

Samenstelling PE-examen Adviseur Zorgverzekering

WFT-VAKBEKWAAMHEID 2018

**College Deskundigheid Financiële Dienstverlening
Januari 2018, Den Haag**

Inhoudsopgave

Toelichting	3
Kenmerken	5
Toetsmatrijs.....	6
Ontwikkelingen Zorgverzekering	7

Toelichting

Financieel adviseurs die hun beroepskwalificatie geldig willen houden, moeten in een vastgestelde periode PE-examen doen. De huidige periode loopt van 1 april 2017 tot 1 april 2019. Jaarlijks worden de PE-examens als gevolg van ontwikkelingen aangepast.

In dit document vindt u de volgende informatie over het PE-examen Adviseur Zorgverzekering 2018: de kenmerken van het examen, de toetsmatrijs en de ontwikkelingen met bijbehorende toetstermen.

Toelichting Kenmerken

- In dit document vindt u onder het kopje *Kenmerken* meer informatie over
 - de tijdsduur,
 - het aantal examenvragen,
 - het aantal punten dat behaald kan worden,
 - de zak/slaaggrens en
 - het aantal K/B-vragen en het aantal V/C-vragen.
- De PE-examens bestaan uit twee onderdelen: een deel met K/B-vragen en een deel met V/C-vragen.

De K/B-vragen toetsen theoretische kennis, feitenkennis en inzicht in informatie. De K/B-vragen en de bijbehorende antwoorden zijn relatief kort. Er kan met deze vragen maximaal 1 punt worden behaald.

De V/C-vragen toetsen bijvoorbeeld het toepassen van kennis, het oplossen van problemen, de wijze van communiceren en het verzamelen of het beoordelen van informatie. Dit onderdeel bestaat uit een aantal casussen waarin een klantsituatie wordt geschetst. Over elke casus worden één of meerdere vragen gesteld. Per V/C-vraag kunnen maximaal 2 punten worden behaald.
- De huidige initiële examens bestaan nog uit een derde onderdeel, namelijk professioneel gedrag (PG). In de PE-examens komt PG niet voor als een apart onderdeel. PG toetstermen kunnen echter nog wel bevraagd worden als deze zijn gekoppeld aan een ontwikkeling. Vragen met een PG toetsterm vallen in de PE-examens onder het onderdeel V/C. Ook voor deze vragen geldt dat er maximaal 2 punten per vraag kunnen worden behaald.

Toelichting Toetsmatrijs

- De PE-examens worden geconstrueerd aan de hand van een toetsmatrijs. De toetsmatrijs geeft aan in welke verhoudingen de verschillende modules en de onderdelen K/B en V/C in het examen terugkomen en welke ontwikkelingen hierbij horen. Hierbij is gebruik gemaakt van percentages die aangeven hoeveel procent van het totaal aantal te behalen punten gehaald kan worden per onderdeel.
- De percentages die in de toetsmatrijs gebruikt worden, zijn afgerond op 5%. In werkelijkheid kunnen de verhoudingen daarom een paar procent verschillen.
- De toetsmatrijs voor het PE-examen Adviseur Zorgverzekering 2018 vindt u onder het kopje *Toetsmatrijs*.

Toelichting Ontwikkelingen

- In de PE-examens komen de relevante, actuele ontwikkelingen aan bod die van toepassing zijn op de adviespraktijk binnen de betreffende beroepskwalificatie. Deze ontwikkelingen zijn niet ouder dan drie jaar. De examens meten of u de ontwikkelingen binnen uw beroepskwalificatie uit deze periode heeft bijgehouden en of u deze kunt toepassen.
- De ontwikkelingen binnen de module(s) waaruit de beroepskwalificatie bestaat, vormen een integraal examen. Voor het PE-examen Adviseur Zorgverzekering houdt dit in dat de ontwikkelingen worden getoetst vanuit de module Zorgverzekering.
- De ontwikkelingen worden getoetst aan de hand van één of meerdere toetstermen die aan de betreffende Wft-modules zijn gekoppeld.
- Voor een overzicht van de eind- en toetstermen die gelden vanaf 1 april 2018 verwijzen wij u naar onze website (www.cdfd.nl).
- In dit document vindt u onder het kopje *Ontwikkelingen Zorgverzekering* een overzicht van alle ontwikkelingen en de bijbehorende toetstermen waarop het PE-examen Adviseur Zorgverzekering 2018 is gebaseerd.

Kenmerken

Beroepskwalificatie: Adviseur Zorgverzekering

Module: Zorgverzekering

Tijdsduur: 60 minuten

Examenvragen: 20 vragen

Aantal punten: 28 punten

Zak/slaaggrens: 68% van het maximaal te behalen punten

Aantal K/B vragen: 12 vragen (12 punten)

Aantal V/C vragen: 8 vragen (16 punten)

Toetsmatrijs

Taxonomie code	Aandeel taxonomie code in totaalscore	Moduleonderdeel	Bijbehorende ontwikkelingen
KB	45%	Ontwikkelingen Zorg	<ul style="list-style-type: none"> • Beloningsbeleid financiële ondernemingen • De overgehevelde burgerregelingen van het Zorginstituut Nederland naar het CAK • Financiering anonieme zorg door Zorginstituut Nederland • Geschilleninstantie zorgcontracten op basis van convenant • Identificeren met iDIN • Kifid • Regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten • Solvency II • Tuchtrect banken • Verbetering wanbetalersmaatregelen • Verhoging AOW leeftijd • Verzekeringskaart aanvullende ziektekostenverzekering • Verzekeringsplicht studenten in het buitenland • Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg • Wijzigingen in de dekking van de zorgverzekering
VC	55%	Ontwikkelingen Zorg	<ul style="list-style-type: none"> • Internationale regelgeving rondom privacy • Regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten • Verbetering wanbetalers-maatregelen • Verzekeringsplicht studenten in het buitenland • Wijzigingen in de dekking van de zorgverzekering

Ontwikkelingen Zorgverzekering

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
<p>Beloningsbeleid financiële ondernemingen</p>	<p>Op 7 februari 2015 is de Wet beloningsbeleid financiële ondernemingen (Wbfo) in werking getreden, waarmee onder meer de mate van beloningen voor bestuurders is vastgelegd en meer regels zijn vastgelegd rondom de variabele bonussen en de vertrekpremies bij financiële instellingen.</p> <p>De kandidaat kan benoemen dat met de Wbfo wordt beoogd financiële ondernemingen te verplichten tot het voeren van een beheerst beloningsbeleid en dat excessieve variabele beloningen aan banden worden gelegd.</p> <p>Extra informatie: • http://wetten.overheid.nl/BWBR0036246/2016-04-01</p>	<p>1f.16</p>
<p>De overgehevelde burgerregelingen van het Zorginstituut Nederland naar het CAK</p>	<p>Per 1 januari 2017 worden vijf burger regelingen door het CAK in plaats van door het Zorginstituut Nederland (ZiN) uitgevoerd. Het gaat om de volgende taken die het CAK heeft overgenomen van het ZiN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regeling voor wanbetalers. - Regeling onverzekerden. - Regeling gemoedsbezwaarden. - Regeling onverzekerbare vreemdelingen. - Buitenlandregeling. <p>Naast deze burgerregelingen heeft het CAK ook de uitvoering van het Nationaal Contactpunt Grensoverschrijdende zorg overgenomen van het ZiN.</p> <p>De taken die het ZiN uit blijft voeren bestaan uit onder andere het adviseren over het basispakket aan zorg, het bevorderen van kwaliteit en inzichtelijkheid van zorg en de uitvoering van de financiering van de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz). Bij dit laatste behoort ook het verdelen van premies over zorgverzekeraars (risicoverevening) en zorgkantoren. De kandidaat kent de taken van het CAK en het Zorginstituut Nederland.</p> <p>Extra informatie: • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stb-2016-173.html</p>	<p>1a.2; 1a.3</p>

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
Financiering anonieme zorg door Zorginstituut Nederland	<p>Het Zorginstituut Nederland regelt de bekostiging van anonieme e-mental health en zorgt voor anonieme financiering van zorg aan ernstig bedreigde cliënten. Het landelijk politiekorps ontvangt uitkeringen van het Zorginstituut Nederland voor zorgkosten die worden gemaakt door bedreigde personen die vallen onder het stelsel van Bewaken en Beveiligen van het Openbaar Ministerie. Wanneer deze personen zorg nodig hebben moeten zij dat anoniem ontvangen van zorgaanbieders. In verband met de veiligheid van deze personen kunnen zorgaanbieders niet de gemaakte kosten van deze anonieme zorg declareren bij een zorgverzekeraar. Het landelijk politiekorps zal de vergoeding doen aan de zorgaanbieder. Het landelijk politiekorps ontvangt van het Zorginstituut Nederland hiervoor uitkeringen. Bij anonieme zorg betreft het zorg die wanneer de persoon niet bedreigd zou zijn, zou worden vergoed op grond van de zorgverzekering.</p> <p>Naast financiering van anonieme zorg voor bedreigde personen voert het Zorginstituut Nederland ook de subsidieregeling uit voor anonieme e-mental health. Doordat deze zorg anoniem wordt geleverd is er geen sprake van een eigen risico of eigen bijdrage.</p> <p>De kandidaat weet in welke gevallen de verzekerde recht heeft op vergoeding van anonieme e-mental health of anonieme financiering van zorg.</p> <p>Extra informatie: <ul style="list-style-type: none"> • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stb-2016-143.html </p>	1a.3
Geschilleninstantie zorgcontracten op basis van convenant	<p>De Geschilleninstantie Zorgcontractering kan optreden als bemiddelaar (via mediation, arbitrage, bindend advies) tussen zorgverzekeraar en zorgaanbieder wanneer zij er in hun (pre)contractuele contacten verschil van mening hebben in het kader van de Zvw en ten aanzien van de aanvullende ziektekosten verzekering voorzover het zorgcontractering betreft die tevens gedeeltelijk vergoed wordt ingevolge de Zvw (bv fysiotherapie). Het doel is om een gang naar de rechter te vermijden. Ook geschillen bij contractering tussen zorgaanbieders en zorgkantoren voor zorg op grond van de Wet langdurige zorg (Wlz) worden per 1 april 2017 in behandeling genomen door de Geschilleninstantie Zorgcontractering.</p> <p>De gemaakte afspraken tussen zorgverzekeraars en zorgkantoren enerzijds en zorgverleners anderzijds zijn vastgelegd in een convenant.</p> <p>De kandidaat weet dat de Geschilleninstantie Zorgcontractering kan bemiddelen als er een geschil is tussen de zorgaanbieder en de zorgverzekeraar bij contractbesprekingen.</p>	1a.11

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
	<p>De kandidaat weet wat de gevolgen voor verzekerden kunnen zijn als zorgaanbieders niet tot overeenstemming komen met zorgverzekeraars en zorgkantoren.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2016/06/02/geschilleninstantie-zorgcontracten-van-start • http://www.nai-nl.org/downloads/convenant-ter-instelling-van-een-onafhankelijke-geschilleninstantie-voor-geschillenoplossing-en-beslechting-zorgcontractering.pdf • https://zn.nl/338067458/Nieuwsbericht?newsitemid=1206714368 	
Identificeren met iDIN	<p>iDIN is een innovatie op het gebied van online inloggen en identificeren. iDIN was al beschikbaar voor overheidsinstellingen, maar komt nu ook beschikbaar voor andere organisaties. Klanten kunnen zich met deze dienst van banken bij andere organisaties online identificeren door de inlogmiddelen van hun eigen bank te gebruiken.</p> <p>De kandidaat kan het begrip iDIN omschrijven en aangeven wat het doel is van iDIN.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.idin.nl/ 	1a.7; 1a.8
Internationale regelgeving rondom privacy	<p>Per 25 mei 2018 is de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) van toepassing. Vanaf die datum geldt dezelfde privacywetgeving in de hele Europese Unie (EU). De Wet bescherming persoonsgegevens geldt dan niet meer en wordt vervangen. De AVG biedt op sommige vlakken de nationale wetgever de mogelijkheid bepalingen in het leven te roepen. Voor zover dat niet het geval is heeft de AVG rechtstreekse werking per voornoemde datum.</p> <p>De kandidaat kent de ontwikkeling, kent de gevolgen ervan binnen zijn eigen vakgebied en kan deze toepassen.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/onderwerpen/eur-opese-privacywetgeving/algemene-verordening-gegevensbescherming#wat-merken-mensen-van-wie-persoonsgegevens-worden-verwerkt-van-de-avg-5577 	4a.3
Kifid	<p>Het Kifid heeft de afgelopen jaren haar dienstverlening verbeterd, om consumenten beter te begeleiden in de klachtenprocedure.</p> <p>De kandidaat kan het doel van het digitale klachtenloket</p>	1a.11

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
	<p>benoemen, de uitbreiding van het klachtenbegrip omschrijven en de meer sturende en actieve rol van het Kifid in de klachtenprocedure uitleggen.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.kifid.nl/nieuws/betere-begeleiding-consumenten-in-de-klachtenprocedure-bij-kifid/134 	
<p>Regeling informatieverstrekking ziektekosten-verzekeraars aan consumenten</p>	<p>De Nederlandse Zorgautoriteit heeft een aantal regels aangescherpt over de communicatie door zorg- en ziektekostenverzekeraars over de aangeboden producten en diensten waardoor deze gemakkelijker vergelijkbaar zijn voor consumenten. Deze regels zijn vastgelegd in de Regeling informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten.</p> <p>- De kandidaat hoeft de volgende punten van deze regeling niet te kennen: 1 t/m 5, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 18, 20 24 t/m 28 en 30.</p> <p>- De kandidaat moet de volgende punten kennen en of kunnen toepassen: 6, 7, 13, 15, 16, 17, 19, 21, 22, 23, 29.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2016-39304.pdf 	<p>1d.1; 1d.6; 1l.4; 2e.2; 2g.2; 2g.4; 3d.2; 3f.3</p>
<p>Solvency II</p>	<p>Het prudentieel toezicht van DNB op verzekeraars is geregeld in Solvency II. Voor kleine verzekeraars en natuura-uitvaartverzekeraars is een nationaal regime ontwikkeld: Solvency II Basic. Dit toezichtkader is meer toegesneden op deze verzekeraars met beperkte risico-omvang. De allerkleinste schade en natuura-uitvaart verzekeraars vallen ook weer buiten dit regime.</p> <p>De kandidaat weet dat er een verschil is in toezicht door DNB op grote verzekeraars in de vorm van Solvency II en kleinere verzekeraars en natuura-uitvaartverzekeraars in de vorm van Solvency Basic. Daarnaast weet de kandidaat dat er voor de allerkleinste verzekeraars ook nog een volledige vrijstelling van toezicht door de DNB kan gelden wanneer onder andere wordt voldaan aan de voorwaarde dat er een maximale dekking geldt van €12.500 per verzekerde gebeurtenis. Verder weet de kandidaat de uitzondering van het toezicht op de aansprakelijkheids-, krediet- en borgtochtverzekeraars.</p>	<p>1f.5</p>
<p>Tuchtrecht banken</p>	<p>Op 1 april 2015 is de wettelijk verplichte Bankierseed ingegaan. Aan de eed is een gedragscode verbonden. Wie deze overtreedt kan tuchtrechtelijk aangesproken worden.</p> <p>De kandidaat kan de Stichting Tuchtrecht Banken benoemen, de rol ervan omschrijven en de meldingsprocedure omschrijven ingeval de gedragscode van de Bankierseed wordt overtreden door een</p>	<p>1a.11</p>

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
	<p>bankmedewerker.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.tuchtrechtbanken.nl/ 	
<p>Verbetering wanbetalers-maatregelen</p>	<p>In de Zorgverzekeringswet (Zvw) zijn maatregelen opgenomen voor wanbetalers van de premie van de zorgverzekering. De volgende maatregelen zijn genomen ter verbetering van de wanbetalersregeling.</p> <p>De kandidaat moet deze kennen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wijzigingen in de bronheffing <ol style="list-style-type: none"> a. Innen van zorgtoeslag vanaf een achterstand van zes maandpremies door het CAK. 2. Verbetering van de kwaliteit van het adresgegeven <ol style="list-style-type: none"> a. Een zorgverzekering gaat pas in ná een geslaagde BRP-check. b. Geen aanmelding bij het CAK als het adres niet overeenkomt met de BRP (behalve in de gevallen genoemd onder 2a). 3. Bevordering van de uitstroom van wanbetalers <ol style="list-style-type: none"> a. De Minister kan de bestuursrechtelijke premie vaststellen op minstens 110% en maximaal 130% van de gemiddelde premie. b. De Minister kan aanvullende regels opstellen over wanneer personen dienen te worden afgemeld bij het CAK. c. Zorgverzekeraars en gemeenten gaan informatie uitwisselen over mensen met een uitkering vanuit de Participatiewet. Ook gaan gemeenten samen met zorgverzekeraars activiteiten ontwikkelen om mensen die in de wanbetalersregeling zitten uit te laten stromen. 4. Kwijtschelding van de bestuursrechtelijke premie en achterstand zorgverzekering. <p>Artikel 6.5.6 van de Regeling zorgverzekering voorziet in de mogelijkheid voor kwijtschelding.</p> <p>De kandidaat kent de maatregelen die zijn genomen ter verbetering van de wanbetalersregeling.</p> <p>De kandidaat kan berekenen hoeveel geld een wanbetaler over heeft om zijn of haar schuld af te lossen bij de zorgverzekeraar naast het betalen van de bestuursrechtelijke premie.</p> <p>Extra informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://www.hetcak.nl/regelingen/wanbetalers 	<p>1a.2; 2e.8</p>
<p>Verhoging AOW leeftijd</p>	<p>Sinds 1 januari 2016 wordt de AOW-gerechtigde leeftijd versneld verhoogd naar 67 jaar in 2021. Vanaf 2022 zal de AOW-gerechtigde leeftijd gekoppeld worden aan de gemiddelde resterende levensverwachting.</p>	<p>1c.3</p>

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
	<p>De kandidaat kan de wijziging benoemen en de gevolgen ervan beschrijven.</p> <p>Extra informatie: <ul style="list-style-type: none"> • https://www.svb.nl/int/nl/aow/wat_is_de_aow/wanneer_aow/ </p>	
<p>Verzekeringskaart aanvullende ziektekostenverzekering</p>	<p>Eind 2016 is de verzekeringskaart voor de zorgverzekering geïntroduceerd. Eind 2017 kom er ook een verzekeringskaart voor de aanvullende ziektekostenverzekeringen beschikbaar.</p> <p>Op de zorgverzekeringskaart voor de aanvullende ziektekostenverzekering wordt informatie geboden over de voorwaarden die horen bij de polis, bijvoorbeeld of er een medische selectieprocedure of wachttijd van toepassing is en bij welke zorgaanbieders een verzekerde terecht kan.</p> <p>Alle zorgverzekeringskaarten voldoen bij alle verzekeraars aan een standaard format waarbij de informatie op dezelfde wijze en in dezelfde volgorde wordt weergegeven. Juist voor de aanvullende verzekering is dit belangrijk, omdat de verschillen in de dekking groter zijn dan bij de basisverzekering.</p> <p>In november worden alle verzekeringskaarten beschikbaar gesteld voor klanten en mensen die willen overstappen van zorgverzekering.</p>	1a.7
<p>Verzekeringplicht studenten in het buitenland</p>	<p>Nederlandse studenten, ongeacht hun leeftijd, die uitsluitend vanwege studieredenen niet meer in Nederland wonen blijven verzekeringplichtig voor de volksverzekeringen. Zij blijven van rechtswege verzekerd voor de Wet langdurige zorg (Wlz) gedurende de studieperiode in het buitenland en dus blijft ook de plicht bestaan om zich voor zorg te verzekeren met een zorgverzekering (Zvw). De leeftijdsgrens van 30 jaar die hiervoor gold is per 1 januari 2015 geschrapt.</p> <p>De kandidaat herkent dat een Nederlandse student die in het buitenland studeert of gaat studeren en daar niet werkt de Nederlandse verzekeringplicht voor de zorgverzekering behoudt ongeacht zijn of haar leeftijd.</p> <p>Extra informatie: <ul style="list-style-type: none"> • https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stb-2014-514.html </p>	1j.1; 3e.2
<p>Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg</p>	<p>De Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz), regelt dat patiënten recht hebben op goede zorg waarvoor geldt dat deze veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is. Klachten dienen transparant te worden afgehandeld met behulp van een klachtenfunctionaris. Zorgaanbieders moeten binnen zes weken</p>	1a.6

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
	<p>een beslissing nemen over een klacht. De Wkkgz geldt voor alle zorgaanbieders. Zowel voor zorginstellingen als zelfstandige beroepsbeoefenaren, zoals zzp'ers. Denk aan verpleeghuizen, ziekenhuizen, huisartsen en fysiotherapeuten. Ook bedrijfsartsen en verzekeringsartsen die de gezondheidstoestand van cliënten beoordelen of cliënten medisch begeleiden, vallen onder de wet. De wet geldt ook voor aanbieders van cosmetische behandelingen. Maar alleen als er sprake is van aantasting of wijziging van het weefsel. Daarnaast geldt de wet ook voor aanbieders van alternatieve geneeswijzen. De wet geldt niet voor ondersteuning uit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en jeugdhulp (Jeugdwet). Zorgmedewerkers worden gecontroleerd alvorens deze in dienst treden. Er vindt een registratie plaats ten aanzien van de kwaliteit, veiligheid en van het cliëntendossier. Tevens worden calamiteiten gemeld bij de Inspectie voor Gezondheidszorg (IGZ).</p> <p>De kandidaat weet wat is geregeld in de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en op welke zorgaanbieders de Wkkgz van toepassing is.</p>	
<p>Wijzigingen in de dekking van de zorgverzekering</p>	<p>De kandidaat kan de verschillende wijzigingen in het basispakket toepassen, waaronder:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kort verblijf zorginstelling in basispakket. Het zogeheten eerstelijns verblijf, wordt per 1 januari 2017 betaald vanuit de basisverzekering van de Zorgverzekeringswet (Zvw). 2. Eigen bijdrage gebitsprothesen. De eigen bijdrage voor de implantaat gedragen gebitsprothese wordt net zoals bij de normale gebitsprothese als een percentage van de werkelijk gemaakte kosten. 3. Fronttandvervanging. Verzekerden tot 23 jaar hebben onder voorwaarden recht op vervangende blijvende snij- of hoektanden op implantaten. 4. Fysiotherapie voor mensen met zogenaamde etalagebenen. 5. Geen eigen risico meer. Vanaf 1 januari 2017 worden programma's, die zonder of met een verminderd eigen risico draaien, aangevuld met onder andere programma's voor dementie en incontinentie. 6. Patiënten met artrose aan de heup- en kniegewrichten krijgen vanaf 1 januari 2018 de eerste 12 behandelingen met oefentherapie vergoed uit de zorgverzekering. 7. Zorgverzekeraars Nederland (ZN), de brancheorganisatie van de verzekeraars, adviseert zijn leden om Transcraniële Magnetische Stimulatie (TMS), in combinatie met gesprekstherapie, te vergoeden voor uitbehandelde patiënten met een ernstige depressie. Volgens artsen hebben sommige depressiepatiënten bij wie medicijnen of therapie niet helpen, baat bij TMS. Zorgverzekeraars VGZ en Zilveren Kruis vergoeden deze nieuwe 	<p>1d.1; 2e.7; 2g.2; 2g.4; 3c.1</p>

Ontwikkeling	Toelichting	Toetsterm(en) Zorg
	<p>vorm van behandeling inmiddels.</p> <p>8. Vergoeding voor zittend ziekenvervoer voor oncologie patiënten die behandeld worden met immuuntherapie.</p> <p>9. Vergoeding voor verzorging aan minderjarigen die samenhangt met geneeskundige zorg wordt vergoed op grond van de zorgverzekering. Verzorgende handelingen bij minderjarigen die gericht zijn op het opheffen van zelfredzaamheid bij algemene dagelijkse levensverrichtingen, blijft zorg op grond van de Jeugdwet.</p> <p>Er wordt van kandidaten verwacht dat ze:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wijziging nummer 5,7 en 9 kennen. - De overige wijzigingen kunnen toepassen. 	

Dit samenstellingsdocument is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Het CDFD aanvaardt echter geen aansprakelijkheid voor foutieve of onvolledige informatie. De verstrekte informatie is uitsluitend indicatief en kan op ieder moment zonder verdere aankondiging worden gewijzigd.