

Leverancier

corr_straat corr_huisnr corr_huisnr_toev
corr_postcode corr_plaats



Datum:	verzenddatum	Doorkiesnummer:	030 -68 69 177
Ons Kenmerk:	H\SB\1609038	Contactpersoon:	Zorginkoopsoort
Betreft:	Zorgovereenkomst Hulpmiddelenzorg 2017		
AGB-code:	AGB_code		

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij bieden wij u graag de zorgovereenkomst Hulpmiddelen 2017 aan voor de aan Multizorg VRZ B.V. deelnemende zorgverzekeraars. De aangeboden zorgovereenkomst, inclusief de bijlage met tarieven, geldt voor de basisverzekering van de zorgverzekeraars met bijbehorende labels en volmachten welke zijn genoemd in Bijlage 1 van de overeenkomst.

Beleid 2017

Op 1 april jl. hebben wij ons inkoopbeleid op hoofdlijnen gepubliceerd. Hierin heeft u kunnen lezen voor welke hulpmiddelen het inkoopbeleid en/of het -proces wijzigt per 2017. Ons volledige inkoopbeleid en proces kunt u nalezen op onze website www.multizorgvrz.nl/hulpmiddelen2017. Voor de volledigheid is ook het inkoopbeleid van de voorgaande jaren terug te vinden.

Zorgovereenkomst en Algemene Inkoopvoorwaarden Hulpmiddelen

Multizorg VRZ heeft ervoor gekozen de zorgovereenkomsten zoveel mogelijk te handhaven voor 2017. De Algemene Inkoopvoorwaarden Hulpmiddelen van Multizorg VRZ kennen een kleine wijziging ten opzichte van vorig jaar. Het betreft een wijziging in de bepaling over geschillen en de opname van een nieuw artikel over maatschappelijk verantwoord ondernemen. De Algemene Inkoopvoorwaarden Hulpmiddelen worden eenmalig met een zorgovereenkomst meegestuurd en kunt u te allen tijde terugvinden op onze website.

Declaraties

Uw declaraties kunt u rechtstreeks (via VECOZO) indienen bij de eigen zorgverzekeraar van de verzekerde. In de bijlage bij deze brief hebben wij de contactpersonen voor declaraties bij de deelnemende zorgverzekeraars opgenomen voor het geval u vragen heeft over uw declaraties.

Uw gegevens

Wij vragen u om de gegevens van uw bedrijf zoals vermeld in de zorgovereenkomst te controleren en waar nodig direct te wijzigen bij Vektis. Multizorg VRZ neemt de wijzigingen bij Vektis over; als vestigingen niet bij Vektis zijn aangemeld, worden deze niet opgenomen in ons systeem en daarmee niet opgenomen in de zoekers van de deelnemende zorgverzekeraars.

Uw reactie

Het is van belang dat u de zorgovereenkomst ondertekent en retourneert vóór 1 november 2016, zodat de aan Multizorg VRZ deelnemende zorgverzekeraars hun verzekerden vanaf 19 november 2016 kunnen informeren over de gecontracteerde zorgaanbieders in 2017.

Als wij 1 november 2016 geen ondertekende zorgovereenkomst van u hebben ontvangen, wordt u door de deelnemende zorgverzekeraars niet als gecontracteerde zorgaanbieder vermeld en vervalt de mogelijkheid om voor 2017 voor een overeenkomst in aanmerking te komen. Daarnaast geldt dat indien u geen zorgovereenkomst sluit met Multizorg VRZ de verzekerde alleen een vergoeding conform polisvoorwaarden en reglement van de betreffende zorgverzekeraar ontvangt. Dat betekent dat er mogelijk geen volledige vergoeding plaatsvindt.

Bij eventuele vragen kunt u contact opnemen met de afdeling Zorginkoopsoort van Multizorg VRZ via e-mail zorginkoopsoort@multizorgvrz.nl of via telefoonnummer 030 - 68 69 177.

Met vriendelijke groet,

Multizorg VRZ B.V.

A.H.W. Crommelin
Directeur



ZORGOVEREENKOMST GEHOORHULPMIDDELEN 2017
Voor ASR Basis Ziektekostenverzekeringen en ONVZ Ziektekostenverzekeraar
(Exemplaar retour Multizorg VRZ)

Partijen:

De zorgverzekeraars, genoemd in bijlage 1, vertegenwoordigd door Multizorg VRZ B.V., statutair gevestigd te Utrecht en kantoorhoudende te (3584 BL) Utrecht aan de Euclideslaan 1, hierna te noemen: de zorgverzekeraars;

Leverancier, gevestigd te corr_plaats, AGB-code AGB_code, hierna te noemen: de zorgaanbieder;

Van wie de verdere gegevens als volgt luiden:

AGB-code : AGB_code
Naam : Leverancier

komen overeen als volgt:

Artikel 1 - Inhoud van de overeenkomst

1. Op deze zorgovereenkomst zijn de Algemene Inkoopvoorwaarden Hulpmiddelen Multizorg VRZ van toepassing. Bij eventuele onduidelijkheden of tegenstrijdigheden tussen de Algemene Inkoopvoorwaarden Hulpmiddelen en de zorgovereenkomst prevaleert de zorgovereenkomst boven de Algemene Inkoopvoorwaarden Hulpmiddelen. De zorgaanbieder verklaart een exemplaar van deze voorwaarden te hebben ontvangen en daarvan te hebben kennisgenomen.
2. Daarnaast maken de volgende bijlagen deel uit van deze zorgovereenkomst:
 - Bijlage 1: Zorgverzekeraars 2017
 - Bijlage 2: Tarieven 2017
 - Bijlage 3: Tevredenheidsverklaring 2017

Artikel 2 - Hulpmiddelenzorg

De zorgaanbieder levert aan de verzekerden van de zorgverzekeraars hulpmiddelenzorg zoals omschreven is in artikel 2.6 onderdeel c (gehoorhulpmiddelen m.u.v. software voor mobiele telefoons, signaalhonden, BAHA en tekst-/beeldtelefoons, wek- en waarschuwing en solo apparatuur), nader omschreven in artikel 2.10 van de Regeling zorgverzekering.

Artikel 3 - Toestemming

1. Voor levering en declaratie van hoortoestellen, oorstukjes en tinnitusmaskeerders geldt dat de zorgaanbieder (namens de verzekerde) geen voorafgaande toestemming nodig heeft van de zorgverzekeraar indien er aanspraak bestaat conform artikel 2 van deze zorgovereenkomst.

2. In geval van een eerste levering legt de zorgaanbieder de volgende gegevens vast in het zorgdossier:
- Voorschrift KNO-arts en/of audiologisch centrum;
 - Recent audiogram en spraakaudiogram (niet ouder dan zes maanden) van de KNO-arts/audiologisch centrum;
 - Tevredenheidsverklaring getekend door de verzekerde. In de tevredenheidsverklaring zijn minimaal de vragen opgenomen zoals beschreven in het voorbeeld in bijlage 3;
 - In geval van ouderdomsdoofheid is een voorschrift van de huisarts voldoende.

In geval van een herhalingslevering legt de zorgaanbieder de volgende gegevens vast in het zorgdossier:

- Recent audiogram en spraakaudiogram;
- Tevredenheidsverklaring getekend door de verzekerde. In de tevredenheidsverklaring zijn minimaal de vragen opgenomen zoals beschreven in het voorbeeld in bijlage 3.

In geval van een herhalingslevering binnen de minimale gebruikstermijnen, die zijn opgenomen in artikel 3 lid 7 van deze zorgovereenkomst, is er wel voorafgaande toestemming van de zorgverzekeraar vereist en dienen het verzoek om toestemming en het zorgdossier de volgende gegevens te bevatten:

- Gemotiveerde aanvraag KNO-arts en/of audiologisch centrum;
 - Recent audiogram en spraakaudiogram (niet ouder dan een half jaar) van de KNO-arts/audiologisch centrum;
 - Tevredenheidsverklaring getekend door de verzekerde. In de tevredenheidsverklaring zijn minimaal de vragen opgenomen zoals beschreven in het voorbeeld in bijlage 3;
 - De (kopie) machtiging van de zorgverzekeraar.
3. Een zorgaanbieder kan alleen tot levering en declaratie overgaan na een succesvol gebleken proefperiode en wanneer er een adequate instelling van het hulpmiddel is bereikt.
4. Voor levering en declaratie van ringleiding geldt dat de zorgaanbieder (namens de verzekerde) geen voorafgaande toestemming nodig heeft van de zorgverzekeraar indien er aanspraak bestaat conform artikel 2 van deze zorgovereenkomst. De zorgaanbieder legt de volgende gegevens vast in het zorgdossier:
- Voorschrift huisarts, KNO-arts en/of audiologisch centrum;
 - Recent audiogram.
5. Als de zorgaanbieder twijfelt aan de aanspraak van de verzekerde op hulpmiddelenzorg, neemt de zorgaanbieder contact op met de zorgverzekeraar, mits de verzekerde hiervoor schriftelijk toestemming heeft gegeven. In dat geval gaat de zorgaanbieder pas over tot levering nadat de zorgverzekeraar schriftelijk akkoord is gegaan.
6. De zorgaanbieder gaat niet over tot reparatie en/of vervanging van een hulpmiddel zonder akkoord van de zorgverzekeraar indien er:
- Sprake is van vervanging binnen de gebruikstermijn;
 - Een vermoeden is van toerekenbare onachtzaamheid bij onoordeelkundig gebruik of verwaarlozing van het hulpmiddel door de verzekerde.
7. De volgende minimale gebruikstermijnen zijn van toepassing:

Hulpmiddel	Gebruikstermijn
Hoortoestel	60 maanden
Oorstukjes voor verzekerden jonger dan 16 jaar (ten behoeve van hoortoestellen geleverd vóór 2013)	6 maanden

Oorstukjes voor verzekerden ouder dan 16 jaar (ten behoeve van hoortoestellen geleverd vóór 2013)	24 maanden
Ontvanger en zender (cros of bicros)	60 maanden
Tinnitusmaskeerder	60 maanden
Ringleiding, FM-apparatuur en infraroodapparatuur	60 maanden

8. Als door de zorgverzekeraar toestemming is gegeven voor levering van een hulpmiddel, maar levering nog niet heeft plaatsgevonden en de behandelend arts als gevolg van een gewijzigd advies of inzicht een ander of aangepast hulpmiddel noodzakelijk acht, dient de verzekerde, dan wel de zorgaanbieder namens de verzekerde, voor dat andere of aangepaste hulpmiddel opnieuw toestemming te vragen aan de zorgverzekeraar.
9. Reparaties van hoortoestellen (ouder dan vijf jaar en geleverd vóór 2013) dienen middels een gespecificeerde offerte met toelichting op de reparatie vooraf bij de zorgverzekeraar te worden aangevraagd, tenzij de reparatie redelijkerwijs niet kan worden uitgesteld. Indien dit het geval is, dient de zorgaanbieder de aanvraag voor reparatie met gespecificeerde offerte en toelichting na de reparatie alsnog in.

Artikel 4 - Kwaliteit

1. De zorgaanbieder heeft een StAr-geregistreerde audicien in dienst en heeft het StAr-keurmerk of SEMH-certificaat. Het aanmeten van hoortoestellen dient door een StAr-geregistreerde audicien te gebeuren. Tevens dient de StAr-geregistreerde audicien minimaal 60% van de openingstijden aanwezig te zijn. Dit geldt ook voor die zorgaanbieder, die het SEMH-certificaat heeft.
2. De zorgaanbieder werkt volgens het meest recente, landelijke en goedgekeurde Hoorprotocol.
3. Zodra het aanvraagportaal online beschikbaar is, zal de zorgaanbieder dit aanvraagportaal direct in gebruik nemen.
4. De zorgaanbieder levert enkel nieuwe hoortoestellen, die voldoen aan minimaal de CE-markering en gewogen zijn in de hoortoestellendatabase. Hoortoestellen dienen tevens te voldoen aan de meest recente stand van de techniek (techniek is maximaal vier jaar oud op moment van aflevering aan de verzekerde).

Artikel 5 - Bruikleen/Eigendom

Alle in artikel 2 en bijlage 2 genoemde hulpmiddelen worden in eigendom geleverd.

Artikel 6 - Performance

1. De zorgaanbieder is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur en beschikbaar voor leveringen en het instrueren van verzekerden.
2. De zorgaanbieder draagt zorg voor een adequate voorraad van alle in de zorgovereenkomst genoemde hulpmiddelen, met uitzondering van hulpmiddelen die op maat worden vervaardigd. Wanneer het benodigde hulpmiddel niet, dan wel niet op tijd, leverbaar is, is de zorgaanbieder verplicht alles in het werk te stellen om de levering van dit hulpmiddel zo spoedig mogelijk te realiseren of voor een vergelijkbaar alternatief zorg te dragen. Eventuele meerkosten zijn voor rekening van de zorgaanbieder.
3. In die specifieke gevallen waarin de zorgverzekeraar een machtiging heeft afgegeven, stelt de zorgaanbieder de verzekerde binnen vijf werkdagen na het ontvangen van de machtiging in kennis van de verwachte leveringsdatum.

4. De zorgaanbieder garandeert dat de verzekerde binnen drie werkdagen terecht kan voor een intake door een StAr-geregistreerde audicien.
5. Indien de zorgaanbieder zonder voorafgaande toestemming van de zorgverzekeraar tot levering mag overgaan, brengt de zorgaanbieder de verzekerde binnen vijf werkdagen na ontvangst van het verzoek tot levering op de hoogte of de verzekerde aanspraak heeft op het hulpmiddel en stelt de verzekerde in kennis van de verwachte leveringsdatum.
6. Voor hulpmiddelen die op maat worden vervaardigd, houdt de zorgaanbieder de verzekerde op de hoogte van de leveringstermijn.
7. De levering vindt plaats bij de zorgaanbieder. Indien dit gelet op de (medische) situatie van de verzekerde bezwarend is, vindt levering kosteloos plaats op het woon- of verblijfadres van de verzekerde in Nederland.
8. Indien het hulpmiddel niet meer adequaat functioneert, draagt de zorgaanbieder zorg voor het herstel van het door hem geleverde hulpmiddel. Hierbij dient de zorgaanbieder lid 6 van artikel 3 in acht te nemen.
9. Met betrekking tot zowel de eerste levering als herhalingslevering van hoortoestellen, heeft de verzekerde een tevredenheidsverklaring getekend zoals beschreven in het voorbeeld in bijlage 3 van deze zorgovereenkomst.
10. De zorgaanbieder verstrekt het hulpmiddel kosteloos op proef aan de verzekerde voor zolang dit noodzakelijk is. Uit de tevredenheidsverklaring blijkt dat de proefperiode succesvol is verlopen. Deze verklaring wordt gearchiveerd in het zorgdossier en is opvraagbaar door de zorgverzekeraar.
11. De zorgaanbieder garandeert dat hij in staat is om in alle categorieën (vijf Solutions) van het Hoorprotocol minimaal drie verschillende merken van geclassificeerde toestellen aan te bieden en te leveren.
12. De vijf Solutions zijn van toepassing voor verzekerden van alle leeftijden.
13. De zorgaanbieder garandeert dat hij in staat is om toestellen te leveren in alle verschillende draagstijlen (zoals in het oor, achter het oor, CIC, enz.).
14. De zorgaanbieder levert nazorg waar het volgende onder wordt verstaan:
 - Tussentijdse en jaarlijkse controles (eventueel telefonisch);
 - Tussentijdse metingen en bijstellingen;
 - Levering van een leentoeistel bij reparatie (reparaties gedurende de minimale gebruiksperiode van 60 maanden);
 - Vervanging van losse onderdelen (o.a. slangetje, nippel, toonbocht, filter).
15. De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor reparatie van het hoortoestel. Als de verzekerde het hoortoestel voor reparatie op moet sturen, voorziet de zorgaanbieder de verzekerde van benodigdheden voor het versturen van het hoortoestel. De zorgaanbieder brengt hiervoor geen kosten in rekening bij de verzekerde of zorgverzekeraar.

Artikel 7 - Garantie

1. De zorgaanbieder verleent op het geleverde hulpmiddel de volgende garantie:

Hulpmiddel	Garantieperiode
Hoortoestel met oorstukje	60 maanden
Tinnitusmaskeerder	60 maanden
Ontvanger en zender (cros of bicros)	60 maanden
Ringleiding	24 maanden

2. Alle reparaties die vallen binnen de in lid 1 genoemde garantieperiodes komen voor rekening van de zorgaanbieder.
3. De zorgverzekeraar kan de garantie niet invoeren indien er een vermoeden is van onoordeelkundig gebruik of toerekenbare onachtzaamheid van de verzekerde. In dat geval komen de herstel- of vervangingskosten voor rekening van de verzekerde.
4. Bij beschadigingen van en/of afwijkingen aan het hulpmiddel die zijn ontstaan door productiefouten zorgt de zorgaanbieder voor eigen rekening voor vervanging van de hulpmiddelen.

Artikel 8 – Tarieven en declaraties

1. Van toepassing zijn de in bijlage 2 genoemde tarieven.
2. De tarieven zijn inclusief alle benodigdheden om het hulpmiddel gebruiksklaar af te leveren.
3. De zorgaanbieder declareert het tarief inclusief btw zoals opgenomen in bijlage 2. In de declaratiestandaard wordt het veld 'btw-tarief' gevuld.
4. In de declaratieregel dient de zorgaanbieder het merk en type van het geleverde hoortoestel vast te leggen.
5. De wettelijk verplichte eigen bijdrage van 25% vanaf 18 jaar wordt door de zorgaanbieder geïnd bij de verzekerde.
6. In aanvulling op artikel 6 lid 4a van de Algemene Inkoopvoorwaarden Hulpmiddelen geldt: Indien sprake is van meerkosten van de hooroplossing uit een niet-geïndiceerde Solution, dan worden deze door de zorgaanbieder geïnd bij de verzekerde mits de tevredenheidsverklaring volledig is ingevuld en alle beschreven stappen met betrekking tot de proefperiodes volledig zijn doorlopen.
7. Alleen hoortoestellen die in de hoortoestellendatabase zijn opgenomen, vallen onder de voorwaarden van deze zorgovereenkomst. Toestellen buiten de hoortoestellendatabase worden gezien als niet-gecontracteerde zorg.
8. De voor hoortoestellen en tinnitusmaskeerders benodigde proefperiodes zijn kosteloos, ook als een proefperiode niet leidt tot een aanschaf.
9. Wanneer een verzekerde redelijkerwijs is aangewezen op een tinnitusmaskeerder, dan wordt dit vergoed conform onderstaand overzicht. Overige voorwaarden zijn gelijk aan de voorwaarden voor vergoeding van hoortoestellen.

Type	Indicatieve norm	Wat wordt geleverd en vergoed en wijze van declareren
Tinnitusmaskeerder	Ernstige tinnitus zonder gehoorverlies	<ul style="list-style-type: none"> - Zuivere tinnitusmaskeerder of een combinatietoestel - Vaste prijs (onafhankelijk van merk/type) - Declaratie middels aparte GPH
Tinnitusmaskeerder	Ernstige tinnitus in combinatie met gehoorverlies < 35 dB	<ul style="list-style-type: none"> - Zuivere tinnitusmaskeerder of een combinatietoestel - Vaste prijs (onafhankelijk van merk/type) - Declaratie middels aparte GPH
Tinnitusmaskeerder	Ernstige tinnitus in combinatie met gehoorverlies > 35 dB	<ul style="list-style-type: none"> - Combinatietoestel - Prijs afhankelijk van uitkomst Hoorprotocol - Declaratie middels GPH van de Solution (1 tot en met 5)

10. Vooral nog zijn cros- en bicros-hooroplossingen niet gewogen binnen de hoortoestellendatabase. Zolang er geen cros- of bicros-hooroplossingen voorhanden zijn, stellen de deelnemende zorgverzekeraars zich op het volgende standpunt:
Wanneer een verzekerde redelijkerwijs is aangewezen op een cros- of bicros-hooroplossing, dan wordt dit vergoed conform onderstaand overzicht. Overige voorwaarden zijn gelijk aan de voorwaarden voor vergoeding van hoortoestellen.

Type	Indicatieve norm	Wat wordt geleverd en vergoed
Cros	Eenzijdig doof	- Complete draadloze cros hooroplossing: - 1x zender - 1x ontvanger
Bicros	Eenzijdig doof en anderzijdig slechthorend	- Complete draadloze bicros hooroplossing: - 1x zender - 1x ontvanger met hoortoestelfunctie

- De zender wordt gedeclareerd door middel van het gecontracteerde tarief van een Solution. De hoogte (1 t/m 5) van de Solution is afhankelijk van de individuele uitkomst vanuit het Hoorprotocol.
- De ontvanger wordt gedeclareerd middels een vaste prijs en (GPH)code, die zijn opgenomen in bijlage 2.
- Voor tinnitusmaskeerders, cros- en bicros-hooroplossingen geldt de wettelijke verplichte eigen bijdrage van 25% voor een verzekerde vanaf 18 jaar.
- Het tarief per Solution betreft een arrangementstarief voor een hoortoestel, oorstukje, vervangende oorstukjes, administratie, de benodigde zorg en zo nodig reparatiekosten voor een periode van minimaal 60 maanden.

Artikel 9 - Duur en einde van de overeenkomst

- De overeenkomst is van kracht vanaf ingangsdatum_contract en eindigt op einddatum_contract.
- De zorgverzekeraars kunnen de overeenkomst tussentijds beëindigen indien de zorgaanbieder niet meer beschikt over een geldige StAr-registratie, -keurmerk of SEMH-certificaat als bedoeld in artikel 4 lid 1.

Aldus in tweevoud opgemaakt te Utrecht, verzenddatum.

namens de zorgverzekeraars,
Multizorg VRZ B.V.,

A.H.W. Crommelin
Directeur

namens de zorgaanbieder,

naam:
functie:

BIJLAGE 1 HULPMIDDELEN - ZORGVERZEKERAARS 2017

Zorgverzekeraars met bijbehorende labels:

ONVZ Ziekttekostenverzekeraar N.V. en ONVZ Aanvullende Verzekering N.V.
gevestigd te Houten

- ONVZ Zorgverzekeraar (Uzovi-code 3343)
- VvAA zorgverzekering (Uzovi-code 3343)
- PNOzorg (Uzovi-code 3343)

ASR Basis Ziekttekostenverzekeringen N.V. en ASR Aanvullende Ziekttekostenverzekeringen N.V.
gevestigd te Utrecht

- De Amersfoortse Verzekeringen (Uzovi-code 9018)
- Ditzo Zorgverzekering (Uzovi-code 3336)

Volmachten:

Aevitae B.V.
gevestigd te Heerlen

- Aevitae (ASR Ziekttekosten) (Uzovi-code 3328)

IAK Volmacht B.V.
gevestigd te Eindhoven

- IAK Volmacht B.V. (ASR Ziekttekosten) (Uzovi-code 8973)

Caresco B.V.
gevestigd te Amersfoort

- Caresco (ASR Ziekttekosten) (Uzovi-code 8959)

BIJLAGE 3 HULPMIDDELEN - TEVREDENHEIDSVERKLARING 2017 GEHOORHULPMIDDELEN

Bijlage 3 van de zorgovereenkomst, de tevredenheidsverklaring, is vanaf 1 januari 2017 direct per e-mail op te vragen. Volg hiervoor de volgende procedure. Stuur uw aanvraag per e-mail en u ontvangt automatisch een e-mail met de tevredenheidsverklaring als bijlage. Het e-mailadres is: tevredenheidsverklaringhoorzorg@multizorgvrz.nl

TEVREDENHEIDSVERKLARING 2017 - GEHOORHULPMIDDELEN

Deze verklaring is bedoeld om vast te stellen of u voldoende bent geïnformeerd over de mogelijkheden met betrekking tot audiologische hulpmiddelen en of u tevreden bent met de hooroplossing die de audicien u heeft aangeboden.

In te vullen door behandelend audicien

Persoonsgegevens verzekerde

Voorletters en naam verzekerde :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Geboortedatum :
Burgerservicenummer :
Zorgverzekeraar :
Polisnummer :
Klantnummer/dossiernummer :

Gegevens audicien

Naam audicien :
Naam audicienbedrijf :
Adres (winkellocatie) :
Postcode en woonplaats :
Datum aanschaf hoortoestel :
Merk en type hoortoestel :
Type oorstukje :

In te vullen door audicien en verzekerde

Audiologische zorgvraag

1. Uw audiologische zorgvraag wordt vastgesteld op basis van het landelijk vigerende Hoorprotocol. Op basis van dit protocol is uw audiologische zorgvraag vastgesteld in een Solution. Wilt u hieronder aangeven in welke Solution u bent ingedeeld.

Audiologische zorgvraag/Solution: 1 2 3 4 5

2. Eerste proefperiode van een hoortoestel uit bovenvermelde Solution.

Merk en type :
Datum begin proefperiode :
Datum einde proefperiode :
Resultaat :

3. Tweede proefperiode van een hoortoestel uit bovenvermelde Solution.

Merk en type :
Datum begin proefperiode :
Datum einde proefperiode :
Resultaat :

4. Gaarne motivatie als geen tweede proefperiode is geweest:

.....
.....
.....
.....

In te vullen door verzekerde

5. Bent u onlangs, voordat u deze hoortoestellenwinkel bezocht, nog bij een andere winkel geweest?

- Nee, ga door naar vraag 7.
- Ja, welke (naam winkel, adres en plaatsnaam)

.....

6. Waarom bent u daar niet geslaagd voor een hoortoestel?

.....
.....

7. Heeft u na twee proefperioden gekozen voor een duurder(e) hoortoestel(len) dan de Solution waarop de audicien naar aanleiding van het landelijk protocol voor u is uitgekomen?

- Nee, ga door naar vraag 11.
- Ja, ga door naar vraag 8.

8. Waarom is uw keuze op een hoortoestel uit een andere Solution gevallen?

.....
.....

9. Welke solution is dit?

.....

10. Is met u besproken dat de meerkosten van de hooroplossing boven de geïndiceerde Solution volledig door u zelf betaald dienen te worden?

- Nee
- Ja, bedrag meerkosten per toestel: €

11. Bent u geïnformeerd over het feit dat de wettelijk verplichte eigen bijdrage van 25% (en de eventuele meerkosten van een hooroplossing uit een niet-geïndiceerde Solution), door u aan de audicien betaald dienen te worden?
- Nee
 - Ja
12. Heeft de audicien u geïnformeerd dat de gekozen Solution inclusief oorstukjes en reparatie(s) voor een periode van 60 maanden (5 jaar) is?
- Nee
 - Ja
13. Bent u op de hoogte van het feit dat, indien er sprake is van toerekenbare onachtzaamheid bij verlies, diefstal, onoordeelkundig gebruik of verwaarlozing van het toestel, er geen aanspraak bestaat op vervanging of herstel van het hoortoestel binnen de minimale gebruiksstermijn?
- Nee
 - Ja
14. Bent u tevreden over de informatieverstrekking van de audicien?
- Nee, omdat
 - Ja, omdat

Ondergetekende verklaart tevreden te zijn over de aanschaf/wijziging van het/de hoortoestel(len) en dat de proefperiode succesvol is verlopen.

Ondertekend op te

.....
(Handtekening verzekerde)