

De Zorgverzekering van Nationale-Nederlanden in 2019

Zorg goed voor jezelf





Toegang tot de beste zorg

Met de Zorgverzekering van Nationale-Nederlanden

Wie goed voor zichzelf zorgt, kiest voor een zorgverzekeraar die meedenkt. Die toegang biedt tot de beste specialisten, uitzoekt of u ergens eerder terecht kunt en u de vrijheid geeft om zelf keuzes te maken die goed voelen.

De Zorgverzekering van Nationale-Nederlanden is er voor mensen die hun gezondheid op 1 zetten. Wij gaan voor de allerbeste zorg, die past bij u en bij uw leven, zodat u zich geen zorgen hoeft te maken over zorg.

Vrije zorgkeuze

U leeft uw leven zoals u dat wilt. En u wilt de zorg die daar het beste bij past. Daarom biedt Nationale-Nederlanden vrije zorgkeuze, waarmee u bepaalt waar u behandeld wilt worden. En waar dat dan ook is; wij vergoeden de rekening volledig zolang het onder uw verzekering valt.

Wachlijstbemiddeling

Wanneer u zorg nodig heeft wilt u zo snel mogelijk geholpen worden. Helaas zijn wachtlijsten soms lang. Daarom heeft Nationale-Nederlanden wachtlijstbemiddeling. Daarmee helpen we u uit te zoeken of u ergens anders eerder geholpen kan worden. Onze zorgadviseurs regelen de doorverwijzing voor u.

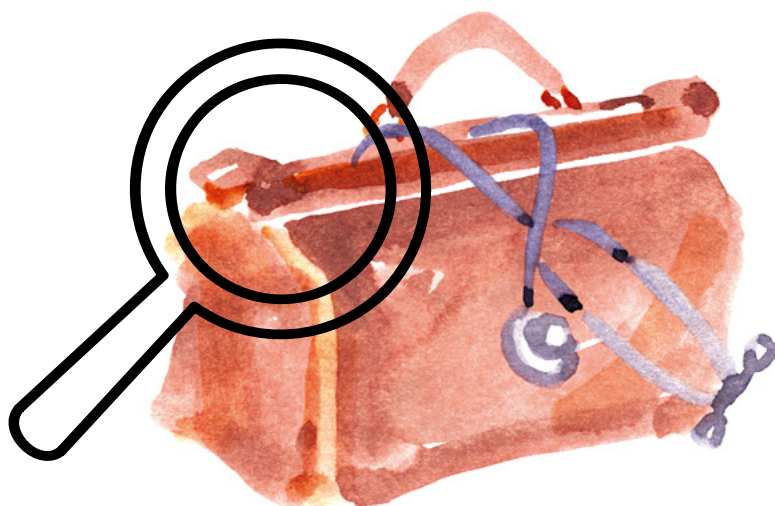


Hulp bij het vinden van de beste zorg

Wij snappen dat u geholpen wilt worden door de beste specialisten als u zorg nodig heeft. Met de Zorgvergelijker op www.nn.nl/zorgvergelijker vergelijkt u wachttijden, medische kwaliteit van behandelingen en klantervaringen.

Heeft u behoefte aan extra medisch advies? Dan kunt u een second opinion aanvragen via Best Doctors®, een internationaal netwerk van topspecialisten.

Bekijk alle vergoedingen en services uit de Basisverzekering op www.nn.nl/ontdekzorg.



Wat verzekeren we?

Bij Nationale-Nederlanden bent u goed verzekerd. De Zorgverzekering van Nationale-Nederlanden Zorg is de basisverzekering. De inhoud van de basisverzekering is bepaald door de overheid en is verplicht voor iedereen die in Nederland woont of werkt.

De Zorgverzekering van Nationale-Nederlanden Zorg is een restitutiepolis. Dit betekent dat u vrije zorgkeuze hebt. U kiest zelf uw arts of ziekenhuis. Ook de rekeningen van zorgverleners waarmee Nationale-Nederlanden geen afspraken heeft, worden vergoed.

Eigen Risico

Voor de basisverzekering geldt in 2019 het wettelijke verplicht eigen risico van € 385,- per verzekerde. Dit is verplicht voor iedereen vanaf 18 jaar. Naast dit verplicht eigen risico kunt u bij Nationale-Nederlanden kiezen voor een vrijwillig eigen risico. Hiermee ontvangt u korting op uw premie. U kunt uw eigen risico verhogen met € 100,- , € 200,- , € 300,- , € 400,- , of € 500,-. Hoe hoger uw vrijwillig eigen risico, hoe meer korting u krijgt.

Het eigen risico geldt alleen voor de kosten die onder de basisverzekering vallen. Het geldt niet voor:

- Bezoek en zorg van de huisarts;
- Verloskundige zorg;
- Kraamzorg;
- Hulpmiddelen in bruikleen;
- Nacontroles van nier- of leverdonoren;
- Reiskosten gemaakt door donor voor transplantatie;
- Ketenzorg. Hierbij stemmen verschillende zorgverleners af hoe ze u het beste kunnen behandelen;
- Verpleging en verzorging vanuit de wijkverpleging;
- Zorg die uw aanvullende verzekering vergoedt;
- Zorg aan kinderen tot achttien jaar.

Wilt u meer weten over de vergoedingen van de basisverzekering? Kijk dan op www.nn.nl/zorgverzekering



Zorgeloos verzekerd in 2019

Een selectie uit onze aanvullende vergoedingen en services

Vervangende mantelzorg

Je kunt pas goed voor iemand anders zorgen als je goed voor jezelf zorgt. Dat geldt zeker ook voor mantelzorgers. Daarom biedt Nationale-Nederlanden vervangende mantelzorg, die tot twee weken lang alle zorgtaken liefdevol overneemt. Zo heeft de mantelzorger even tijd voor zichzelf. Deze dekking zit in al onze aanvullende verzekeringen. Voor meer info en voorwaarden kijk op www.nn.nl/ontdekzorg.



Spoezorg in het buitenland

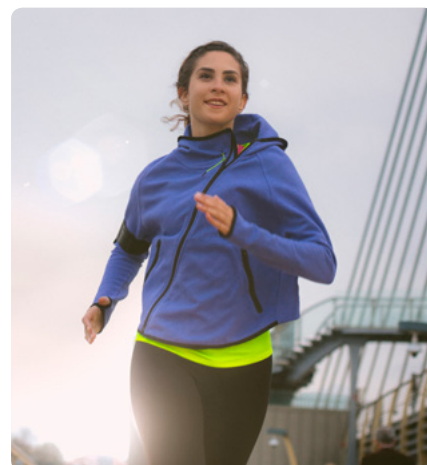
Soms heb je in het buitenland zorg nodig die niet kan wachten tot je weer terug in Nederland bent. Daarom vergoedt Nationale-Nederlanden spoedeisende zorg in het buitenland volledig. Daarmee zijn de kosten van verzekerde zorg voor de volle 100% gedekt en kan je dus meteen geholpen worden. Ook deze dekking zit in alle aanvullende verzekeringen, het maakt dus niet uit welke u afsluit. Kijk op www.nn.nl/ontdekzorg voor meer informatie.

Nieuwe gratis module: Fit

U wilt gezond leven, wij helpen daar graag bij. De nieuwe module Fit vergoedt gezondheidscursussen en beweegprogramma's, algemene preventieve- en arbeidsgerelateerde onderzoeken en sportmedisch advies.

Deze module is gratis voor al onze verzekerden. U hoeft hiervoor geen aanvullende verzekering af te sluiten.

Kijk op www.nn.nl/fit



Aanvullende verzekeringen van Nationale-Nederlanden

Zoekt u een uitgebreidere verzekering? Dan hebt u de keuze uit zes aanvullende verzekeringen: Start, Extra, Compleet, Comfort, Top en Zilver (De Zilver bestaat uit een aanvullende en tandartsverzekering).

De belangrijkste vergoedingen

Door ons ruime aanbod aan aanvullende verzekeringen kiest u eenvoudig een pakket dat bij uw wensen past. In de tabel verzamelden wij de belangrijkste vergoedingen.

De belangrijkste vergoedingen

	Spoedeisende medische zorg in het buitenland	Fysiotherapie	Ongevallen-dekking voor mondzorg	Wettelijke bijdrage voor hulpmiddelen	Alternatieve geneeswijzen	Brillen en contactlenzen	Orthodontie tot 18 jaar
Start	Aanvulling tot 100%	6 behandelingen per jaar	Maximaal € 10.000,- per gebeurtenis				
Extra	Aanvulling tot 100%	9 behandelingen per jaar	Maximaal € 10.000,- per gebeurtenis	Maximaal € 500,- per jaar	€ 250,- per jaar, maximaal € 50,- per dag		80% van maximaal € 1.000,- (eenmalig tijdens de looptijd van de verzekering)
Compleet	Aanvulling tot 100%	27 behandelingen per jaar	Maximaal € 10.000,- per gebeurtenis	Maximaal € 1.000,- per jaar	€ 500,- per jaar, maximaal € 50,- per dag	Maximaal € 100,- per 2 jaar	80% van maximaal € 1.750,- (eenmalig tijdens de looptijd van de verzekering)
Comfort	Aanvulling tot 100%	36 behandelingen per jaar	Maximaal € 10.000,- per gebeurtenis	Maximaal € 1.250,- per jaar	€ 1.000,- per jaar, maximaal € 50,- per dag	Maximaal € 150,- per 2 jaar	80% van maximaal € 2.250,- (eenmalig tijdens de looptijd van de verzekering)
Top	Aanvulling tot 100%	50 behandelingen per jaar	Maximaal € 10.000,- per gebeurtenis	Maximaal € 1.500,- per jaar	€ 1.500,- per jaar, maximaal € 50,- per dag	Maximaal € 500,- per 2 jaar	100%
Zilver	Aanvulling tot 100%	12 behandelingen per jaar	Maximaal € 10.000,- per gebeurtenis		€ 250,- per jaar, maximaal € 25,- per dag	Maximaal € 100,- per 2 jaar	

Bekijk de Pakketvergelijker 2019 voor een compleet overzicht van alle vergoedingen uit de aanvullende verzekeringen

Tandengaaf van Nationale-Nederlanden Zorg

De aanvullende verzekering Tandengaaf vergoedt 100 procent van de kosten van de tandarts en mondhygiënist. Denkt u hierbij aan de kosten voor preventie, controle en algemene tandheelkundige hulp, inclusief techniekkosten. Voor kinderen en jongeren tot 18 jaar vergoeden wij een groot deel van de tandartskosten vanuit de basisverzekering.

U kiest zelf welk bedrag u maximaal vergoed wilt krijgen. U kunt kiezen uit € 250,-, € 500,-, € 1.000,- of € 1.500,- per jaar. Hebt u de aanvullende verzekering Zilver, dan is een tandartsverzekering niet nodig. De Zilver vergoedt 75% van de kosten voor de tandarts en Mondhygienist tot een maximum van € 250,- per jaar.

Gaat u naar een tandarts in België of Duitsland waarmee wij afspraken hebben gemaakt, dan vergoeden wij dat ook. Kijk op www.nn.nl/zorgvergelijker voor een zorgverlener bij u in de buurt.

Luxe Verpleging

Met Luxe Verpleging krijgt u meer luxe bij een ziekenhuisopname. De Luxe Verpleging vergoedt bijvoorbeeld extra privacy, de kosten van tv, telefoon, internet en radio. En uw partner krijgt een reiskostenvergoeding om u te bezoeken. Is luxe verpleging in het ziekenhuis niet mogelijk? Dan krijgt u van ons een vergoeding. Deze verzekering is af te sluiten naast de basisverzekering en een eventuele aanvullende verzekering.

Medische selectie

Kiest u voor een aanvullende verzekering? Dan hoeft u geen medische vragen te beantwoorden. Alleen voor de tandartsverzekering met een maximumvergoeding van € 1.000,- of € 1.500,- per jaar is een tandartsverklaring nodig. Bij aanvraag van deze verzekering ontvangt u van ons de tandartsverklaring.

Voor kinderen en jongeren tot 18 jaar vergoeden wij een groot deel van de tandartskosten vanuit de basisverzekering





Uw voordelen

Naast een goede dekking profiteert u bij Nationale-Nederlanden van meer voordelen. Wij zetten er een aantal op een rij voor u. Meer voordelen vindt u op www.nn.nl/ontdekszorg.

Uw eigen risico gespreid betalen

Bij Nationale-Nederlanden mag u het verplicht eigen risico in delen betalen. U past dit eenvoudig aan in Mijn NN Zorgverzekering. Zo voorkomt u dat u ineens een groot bedrag kwijt bent. U betaalt dan tien maandelijkse termijnen van € 38,50. Is uw eigen risico niet helemaal gebruikt? Dan storten wij het teveel betaalde bedrag terug.

Flexibele datum premiebetaling

Zelf bepalen wanneer uw premie wordt afgeschreven? Bij ons heeft u de keuze uit vier momenten. U geeft gewoon via Mijn NN Zorgverzekering door wat u het beste uitkomt.

Korting als u per kwartaal, half jaar of per jaar betaalt

Uw premie betalen per kwartaal in plaats van per maand? Dan krijgt u 0,5% korting. Betaalt u per half jaar? Dan krijgt u 1,0% korting. En betaalt u per jaar, dan krijgt u 2,0% korting. Wilt u de betaaltermijn aanpassen? Dat kan via Mijn NN Zorgverzekering.

Mijn NN Zorgverzekering

Mijn NN Zorgverzekering is een online polismap, waarin u:

- Uw polis bekijkt. Wie zijn er verzekerd, welke verzekeringen zijn gesloten en wat is de premie?
- Wijzigingen doorgeeft. Bijvoorbeeld het bijschrijven van een kind of het wijzigen van een aanvullende verzekering.
- Rekeningen van zorgverleners declareert.
- Ziet welke declaraties zijn betaald. Rekeningen die u zelf of uw zorgverlener heeft ingediend. Ook ziet u hoeveel u nog kunt declareren.
- Bekijkt hoeveel eigen risico u hebt. U ziet meteen hoeveel eigen risico nog openstaat.
- Alle post en berichten over uw zorgverzekering bekijkt in een handig overzicht.

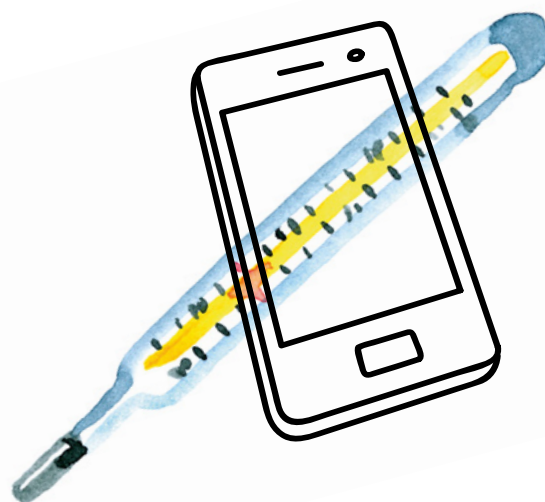
NN App

Met de NN App declareert u snel en makkelijk uw ziektekosten. U maakt met uw mobiele telefoon een foto van de rekening, beantwoordt een paar vragen en verstuurt de declaratie. Binnen een uur staat de declaratie in Mijn NN Zorgverzekering. Daar volgt u de afhandeling van de declaratie.

Wij betalen de nota binnen tien werkdagen.

Is de rekening betaald?

Dan ziet u dit ook in Mijn NN Zorgverzekering.



Wilt u meer informatie?

Kijk voor meer informatie over onze zorgverzekeringen op www.nn.nl/zorgverzekering.

Een offerte aanvragen of direct uw verzekering afsluiten kan ook. Ga dan naar www.nn.nl/berekenen.

Wilt u liever een afspraak maken met uw verzekeringsadviseur? Geen enkel probleem. Hij vertelt u graag meer over deze verzekering. Uw adviseur houdt rekening met uw wensen en geeft u persoonlijk advies. Kijk voor een adviseur bij u in de buurt op www.nn.nl/zoekenadviseur.

Aan deze brochure kunnen geen rechten worden ontleend.

Meer weten?

 Kijk dan op www.nn.nl/ontdekzorg