

“Stad Holland, een dijk van een zorgverzekeraar”



**Welkom bij
Stad Holland**
2010

stad  **holland**
zorgverzekeraar

Wat biedt Stad Holland Zorgverzekeraar?

Stad Holland Zorgverzekeraar is een landelijk actieve zorgverzekeraar die door onze tussenpersonen wordt geadviseerd. Naast de basisverzekering biedt Stad Holland Zorgverzekeraar de keuze uit vijf aanvullende pakketten, zodat u altijd de verzekering vindt die bij u past. De klanten van Stad Holland Zorgverzekeraar zijn tevreden vanwege de uitstekende service en snelle uitbetaling van declaraties.

Vrije keuze van zorgverlener

Bij Stad Holland heeft u volledige keuzevrijheid; u kiest gewoon zélf uw zorgverlener.

Stad Holland heeft de voordelen van een natura- en restitutiepolis samengevoegd. De vergoedingen zijn bij ons hetzelfde, ongeacht of u kiest voor gecontracteerde of niet-gecontracteerde zorg.

Landelijk blijft er verwarring heersen over de vrije keuze van zorgverlener bij naturapolissen. De vergoeding voor niet-gecontracteerde zorg zou bij een naturapolis lager zijn. Dit is bij veel verzekeraars wel het geval, maar niet bij Stad Holland! De vergoedingen zijn bij ons hetzelfde, ongeacht of u kiest voor gecontracteerde of niet-gecontracteerde zorg. Daarom heeft Stad Holland besloten om de polis zodanig aan te passen, dat deze zich vanaf 2010 volledig als restitutiepolis kwalificeert. Vanzelfsprekend is de dekking niet gewijzigd.

Snelle uitbetaling van uw nota's

De meeste zorgverleners zijn door Stad Holland gecontracteerd en dienen hun declaraties rechtstreeks bij ons in. Gaat u naar een niet-gecontracteerde zorgverlener, dan dient u meestal zelf de rekening in. Wij zorgen daarbij voor een vlotte afhandeling van uw declaraties, in vrijwel alle gevallen binnen één week. Wilt u tussentijds weten of uw declaratie is ontvangen? Dat kan heel eenvoudig via uw persoonlijke dossier in Mijn Stad Holland op onze website.

Vijf aanvullende pakketten, inclusief tandartsdekking

Voor zorg die buiten het basispakket valt, is het verstandig een aanvullende verzekering te sluiten. Met een keuze uit vijf aanvullende pakketten heeft u altijd een passende zorgverzekering. Een aparte tandartsverzekering heeft u bij Stad Holland Zorgverzekeraar niet nodig. Al vanaf het eerste aanvullende pakket (de Standaard AV) zijn de meest voorkomende tandartskosten verzekerd, waaronder een vergoeding voor orthodontie. Daarmee zijn al onze aanvullende pakketten opvallend compleet. In de afzonderlijke vergoedingenoverzichten van onze aanvullende verzekeringen zijn de specifieke vergoedingen en voorwaarden vermeld.

Verzekerden van 18 tot 22 jaar gratis aanvullend verzekerd

Kinderen tot 18 jaar hebben gratis dezelfde aanvullende verzekering als hun verzekeringnemer en betalen daarvoor geen premie. Verzekerden van 18 tot 22 jaar zijn gratis verzekerd voor de Standaard AV. Indien een verzekerde uit deze groep kiest voor de Uitgebreide AV, de AV Zorg Riant of de AV Zorg deLuxe, dan wordt de premie van de Standaard AV in mindering gebracht op de premie van de gekozen aanvullende verzekering.

Geen medische selectie

Wij stellen geen medische vragen als iemand een basis- of aanvullende verzekering wil afsluiten. Iedereen wordt door ons geaccepteerd.

Beste Zorgverzekeraar 2008

In november 2008 heeft er een onafhankelijk onderzoek plaatsgevonden onder 1.000 tussenpersonen. In het onderzoek is gekeken naar:

- prijs-kwaliteitverhouding van de producten;
- kwaliteit van de claimafhandeling;
- kwaliteit en foutloosheid van offertes en polissen;
- nakomen van afspraken;
- kennisniveau van de mensen die binnen werkzaam zijn;
- snelheid administratief proces;
- snelheid beantwoording van vragen;
- kwaliteit mutatieproces.

Stad Holland Zorgverzekeraar is als beste zorgverzekeraar uit de bus gekomen. Stad Holland is vanzelfsprekend zeer trots op dit resultaat.

Bron: Resultaat Prestatieonderzoek 2008 DAK-NVA-NBVA.

Uw basisverzekering in 2010

De overheid bepaalt welke zorg wordt vergoed vanuit de basisverzekering. Het basispakket is dus voor alle verzekerden hetzelfde. Iedereen die is ingeschreven in Nederland, is verplicht om een basisverzekering af te sluiten.

De zorg in de basisverzekering

In de basisverzekering is de meest noodzakelijke zorg opgenomen:

- huisarts
- behandeling en verblijf in het ziekenhuis
- specialistische hulp
- geneesmiddelen
- tandheelkundige zorg tot 22 jaar
- tandprothetische zorg
- fysiotherapie en oefentherapie voor chronische aandoeningen
- fysiotherapie tot 18 jaar
- hulpmiddelen
- medisch noodzakelijke geneeskundige hulp in het buitenland
- (zieken)vervoer
- verloskundige hulp en kraamzorg
- logopedie
- ergotherapie
- dieetadvies
- geestelijke gezondheidszorg

Op onze website www.stadholland.nl vindt u meer informatie over deze zorg en de wijzigingen die in 2010 van kracht zullen zijn. Ook kunt u hier de polisvoorwaarden en reglementen raadplegen. Uiteraard kunt u deze ook telefonisch opvragen bij een van onze medewerkers van de afdeling Klantenservice.

Onze aanvullende verzekeringen in vogelvlucht

Standaard AV

Met dit aanvullende pakket krijgt u veelvoorkomende tandheelkundige verrichtingen vergoed. Ook is er een vergoeding voor alternatieve geneeswijzen en fysiotherapie. Hiervoor gelden wel gelimiteerde vergoedingsbedragen en is er een maximum verbonden aan het aantal behandelingen per jaar dat vergoed wordt. Ook kraamzorg en steunzolen worden gedeeltelijk vergoed.

Uitgebreide AV

Bovenop de dekking die de Standaard AV al biedt, zijn de toevoegingen hierop van de Uitgebreide AV voor veel mensen belangrijk. Belangrijke uitbreidingen zijn een gedeeltelijke vergoeding van vaccinaties voor verblijf in het buitenland, een gemaximeerde dekking voor bevalling in het ziekenhuis zonder medische noodzaak, een vergoeding voor kronen en bruggen tot maximaal € 450 per jaar, een onbeperkt aantal behandelingen fysiotherapie, een gedeeltelijke dekking voor hoortoestellen en de werelddekking voor medische kosten in het buitenland.

Extra Uitgebreide AV

Dit pakket kent vooral op het gebied van tandheelkunde en orthodontie ruimere dekkingen, evenals voor brilmonturen en glazen.

AV Zorg Riant

Dit aanvullende pakket kent riante vergoedingen op het gebied van alternatieve geneeswijzen, bevalling en kraamzorg, brillen, hoortoestellen, steunzolen, tandarts en orthodontie.

AV Zorg deLuxe

Het meest uitgebreide pakket dat denkbaar is. Ook laserbehandeling voor de ogen wordt vergoed tot een maximum van € 1.250. Weliswaar zijn ook binnen dit pakket maximale vergoedingsbedragen opgenomen, maar deze zijn zo vastgesteld dat u de verzekeringsdekking als 'luxe' zult ervaren.

Stad Holland VipPakket

Een ziekenhuisopname is al vervelend genoeg. U kunt nu kiezen voor de privacy van een eigen kamer, met extra voorzieningen zoals televisie, telefoon, internet en extra drankjes. Het VipPakket kan alleen in combinatie met de AV Zorg Riant of AV Zorg deLuxe worden afgesloten.

Het volledige overzicht van vergoedingen en voorwaarden vindt u in de afzonderlijke vergoedingenoverzichten per aanvullende verzekering.



De premies

Premie basisverzekering

In 2010 is de premie voor de basisverzekering van Stad Holland Zorgverzekeraar € 92,50 per maand voor verzekerden vanaf 18 jaar.

Iedereen dezelfde premie

Bij Stad Holland Zorgverzekeraar betaalt iedereen dezelfde premie. Wij geven voor de basisverzekering geen korting aan collectiviteiten. Stad Holland hanteert al jarenlang voor alle verzekerden, individueel en collectief, een lage, nét kostendekkende premie en zal dat tot in lengte van jaren blijven doen. Goedkoper kan niet, duurder hoeft niet.

Premie aanvullende verzekeringen

In onderstaande tabel zijn de premies van de aanvullende verzekeringen vermeld.

	vanaf 22 jaar	18 t/m 21 jaar	tot 18 jaar
Standaard AV	€ 16,95	gratis	gratis
Uitgebreide AV	€ 27,95	€ 11	gratis
Extra Uitgebreide AV	€ 37,95	€ 21	gratis
AV Zorg Riant	€ 43,95	€ 27	gratis
AV Zorg deLuxe	€ 84,95	€ 68	gratis

Verzekerden van 18 tot 22 jaar zijn bij Stad Holland Zorgverzekeraar gratis verzekerd voor de Standaard AV. Als een verzekerde uit deze groep de voorkeur geeft aan een andere aanvullende verzekering, wordt de premie voor de Standaard AV in mindering gebracht op de premie van de gekozen aanvullende verzekering.

Betalingskorting

De premie voor de basisverzekering en de aanvullende verzekering moet maandelijks en bij vooruitbetaling worden voldaan. Indien u de premie voor een langere periode vooruit betaalt, krijgt u een betalingskorting. U vindt hierover meer informatie in onderstaande tabel.

Betalingstermijn	Betalingskorting
Jaar	3,00%
Halfjaar	1,50%
Kwartaal	0,75%

Zorgtoeslag

De zorgtoeslag is een financiële tegemoetkoming van de Belastingdienst om de basisverzekering voor iedereen betaalbaar te houden. Of u in aanmerking komt voor zorgtoeslag hangt af van de hoogte van uw inkomen en leefvorm. Kinderen tot 18 jaar hebben geen recht op zorgtoeslag. Informatie over de zorgtoeslag vindt u op www.toeslagen.nl of bel met de Belastingtelefoon via 0800 – 0543.

Het eigen risico

Het eigen risico is het bedrag aan zorgkosten dat in een kalenderjaar niet door de zorgverzekeraar wordt vergoed, maar voor rekening van de verzekerde komt. Er zijn twee soorten: het verplicht en het vrijwillig eigen risico.

Beide gelden alleen voor verzekerden van 18 jaar en ouder. In 2010 verandert de hoogte van het bedrag van het verplicht eigen risico.

Verplicht eigen risico

In 2008 heeft de overheid het verplicht eigen risico ingevoerd. Het verplicht eigen risico bedraagt in 2010 € 165 (2009: € 155). Dat betekent dat u de eerste € 165 aan medische kosten zelf moet betalen.

Vrijwillig eigen risico

Bovenop het verplicht eigen risico kunt u kiezen voor een vrijwillig eigen risico van € 100, € 200, € 300, € 400 of € 500. In ruil voor het vrijwillig eigen risico, krijgt u korting op uw premie. Dit is uitgewerkt in onderstaande tabel.

Vrijwillig eigen risico per jaar	Korting per jaar	Korting per maand
€ 100	€ 42	€ 3,50
€ 200	€ 78	€ 6,50
€ 300	€ 114	€ 9,50
€ 400	€ 150	€ 12,50
€ 500	€ 186	€ 15,50

Welke zorg valt niet onder het eigen risico?

Zowel het verplicht als het vrijwillig eigen risico is alleen van toepassing op de basisverzekering. De volgende vergoedingen tellen niet mee voor het eigen risico:

- bezoek aan de huisarts (met uitzondering van medicijnen en laboratoriumonderzoek voorgeschreven door uw huisarts);
- verloskundige hulp (met uitzondering van geneesmiddelen, laboratoriumonderzoek en ambulancevervoer naar het ziekenhuis vanwege de bevalling);
- kraamzorg;
- tandheelkundige zorg voor jongeren tot 22 jaar (met uitzondering van de uitneembare prothese en chirurgische specialistenhulp inclusief het daarbij behorende röntgenonderzoek).

Onze website

De website van Stad Holland is zo ingericht dat u uw zorgverzekeringszaken online kunt regelen.

Mijn Stad Holland

Via Mijn Stad Holland kunt u uw zorgverzekering raadplegen en wijzigen. Daarnaast biedt Mijn Stad Holland u nog meer mogelijkheden. Zo kunt u via Mijn Stad Holland:

- uw persoonlijke dossier inzien, waaronder uw postvak met daarin alle correspondentie die wij naar u hebben gestuurd én die u naar ons heeft gestuurd;
- de gegevens van uw verzekering raadplegen en wijzigen;
- uw persoonsgegevens inzien en wijzigen;
- nieuwe verzekeringen afsluiten voor bijvoorbeeld uw gezinsleden;
- de actuele stand van uw verplicht en vrijwillig eigen risico opvragen;
- de status van uw declaratie volgen; wanneer deze door Stad Holland is ontvangen en wanneer welk bedrag wordt uitbetaald;
- een declaratieformulier downloaden.

Veilig en betrouwbaar

De toegang tot Mijn Stad Holland is geregeld via DigiD. Hiermee kunt u veilig en betrouwbaar inloggen op uw persoonlijke pagina van Stad Holland. Wanneer u al een gebruikersnaam en wachtwoord voor Mijn Stad Holland heeft, kunt u deze uiteraard ook gebruiken om veilig toegang te krijgen. Meer informatie vindt u op onze website.

Klantvriendelijk

Uit onderzoek is gebleken dat de meeste bezoekers van onze website positief zijn over de mogelijkheden die de website biedt. Natuurlijk streven wij continu naar verbetering en blijven wij diensten ontwikkelen die aansluiten bij de wensen van onze verzekerden. De klant- en gebruiksvriendelijkheid staan ook bij het aanbieden van onze digitale diensten hoog in het vaandel.

Gemakkelijk overstappen!

Overstappen naar Stad Holland is heel eenvoudig. Ga naar www.stadholland.nl om u aan te melden. Of maak gebruik van het bijgevoegde aanmeldingsformulier dat u in de antwoordenvelop naar ons kunt terugsturen.

Zodra wij uw aanmelding hebben ontvangen, zorgen wij ervoor dat uw huidige verzekering wordt opgezegd. U hoeft dan niets meer te doen.

Meer informatie

Heeft u nog vragen? Ga naar www.stadholland.nl of neem contact op met een van onze medewerkers van de afdeling Klantenservice. Zij staan u graag te woord.



Postbus 295
3100 AG Schiedam

T (010) 2 466 480

www.stadholland.nl