70	Perifere zenuwaandoeningen	perifere zenuwaandoening met motorische uitval
70	Perifere zenuwaandoeningen	neurofibromatose type I
70	Perifere zenuwaandoeningen	myasthenia gravis
71	Cerebellaire aandoeningen/encephalopathieën	Strumpell, ziekte van (hereditaire spastische spinale paralyse) Chronisch
71	Cerebellaire aandoeningen/encephalopathieën	hersentumor met parese(n)/paralyse(n)
71	Cerebellaire aandoeningen/encephalopathieën	ruggenmergtumor met parese(n)/paralyse(n)
71	Cerebellaire aandoeningen/encephalopathieën	cerebral palsy/cerebrale parese
71	Cerebellaire aandoeningen/encephalopathieën	diplegia spastica
71	Cerebellaire aandoeningen/encephalopathieën	parese a.g.v. aangeboren afwijking van het c. z.
71	Cerebellaire aandoeningen/encephalopathieën	Little, ziekte van (diplegia spastica)
71	Cerebellaire aandoeningen/encephalopathieën	infantiele encephalitis/encephalopathie
72	Cerebrovasculaire accident/Centrale paresen	apoplexie
72	Cerebrovasculaire accident/Centrale paresen	cerebrovasculair accident (CVA)
72	Cerebrovasculaire accident/Centrale paresen	hersentaminfarct
72	Cerebrovasculaire accident/Centrale paresen	parese als gevolg van CVA
73	Multiple Sclerose/ A. L. S. /spinale spieratrofie	syringomyelie
73	Multiple Sclerose/ A. L. S. /spinale spieratrofie	spinale spieratrofieën
73	Multiple Sclerose/ A. L. S. /spinale spieratrofie	amyotrofische -lateraal sclerose (ALS)
73	Multiple Sclerose/ A. L. S. /spinale spieratrofie	spinale musculaire atrofieën
73	Multiple Sclerose/ A. L. S. /spinale spieratrofie	lateraal sclerose (LS)
73	Multiple Sclerose/ A. L. S. /spinale spieratrofie	multipele sclerose (MS)
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	paralysis agitans (ziekte van Parkinson) Chronisch
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	parkinsonisme
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	Huntington, ziekte van
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	dystonieën, extremiteits
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	dystonieën, gegeneraliseerde
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	hypokinetisch (rigide) syndroom (ziekte van Parkinson)
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	chorea:
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	* extrapiramidaal
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	* ziekte van Huntington
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	torticollis spasmodica
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	extrapiramidale aandoeningen, bijvoorbeeld:
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	* torticollis spasmodica
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	* gegeneraliseerde dystonieën
74	Parkinson/extrapiramidale aandoeningen	* extremiteitsdystonieën
75	HNP met motorische uitval	hernia nucleī pulposi (HNP) met motorische uitval a. g. v. radiculopathie
75	HNP met motorische uitval	radiculaire syndroom met motorische uitval
75	HNP met motorische uitval	bovenstaande aandoeningen en HNP
76	Dwarslaesie (incl. traumatisch en partieel)	dwarslaesie
76	Dwarslaesie (incl. traumatisch en partieel)	Brown-Séquard, syndroom van
77	Neurotraumata	neurotrauma met uitvalsverschijnselen, perifeer
77	Neurotraumata	neurotrauma met uitvalsverschijnselen, spinaal
77	Neurotraumata	Erbse parese/paralyse

Code	Categorie	In detail
77	Neurotraumata	hersenletsel met parese(n)/paralyse(n)
77	Neurotraumata	parese als gevolg van hersenletsel
77	Neurotraumata	uitvalsverschijnselen tgv hersenletsel
77	Neurotraumata	plexus (brachialis) laesie, na gips, operatie, etc.
77	Neurotraumata	plexus (brachialis) laesie, posttraumatisch
77	Neurotraumata	plexus (brachialis) laesie, bij neonaten
77	Neurotraumata	bovenstaande en overige aandoeningen
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	spina bifida
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	Spierdystrofie
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	chronische progressieve demyeliniserende neuropathie
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	cerebellaire ataxie
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	dystrophia musculorum progressiva (DMP)
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	Friedreich, ataxie van
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	spierziekten, bijvoorbeeld:
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* dystrofia myotonica (syndroom van Curschmann-Steinert)
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* Becker, ziekte van
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* Duchenne dystrofie
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* limb girdle dystrofie
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* fascioscapulohumerale spierdystrofie (FSDH)
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	ataxie als gevolg van:
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* aangeboren afwijking van het centrale zenuwstelsel
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* cerebellaire aandoening
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* CVA
78	Overige neurologische aandoeningen,	* extrapiramidale aandoening

Code	Categorie	In detail
	neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	* ruggenmergaandoening
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	hereditary motor and sensory neuropathy (HMSN)
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	hereditary neuropathy with liability to pressure palsy (HNPP)
78	Overige neurologische aandoeningen, neuropathieën, spierziekten van neurologische oorsprong	bovenstaande en overige aandoeningen
79	Psychomotore retardatie, ontwikkelingsstoornissen	psychomotore retardatie, ontwikkelingsstoornissen
80	Symptomatologie (nog zonder aanwijsbare pathologie)	symptomatologie (nog zonder aanwijsbare pathologie)
81	Psychosomatische aandoening	psychosomatische aandoening
82	Hyperventilatie zonder longpathologie	hyperventilatie zonder longpathologie
86	Urine incontinentie, incontinentia urinae	urine incontinentie, incontinentia urinae
87	Fecale incontinentie, incontinentia alvi	fecale incontinentie, incontinentia alvi
88	Urologie	Urologie
89	Gynaecologie	symfyliolyse, post partum
89	Gynaecologie	bekkeninstabiliteit, post partum
89	Gynaecologie	overige aandoeningen
90	Rheumatoïde artritis, chronisch reuma	chronisch reuma (=reumatoïde artritis)
90	Rheumatoïde artritis, chronisch reuma	reumatoïde artritis (RA)
91	Juveniel reuma	juveniel reuma
92	Aseptische (poly)artritis	polyarticulaire artritis
92	Aseptische (poly)artritis	arthritis psoriatica
92	Aseptische (poly)artritis	monoarticulaire artritis
92	Aseptische (poly)artritis	polyarticulaire artritis
92	Aseptische (poly)artritis	reactieve artritiden
92	Aseptische (poly)artritis	arthritis haemophila
92	Aseptische (poly)artritis	hemofilie met chronische artritiden
92	Aseptische (poly)artritis	chronische artritiden (psoriatica of anderszins)
92	Aseptische (poly)artritis	oligo-articulaire artritis
93	Aseptische (poly)artritis	Bechterew M. , ziekte van
93	Aseptische (poly)artritis	spondylitis ankylopoëtica, ankylose
94	Overige reumatische- en collageen aandoeningen	lupus erythematodes disseminatus (LED) / collageenziekte
94	Overige reumatische en collageen aandoeningen	Dermatomyositis
94	Overige reumatische en collageen aandoeningen	Reiter syndroom/ ziekte van Reiter
94	Overige reumatische en collageen aandoeningen	Collageenziekten
94	Overige reumatische en collageen aandoeningen	mixed connective tissue disease (MCTD)
94	Overige reumatische en collageen aandoeningen	Polymyositis
94	Overige reumatische en collageen aandoeningen	systemische lupus erythematodes (SLE)
94	Overige reumatische en collageen aandoeningen	bovenstaande en overige aandoeningen
94	Overige reumatische en collageen aandoeningen	Fibromyalgie

Code	Categorie	In detail
95	Littekenweefsel	epidermolysis bullosa met littekenweefsel
96	Sclerodermie	sclerodermie
97	Psoriasis	Psoriasis
98	Hyperhydrosis	hyperhydrosis
99	Overige huidaandoeningen	littekenweefsel huid
99	Overige huidaandoeningen	handletsels met littekenweefsel van de huid
99	Overige huidaandoeningen	overige huidaandoeningen

## Bijlage III: Expertbeoordeling op GPH/monitorcode-5 niveau

Toelichting: in kolom monitorcode\_3 is het huidige voorstel weergegeven.

**Rood:** niet opnemen als indicator.

**Groen:** opnemen als indicator (al dan niet levenslang, zie daarvoor hoofdstuk hulpmiddelen).

**Geel:** opnemen als indicator op afwijkende wijze (3 jaar gebruik voor stomahulpmiddelen, 2 uit 3 gebruik van orthopedisch schoeisel, orthesen en/of eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit).

In kolom monitorcode\_5 is het voorstel op lager niveau weergegeven. In enkele gevallen wijkt deze dan ook af van de kleurcodering in kolom monitorcode\_3.

**Rood:** niet opnemen als indicator.

**Groen:** opnemen als indicator (al dan niet levenslang, zie daarvoor hoofdstuk hulpmiddelen).

**Geel:** nader te bepalen opnemen als indicator op afwijkende wijze (alleen stomahulpmiddelen).

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
0930000000	ABSORPTIEMIDDELEN VOOR URINE EN OF FECES GEDRAGEN OP HET LICHAAM	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0930040000	Absorptiemiddelen bedoeld om op lichaam te dragen	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300403000	Wegwerpinlegluiers	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300406000	Wasbare inlegluiers	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300409000	Wegwerpluierbroeken	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300412000	Wasbare luierbroeken	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300489000	Overige urineabsorptiemiddelen bedoeld om op het lichaam te dragen	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300900000	Bevestigings en ondersteuningmiddelen voor lichaamsgebonden absorptiemidd	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300903000	Wasbare fixatiebroeken	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300906000	Wegwerfixatiebroeken	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300989000	Overige bevestigingsmiddelen voor urineabsorptiemiddelen	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09300989000	Overige urineabsorptiemiddelen	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09310000000	HULPMIDDELEN OM ONGEWENST VERLIES VAN URINE EN OF FECES TE VOORKOMEN	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09310300000	Urine pluggen	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09310600000	Fecesstoppers	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09310603000	Anaal tampons	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09310606000	Anaal tamponwisselsets	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09310689000	Overige Hulpmiddelen voor defeceren	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09310698000	Componenten en accessoires mbt hulpmiddelen voor defeceren	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09318900000	Overige hulpmiddelen om ongewenst verlies van urine en of feces te voork	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18094200000	Zitkussens en onderleggers	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18094203000	Incontinentie onderleggers voor zitmeubilair	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18094206000	Wasbareonderleggers voor zitmeubilair	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18094209000	Wegwerponderleggers voor zitmeubilair	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18094212000	Overige incontinentie onderleggers voor zitmeubilair	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18121509000	Incontinentie onderleggers	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18121509030	Wasbareonderleggers	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18121509060	Wegwerponderleggers	A0505	Incontinentie en absorptiematerialen	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
18121509060	Overige incontinentie	A0505	Incontinentie en	A05	Incontinentiematerialen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS



GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
98900	onderleggers		absorbtiematerialen					
0918000000	STOMAHULPMIDDELEN	A1000	Stomamiddelen niet gespecificeerd	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918040000	Eendelige zakken met gesloten einde	A1005	Stomazakken eendelig	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918050000	Meerdelig systeem voor zakken met gesloten einde	A1010	Stomazakken meerdelig	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918070000	Eendelige zakken met open einde en terugslagklep	A1005	Stomazakken eendelig	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918080000	Meerdelig systeem voor zakken met open einde en terugslagklep	A1010	Stomazakken meerdelig	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918090000	Drukverbanden voor stomahulpmiddelen	A1000	Stomamiddelen niet gespecificeerd	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918130000	Drukplaten en gordels	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918140000	Huidplakken	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918150000	Zaksluizingen	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918180000	Geurabsorberende stoffen en deodorants	A1035	Geurreducerende producten	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918210000	Beschermhoesjes voor stomazakken	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918240000	Spoelsets	A1050	Spoelapparatuur	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918246000	Spoelpompen	A1050	Spoelapparatuur	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
09182469800	Componenten en accessoires mbt spoelpompen	A1050	Spoelapparatuur	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
09182489000	Overige spoelsets	A1050	Spoelapparatuur	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
09182498000	Componenten en accessoires mbt spoelsets	A1050	Spoelapparatuur	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918300000	Stomapluggen	A1020	Stomaplug	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918330000	Stomadrainercatheters	A1015	Continent stoma	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
09183398000	Componenten en accessoires mbt stoma draineer catheters	A1015	Continent stoma	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
091833980300	Afdekleisters	A1015	Continent stoma	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
091833989900	Overige componenten en accessoires mbt stoma draineer catheters	A1015	Continent stoma	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918360000	Sputten om de interne opvang te spoelen	A1025	Irrigatieartikelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918390000	Eendelige zakken met open einde	A1005	Stomazakken eendelig	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918420000	Meerdelige zakken met open einde	A1010	Stomazakken meerdelig	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918890000	Overige stoma hulpmiddelen	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918920000	Maagspoelsets	A1050	Spoelapparatuur	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0918980000	Componenten en accessoires voor stomas	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
09189803000	Dilatators	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
09189806000	Wegwerpzakjes stomas	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
09189809000	Reinigingsgaasjes stomas	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
09189899000	Overige componenten en accessoires voor stomas	A1040	Aanvullende hulpmiddelen	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0921000000	MIDDELEN TER BESCHERMING EN REINIGING VAN HUID	A1030	Huidverzorgingsproducten	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0921030000	Kleefstof oplosmiddelen	A1030	Huidverzorgingsproducten	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0921060000	Huidreinigingsmiddelen	A1030	Huidverzorgingsproducten	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0921090000	Ontsmettingsmiddelen	A1030	Huidverzorgingsproducten	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0921150000	Afdichtmaterialen	A1030	Huidverzorgingsproducten	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0921180000	Huidbeschermingsmiddelen	A1030	Huidverzorgingsproducten	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0921890000	Overige middelen ter bescherming en reiniging van de huid	A1030	Huidverzorgingsproducten	A10	Voorzieningen voor stomapatiënten	A	Verzorgingsmiddelen	3 jr gebruik 3 jr meetellen
0424910000	Startpakketten catheters	A1535	Catheters	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0900000000	HULPMIDDELEN VOOR PERSOONLIJKE VERZORGING EN BESCHERMING	A1500	Overige verzorgingsmiddelen niet gespecificeerd	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0903000000	Kleding en schoeisel	A1505	Kleding en schoeisel	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0906000000	HULPMIDDELEN VOOR BESCHERMING VAN HET LICHAAM (lichaamsgebonden)	A1510	Lichaamsgebonden beschermende hulpmiddelen	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0906060000	Hulpmiddelen voor bescherming oog en gelaat	A1510	Lichaamsgebonden beschermende hulpmiddelen	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09060603000	Bandagelenzen zonder visuscorrigerende werking	A1510	Lichaamsgebonden beschermende hulpmiddelen	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0906270000	Hulpmiddelen voor bescherming luchtwegen	A1510	Lichaamsgebonden beschermende hulpmiddelen	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0906890000	Overige lichaamsgebonden beschermende hulpmiddelen	A1510	Lichaamsgebonden beschermende hulpmiddelen	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0924000000	HULPMIDDELEN VOOR AFVLOEIEN VAN URINE	A1535	Catheters	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0924030000	Balloncatheters	A1535	Catheters	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
0924060000	Drainercatheters	A1535	Catheters	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
09240700000	Spiegels voor irrigeren en positioneren van catheters	A1535	Catheters	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09240900000	Lichaamsgebonden urinalen voor mannen	A1535	Catheters	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09241200000	Plasgooiëes	A1530	Urinaal	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09241500000	Lichaamsgebonden urinalen voor vrouwen	A1530	Urinaal	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09248900000	Overige hulpmiddelen voor het afvoelen van urine	A1535	Catheters	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09249800000	Componenten en accessoires mbt hulpmiddelen voor het afvoelen van urine	A1535	Catheters	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09270000000	HULPMIDDELEN VOOR HET OPVANGEN VAN URINE	A1525	Urine-opvangzakken en toebehoren	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09270400000	Urineopvangzakken met gesloten einde draagbaar op lichaam	A1525	Urine-opvangzakken en toebehoren	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09270500000	Urineopvangzakken met open einde draagbaar op lichaam	A1525	Urine-opvangzakken en toebehoren	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09270700000	Urineopvangzakken met gesloten einde niet draagbaar op lichaam	A1525	Urine-opvangzakken en toebehoren	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09270800000	Urineopvangzakken met open einde niet draagbaar op lichaam	A1525	Urine-opvangzakken en toebehoren	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09270900000	Niet lichaamsgebonden urinalen en urineflessen	A1530	Urinaal	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
092709890000	Overige niet lichaamsgebonden urinalen en urineflessen	A1530	Urinaal	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
092709980000	Componenten en accessoires mbt urinalen	A1530	Urinaal	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09271300000	Houders en bevestigingsmiddelen voor hulpmiddelen voor opvangen van urine	A1525	Urine-opvangzakken en toebehoren	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09271800000	Urineopvangsystemen	A1525	Urine-opvangzakken en toebehoren	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09278900000	Overige hulpmiddelen voor het opvangen van urine	A1525	Urine-opvangzakken en toebehoren	A15	Overige verzorgingsmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
04900000000	Producten voor wondbehandeling	A2100	Verbandmiddelen	A21	Verbandmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
09211200000	Materialen ter bescherming van wond en of huid	A2100	Verbandmiddelen	A21	Verbandmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
220306060318	Bandagelzen met visuscorrigerende werking	A2100	Verbandmiddelen	A21	Verbandmiddelen	A	Verzorgingsmiddelen	niet, NS
04480700000	Loopbruggen en stasteunen	C0510	Lig/sta/zit orthese	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
04480800000	Statafels en steunen voor staan	C0510	Lig/sta/zit orthese	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
04489000000	Gemotoriseerde bewegingstrainers	C0500	Orthesen niet gespecificeerd	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06030000000	ORTHESEN VOOR WERVELKOLOM EN HOOFD	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06030300000	Sacroiliacale orthesen (bekkenorthesen)	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06030400000	Lumbale orthesen	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06030600000	Lumbosacrale orthesen	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06030700000	Thoracale orthesen	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06030800000	Thoracolumbale orthesen	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06030900000	Thoracolumbosacrale orthesen	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06031200000	Cervicale orthesen	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06031500000	Cervicothoracale orthesen	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06031800000	Cervicothoracolumbosacrale orthesen	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06032400000	Huigoorthesen	C0500	Orthesen niet gespecificeerd	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06038900000	Overige orthesen voor de wervelkolom	C0505	Orthesen romp (corsetten/halskragen)	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06039000000	Ligoorthese	C0510	Lig/sta/zit orthese	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06040000000	Buikorthesen	C0500	Orthesen niet gespecificeerd	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06040300000	Orthesen voor het ondersteunen van buikspieren	C0500	Orthesen niet gespecificeerd	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06040600000	Hulpmiddelen voor ondersteunen van hernia (abdominaal)	C0525	Hulpmiddelen voor herniabehandeling	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
060406890000	Overige hulpmiddelen voor herniabehandeling	C0525	Hulpmiddelen voor herniabehandeling	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06040690000	Breukband (l en of r) werkplaats gebonden confectie	C0525	Hulpmiddelen voor herniabehandeling	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
060406910000	Breukband voor de buik werkplaats gebonden confectie	C0525	Hulpmiddelen voor herniabehandeling	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
060406980000	Componenten en accessoires voor hulpmiddelen voor herniabehandeling	C0525	Hulpmiddelen voor herniabehandeling	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06049000000	Uterusorthese	C0500	Orthesen niet gespecificeerd	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06060000000	LICHAAMSGEBONDEN ARM ORTHESEN	C0500	Orthesen niet gespecificeerd	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06060300000	Vingerorthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06060600000	Handorthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
06060700000	Handvinger orthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06061200000	Polshandorthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06061300000	Polshandvingerorthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06061500000	Elleboogorthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06061900000	Elleboogpolshandorthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06062000000	Onderarmorthesen (ulnaradius orthese)	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06062100000	Schouder orthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06062400000	Schouderelleboogorthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06062500000	Bovenarmorthesen (humerus)	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06063000000	Schouderelleboogpolshand orthesen	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06063200000	Handvingerscharnieren	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06063300000	Polsscharnieren	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06063600000	Elleboogscharnieren	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06063900000	Schouderscharnieren	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06068900000	Overige orthetische systemen voor de bovenste extremiteiten	C0500	Orthesen niet gespecificeerd	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06090000000	NIETLICHAAMSGEBOND EN ARMORTHESEN	C0515	Orthesen schouder/arm/hand	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06120000000	BEENORTHESEN	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06120600000	Enkelvoetorthesen	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06120900000	Knieorthesen	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06121200000	Knienkelvoetorthesen	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06121300000	Onderbeenorthesen (tibia fibula)	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06121500000	Heuporthesen	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06121600000	Heupknieorthesen	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06121700000	Bovenbeenorthesen (femur)	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06121800000	Heupknieenkelvoet orthesen	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06122100000	Enkelscharnieren	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06122400000	Kniescharnieren	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06122700000	Heupscharnieren	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06128900000	Overige orthetische systemen voor de onderste extremiteiten	C0520	Orthesen been/voet	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06150000000	FUNCTIONELE ELEKTROSTIMULATOREN HYBRIDE ORTHESEN (FNS)	C0500	Orthesen niet gespecificeerd	C05	Orthesen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06120300000	Voetorthesen	C1020	Voetorthesen behorende bij orthopedisch schoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06330000000	ORTHOPEDISCH SCHOEISEL	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06330300000	Orthopedisch schoeisel B (fabrieksmatig)	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303980000	Componenten accessoires aanvullende producten mbt orthopedisch schoeisel	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984000	SOS consult maatnemen aflevering en nazorg (per levering)	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984200	SOS inkoop en toeslag 125 procent (maximale toeslag)	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984300	Supplement individueel	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984400	Supplement individueel met mediale en of laterale enkelkap	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984500	Pro supinatie wig	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984600	Eenvoudige afwikkelrol opgezet	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984700	Gecompliceerde afwikkelrol met slijflaag	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984800	Hakverhoging of verlaging van de bestaande hak tot 2 cm	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303984900	Hakzoolverhoging niet bekleed 1 t m 3 cm	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303985000	Hakzoolverhoging niet bekleed vanaf 3 t m 7 cm	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303985100	Hakzoolverhoging niet bekleed vanaf 7 cm of meer	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303985300	Hakzoolverhoging bekleed 3 t m 7cm	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303985400	Hakzoolverhoging bekleed 7 cm of meer	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303985600	Nieuwe hakken	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303985700	Zoolverstijving	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063303985800	Drukvlrij maken door middel van uitzetten van de schacht	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
0633039 85900	Drukvrij maken van een exostose aan de voet in de schacht van de schoen	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633039 86000	Nieuwe wreefsluiting aan een bestaande schoen	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633039 86100	Nieuwe wreefsluiting aan een bestaande schoen	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633039 86200	Correctie van orthopedische voorzieningen	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633039 86300	Werkzaamheden voorzieningen welke niet in deze postnummerlijst voorkomen	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633039 86600	Beugelbevestiging	C1010	Orthopedisch schoeisel B	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633060 00000	Orthopedisch schoeisel A (maatwerk)	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 80000	Componenten accessoires aanvullende producten mbt orthopedisch schoeisel	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 80300	Lage orthopedische schoenen	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 80500	Hoge orthopedische schoenen	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 80700	Hoge orthopedische schoenen vanaf 10 cm boven de mediale enkel	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 80900	Proefschoen	C1035	Proefschoen	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81000	Verhoging relatieve verkorting 1 t m 8 cm in supplement	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81100	Verhoging relatieve verkorting 6 cm of meer	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81200	Mediaal en of lateraal ezelsoor	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81400	Aanvulling lengte breedte verhouding vanaf 3 cm voettengte verschil en of	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81500	Zoolverstijving	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81600	Enkelkoker statisch dynamisch	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81700	Enkelkoker statisch dynamisch	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81800	Voorziening bij amputatie van middenvoet of volledig verlies van alle ten	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 81900	Voorziening bij amputatie in de voetwortel	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 82000	Voorziening voor totale voetamputatie	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633069 82100	Correctie van orthopedische schoenen	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633090 00000	Aanpassingen aan confectieschoeisel	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633098 84100	Consult OVAC maatregelen aflevering en nazorg	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633098 84300	Supplement individueel	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633098 84400	Supplement individueel met mediale en of laterale enkelkap	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 80000	Componenten accessoires aanvullende producten mbt aanpassingen aan confe	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 84500	Pro supinatie wig	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 84600	Eenvoudige afwikkelrol opgezet	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 84700	Gecompileerde afwikkelrol met slijllaag	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 84800	Hakverhoging of verlaging van de bestaande hak tot 2 cm	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 84900	Hakzoolverhoging niet bekleed 1 t m 3 cm	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 85000	Hakzoolverhoging niet bekleed vanaf 3 t m 7 cm	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 85100	Hakzoolverhoging niet bekleed vanaf 7 cm of meer	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 85300	Hakzoolverhoging bekleed 3 t m 7cm	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 85400	Hakzoolverhoging bekleed 7cm of meer	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 85600	Nieuwe hakken	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 85700	Zoolverstijving	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 85800	Drukvrij maken door middel vanulzetten van de schacht	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 85900	Drukvrij maken van een exostose aan de voet in de schacht van de schoen	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 86000	Nieuwe wreefsluiting aan een bestaande schoen	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 86100	Nieuwe wreefsluiting aan een bestaande schoen	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 86200	Correctie van orthopedische voorzieningen	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
0633099 86300	Werkzaamheden voorzieningen welke niet in deze postnummerlijst voorkomen	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
06339986600	Beugelbevestiging	C1015	Aanpassing aan confectieschoeisel	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06338900000	Overigorthopedisch schoeisel	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06339000000	Voorlopig orthopedisch schoeisel (VLOS)	C1005	Orthopedisch schoeisel A	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06339300000	Orthopedische binnenschoen niet zijnde een orthese	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06339389000	Overige orthopedische binnenschoen niet zijnde een orthese	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06339398000	Componenten en accessoires mbt orthopedische binnenschoen	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393983000	Orthopedische binnenschoen bij amputatie van de middenvoet of volledige voet	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393983100	Aanvullings binnenschoen bij amputatie in de voetwortel	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393983200	Aanvullings binnenschoen bij amputatie van de totale voet	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393983300	Orthopedische binnenschoen als arthrodesekoker	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393983500	Verkortingsbinnenschoen 2 t m 5 cm	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393983600	Verkortingsbinnenschoen 6 t m 10 cm	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393983700	Verkortingsbinnenschoen 11 t m 15 cm	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393983800	Correctie van Orthopedische binnenschoen	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
063393989900	Overige componenten en accessoires mbt orthopedische binnenschoen	C1000	Orthopedisch schoeisel niet gespecificeerd	C10	Orthopedisch schoeisel	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	2 uit 3
06339100000	Verbandschoenen	C1110	Verbandschoenen	C11	schoenvoorzieningen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	niet
09034209000	Allergeenvrije schoenen	C1105	Allergeenvrije schoenen	C11	schoenvoorzieningen	C	Orthesen en schoenvoorzieningen	niet
220606120600	Beengeleidingsuitvoering	D0500	Hoortoestellen, niet gespecificeerd	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22060900000	Hoorbrillen	D0515	Hoorbril	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22060903000	Luchtgeleidingsuitvoering	D0515	Hoorbril	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22060906000	Beengeleidingsuitvoering	D0515	Hoorbril	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22060989000	Overige hoorbrillen	D0515	Hoorbril	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061200000	Hoortoestellen in het oor gedragen	D0501	Hoortoestel in het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061203000	Standaard uitvoering	D0501	Hoortoestel in het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061206000	Complete in channel (CIC)	D0501	Hoortoestel in het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061209000	Cross uitvoering	D0501	Hoortoestel in het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061212000	Bicross uitvoering	D0501	Hoortoestel in het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061289000	Overige hoortoestellen in het oor gedragen	D0501	Hoortoestel in het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061500000	Hoortoestellen achter het oor gedragen	D0502	Hoortoestel achter het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061503000	Standaard uitvoering	D0502	Hoortoestel achter het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061509000	Cross uitvoering	D0502	Hoortoestel achter het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061512000	Bicross uitvoering	D0502	Hoortoestel achter het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
22061589000	Overige hoortoestellen achter het oor gedragen	D0502	Hoortoestel achter het oor gedragen	D05	Hoortoestellen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
04271500000	Geluidsstimulatoren	D1005	Maskeerders ter behandeling van ernstig oorsuizen (tinnitusmaskeerders)	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22060000000	HOORHULPMIDDELEN	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22060600000	Hoorhulpmiddelen op het lichaam gedragen	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22060600002	Negatieve proefaanpassing hoortoestel	D1030	Negatieve proefaanpassing hoortoestel	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22060600004	Huisbezoek audicien	D1035	Huisbezoek audicien	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22060603000	Hoorhulpmiddelen standaard uitvoering	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22060603030	Luchtgeleidingsuitvoering uitvoering	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22060603060	Beengeleidingsuitvoering	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220606038900	Overige hoorhulpmiddelen standaard uitvoering	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22060612000	Bicross uitvoering	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220606120300	Luchtgeleidingsuitvoering uitvoering	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220606128900	Overige bicross uitvoeringen	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22061800000	Tactiele hoorhulpmiddelen	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22068900000	Overige hoorhulpmiddelen	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22069000000	Oorstukjes	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
22069003000	Standaard oorstukjes	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS



GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
220690030100	Standaard materiaal (acryl)	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690030200	Staal	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690030300	Verzilverd	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690030400	Verguld	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690030500	Verglaasd	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690030600	Bioflex (heel zacht acryl)	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690060000	Charmfoon oorstukjes	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690060100	Standaard materiaal	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690060200	Staal	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690060300	Verzilverd	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690060400	Verguld	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690060500	Verglaasd	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690060600	Bioflex (heel zacht acryl)	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690090000	Schaaltje io (in het oor)	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690090100	Standaard materiaal	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690090200	Staal	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690090300	Verzilverd	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690090400	Verguld	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690090500	Verglaasd	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690120000	Schaaltje cic (complete in channel)	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690120100	Standaard materiaal	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690120200	Staal	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690120300	Verzilverd	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690120400	Verguld	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220690120500	Verglaasd	D1025	Oorstukjes	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220698000000	Componenten en accessoires mbt hoortoestellen	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220698030000	Afstandsbediening	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220698060000	Snoertjes	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220698090000	Filters	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220698120000	Tubes	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220698990000	Overige componenten en accessoires aanvullende producten mbt hoortoestel	D1000	Overige hoorhulpmiddelen niet gespecificeerd	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
221824000000	FM-geluidsoverdrachtsystemen	D1015	FM-apparatuur	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
221827000000	Infraroodsystemen voor geluid (IRsystemen)	D1020	Infraroodapparatuur	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
221830000000	Ringleidingsystemen (inductiekingsystemen)	D1010	Ringleidingen	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
221833000000	Microfoons	D1010	Ringleidingen	D10	Overige hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet, NS
220606012003	Reparatie hoorhulpmiddelen	D1500	Reparatie hoorhulpmiddelen	D15	Reparatie hoorhulpmiddelen	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
221812000000	Twee-weg radio's	D2505	Solo - apparatuur	D25	Solo-apparatuur	D	Auditieve hulpmiddelen	niet
220303000000	Lichtfilters	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220303030000	Filtercontactlenzen	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306060000	Contactlenzen	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306060300	Corneale contactlenzen (oogbal) en toebehoren	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306060303	Corneale systeemlenzen enkelvoud niet gekleurd	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306060306	Corneale systeemlenzen enkelvoud gekleurd	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306060309	Corneale systeemlenzen meerfocus	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306060312	Corneale niet-systeemlenzen enkelvoud	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306060315	Corneale niet-systeemlenzen meerfocus	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306060900	Verzorgingsproducten voor contactlenzen	E0506	Lenzen (met visuscorrectie)	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306090000	Kapenbril	E0507	Brillen	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220306150000	Ptosisbrillen	E0507	Brillen	E05	Gezichtshulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	niet
220312000000	Verrekijker- en telescoopbrillen	E1120	Verrekijker -en telescoopbril	E11	Bijzondere optische hulpmiddelen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
220318000000	Vergrotende beeldschermen	E1505	Beeldschermloepen	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
220309030000	Vergrootglazen met ingebouwde verlichting	E1510	Vergrootglazen met ingebouwde verlichting	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
22030900000	Vergrootglazen lenzen en lenssystemen voor vergroting	E1515	Vergrootglazen zonder ingebouwde verlichting	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22030906000	Vergrootglazen zonder ingebouwde verlichting	E1515	Vergrootglazen zonder ingebouwde verlichting	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22210900000	Communicatoren	E1520	Draagbare communicator	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22180309000	Hulpmiddelen voor digitale geluidopname en geluid afspelen	E1525	Cassette- en memorecorders	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22180000000	HULPMIDDELEN VOOR HET OMGAAN MET AUDIO - AUDIOVISUELE EN VIDEOBESTANDEN	E1525	Cassette- en memorecorders	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22180300000	Geluidsopname en afspelapparatuur	E1525	Cassette- en memorecorders	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22180303000	Cassetterecorders	E1525	Cassette- en memorecorders	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22180389000	Overige geluidsopname en afspelapparatuur	E1525	Cassette- en memorecorders	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22390300000	Beeldschermen	E1530	Tactiel- leesapparatuur	E15	Hulpmiddelen voor communicatie en informatie bij visuele beperkingen	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
12390000000	ORIENTERINGSHULPMIDDELEN	E2005	Blindetaststokken	E20	Hulpmiddelen voor de oriëntatie en mobiliteit	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
12390300000	(Witte) taststokken of witte stokken	E2005	Blindetaststokken	E20	Hulpmiddelen voor de oriëntatie en mobiliteit	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
12398900000	Overige oriënteringshulpmiddelen	E2005	Blindetaststokken	E20	Hulpmiddelen voor de oriëntatie en mobiliteit	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
12399000000	Blindengeleidehonden	E2010	Blindegeleidehonden	E20	Hulpmiddelen voor de oriëntatie en mobiliteit	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
12399001400	Gebruikskosten blindegeleidehonden	E2015	Gebruikskosten geleidehonden	E20	Hulpmiddelen voor de oriëntatie en mobiliteit	E	Visuele hulpmiddelen	levenslang
22030000000	HULPMIDDELEN VOOR HET ZIEN	E2505	Visuele hulpmiddelen niet gespecificeerd	E25	Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	E	Visuele hulpmiddelen	niet
22030306000	Filtervoorhangsers	E2505	Visuele hulpmiddelen niet gespecificeerd	E25	Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	E	Visuele hulpmiddelen	niet
22030309000	Filterglazen	E2505	Visuele hulpmiddelen niet gespecificeerd	E25	Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	E	Visuele hulpmiddelen	niet
22031206000	Telescopen niet op bril gemonteerd	E2505	Visuele hulpmiddelen niet gespecificeerd	E25	Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	E	Visuele hulpmiddelen	niet
22031206030	Telescopen niet op bril gemonteerd	E2505	Visuele hulpmiddelen niet gespecificeerd	E25	Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	E	Visuele hulpmiddelen	niet
22031206060	Prismatische verrekijkers niet op bril gemonteerd	E2505	Visuele hulpmiddelen niet gespecificeerd	E25	Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	E	Visuele hulpmiddelen	niet
22031500000	Blikveldverbreiders of beeldhoekafbuigers van het gezichtsveld	E2505	Visuele hulpmiddelen niet gespecificeerd	E25	Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	E	Visuele hulpmiddelen	niet
22038900000	Overige optische hulpmiddelen	E2505	Visuele hulpmiddelen niet gespecificeerd	E25	Overige hulpmiddelen voor de visuele functie	E	Visuele hulpmiddelen	niet
04241209000	Bloedglucosemeters	F0505	Bloedglucosemeter	F05	Bloedglucosemeters	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241209030	Bloedglucosemeter visueel	F0505	Bloedglucosemeter	F05	Bloedglucosemeters	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241209060	Bloedglucosemeter audio	F0505	Bloedglucosemeter	F05	Bloedglucosemeters	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241209890	Overige bloedglucosemeters	F0505	Bloedglucosemeter	F05	Bloedglucosemeters	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241209980	Componenten en accessoires mbt bloedglucosemeters	F0505	Bloedglucosemeter	F05	Bloedglucosemeters	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04249000000	Startpakketten diabetes	F0505	Bloedglucosemeter	F05	Bloedglucosemeters	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04240000000	APPARATUUR EN MATERIAAL VOOR TESTEN VAN FYSIEK FUNCTIONEREN FYSIOLOGISCH	F1005	Teststrips	F10	Teststrips	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04240300000	Middelen voor urineanalyse	F1005	Teststrips	F10	Teststrips	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04240303000	Urineketonenstrips	F1005	Teststrips	F10	Teststrips	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241212000	Testmaterialen	F1005	Teststrips	F10	Teststrips	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241212030	Bloedketonenstrips	F1005	Teststrips	F10	Teststrips	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241289000	Overige materialen voor bloedanalyse	F1005	Teststrips	F10	Teststrips	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241298000	Componenten en accessoires voor materialen voor bloedanalyse	F1005	Teststrips	F10	Teststrips	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04192406000	Insulinepompen	F1505	Draagbare, uitwendige insuline infuuspomp	F15	Insuline-infuuspompen	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04192406980	Componenten en accessoires mbt insulinepompen	F1505	Draagbare, uitwendige insuline infuuspomp	F15	Insuline-infuuspompen	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241203000	Bloedafnameapparatuur	F2005	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed (vingerprikapparatuur)	F20	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241203030	Prikapparaat met lancetten	F2005	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed (vingerprikapparatuur)	F20	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241203060	Prikpen	F2005	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed (vingerprikapparatuur)	F20	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
04241203890	Overige bloedafnameapparatuur	F2005	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed (vingerprikapparatuur)	F20	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed	F	Diabeteshulpmiddelen	niet

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
0424120 60000	Lancetten voor bloedafnameapparatuur	F2005	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed (vingerprikapparatuur)	F20	Apparatuur voor het zelf afnemen van bloed	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
0424000 16000	Hulpmiddelen diabetes niet gespecificeerd	F2500	Hulpmiddelen diabetes niet gespecificeerd	F25	Overige hulpmiddelen diabetes	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
		F3005	Injectiepenen en injectiespuiten bij behandeling van diabetes	F30	Injectiepenen en injectiespuiten bij diabetes	F	Diabeteshulpmiddelen	niet
0433030 00000	Zitkussens en onderleggers voor voorkomen van drukplekken	G0505	Anti decubitus kussens	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433040 00000	Rugkussens en rugopvullingen voor voorkomen van drukplekken	G0505	Anti decubitus kussens	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1800000 00000	INRICHTINGSELEMENTEN EN AANPASSINGEN VAN WONINGEN EN ANDERE GEBOUWEN	G0500	Inrichtingselementen voor het zitten niet gespecificeerd	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1803000 00000	TAFELS	G0510	Tafels	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1803030 00000	Werktafels	G0510	Tafels	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1803060 00000	Leestafels en leesstandaards lessenaars	G0510	Tafels	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1803090 00000	Ontwerp en tektafels	G0510	Tafels	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1803120 00000	Eettafels	G0510	Tafels	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1803160 00000	Bedtafels	G0510	Tafels	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1803890 00000	Overige tafels	G0510	Tafels	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809000 00000	ZITMEUBILAIR	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809030 00000	Stoelen	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809060 00000	Krukken en stastoelen	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809090 00000	Heupstoelen	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809150 00000	Leunstoelen en fauteuils	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809210 00000	Speciaal zitmeubilair	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809240 00000	Stoelcarriers en stoelliften	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809270 00000	Beensteunen voetenbanken en voetsteunen	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809310 00000	Zittingen zitsystemen en abductieblokken	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809340 00000	Rugsteunen	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809360 00000	ArMLEUNINGEN voor stoelen	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809390 00000	Modulaire zitsystemen	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809450 00000	Rugkussens en rugbekledingen	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809480 00000	Vastzetsystemen voor gebruikers van zitmeubilair	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1809890 00000	Overige zitmeubilair	G0515	Stoelen	G05	Inrichtingselementen voor het zitten	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433000 00000	HULPMIDDELEN VOOR VOORKOMEN VAN DRUKPLEKKEN	G1000	Inrichtingselementen voor het slapen niet gespecificeerd	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433060 00000	Matrassen en matrasbeschermers voor voorkomen van drukplekken	G1005	Anti decubitus matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433090 00000	Speciale uitrusting voor verkomen van drukplekken	G1000	Inrichtingselementen voor het slapen niet gespecificeerd	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433890 00000	Overige Antidecubitus hulpmiddelen	G1000	Inrichtingselementen voor het slapen niet gespecificeerd	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433900 00000	Luchtringen windringen	G1000	Inrichtingselementen voor het slapen niet gespecificeerd	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433910 00000	Vezelringen	G1000	Inrichtingselementen voor het slapen niet gespecificeerd	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433920 00000	Antidecubitusbedden	G1005	Anti decubitus matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
0433980 00000	Componenten en accessoires met antidecubitus hulpmiddelen	G1000	Inrichtingselementen voor het slapen niet gespecificeerd	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1231000 00000	TRANSFERHULPMIDDELEN EN KEERHULPMIDDELEN	G1020	Onrusthekken bedgalgen portalen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1231090 00000	Vrijstaande optrekulpmiddelen	G1020	Onrusthekken bedgalgen portalen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1231890 00000	Overige transferhulpmiddelen	G1020	Onrusthekken bedgalgen portalen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1812000 00000	BEDDEN	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1812040 00000	Bedden en uitneembare bedbodems matrasdragers niet instelbaar	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1812070 00000	Bedden en uitneembare bedbodems matrasdragers handmatig instelbaar	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1812100 00000	Bedden en uitneembare bedbodems matrasdragers bekrachtigd instelbaar	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1812120 00000	Hooglaag carriers	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1812150 00000	Beddegoed	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1812150 30000	Gewoon beddegoed	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
1812158 90000	Overige beddegoed	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel



GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
18121800000	Matrassen en matrasbeschermers	G1005	Anti decubitus matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18122100000	Dekenbogen	G1015	Dekenbogen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18122400000	Losse verstelbare rug en beensteunen voor in bed	G1000	Inrichtingselementen voor het slapen niet gespecificeerd	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18122700000	Onrusthekken bedgalgen en portalen vast te maken aan een bed	G1020	Onrusthekken bedgalgen portalen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18123000000	Bedverkorters	G1025	Bedverkorters en verlengers	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18123300000	Bedverlengers	G1025	Bedverkorters en verlengers	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18128900000	Overige bedden	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18150000000	HULPMIDDELEN VOOR DE HOOGTEAANPASSING VAN MEUBILAIR	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18150300000	Pootverhogers	G1010	Bedden/matrassen	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18180000000	STEUNHULPMIDDELEN	G1000	Inrichtingselementen voor het slapen niet gespecificeerd	G10	Inrichtingselementen voor het slapen	G	Inrichtingselementen van woningen	wel
18121506000	Allergeenvrije en stofdichte hoezen	G1500	Beddegoed (allergeenvrije hoezen)	G15	Allergeenvrije en stofdichte hoezen	G	Inrichtingselementen van woningen	niet
18121506000	Allergeenvrije en stofdichte matrashoezen	G1500	Beddegoed (allergeenvrije hoezen)	G15	Allergeenvrije en stofdichte hoezen	G	Inrichtingselementen van woningen	niet
18121506000	Allergeenvrije en stofdichte kussenhoezen	G1500	Beddegoed (allergeenvrije hoezen)	G15	Allergeenvrije en stofdichte hoezen	G	Inrichtingselementen van woningen	niet
18121506000	Allergeenvrije en stofdichte dekbedhoezen	G1500	Beddegoed (allergeenvrije hoezen)	G15	Allergeenvrije en stofdichte hoezen	G	Inrichtingselementen van woningen	niet
18121506890	Overige allergeenvrije en stofdichte hoezen	G1500	Beddegoed (allergeenvrije hoezen)	G15	Allergeenvrije en stofdichte hoezen	G	Inrichtingselementen van woningen	niet
04060600000	Antioedeam kousen voor armen en benen en andere lichaamsdelen	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603000	Armkousen drukklasse A	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603000	Armkousen drukklasse A hand	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603003	Armkousen drukklasse A hand rondbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603006	Armkousen drukklasse A hand rondbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603009	Armkousen drukklasse A hand vlakbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603012	Armkousen drukklasse A hand vlakbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603060	Armkousen drukklasse A hand en arm	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603060	Armkousen drukklasse A hand en arm rondbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603060	Armkousen drukklasse A hand en arm rondbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603060	Armkousen drukklasse A hand en arm vlakbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603060	Armkousen drukklasse A hand en arm vlakbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603090	Armkousen drukklasse A hand en arm en schouder rondbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603090	Armkousen drukklasse A hand en arm en schouder rondbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603090	Armkousen drukklasse A hand en arm en schouder vlakbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603090	Armkousen drukklasse A hand en arm en schouder vlakbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603120	Armkousen drukklasse A arm rondbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603120	Armkousen drukklasse A arm rondbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603120	Armkousen drukklasse A arm vlakbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603120	Armkousen drukklasse A arm vlakbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603150	Armkousen drukklasse A armschouder	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603150	Armkousen drukklasse A armschouder rondbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603150	Armkousen drukklasse A armschouder rondbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603150	Armkousen drukklasse A armschouder vlakbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060603150	Armkousen drukklasse A armschouder vlakbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060606000	Armkousen drukklasse 1	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060606030	Armkousen drukklasse 1 hand	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060606030	Armkousen drukklasse 1 hand rondbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060606030	Armkousen drukklasse 1 hand rondbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060606030	Armkousen drukklasse 1 hand vlakbreiconflectie	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
04060606030	Armkousen drukklasse 1 hand vlakbreimaatwerk	H0565	Elastische armkousen	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet















GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
	bovenbeen							
0406062 72103	Beenkousen drukklasse 4 onderbenen half bovenbeen rondbreiconfectie	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72106	Beenkousen drukklasse 4 onderbeen en half bovenbeen rondbreimaatwerk	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72109	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenhalf bovenbeen vlakbreiconfectie	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72112	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenhalf bovenbeen vlakbreimaatwerk	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72400	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbeen	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72403	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbeen rondbreiconfectie	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72406	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbeen rondbreimaatwerk	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72409	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbeen vlakbreiconfectie	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72412	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbeen vlakbreimaatwerk	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72700	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbenenheup broek	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72703	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbenenheup broek rondbrei	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72706	Beenkousen drukklasse 4 onderbenen heel bovenbenen heup broek rondbr	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72709	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbenenheup broek vlakbrei	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 72712	Beenkousen drukklasse 4 onderbenenheel bovenbenenheup broek vlakbrei	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73000	Beenkousen drukklasse 4 half bovenbeen	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73003	Beenkousen drukklasse 4 half bovenbeen rondbreiconfectie	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73006	Beenkousen drukklasse 4 half bovenbeen rondbreimaatwerk	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73009	Beenkousen drukklasse 4 half bovenbeen vlakbreiconfectie	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73012	Beenkousen drukklasse 4 half bovenbeen vlakbreimaatwerk	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73300	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73303	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen rondbreiconfectie	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73306	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen rondbreimaatwerk	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73309	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen vlakbreiconfectie	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73312	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen vlakbreimaatwerk	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73600	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen en heup broek	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73603	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen en heup broek rondbreiconfectie	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73606	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen en heup broek rondbreimaatwerk	H0505	Elastische kousen rondbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73609	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen en heup broek vlakbreiconfectie	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406062 73612	Beenkousen drukklasse 4 heel bovenbeen en heup broek vlakbreimaatwerk	H0510	Elastische kousen vlakbrei	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406063 00000	Antioedeem kousen niet voor arm en of been	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406068 90000	Overige antioedeem kousen voor armen en benen en andere lichaamsdelen	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406069 80000	Componenten en accessoiresantioedeem kousen voor armen en benen	H0500	Elastische kousen niet gespecificeerd	H05	Therapeutische elastische kousen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0309030 00000	Kous sok en party aan en uitrekulpmiddelen	H1000	Aan en uitrekulpmiddelen	H10	Aan en uitrekulpmiddelen	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet



GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
0406000 00000	HULPMIDDELEN TER ONDERSTEUNING VAN DE (BLOED)-CIRCULATIE	H1505	lymfepressapparatuur	H15	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe (o.a. lymfapressapparaat)	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406030 00000	Drukkleding gevuld met samengeperste lucht	H1500	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe	H15	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe (o.a. lymfapressapparaat)	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406120 00000	Drukkamers	H1500	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe	H15	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe (o.a. lymfapressapparaat)	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406880 00000	Componenten en accessoires voor hulpmiddelen ter ondersteuning van (bloed)	H1500	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe	H15	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe (o.a. lymfapressapparaat)	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0406890 00000	Overige hulpmiddelen ter ondersteuning van (bloed)circulatie	H1500	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe	H15	Overige hulpm. ter ondersteuning bloed en lymfe (o.a. lymfapressapparaat)	H	Transportondersteuners van bloed en lymfe	niet
0403000 00000	HULPMIDDELEN VOOR ADEMTHERAPIE	I0500	Hulpmiddelen voor ademtherapie incl. inhalatoren	I05	Apparatuur voor een positieve uitademingsdruk	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403270 00000	Oefenapparatuur voor de ademhalingspijpen	I0505	Apparatuur voor positieve uitademingsdruk	I05	Apparatuur voor een positieve uitademingsdruk	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403880 00000	Componenten en accessoires voor hulpmiddelen voor ademtherapie	I0500	Hulpmiddelen voor ademtherapie incl. inhalatoren	I05	Apparatuur voor een positieve uitademingsdruk	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403890 00000	Overige hulpmiddelen voor ademtherapie	I0500	Hulpmiddelen voor ademtherapie incl. inhalatoren	I05	Apparatuur voor een positieve uitademingsdruk	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403180 00000	Zuurstofapparatuur	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403180 30000	Niet draagbare zuurstofapparatuur inclusief zuurstof	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403180 60000	Draagbare zuurstofapparatuur inclusief zuurstof	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403180 90000	Zuurstofvoorziening cilinders	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403181 20000	Zuurstofvoorziening concentrators	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403181 50000	Zuurstofvoorziening LOX	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403188 90000	Overige zuurstofapparatuur	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403189 80000	Componenten accessoires mbt zuurstofapparatuur	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403189 80300	Zuurstofbrillen	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403189 80600	Zuurstof bevochtigingssystemen	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403900 00000	Saturatiemeter	I1005	Zuurstofapparaten en concentratoren met toebehoren	I10	Zuurstofapparaten met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403120 00000	Beademingsapparatuur	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403120 30000	Continue Positieve Airway Pressure (CPAP) apparatuur	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403120 60000	Bilevel Positieve Airway Pressure (BPAP) apparatuur	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403120 90000	Variabele Positieve Airway Pressure (VPAP) apparatuur	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403128 90000	Overige beademingsapparatuur	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403129 80000	Componenten accessoires mbt beademingsapparatuur	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403129 80300	PAPmaskers hoofdbanden en caps	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403129 80600	PAPbevochtigingssystemen	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403129 89900	Overige componenten en accessoires mbt beademingsapparatuur	I1505	CPAP - apparatuur	I15	CPAP apparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0427120 00000	Vibratoren	I2005	Longvibratoren	I20	Longvibrator	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0427900 00000	Longvibrator	I2005	Longvibratoren	I20	Longvibrator	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403030 00000	Warmeluchtinhalatoren	I2505	Warme-lucht inhalatoren	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403060 00000	Inademingsapparaat	I2510	Inhalatoren, inclusief vernevelaars	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403060 30000	Eenvoudige en ultrasonore vernevelaar	I2511	vernevelaars	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403060 60000	Vochtvernevelaar	I2510	Inhalatoren, inclusief vernevelaars	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403068 90000	Overige inhalatoren	I2510	Inhalatoren, inclusief vernevelaars	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403069 80000	Componenten en accessoires mbt inhalatoren	I2510	Inhalatoren, inclusief vernevelaars	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403069 80300	Vernevelmedicijn cups en vernevelmedicijnbekers	I2510	Inhalatoren, inclusief vernevelaars	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403069 80600	Vernevelmaskers en vernevelmondstukken	I2510	Inhalatoren, inclusief vernevelaars	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403069 89900	Overige componenten en accessoires mbt inhalatoren	I2510	Inhalatoren, inclusief vernevelaars	I25	Vernevelaar met toebehoren	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0403210 00000	Vocht en slijmuitzuigapparatuur	I3005	Slijmuitzuigapparatuur	I30	Slijmuitzuigapparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403210 30000	Uitzuigapparatuur mbt slijm en vocht	I3005	Slijmuitzuigapparatuur	I30	Slijmuitzuigapparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
0403210 60000	Afzuigapparatuur ten behoeve van drainage van maag thorax wonden enz	I3005	Slijmuitzuigapparatuur	I30	Slijmuitzuigapparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403218 90000	Overige vocht en slijmuitzuigapparatuur	I3005	Slijmuitzuigapparatuur	I30	Slijmuitzuigapparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403219 80000	Componenten accessoires mbt vocht en slijmuitzuigapparatuur	I3005	Slijmuitzuigapparatuur	I30	Slijmuitzuigapparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403219 80300	Katheters en slangen	I3005	Slijmuitzuigapparatuur	I30	Slijmuitzuigapparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403219 80600	Ovangsystemen	I3005	Slijmuitzuigapparatuur	I30	Slijmuitzuigapparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0403219 89900	Overige componenten en accessoires mbt vocht en slijmuitzuigapparatuur	I3005	Slijmuitzuigapparatuur	I30	Slijmuitzuigapparatuur	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	wel
0915000 00000	TRACHEOSTOMAHULPMIDDELEN	I3505	Tracheo-stoma hulpmiddelen	I35	Trachea-stoma hulpmiddelen	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0915030 00000	Tracheostoma canules	I3505	Tracheo-stoma hulpmiddelen	I35	Trachea-stoma hulpmiddelen	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0915060 00000	Tracheostoma beschermers	I3505	Tracheo-stoma hulpmiddelen	I35	Trachea-stoma hulpmiddelen	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0915890 00000	Overige tracheostomahulpmiddelen en diensten	I3505	Tracheo-stoma hulpmiddelen	I35	Trachea-stoma hulpmiddelen	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0915980 00000	Componenten en accessoires mbt tracheostomahulpmiddelen	I3505	Tracheo-stoma hulpmiddelen	I35	Trachea-stoma hulpmiddelen	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0915980 00000	Voorzetkamers	I4505	Voorzetkamers	I45	Voorzetkamers	I	Hulpmiddelen bij ademhalingsproblemen	niet
0618000 00000	ARMPROTHESEN	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618030 00000	Partielehand prothesen	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618060 00000	Polsexarticulatie prothesen	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618090 00000	Transradialeamputatie prothesen (onderarmprothese)	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618120 00000	Elleboogexarticulatie prothesen	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618150 00000	Transhumeraaleamputatie prothesen (bovenarmprothese)	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618180 00000	Schouderexarticulatie prothesen	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618210 00000	Interscapulothoracale exarticulatie prothesen	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618240 00000	Prothesehanden	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618250 00000	Prothesehaken	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618260 00000	Armprothesevoorzieningen of gereedschappen met een specifieke functie	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618300 00000	Polsunits	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618330 00000	Elleboogunits	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618360 00000	Schouderunits	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618390 00000	Externe scharnieren voor armprothesen	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618400 00000	Bovenarmrotatoren	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618410 00000	Elleboogflexieunits	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618420 00000	Componenten voor het uitlijnen van armprothesen	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0618890 00000	Overige armprothesen	J0105	Prothesen voor de schouder arm of hand al dan niet bekrachtigd	J01	Armprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624000 00000	BEENPROTHESEN	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624030 00000	Partielevoetamputatie prothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624060 00000	Enkelexarticulatie prothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624090 00000	Transitibialeamputatie prothesen (onderbeenprothese)	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624120 00000	Knieexarticulatie prothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624150 00000	Transfemoraleamputatie prothesen (bovenbeenprothese)	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624180 00000	Heupexarticulatie prothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624210 00000	Hemipelvectomy prothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624240 00000	Hemicorporectomie prothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624270 00000	Enkelvoet units (prothesevoeten)	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624300 00000	Momentbegrenzers	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624310	Schokdempers	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
00000								
0624330 00000	Knieunits	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624360 00000	Heupunits	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624370 00000	Externe scharnieren voor beenprothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624400 00000	Liners	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624410 00000	Prothesekokers (voorgevormd)	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624450 00000	Componenten voor het uitlijnen van beenprothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624480 00000	Tijdelijke beenprothesen	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0624890 00000	Overige prothetische systemen voor de onderste extremiteiten	J0205	Prothesen voor voet of been	J02	Beenprothesen	J	Prothesen	levenslang
0621000 00000	Cosmetische armpothesen	J0320	Cosmetische/niet functionele prothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0627000 00000	COSMETISCHE BEENPROTHESEN	J0320	Cosmetische/niet functionele prothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630000 00000	PROTHESEN ANDERS DAN VOOR DE EXTREMITETEN	J0300	Prothesen niet gespecificeerd	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630180 00000	Borstprothesen	J0305	Mammaprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630180 30000	Vloeistofhoudende borstprothesen	J0305	Mammaprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630180 60000	Nietvloeistofhoudende borstprothesen	J0305	Mammaprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630180 90000	Badpakken met ingebouwdeborstprothesen	J0305	Mammaprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630188 90000	Overige borstprothesen	J0305	Mammaprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630210 00000	Oogprothesen	J0315	Oogprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630210 30000	Volledige oogprothese	J0315	Oogprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630210 60000	Scleraschaal	J0315	Oogprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630218 90000	Overige oogprothesen	J0315	Oogprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630240 00000	Oorprothesen	J0310	Gelaatsprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630270 00000	Neusprothesen	J0310	Gelaatsprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630300 00000	Samengestelde gelaatsprothesen	J0310	Gelaatsprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630390 00000	Camouflagemiddelen (cosmetisch)	J0320	Cosmetische/niet functionele prothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630890 00000	Overige cosmetische prothesen	J0320	Cosmetische/niet functionele prothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0906180 00000	Hulpmiddelen voor bescherming knie of been	J0330	Stompkousen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0906180 30000	Stompkousen	J0330	Stompkousen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0906188 90000	Overige hulpmiddelen voor de bescherming van been en knie	J0330	Stompkousen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
2203060 60600	Scleralenzen (oogbal en oogwit)	J0315	Oogprothesen	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
2209000 00000	HULPMIDDELEN VOOR HET PRODUCEREN VAN STEMGELUID	J0325	Stemprothese of spraakversterkers	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
2209030 00000	Stemgeneratoren	J0325	Stemprothese of spraakversterkers	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
2209060 00000	Stemversterkers voor persoonlijk gebruik	J0325	Stemprothese of spraakversterkers	J03	Overige prothesen	J	Prothesen	niet, NS
0630030 00000	Pruiken	J0405	Pruiken	J04	Pruiken	J	Prothesen	niet
2212150 00000	Schrijfmachines	K0515	Schrijfmachines voor gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2212150 30000	Nietelektrische schrijfmachines	K0515	Schrijfmachines voor gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2212150 60000	Elektrische schrijfmachines zonder geheugen	K0515	Schrijfmachines voor gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2212150 90000	Schrijfmachines met een tekstverwerkingsfunctie	K0515	Schrijfmachines voor gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2212151 20000	Nietelektrische brailleschrijfmachines	K0515	Schrijfmachines voor gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2212151 50000	Elektrische brailleschrijfmachines	K0515	Schrijfmachines voor gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2212240 00000	Software voor tekstverwerking	K0505	Computers met bijbehorende apparatuur voor lichamenlijk gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2212270 00000	Software voor tekenen en schilderen	K0505	Computers met bijbehorende apparatuur voor lichamenlijk gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2233000 00000	COMPUTERS EN BEELDSCHERMEN	K0505	Computers met bijbehorende apparatuur voor lichamenlijk gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2233030 00000	Bureaucomputers (desktop)	K0505	Computers met bijbehorende apparatuur voor lichamenlijk gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2233060 00000	Draagbare computers (laptop) en Personal Digital Assistants (PDA)	K0505	Computers met bijbehorende apparatuur voor lichamenlijk gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2233180 00000	Accessoires voor computers en computernetwerken	K0505	Computers met bijbehorende apparatuur voor lichamenlijk gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2233890 00000	Overige computers	K0505	Computers met bijbehorende apparatuur voor lichamenlijk gehandicapten	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2236000 00000	HULPMIDDELEN VOOR BEDIENEN VAN COMPUTERS EN INVOEREN VAN GEGEVENS IN COMPU	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
2236030 00000	Toetsenborden	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
22360600000	Muizen en op muis lijkende hulpmiddelen	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22360900000	Computer joysticks	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22361200000	Alternatieve bedieningshulpmiddelen	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22361500000	Accessoires voor bedienen van computers en invoeren van gegevens in compu	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22361800000	Input software	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22390000000	HULPMIDDELEN VOOR GENEREREN VAN UITVOER VAN COMPUTERS	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22390600000	Printers	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22390900000	Alternatieve hulpmiddelen voor genereren van uitvoer van computers	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22398900000	Overige hulpmiddelen voor generen van uitvoer van computers en toebehore	K0510	Invoer- en uitvoerapparatuur/accessoires	K05	Computers, inclusief toebehoren	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22270000000	HULPMIDDELEN VOOR ALARMERING INDICATIE EN SIGNALERING	K1010	Signaleringsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22270300000	Indicatoren met lichtsignaal	K1010	Signaleringsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22270600000	Indicatoren met geluidssignaal	K1010	Signaleringsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22270900000	Indicatoren met mechanisch signaal	K1010	Signaleringsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22271800000	Persoonlijke alarmeringssystemen	K1015	Persoonlijke alarmeringssysteem	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22272400000	Systemen voor monitoring en plaatsbepaling	K1020	Wek en waarschuwingssysteem	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22278900000	Overige hulpmiddelen voor alarmering indicatie en signalering	K1010	Signaleringsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
24130000000	HULPMIDDELEN VOOR BEDIENEN OP AFSTAND	K1005	Omgevingsbedieningsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
24130300000	Afstandbedienings-systemen	K1005	Omgevingsbedieningsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
24130600000	Software voor afstandsbedieningen	K1005	Omgevingsbedieningsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
24138900000	Overige afstandsbedieningen	K1005	Omgevingsbedieningsapparatuur	K10	Signalering/alarmering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
22180300000	Minicassetterecorders	K1505	Daisy-speler	K15	Opname- en voorleesapparatuur	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22240000000	HULPMIDDELEN VOOR TELEFONEREN EN TELEFONISCH BERICHTENVERKEER	K2000	Telefoons en telefoonerhulpmiddelen	K20	Telefooner hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22240300000	Telefoons voor het vaste netwerk	K2000	Telefoons en telefoonerhulpmiddelen	K20	Telefooner hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22240300000	Beeldtelefoons en videofoons	K2000	Telefoons en telefoonerhulpmiddelen	K20	Telefooner hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22241200000	Telefooncellen	K2000	Telefoons en telefoonerhulpmiddelen	K20	Telefooner hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22242100000	Accessoires voor het telefoneren	K2000	Telefoons en telefoonerhulpmiddelen	K20	Telefooner hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22248900000	Overige telefoons en telefoonerhulpmiddelen	K2000	Telefoons en telefoonerhulpmiddelen	K20	Telefooner hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22000000000	HULPMIDDELEN VOOR COMMUNICATIE EN INFORMATIE	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22120000000	HULPMIDDELEN VOOR SCHRIJVEN EN TEKENEN	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22120300000	Hulpmiddelen voor tekenen en schrijven uit de hand	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22120600000	Schrijf schets en tekenborden	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22121800000	Speciaal schrijfpapier en schrijffolie	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22122100000	Meeneembare hulpmiddelen voor het maken van aantekeningen in Braille	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22128900000	Overige hulpmiddelen voor schrijven en tekenen	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22181800000	Gesloten televisiecircuits	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22240300000	Telex en faxapparaten	K2510	Faxapparatuur	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22300000000	HULPMIDDELEN VOOR LEZEN	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22301200000	Bladomslagapparaten	K2525	Bladomslagapparatuur	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22308900000	Overige leeshulpmiddelen	K2500	Hulpm. voor communicatie, informatie en signalering niet gespecificeerd	K25	Overige hulpm. voor communicatie, informatie en signalering	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22391200000	Speciale programmatuur voor genereren van uitvoer van computers	K3005	Apparatuur voor synthetische spraak	K30	Spraakvervangende hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
2221000000	HULPMIDDELEN VOOR HET VOEREN VAN EEN GESPREK TUSSEN TWEE PERSONEN	K3010	Spraakvervangende hulpmiddelen	K30	Spraakvervangende hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
22218900000	Overige hulpmiddelen voor het voeren van een gesprek van persoon tot pers	K3010	Spraakvervangende hulpmiddelen	K30	Spraakvervangende hulpmiddelen	K	Hulpm. voor communicatie informatie en signalering	levenslang
12000000000	HULPMIDDELEN VOOR MOBILITEIT VAN PERSONEN	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
12030000000	Met een arm te bedienen loophulpmiddelen	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
12030300000	Wandelstokken	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
12030600000	Elleboogkrukken	L0505	Krukken	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
12030900000	Schaalkrukken onderarmkrukken	L0505	Krukken	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
12031200000	Okselkrukken	L0505	Krukken	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
12031600000	Wandelstokken met drie of meer poten	L0510	Loophulpmiddelen met drie of meer poten	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120316030000	Wandelstokken met driepoten (tripod)	L0510	Loophulpmiddelen met drie of meer poten	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120316060000	Wandelstokken met vierpoten (quadpod)	L0510	Loophulpmiddelen met drie of meer poten	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120316090000	Wandelstokken met vijfpoten (vijfpoot)	L0510	Loophulpmiddelen met drie of meer poten	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120316890000	Overige wandelstokken met drie of meer poten een handvat en of onderarms	L0510	Loophulpmiddelen met drie of meer poten	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120389000000	Overige met een arm te bedienen loophulpmiddelen	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120600000000	MET BEIDE ARMEN TE BEDIENEN LOOPHULPMIDDEL	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120603000000	Looprekken	L0515	Looprekken	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120606000000	Rollators	L0520	Rollators	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120606030000	Rollators met twee wielen	L0520	Rollators	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120606060000	Rollators met drie wielen	L0520	Rollators	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120606090000	Rollators met vier wielen	L0520	Rollators	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120606890000	Overige rollators	L0520	Rollators	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120612000000	Looptafels	L0555	Looptafels	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120689000000	Overige loophulpmiddelen met beide armen te bedienen	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120700000000	ACCESSOIRES VOOR LOOPHULPMIDDELEN	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120703000000	Houders voor loophulpmiddelen	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120706000000	Doppen voor loophulpmiddelen	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120709000000	Ijsdoppen voor loophulpmiddelen	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120790000000	Overige accessoires voor loophulpmiddelen	L0500	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit niet gespecificeerd	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
243612000000	Plateauwagens	L0540	Serveerwagens	L05	Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	2 uit 3
120609000000	Loopstoelen	L1005	Loopfietsen en stoelen voorzien van trippelfunctie	L10	Hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
120609030000	Loopframes voor binnengebruik	L1005	Loopfietsen en stoelen voorzien van trippelfunctie	L10	Hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
120609060000	Loopframes voor buitengebruik	L1005	Loopfietsen en stoelen voorzien van trippelfunctie	L10	Hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
120609890000	Overige loopframes	L1005	Loopfietsen en stoelen voorzien van trippelfunctie	L10	Hulpmiddelen voor de mobiliteit	L	Hulpmiddelen voor de mobiliteit van personen	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
041924090000	Parenterale voedingstherapieapparatuur	N0510	Uitwendige toebehoren, benodigd bij de toediening van parenterale voeding	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
150900000000	HULPMIDDELEN VOOR ETEN EN DRINKEN	N0500	Voedingshulpmiddelen niet gespecificeerd	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
150913000000	Bestek eetstokjes en rietjes	N0500	Voedingshulpmiddelen niet gespecificeerd	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
150916000000	Bekers en glazen kop en schotels	N0500	Voedingshulpmiddelen niet gespecificeerd	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
150916030000	Habermannfles	N0500	Voedingshulpmiddelen niet gespecificeerd	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
150916890000	Overige bekens en glazen kop en schotels en drinkrietjes	N0500	Voedingshulpmiddelen niet gespecificeerd	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen



GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
1509300000	Voedingssondes	N0505	Niet klinisch ingebrachte sondes met toebehoren	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
15098900000	Overige hulpmiddelen voor eten en drinken	N0500	Voedingshulpmiddelen niet gespecificeerd	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
15099000000	Enterale voedingstherapieapparatuur	N0505	Niet klinisch ingebrachte sondes met toebehoren	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
150990980000	Componenten en accessoires mbt enterale voedingstherapie en zwartekrachtth	N0505	Niet klinisch ingebrachte sondes met toebehoren	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
15099100000	Pompsets toedieningsystemen en spuiten	N0515	Uitwendige voedingspompen met toebehoren	N05	Voedingshulpmiddelen	N	Hulpmiddelen voor het toedienen van voeding	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
04192400000	Infusiepompen	O0505	Draagbare, uitwendige infuuspompen met toebehoren	O05	Draagbare infuuspompen	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041924030000	Medicatie-toedieningsapparatuur	O0505	Draagbare, uitwendige infuuspompen met toebehoren	O05	Draagbare infuuspompen	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041924890000	Overige infusiepompen	O0505	Draagbare, uitwendige infuuspompen met toebehoren	O05	Draagbare infuuspompen	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041924980000	Componenten en accessoires mbt infusiepompen	O0505	Draagbare, uitwendige infuuspompen met toebehoren	O05	Draagbare infuuspompen	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041924980300	Infuusstandaards	O0505	Draagbare, uitwendige infuuspompen met toebehoren	O05	Draagbare infuuspompen	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041924988900	Overige componenten en accessoires mbt infusiepompen	O0505	Draagbare, uitwendige infuuspompen met toebehoren	O05	Draagbare infuuspompen	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04270000000	STIMULATOREN	O1015	Stimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04270600000	Stimulatoren voor pijnverlichting	O1005	Uitwendige electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
042706030000	TENSapparatuur	O1005	Uitwendige electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
042706090000	Neuro modulator	O1005	Uitwendige electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
042706890000	Overige pijnstillende stimulatoren	O1005	Uitwendige electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04270900000	Spiersimulatoren niet gebruikt als orthese	O1005	Uitwendige electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
042709030000	Biofeedbackapparatuur	O1005	Uitwendige electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
042709890000	Overige spiersimulatoren niet gebruikt als orthese	O1005	Uitwendige electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04278900000	Overige stimulatoren	O1015	Stimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04279800000	Componenten en accessoires mbt stimulatoren	O1010	Toebehoren electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
042798030000	Electroden en probes	O1010	Toebehoren electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
042798060000	Kabels	O1010	Toebehoren electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
042798990000	Overige componenten en accessoiers mbt stimulatoren	O1010	Toebehoren electrostimulatoren	O10	Uitwendige electrostimulatoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04190000000	HULPMIDDELEN VOOR TOEDIENEN VAN GENESMIDDELEN	O1500	Injectiemateriaal niet gespecificeerd	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04190300000	Doseerhulpmiddelen	O1500	Injectiemateriaal niet gespecificeerd	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041903030000	Injectiepenen met naalden	O1500	Injectiemateriaal niet gespecificeerd	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041903890000	Overige doseerapparaten	O1500	Injectiemateriaal niet gespecificeerd	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04190600000	Injectiepijstolen	O1505	Injectiepijstolen	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041906890000	Overige injectiepijstolen	O1505	Injectiepijstolen	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04190900000	Injectiespuiten voor eenmalig gebruik	O1510	Injectiespuiten	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04191200000	Injectiespuiten voor meermalig gebruik	O1510	Injectiespuiten	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04191500000	Injectienaalden voor eenmalig gebruik	O1515	Injectienaalden	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04191800000	Injectienaalden voor meermalig of duurzaam gebruik	O1515	Injectienaalden	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041918980000	Overige componenten en accessoires voor meermalig of duurzaam gebruik	O1515	Injectienaalden	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041918980300	Pleisters voor het positioneren van injectienaalden	O1515	Injectienaalden	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04199000000	Naaldloze injectieersystemen	O1505	Injectiepijstolen	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041990030000	Naaldloze injectieersystemen die met behulp van luchtdruk injecteren	O1505	Injectiepijstolen	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041990890000	Overige naaldloze injectieersystemen	O1505	Injectiepijstolen	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
041990980000	Componenten en accessoires bij naaldloze injectiepijstolen	O1505	Injectiepijstolen	O15	Injectiespuiten/pennen met toebehoren	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet
04000000000	HULPMIDDELEN VOOR MEDISCHE BEHANDELING DOOR DE PERSOON ZELF	O2500	Behandeling en oefening niet gespecificeerd	O25	Behandeling en oefening niet gespecificeerd	O	Hulpmiddelen in verband met behandeling	niet, NS
12399100000	Combinatiehonden	Q0605	Hulphonden	Q06	Hulphonden	Q	Geleidehonden	levenslang
24189000000	Hulphonden	Q0605	Hulphonden	Q06	Geleidehonden	Q	Geleidehonden	levenslang
241890014000	Gebruikskosten geleidehonden	Q0805	Gebruikskosten geleidehonden	Q08	Geleidehonden	Q	Geleidehonden	levenslang
22301500000	Boekondersteuning en boekenstandaards	R0520	Hulpmiddelen voor het hanteren van papier	R05	Hulpmiddelen voor arm-hand-vingerfunctie	R	Hulp. t.b.v. arm-hand-vingerfunctie	levenslang
24180000000	HULPMIDDELEN TER ONDERSTEUNING EN OF VERVANGING VAN ARM EN OF HAND EN OF	R0500	Arm-hand-vingerfunctie niet gespecificeerd	R05	Overige hulpmiddelen voor arm-hand-vingerfunctie	R	Hulp. t.b.v. arm-hand-vingerfunctie	levenslang

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
2418210 00000	Hulpmiddelen voor hanteren van papier	R0520	Hulpmiddelen voor het hanteren van papier	R05	Hulpmiddelen voor arm-hand-vingerfunctie	R	Hulpm. t.b.v. arm-hand-vingerfunctie	levenslang
2418240 00000	Document houders	R0520	Hulpmiddelen voor het hanteren van papier	R05	Hulpmiddelen voor arm-hand-vingerfunctie	R	Hulpm. t.b.v. arm-hand-vingerfunctie	levenslang
2418270 00000	Onderarmsteunen waardoor handen kunnen worden gebruikt	R0525	Hulpmiddel ter ondersteuning van arm-hand-vingerfunctie	R05	Hulpmiddelen voor arm-hand-vingerfunctie	R	Hulpm. t.b.v. arm-hand-vingerfunctie	levenslang
2430090 00000	Manipulators	R1005	Manipulator	R10	Robotmanipulator	R	Hulpm. t.b.v. arm-hand-vingerfunctie	levenslang
1509270 00000	Eetapparaten	R1015	Eetapparaten	R10	Robotmanipulator	R	Hulpm. t.b.v. arm-hand-vingerfunctie	levenslang
2430090 00000	Raptor	R1100	Manipulator	R10	Raptor	R	Hulpm. t.b.v. arm-hand-vingerfunctie	levenslang
0424120 00000	Middelen voor bloedanalyse	T0505	Apparatuur voor bepaling bloedstollingstijd	T05	Meetapparatuur voor bloedstollingstijd+toebehoren	T	Zelfmeetapparatuur voor bloedstollingstijden	niet
0424120 00005	Opleiding apparatuur voor bepaling bloedstollingstijd	T0511	Opleiding apparatuur voor bepaling bloedstollingstijd	T05	Meetapparatuur voor bloedstollingstijd+toebehoren	T	Zelfmeetapparatuur voor bloedstollingstijden	niet
0424120 14000	Toebehoren voor bepaling bloedstollingstijd	T0510	Toebehoren voor bepaling bloedstollingstijd	T05	Meetapparatuur voor bloedstollingstijd+toebehoren	T	Zelfmeetapparatuur voor bloedstollingstijden	niet
0415000 00000	HULPMIDDELEN VOOR DIALYSE	U0509	Overige hulpmiddelen voor thuisdialyse	U05	Apparatuur voor thuisdialyse	U	Hulpmiddelen voor thuisdialyse	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
0415000 16000	Aanpassing aan woning voor thuisdialyse	U0508	Aanpassing aan woning voor thuisdialyse	U05	Apparatuur voor thuisdialyse	U	Hulpmiddelen voor thuisdialyse	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
0415060 00000	Apparaten voor continue ambulante peritoneaal dialyse (CAPD)	U0504	CAPD hulpmiddel	U05	Apparatuur voor thuisdialyse	U	Hulpmiddelen voor thuisdialyse	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
0415120 00000	Dialysesets	U0506	Thuisdialyse: vloeistof en chemicaliën	U05	Apparatuur voor thuisdialyse	U	Hulpmiddelen voor thuisdialyse	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
0415880 00000	Componenten en accessoires voor hulpmiddelen voor dialyse	U0507	Controle thuisdialyse van vloeistof en chemicaliën	U05	Apparatuur voor thuisdialyse	U	Hulpmiddelen voor thuisdialyse	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
0415890 00000	Overige hulpmiddelen voor dialyse	U0509	Overige hulpmiddelen voor thuisdialyse	U05	Apparatuur voor thuisdialyse	U	Hulpmiddelen voor thuisdialyse	3 jr gebruik, 3 jr meetellen
0954900 00000	Pessaria (gewone)	V0505	Pessaria	V05	Pessaria/anti-conceptie	V	Hulpmiddelen voor anticonceptionele doeleinden	niet
0954910 00000	Spiraaletje	V0510	Spiraaletje	V05	Pessaria/anti-conceptie	V	Hulpmiddelen voor anticonceptionele doeleinden	niet
0954910 30000	Koperhoudend spiraaletje	V0510	Spiraaletje	V05	Pessaria/anti-conceptie	V	Hulpmiddelen voor anticonceptionele doeleinden	niet
0954910 60000	Medicijnhoudend spiraaletje	V0510	Spiraaletje	V05	Pessaria/anti-conceptie	V	Hulpmiddelen voor anticonceptionele doeleinden	niet
0954918 90000	Overige spiraaltjes	V0510	Spiraaletje	V05	Pessaria/anti-conceptie	V	Hulpmiddelen voor anticonceptionele doeleinden	niet
0600000 00000	ORTHESEN EN PROTHESEN	Y0505	Orthesen en prothesen	Y05	Hulpmiddel niet gespecificeerd	Y	Hulpmiddelen niet gespecificeerd	niet, NS
0000000 00000	Hulpmiddel geen versterking	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0403240 00000	Banken en kussens voor adempnaden	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0403300 00000	Ademhalingsmeters	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0409000 00000	HULPMIDDELEN VOOR LICHTBEHANDELING	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0409030 00000	Ultravioletlampen (UVA) lampen	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0409060 00000	Selective Ultraviolet Phototherapy (SUP) en UltravioletB (UVB) lampen	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0409090 00000	Hooftzonnebrillen	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0409880 00000	Componenten en accessoires voor hulpmiddelen voor lichtbehandeling	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0409890 00000	Overige hulpmiddelen voor lichtbehandeling	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0424060 00000	Voedingsbodems en materialen voor bacteriekweken	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0424090 00000	Bloeddruckmeters (sphygmomanometer)	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0424121 50000	Fundus foto	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0424150 00000	Apparatuur voor electrocardiogram meting (ECG)	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0424180 00000	Materiaal voor testen en evalueren van fysiek functioneren	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0424890 00000	Overige apparatuur en materiaal voor testen van fysiek functioneren fysi	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0424980 00000	Componenten en accessoires voor apparaten en materialen voor onderzoek va	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0427910 00000	Elektrische botgroeistimulators	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0448000 00000	HULPMIDDELEN VOOR OEFENEN VAN BEWEGING KRACHT EN EVENWICHT	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0448030 00000	Hometrainers en fietsergometers	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0448120 00000	Hulpmiddelen voor vinger en handfuncties	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0448150 00000	Hulpmiddelen voor het oefenen van arm romp en beenfuncties	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0448180 00000	Gewichtsmantel	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0448210 00000	Kanteltafels	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS
0448240 00000	Biofeedback apparaten voor beweging kracht en evenwicht	Z9999	Hulpmiddel geen versterking	Z99	Hulpmiddel geen versterking	Z	Hulpmiddelen geen versterking Zvw	niet, NS

GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
0448270 00000	Hulpmiddelen voor het positioneren van het lichaam tijdens de behandeling	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0448300 00000	Hulpmiddelen voor oefening van de kaak	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0448890 00000	Overige apparatuur voor het oefenen van beweging kracht en evenwicht	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0500000 00000	HULPMIDDELEN VOOR OEFENEN VAN VAARDIGHEDEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0509000 00000	HULPMIDDELEN VOOR OEFENEN VAN CONTINENTIE VAN URINE EN ONTLASTING	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0509030 00000	Alarmeringsapparatuur voor incontinentie van urine of ontlasting	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0509890 00000	Overige hulpmiddelen voor continenietoefening	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0533000 00000	HULPMIDDELEN VOOR OEFENEN VAN ACTIVITEITEN VAN HET DAGELIJKSE LEVEN (ADL)	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0533030 00000	Hulpmiddelen voor oefenen van gebruik van orthesen en prothesen	Z9999	Hulpmiddel niet gespecificeerd	Z99	Hulpmiddel niet gespecificeerd	Z	Hulpmiddelen niet gespecificeerd	niet, NS
0533890 00000	Overige hulpmiddelen voor het oefenen van activiteiten van het dagelijkse	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0630360 00000	Gebitsprothesen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0903030 00000	Beschermende buitenkleding	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0903240 00000	Ondergoed	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0903240 30000	Prothese BH	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0903420 00000	Schoenen en laarzen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0903890 00000	Overige kleding en schoeisel	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0909000 00000	HULPMIDDELEN VOOR HET AANKLEDEN EN UITKLEDEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912000 00000	HULPMIDDELEN VOOR TOILETGEBRUIK	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912030 00000	Kamertolietstoelen (met of zonder wielen)	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912120 00000	Verhoogde toiletzittingen op frame (vrijstaand)	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912150 00000	Verhoogde toiletzittingen op toiletpot geplaatst (losse hulpstukken)	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912180 00000	Verhoogde toiletzittingen aan toiletpot gemonteerd (vaste hulpstukken)	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912210 00000	Toiletzittingen met opsta mechanisme	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912330 00000	Ondersteken	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912390 00000	Urinoirs	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912430 00000	Verplaatsbare toiletunits	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912890 00000	Overige hulpmiddelen voor toiletgebruik	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0912980 00000	Componenten en accessoires mbt hulpmiddelen voor toiletgebruik	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0933000 00000	HULPMIDDELEN OM ZICH TE WASSEN TE BADEN EN TE DOCHEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0933030 00000	Bad douchestoelen (met en zonder wielen) badplanken krukken rugsteunen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0933240 00000	Badplanken	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0933420 00000	Snorkels	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0933890 00000	Overige hulpmiddelen om zich te baden te douchen en te wassen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0945000 00000	HULPMIDDELEN VOOR GELAATSVERZORGING EN HUIDVERZORGING	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0945890 00000	Overige hulpmiddelen voor gelaatsverzorging en huidverzorging	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0945900 00000	Epilaser	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0954000 00000	HULPMIDDELEN VOOR SEKSUELE ACTIVITEITEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0954030 00000	Dummy s	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0954060 00000	Hulpmiddelen voor krijgen erectie	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0954090 00000	Vibrators en massagehulpmiddelen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0954120 00000	Hulpmiddelen voor zich bekwalen in en gewinnen aan seksualiteit	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS
0954890 00000	Overige hulpmiddelen voor seksuele activiteiten	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zw	niet, NS



GPH-code	GPH Omschrijving	Monitorcode 5	Monitorcode 5 naam	Monitorcode 3	Monitorcode 3 naam	Monitorcode 1	Monitorcode 1 naam	check rapport
1222000000	NIETGEMOTORISEERDE ROLSTOELEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1222030000	Tweezijdig met hand bewogen rolstoelen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1222060000	Tweezijdig met de hand bewogen rolstoelen (hefboom aandrijving)	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1222090000	Eenzijdig met de hand aangedreven rolstoelen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1222120000	Handbewogen rolstoelen met hulpaandrijving	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1222150000	Met de voet aangedreven rolstoelen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1222180000	Met de hand bewogen duw(wandel)wagens	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1222210000	Handbewogen duw(wandel)wagens met hulpaandrijving	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1223000000	GEMOTORISEERDE ROLSTOELEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1223030000	Elektrische rolstoelen met mechanische besturing	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1223060000	Elektrische rolstoelen met bekrachtigde besturing	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1223120000	Elektrisch aangedreven (duw/wandel)rolstoelen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1224000000	ROLSTOELACCES-SOIRES	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1236000000	TILHULPMIDDELEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1236030000	Mobiele patientenliften met draagbanden	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1236040000	Patientenstaliften	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1236060000	Mobiele patientenliften met vormvaste (rigide) zitelementen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1236120000	Vastopgestelde patientenliften bevestigd aan muur of muren vloer en of plafond	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1236150000	Vastopgestelde patientenliften bevestigd in of op een ander product	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1236180000	Vastopgestelde vrijstaande patientenliften	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1236890000	Overige tilhulpmiddelen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1500000000	HUISHOUDELIJKE HULPMIDDELEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
1809120000	Stoelen met slaop voorzieningen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2203060000	Brillen en contactlenzen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2203060000	Brilleglazen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2203060000	Brilleglazen enkelvoudig	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2203060000	Enkelvoudig bril voor nabijzien	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2203060000	Enkelvoudig bril voor verziën	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2203060000	Brilleglazen meervoudig	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
22030610000	Brilmonturen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
22030680000	Overige brilleglazen en contactlenzen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2400000000	HULPMIDDELEN VOOR HANTEREN VAN VOORWERPEN EN GOEDEREN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2430000000	Hulpmiddelen voor het verplaatsen en heffen van voorwerpen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2436000000	Hulpmiddelen voor dragen en vervoeren van goederen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2436890000	Overige hulpmiddelen voor het dragen en vervoeren van goederen	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2700000000	HULPMIDDELEN VOOR VERBETERING VAN FYSIEKE OMGEVING GEREEDSCHAPPEN EN INDUSTRIËLE MACHINES	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS
2715000000	MACHINES ELEKTRISCH GEREEDSCHAP EN HULPSTUKKEN	Z9999	Hulpmiddel geen verstrekking	Z99	Hulpmiddel geen verstrekking	Z	Hulpmiddelen geen verstrekking Zvw	niet, NS