

Passantentarief Streekziekenhuis Koningin Beatrix 2017 Overige producten

Periode: vanaf 1 januari 2017 Versie 1

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
010905	Reiskosten per kilometer.	€ 0,26
010906	Reistijd/vacatie per half uur.	€ 34,71
032280	Diagnostische indirecte laryngoscopie, inclusief eventuele proefexcisie(s).	€ 84,80
032281	Diagnostische directe laryngoscopie, inclusief eventuele proefexcisie(s).	€ 132,33
032480	Diagnostische bronchoscopie, inclusief een of meerdere proefexcisies, curettage en/of afzuigen van materiaal voor cytologisch en/of pathologisch onderzoek.	€ 405,21
032684	Diagnostische pleurapunctie.	€ 264,15
033285	Poliklinische controle op de werking van de pacemaker, inclusief het eventueel gebruik van de cardioverter.	€ 85,32
033605	INBRENGEN VAN EEN PORT-A-CATH SYSTEEM.	€ 987,00
034386	Echo-oesofagoscopie, inclusief eventuele bipten.	€ 790,81
034387	Echo-bronchoscopie (EBUS), inclusief eventuele bipten.	€ 715,69
034388	Endo-echografie ter beoordeling bovenbuikorganen, inclusief eventuele bipten.	€ 777,54
034389	Endo-echografie ter beoordeling van tumoren in het distale colon, inclusief eventuele bipten.	€ 528,81
034391	Oesofagusfunctieonderzoek, inclusief eventuele 24-uurs metingen (manometrie, impedantiemetrie en/of pH-meting).	€ 223,82
034394	Therapeutische endoscopie van oesofagus, maag of duodenum.	€ 442,67
034476	13C ureum ademtest (Helicobacter pylori).	€ 89,55
034477	Waterstofademtest (glucose, fructose of lactose).	€ 268,64
034501	GASTROSTOMIE, OPEN PROCEDURE (ZIE 034503 VOOR ENDOSCOPISCH).	€ 826,98
034503	Endoscopische gastrostomie (zie 034501 voor open procedure).	€ 421,62
034620	Diagnostische endoscopie van oesofagus, maag en/of duodenum met behulp van flexibele endoscoop, eventueel inclusief bipten of antroduodenale manometrie.	€ 246,42
034686	Diagnostische endoscopie van het colon met behulp van flexibele endoscoop, eventueel inclusief bipten, poliepectomie of colonmanometrie.	€ 416,87
034688	CAPSULE ENDOSCOPIE.	€ 505,70
034690	Diagnostische endoscopie alleen van het sigmoid met behulp van een flexibele endoscoop, inclusief eventuele bipten en poliepectomie.	€ 233,52
034693	RECTOSCOPIE OF PROCTOSCOPIE.	€ 129,78
034694	Endoscopische retrograde cholangiopancreaticografie (ERCP).	€ 1.073,09
034696	Endoscopisch plaatsen stent in tractus digestivus (proximaal of distaal).	€ 1.832,90
034697	Interventie-coloscopie (behandeling bloeding, dilatatie) niet zijnde stentplaatsing (zie 034696).	€ 439,15
035135	Niet operatieve ambulante behandeling van haemorrhoiden door middel van scleroseren, bandligatie, infraroodcoagulatie of cryochirurgie. De eerste behandeling.	€ 156,48
035136	Niet operatieve ambulante behandeling van haemorrhoiden door middel van scleroseren, bandligatie, infraroodcoagulatie of cryochirurgie. Iedere volgende behandeling binnen een jaar.	€ 158,93
037510	Prenatale screening: Nuchal Translucentie (NT-) meting (nekplooiemeting) bij eenling en het eerste kind van een meerlingzwangerschap.	€ 167,87
037512	Prenatale screening: Structureel Echoscopisch Onderzoek (SEO) bij eenling en het eerste kind van een meerlingzwangerschap.	€ 164,92
037514	Prenatale screening: Nuchal Translucentie (NT-) meting (nekplooiemeting) bij ieder volgend kind van een meerlingzwangerschap.	€ 102,24
037516	Prenatale screening: Structureel Echoscopisch Onderzoek (SEO) bij ieder volgend kind van een meerlingzwangerschap.	€ 146,67
037521	Prenatale screening: counseling.	€ 43,62
038126	Barbotage schouder (Needle Aspiration of Calcific Deposits, NACD), onder echocontrole.	€ 139,22

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed. Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
039090	Algehele anesthesie bij specialistisch onderzoek en bij verrichtingen, waarvoor geen anesthesie staat vermeld.	€ 545,05
039108	Anesthesiologische ondersteuning van maximaal 90 minuten bij tandheelkundige behandelingen onder narcose van AWBZ cliënten en verzekerden voor bijzondere tandheerkunde.	€ 286,91
039109	Anesthesiologische ondersteuning tussen 90 en maximaal 150 minuten bij tandheelkundige behandelingen onder narcose van AWBZ cliënten en verzekerden voor bijzondere tandheerkunde.	€ 768,67
039110	Anesthesiologische ondersteuning van meer dan 150 minuten bij tandheelkundige behandelingen onder narcose van AWBZ cliënten en verzekerden voor bijzondere tandheerkunde.	€ 1.645,41
039114	Cytologische en/of bacteriologische punctie.	€ 59,97
039485	ECHOGRAFIE À-VUE IN VERBAND MET ZWANGERSCHAP.	€ 82,25
039492	ECHOGRAFIE VAN DE BUIKORGANEN.	€ 113,28
039494	Echografie van het hart.	€ 135,60
039496	Begeleiding en interpretatie door cardioloog bij multislice CT-hart inclusief voor- en nabespreking met radioloog.	€ 205,84
039497	Begeleiding en interpretatie door cardioloog bij multislice CT-hart voor Ca2+-meting inclusief voor- en nabespreking met radioloog.	€ 140,09
039506	Begeleiding en interpretatie MRI-hart door cardioloog inclusief voor- en nabespreking met radioloog.	€ 231,28
039507	Begeleiding en interpretatie dobutamine stress-test door cardioloog bij MRI-hart inclusief voor- en nabespreking met radioloog.	€ 452,77
039601	Onderzoek gevoeligheid allergenen dmv huidtest(s), dmv huidpriktests of intracutane injecties.	€ 178,55
039611	Extra Corporele Membraan Oxygenatie (ECMO) incl. toeslag bij behandeling op Neonatale IC of Pediatrische IC (zie 039610 voor ECMO bij behandeling van volwassenen).	€ 1.689,91
039665	Standaard intra-operatieve neuromonitoring.	€ 173,01
039666	Langdurige intra-operatieve neuromonitoring.	€ 230,69
039667	Zeer langdurige intra-operatieve neuromonitoring.	€ 468,37
039688	Uitgebreide kwantitatieve analyse electromyografisch (EMG).	€ 123,11
039702	Standaard electro-encefalografie (EEG), registratie tot 1 uur.	€ 216,98
039705	Langdurige electro-encefalografie (EEG), registratie vanaf 6 tot 24 uur.	€ 750,22
039708	AMBULANTE 24-UURS ELECTRO-ENCEPHALOGRAFIE (EEG)-REGISTRATIE.	€ 390,93
039709	Electro-encefalografie (EEG) bij hersendoodprocedure.	€ 250,25
039712	24-UURS ELECTRO-ENCEPHALOGRAFIE (EEG)-REGISTRATIE MET DIEPTE ELEKTR.	€ 333,37
039715	Aanvullende eenvoudige kwantitatieve analyse electro-encefalografie (EEG).	€ 113,02
039716	Aanvullende uitgebreide kwantitatieve analyse electro-encefalografie (EEG).	€ 111,94
039717	Aanvullende videoregistratie (tijdens EEG tot 1 uur).	€ 41,53
039718	Aanvullende videoregistratie tijdens EEG-registratie 1-2 uur, 2-6 uur of 6-24 uur.	€ 92,86
039722	ELECTRO-OCULOGRAFIE (EOG).	€ 263,53
039729	Slaap-Apneu registratie (screening).	€ 142,22
039733	Neurologische behandeling en begeleiding MS-patiënten, waarbij een intensief arts-/SEH-arts KNMG/anesthesist als pijnbestrijder/ verpl. specialist/physician assistant - patiëntencontact plaatsvindt.	€ 152,30
039734	Multiple Slaap Latentie Test (MSLT).	€ 427,01
039735	Polysomnografie (PSG)	€ 236,80
039736	Chronische electro-corticografie zonder aanvullende stimulatie/mapping.	€ 841,33
039737	Onderzoek arteriële obstructies extremiteiten dmv bloeddrukmeting armen en/of benen of penis met CW doppler of plethysmografie incl PVR curven of doppler stroomsnelheid curven incl een belastingproef.	€ 90,77

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed. Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
039738	Onderzoek veneuze afwijkingen extremiteiten dmv registreren veneuze CW dopplersignalen incl. proximale en distale compressietests en/of vasalva manoeuvres en/of outflow- of fotoplethysmografie.	€ 74,25
039741	Chronische electro-corticografie met aanvullende stimulatie/mapping.	€ 848,14
039743	Standaard electromyografisch onderzoek (EMG) (< 45 min.).	€ 146,08
039744	Uitgebreid electromyografisch onderzoek (EMG) (> 45 min.).	€ 275,80
039747	MICRONEUROGRAFIE.	€ 4.024,09
039752	Brainstem auditory evoked potentials (BAEP/BER) zonder auto-akoestische emissie.	€ 154,75
039755	Analyse van een 24-uurs electrocardiografie registratie.	€ 128,50
039757	BEOORDELING ECG, HOLTER, INSPANNINGSONDERZOEK E.D.	€ 46,22
039760	Brainstem auditory evoked potentials (BAEP/BER) met auto-akoestische emissie.	€ 75,73
039763	Calorisch vestibulair onderzoek zonder ENG-registratie.	€ 141,37
039764	Somato sensible evoked potentials (SSEP/SER) niet in kader van een bronlokalisatie analyse.	€ 317,05
039765	Somato sensible evoked potentials (SSEP/SER) in kader van een bronlokalisatie analyse.	€ 193,40
039766	Visually evoked potentials (VEP), exclusief objectieve visusbepaling.	€ 128,19
039767	Visually evoked potentials (VEP), inclusief objectieve visusbepaling.	€ 194,61
039768	Event-Related Potentials (ERP).	€ 82,94
039769	Motor Evoked Potential (b.v. TES, TMS) beperkt.	€ 201,27
039770	Motor Evoked Potential (b.v. TES, TMS) uitgebreid.	€ 228,33
039771	Standaard Trans Cranieel Doppler-onderzoek (TCD).	€ 171,58
039772	Trans Cranieel Doppler-onderzoek (TCD) in kader van emboliedetectie(> 30 min).	€ 255,62
039773	Trans Craniële (TC) duplex.	€ 230,96
039774	Duplex extracraniële halsvaten.	€ 140,66
039775	DUPLEX BLOEDVATEN IN EXTREMITEITEN.	€ 104,84
039778	Uitbreiding Trans Cranieel Doppler-onderzoek (TCD)/duplex met 1 aanvullende test.	€ 205,89
039781	Electronystagmografie (ENG)-registratie zonder calorisch onderzoek.	€ 145,71
039782	Electronystagmografie (ENG)-registratie met calorisch onderzoek.	€ 180,95
039784	OOGBEWEGINGSONDERZOEK.	€ 235,59
039785	PUPILLOMETRIE.	€ 36,61
039788	Eenvoudige electro-retinografie (ERG).	€ 86,92
039790	Uitgebreide electro-retinografie (ERG).	€ 166,28
039793	Autonoom functieonderzoek met Ewing-batterij.	€ 176,36
039794	Eenvoudige toon-audiometrie.	€ 39,45
039795	Spraakaudiometrie, niet in combinatie met het aanpassen van een hoortoestel.	€ 42,80
039796	Autonoom functieonderzoek met kantelproef.	€ 93,03
039798	Polymyografie (PMG) / tremorregistratie.	€ 194,24
039799	KWANTITATIEVE SPIERKRACHTMETING.	€ 52,12

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
039806	Oculoplethysmografie (OPG).	€ 112,06
039813	Eerste orthoptisch onderzoek.	€ 98,91
039814	Standaard vervolg orthoptisch onderzoek.	€ 63,03
039832	Bepaling van de alveolaire ventilatie en analyse van de ongelijkmatigheid van de ventilatie. Katapherometrie en capnografie vallen onder deze code.	€ 64,13
039833	Bepaling van de weerstand van de luchtwegen en longparenchym afzonderlijk + bepaling van de volledige elasticiteitskarakteristiek van de longen.	€ 58,65
039836	Overzichts-bepaling van de mechanische ventilatieverhouding door middel van direct geregistreeerde drukvolumediagrammen of luchtweerstandbepaling.	€ 62,66
039837	Residubepaling longen.	€ 55,13
039839	Spirografische longfunctie-bepaling.	€ 61,58
039844	Eenvoudige (fiets)ergometrie met opklimmende belasting met ECG-apparatuur en oscilloscoop tijdens een afzonderlijke afspraak.	€ 141,43
039845	Uitgebreide (fiets)ergometrie met opklimmende belasting met ECG-apparatuur en oscilloscoop (incl. ventilatiemeting en O2 saturatie).	€ 180,18
039846	BEOORDELING LONGFUNCTIEONDERZOEK VOOR DERDEN.	€ 23,24
039847	BEOORDELING X-THORAX VOOR DERDEN.	€ 59,08
039848	24-uurs bloeddrukmeting.	€ 121,36
039863	Electro-encefalografie (EEG), registratie vanaf 1 tot 2 uur.	€ 182,03
039870	Urodynamisch onderzoek met meerdere kanalen.	€ 158,66
039875	Eenvoudige kwantitatieve analyse electromyografisch (EMG).	€ 19,96
039876	Analyse bij incontinentie of obstipatie met behulp van een van de volgende onderzoeken: proctoscopie, anala manometrie, defaecografie en colonpassage tijd.	€ 569,92
039877	Analyse incontinentie of obstipatie: minimaal 2 van de onderzoeken: capaciteit- en compliancemeting, singlefiber electromyografie, readtest, ballonevacuatietest, rectale motiliteit indexbepaling.	€ 225,12
039878	Hematotachografie(HTG).	€ 87,00
039879	Echografie zenuwen en spieren.	€ 148,76
039917	Fundusfotografie in het kader van screening op diabetische retinopathie (overige aandoeningen van het netvlies, zie 039918).	€ 39,24
039929	Teledermatologie: beoordeling van digitale foto's door dermatoloog zonder face-to-face contact op verzoek van de 1e lijn.	€ 53,88
039932	Spirografisch onderzoek naar de invloed van bronchusverwijdende geneesmiddelen per injectie of per inhalatie.	€ 102,02
039933	Histamine (acetylcholine) provocatietest. Spirografisch onderzoek ter bepaling van de prikkelbaarheidsdrempel van de luchtwegen door middel van inhalatie-provocatietest(s).	€ 116,20
039938	Spirometrie, voor en na inspanning.	€ 124,44
039967	ABOi, extracorporele immunoabsorptiebehandeling.	€ 3.441,71
039968	HLAi, extracorporele immunoabsorptiebehandeling.	€ 2.669,44
039995	Behandeling met hyperbare zuurstof per zitting per patient, al dan niet in groepsverband, inclusief medisch specialistische supervisie.	€ 182,48
050505	ELECTRONENMICROSCOPISCH ONDERZOEK.	€ 399,83
050506	VERRICHTINGEN VAN EEN PUNCTIE TEN BEHOEVE VAN CYTOLOGISCH ONDERZOEK.	€ 104,47
050508	Obductie ten behoeve van verzekeringsmaatschappijen uitgezonderd ziektekostenverzekeringsmaatschappijen.	€ 382,65
050509	Cytodiagnostisch onderzoek cervix-preparaat ivm bevolkingsonderzoek (preventief planmatig georganiseerd cytodiagnostisch onderzoek, waarbij het cervix-preparaat wordt afgenomen door de huisarts).	€ 37,28
050510	Flow-cytometrie.	€ 396,24
050512	Complexe moleculaire diagnostiek - bepalingen op geïsoleerd DNA, RNA of eiwit anders dan freq.aangevr.bepalingen op micro-organismen (excl.mammaprint 050530, oncotype DX 050531 of BRCA1-like 050532).	€ 903,34

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
050513	Eenvoudige moleculaire diagnostiek - bepalingen op coupes met weefsel en/of cellen i.v.m. frequent aangevraagde bepalingen op de aanwezigheid van HPV.	€ 119,27
050514	Eenvoudige moleculaire diagnostiek - bepalingen op coupes weefsel en/of cellen (oa CISH, ISH, FISH) en frequent aangevr.bepalingen op aanw.andere micro-organismen dan HPV (o.a.TBC,EBV,HSV,Bartonella).	€ 396,60
050516	Eenvoudig biopt, eenvoudige cytologie (excl. bepalingen op de aanwezigheid van micro-organismen (zie 050513 of 050514).	€ 59,36
050517	Biopt, matig complexe cytologie.	€ 118,13
050518	Naaldbiopt, complexe cytologische punctie.	€ 151,23
050519	Eenvoudige grote resectie, matig complex biopt, bijzonder cytologisch preparaat.	€ 295,22
050520	Complex biopt, matig complexe resectie.	€ 417,07
050521	Complexe resectie.	€ 665,72
050523	Vriescoupe.	€ 295,22
050530	Complexe moleculaire diagnostiek - genexpressietest op basis van 70 genen, mammaprint.	€ 3.355,88
050531	Complexe moleculaire diagnostiek - genexpressietest op basis van 21 genen, oncotype DX.	€ 3.990,45
050532	Complexe moleculaire diagnostiek - onderzoek naar indicatoren voor BRCA1-pathway defecten, BRCA1-like test.	€ 1.045,12
070001	Hybridisatie, geautomatiseerd.	€ 22,25
070002	Hybridisatie, handmatig.	€ 71,61
070003	DNA-amplificatie, kwalitatief, geautomatiseerd.	€ 29,54
070004	DNA-amplificatie, kwalitatief, handmatig.	€ 62,17
070005	RNA-amplificatie, kwalitatief.	€ 87,06
070006	DNA/RNA-amplificatie, kwantitatief.	€ 156,79
070007	DNA/RNA-ANALYSE (BV. SEQUENTIE-BEPALING OF SUB-TYPERING).	€ 174,64
070100	Urine screening kwalitatief zonder sediment Aceton Bilirubine Eiwit, kwalitatief Glucose, kwalitatief Reactie Soortelijk gewicht.	€ 2,33
070108	Diaceetzuur.	€ 2,63
070110	Indican.	€ 5,39
070114	Aminolevulinezuur, delta-, kwantitatief.	€ 5,98
070115	Concentratie- en verdunningsproef, elk.	€ 0,91
070116	Ureum.	€ 1,43
070119	Chloride.	€ 1,25
070120	Galactoseproef.	€ 4,81
070122	Hippuurzuurproef.	€ 7,76
070123	Homocysteïne.	€ 28,29
070124	Ketosteroiden, 17-, totaal.	€ 5,40
070125	Ketosteroiden, 17-, gefractioneerd.	€ 61,87
070126	Porfyrynes, uro-, copro-, proto-kwantitatief, elk.	€ 4,65
070128	Kreatine.	€ 0,17
070130	Urinezuur.	€ 1,58
070147	Hydroxy-indolazijnzuur, 5-, kwalitatief.	€ 2,18

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
070151	Vitamine B2.	€ 13,74
070159	Pregnaandiol.	€ 16,36
070174	Oestriol.	€ 21,99
070175	Ketogene-steroiden, 17.	€ 29,69
070183	Ketosteroiden, 20-, 17, 21-dihydroxy.	€ 11,23
070184	Immuno-electroforese, na concentratie.	€ 35,39
070185	Antistoffen tegen elk micro-organisme m.b.v. immunoblot.	€ 45,93
070189	Oestrogenen.	€ 84,51
070197	Metanefrinen, normetanefrinen.	€ 75,79
070201	Bloed (occult), kwalitatief.	€ 7,03
070202	Bilirubine, kwalitatief.	€ 1,31
070204	Gistproef.	€ 0,82
070206	Vertering, kwalitatief.	€ 4,55
070208	Amylasebepaling - fecaal materiaal (amylasebepaling op andere materialen, zie 070307).	€ 1,38
070209	Lipasebepaling - fecaal materiaal (lipasebepaling op andere materialen, zie 074151).	€ 1,58
070211	Eiwitbepaling - fecaal materiaal (eiwitbepaling op andere materialen, zie 074801).	€ 4,32
070212	Calcium in faeces.	€ 4,30
070213	Vet (vetten, vetzuren, droge stof), kwantitatief.	€ 15,22
070215	Melkzuur, kwantitatief.	€ 11,67
070216	Onderzoek naar Calprotectine in feces.	€ 47,28
070217	Onderzoek naar Elastase in feces.	€ 5,66
070219	Leucocyten in faeces.	€ 2,77
070220	Osmolariteit in faeces.	€ 5,31
070221	Chymotrypsine in faeces.	€ 5,52
070222	Galzure zouten in faeces.	€ 36,57
070223	Alfa-I-antitrypsine in faeces.	€ 11,25
070292	Porfyrynes, kwantitatief.	€ 44,29
070293	Porfyrynes uro-, copro-, proto- in faeces.	€ 54,12
070303	Sediment.	€ 2,38
070304	Ademanalyse.	€ 40,10
070307	Amylasebepaling - op alle materialen, exclusief fecaal materiaal (zie 070208).	€ 2,07
070310	Morfologisch onderzoek van sputum, algemeen.	€ 3,54
070312	Bloed (occult) in diverse materialen.	€ 1,55
070402	Glucose Galactose-tolerantietest (i.v. belasting) Lactose-tolerantietest Maltose-tolerantietest Saccharose tolerantietest Tolbutamide tolerantietest.	€ 1,54
070404	Kreatinine klaring (of andere klaring).	€ 4,66
070407	Methemoglobine, sulphemoglobine, elk.	€ 2,81

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
070417	Vitamine C.	€ 21,00
070419	Kreatinine.	€ 1,54
070421	Fosfaat.	€ 1,60
070424	Alkali reserve.	€ 2,71
070425	Cholesterol, totaal.	€ 1,61
070426	Calcium, kwantitatief in ander materiaal dan faeces.	€ 1,54
070428	Angiotensine convertend enzym.	€ 7,12
070431	Vitamine A.	€ 15,81
070437	IJzer.	€ 2,12
070438	Vitamine E.	€ 14,66
070439	Lipoiden, totaal.	€ 1,74
070440	Vitamine D (dihydroxycholecalciferol).	€ 7,62
070442	Natrium.	€ 1,54
070443	Kalium.	€ 1,53
070445	IJzerbindingscapaciteit.	€ 4,59
070446	Aminozurenchromatogram.	€ 57,72
070449	Transferrine.	€ 3,98
070450	Koolhydraat Deficient Transferrine (CDT).	€ 20,62
070455	Cholinesterase.	€ 3,04
070456	Pyrodruivenzuur.	€ 40,04
070460	Triglyceriden.	€ 2,26
070468	Melkzuur.	€ 9,56
070469	Magnesium.	€ 2,49
070475	Vetzuren, vrij (FFA, NEFA).	€ 45,33
070476	Immunoglobuline, elk.	€ 8,40
070478	Fenylalanine.	€ 36,58
070481	Cellen tellen in liquor.	€ 1,91
070483	Ammoniak.	€ 18,56
070487	Fibrinogeen.	€ 4,53
070489	ASAT, SGOT, transaminase.	€ 1,69
070494	Cryoglobuline, kwalitatief.	€ 8,52
070496	Osmolariteit.	€ 3,81
070501	Microscopisch onderzoek (ongekleurd of gekleurd), elk.	€ 6,10
070502	Microscopisch onderzoek (spirocheten in donker veld).	€ 2,75
070503	Kweekproef op tuberculose.	€ 25,04
070505	Resistentiebepaling kwalitatief m.b.v. diffusie-methode, bacteriologisch.	€ 9,93

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
070507	Resistentiebepaling kwantitatief m.b.v. MRC/Etest per antibioticum, bacteriologisch.	€ 6,88
070509	Resistentiebepaling TBC kwantitatief m.b.v. MRC per antibioticum, bacteriologisch.	€ 15,50
070513	MRC + MBC-bepaling per antibioticum.	€ 3,52
070514	Interactie MRC van twee antibiotica.	€ 27,91
070517	Beta lactamase test.	€ 4,14
070524	Microscopisch onderzoek (gekleurd of ongekleurd), elk, mycologisch.	€ 6,17
070526	Resistentiebepaling kwantitatief d.m.v. MRC/Etest per antibioticum, mycologisch.	€ 6,35
070588	Microscopisch onderzoek op tuberculose (Ziehl-Neelsen of gelijkwaardige methode).	€ 16,51
070601	Agglutinatiereactie volgens Widal, voor elk micro-organisme.	€ 10,90
070604	Bloedgroep ABO + Rhesusfactor Rhesusfactor (D+ of D-) buisjertest, Rhesusfactor (D+ of D-) slide test of bromeline objectglas methode.	€ 4,68
070608	Paul en Bunnell, reactie van.	€ 10,83
070610	Antistoffen, gebonden, tegen erythrocyten met behulp van poly-specifiek antiglobulineserum (directe Coombstest).	€ 7,34
070611	Antistoffen, vrije, tegen erythrocyten met behulp van poly-specifiek antiglobulineserum (indirecte Coombstest).	€ 5,33
070614	CDE fenotypering (rhesusfactor, subtypering).	€ 10,11
070616	Agglutinatie, koude.	€ 8,61
070618	Anti-sterptolysine titer / anti-DNase B titer of stapholysine titer, elk.	€ 8,87
070619	Rose-test.	€ 9,04
070620	L-agglutinatie.	€ 6,72
070621	RA-test (Latex-agglutinatie).	€ 4,20
070626	Treponema pallidum haemagglutinatietest (TPHA).	€ 8,83
070627	Fluorescerende treponemale anti-stoffenreactie (met toepassing van absorptie) FTA-ABS-reactie.	€ 12,07
070628	VDRL-reactie (kwantitatief).	€ 6,64
070642	Precipitatie reactie.	€ 7,99
070643	Immunodiffusie reactie.	€ 7,66
070655	Immunochemolytische bepaling van complement gehalte (CH 50).	€ 7,45
070656	Complement component (kwantitatieve bepaling).	€ 2,99
070659	Membraan immunofluorescentie (ter bepaling van het B-lymfocyten).	€ 22,58
070686	Kwantitatieve bepaling van Pro-calcitonine in bloed.	€ 28,83
070689	C-reactive proteïnen (CRP).	€ 3,81
070693	Anti-nucleaire factor (ANF).	€ 8,16
070695	Anti-perinucleaire factor (PNF).	€ 9,85
070697	Cellulaire immuniteit door middel van lymfocyten transformatie, bepaling van.	€ 39,33
070702	Hemoglobine (incl. (eventueel) hematocriet en celindices (MCV, MCH en MCHC en erythrocyt)).	€ 1,62
070703	Bezinkingssnelheid.	€ 1,80
070704	Bloedingstijd.	€ 9,28
070706	Protrombinetijd bij orale antistolling.	€ 2,96

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
070707	Protrombinetijd.	€ 3,93
070708	Erytrocyten, resistentie.	€ 2,35
070709	Plasmacellen tellen.	€ 2,69
070710	Microscopie van sternumpunctaat, standaardkleuring en beoordeling.	€ 25,74
070714	Eosinofielen tellen.	€ 1,83
070715	Trombocyten tellen.	€ 1,66
070716	Reticulocyten tellen.	€ 2,36
070717	Differentiele telling (hand).	€ 3,40
070718	Differentiele telling (machinaal).	€ 1,68
070720	LE-cellen.	€ 5,83
070723	Heparine-tolerantie test.	€ 3,46
070726	Hemoglobine (foetaal) kwalitatief.	€ 5,71
070727	Hemoglobine foetaal (HBF), kwantitatief.	€ 11,24
070728	Hemoglobine scheiding kwantitatief.	€ 21,61
070731	Bloedstollingsfactor II.	€ 3,57
070732	Bloedstollingsfactor V.	€ 5,64
070733	Bloedstollingsfactor VII.	€ 6,33
070734	Bloedstollingsfactor VIII.	€ 12,75
070735	Bloedstollingsfactor IX.	€ 31,34
070736	Bloedstollingsfactor X.	€ 5,91
070737	Tromboplastinetijd, partieel.	€ 3,18
070738	Trombinetijd.	€ 3,15
070743	Trombocyten aggregatie, per aggregerende substantie.	€ 21,81
070744	Alkalische fosfatase, kwantitatief, in leucocyten.	€ 21,66
070746	Plasminogeen activiteit.	€ 100,14
070750	Glucose-6-fosfaat-dehydrogenase (G 6 PD) in erytrocyten.	€ 32,36
070751	Transketolase - in erytrocyten.	€ 67,28
070752	Transketolase - voor en na toevoeging TPP (TPP effect), totaal.	€ 44,20
070755	Circulerend anticoagulans (lupus anticoagulans, antitromboplastine, antifosfolipiden), per anticoagulans.	€ 10,85
070760	Antiplasmin activiteit, alfa-2.	€ 162,90
070801	Sperma-analyse, eenvoudig.	€ 35,63
070802	Concrementen (zoals stenen), instrumentele methode.	€ 20,90
070806	Chromatografische analyse (kwalitatief, 2-dimensionaal).	€ 72,65
070814	Zuurstof- en koolzuurgehalte van uitademingslucht, kwantitatief.	€ 11,86
070815	Natrium en chloride in zweet (kwantitatief).	€ 13,54
070820	BNP/NT-proBNP.	€ 14,68

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed. Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
070821	Levensduur erythrocyten, 51-chromium.	€ 82,33
070827	Zink.	€ 8,74
070901	Microscopisch onderzoek op parasieten (uitstrijkje, dikke druppel, eosine, jodium, elk).	€ 29,86
070913	Wormeieren (concentratie).	€ 16,60
070914	Protozoaire cysten (concentratie).	€ 12,84
070916	Entamoeba histolytica (zinksulfaat concentratie).	€ 9,52
070917	Schistosoma (zoutzuur-ether concentratie).	€ 14,32
070918	Strongyloides (Baemann concentratie).	€ 12,00
070919	Malaria sneltest.	€ 70,42
070930	Schistosoma (na concentratie d.m.v. centrifugeren).	€ 20,46
071011	Virologisch onderzoek door middel van celweek < 2 media.	€ 10,70
071012	Virologisch onderzoek door middel van celweek 2 - 3 media.	€ 29,59
071013	Virologisch onderzoek door middel van celweek > 3 media.	€ 49,30
071102	Typering van geïsoleerd virusstam.	€ 47,38
071105	HBs antigeen.	€ 9,92
071111	Virusdetectie in kweek met specifieke antisera.	€ 35,16
071118	Antistoffen, IgT, IgG of IgA tegen elk micro-organisme m.b.v. immunoassay.	€ 10,86
071120	Antistoffen tegen elk micro-organisme m.b.v. CBR of HAR per bepaling.	€ 12,68
071122	Antistoftiterstijging met behulp van neutralisatie (2 bepalingen).	€ 37,79
071124	Antistoffen, IgM tegen elk micro-organisme m.b.v. IF.	€ 16,69
071125	Antistoffen, IgT, IgG of IgA tegen elk micro-organisme m.b.v. IF.	€ 11,83
071126	Antistoffen, IgM tegen elk micro-organisme m.b.v. immunoassay.	€ 13,79
071137	Microbieel antigeen of toxine direct in patiëntenmateriaal m.b.v. bijvoorbeeld immunoassay, bacteriologisch.	€ 22,37
071141	Microbieel antigeen of toxine direct in patiëntenmateriaal m.b.v. bijvoorbeeld immunoassay, virologisch.	€ 15,61
071142	Microbieel antigeen of toxine direct in patiëntenmateriaal m.b.v. bijvoorbeeld immunoassay, mycologisch.	€ 30,40
071143	Microbieel antigeen of toxine direct in patiëntenmateriaal m.b.v. bijvoorbeeld immunoassay, parasitologisch.	€ 22,47
071144	Microbieel antigeen of toxine direct in patiëntenmateriaal m.b.v. bijvoorbeeld immunoassay (m.u.v. HBs ag), infectieserologisch.	€ 19,50
071471	Hydroxy-indolazijnzuur, 5-, kwantitatief.	€ 40,59
071472	Hydroxytryptamine, 5-, (5-HT) (serotonine).	€ 52,41
071511	Vitamine B1, Thiamine.	€ 9,81
071512	Vitamine B6, Pyridoxine.	€ 10,09
071513	Vitamine H, Biotine.	€ 9,32
071601	Porfobilinogeen, kwalitatief.	€ 51,22
071602	Porfobilinogeen, kwantitatief.	€ 7,93
071732	Electroforetisch diagram, na concentratie, in diverse media, eventueel met speciale kleuringen, met (relatief) kwantitatieve bepaling der fracties, eventueel inclusief totaal eiwitbepaling.	€ 36,34
071739	Micro-albumine in urine.	€ 3,27

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
071971	Vanillyl-amandelzuur (VMA).	€ 66,38
071972	Homovanilline (HVA).	€ 20,69
072102	Aminozurenchromatogram via kolomchromatografie.	€ 80,01
072104	Fenylpyrodruivenzuur, kwalitatief.	€ 0,75
072106	Bloed, kwalitatief (tablet test).	€ 1,36
072108	Pregnaandiol + pregnaantriol in cyclusurine.	€ 201,08
072109	Hydroxyproline.	€ 20,19
072112	Oxaalzuur.	€ 14,88
072410	O2-verzadiging van het arteriele bloed.	€ 4,11
072414	Bloedgassen: pH, pCO2, pO2 en/of standaardbicarbonaat van het arteriele bloed.	€ 4,90
072417	Gamma-glutamyl-transpeptidase.	€ 1,67
072420	IgG subklassen.	€ 21,19
072422	Viscositeit.	€ 7,68
072423	Precipitinen.	€ 14,45
072424	Apolipoproteïne A, B, C, E.	€ 9,54
072501	Cortisol.	€ 6,08
072502	Cortisol, vrij.	€ 15,66
072508	Aldosteron.	€ 43,57
072509	Hydroxyprogesteron, 17.	€ 21,47
072510	Progesteron.	€ 7,24
072511	Testosteron.	€ 8,19
072512	Testosteron, vrij.	€ 7,33
072513	Androstanolon (dihydrotestosteron).	€ 8,07
072514	Androsteendion.	€ 15,59
072515	Dehydro-epi-androsteron (DHEA).	€ 22,61
072516	Dehydro-epi-androsteronsulfaat (DHEA-S).	€ 7,81
072519	Sex hormone binding globulin (SHBG).	€ 9,20
072520	Somatomedine.	€ 24,23
072528	Pregnenolon.	€ 19,53
072530	Oestriol bij gravidae.	€ 7,60
072531	Oestron, oestradiol, elk.	€ 7,13
072540	Glucagon.	€ 19,30
072541	Insuline.	€ 10,80
072542	Insuline-antistoffen.	€ 9,60
072543	C-peptide.	€ 66,77
072550	ACTH, corticotrofine.	€ 9,46

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
072551	Luteiniserend hormoon (LH).	€ 5,44
072552	Follikelstimulerend hormoon (FSH).	€ 5,17
072554	Thyrotrofine (TSH) binding inhibitor.	€ 12,27
072555	Thyrotrofine (TSH) stimulating immuunglobuline.	€ 13,25
072557	hCG, humaan choriongonadotrofine, intact molecuul.	€ 8,45
072558	hCG, beta-humaan choriongonadotrofine.	€ 7,85
072559	hCG, betavrij-humaan choriongonadotrofine.	€ 20,67
072560	hCS, hPL, humaan chorionsomatotrofine.	€ 11,81
072561	Groeihormoon, hGH, Somatropine.	€ 13,56
072564	Vasopressine (antidiuretisch hormoon, ADH).	€ 11,88
072565	Prolactine (PRL).	€ 5,73
072566	Anti Mulleriaans Hormoon (AMH).	€ 11,48
072570	Thyroxine (vrij T4).	€ 4,86
072571	Trijoodthyronine (vrij T3).	€ 6,18
072573	Thyrotrofine (TSH).	€ 4,47
072574	Thyroxinebindend globuline (TBG).	€ 12,28
072575	Thyroxine (T4).	€ 3,65
072576	Trijoodthyronine (T3).	€ 6,49
072582	Foliumzuur.	€ 5,28
072583	Vitamine B12, cyanocobalamine.	€ 5,81
072596	Osteocalcine.	€ 21,57
072599	Transcortine (corticosteroidbindend globuline, CBG).	€ 15,82
072601	Antistoffen tegen specifiek humaan weefsel.	€ 11,25
072602	Allergenen, (Specifiek IgE Antistof tegen, RAST).	€ 11,59
072603	Allergenen, screening op inhalatie-allergie.	€ 15,52
072604	Bloedgroep bepalingen niet vallende onder ABO, rhesus (Duffy, Kell, etc.) per bloedgroep.	€ 3,73
072620	Prostaat zure fosfatase (antigeen).	€ 7,72
072621	Prostaatspecifiek antigeen (PSA).	€ 6,02
072622	Neuronspecifiek enolase (NSE).	€ 10,72
072623	Carcinoom Antigeen (CA), elk.	€ 11,92
072629	Thyreoglobuline.	€ 22,25
072630	Carcino-embryonaal antigeen (CEA).	€ 7,33
072631	Alfa-foetoproteine (AFP).	€ 14,41
072632	Pregnancy Associated Placental Protein A (PAPP-A).	€ 15,03
072640	Beta-2-microglobuline.	€ 13,15
072641	Calcitonine.	€ 18,52

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
072642	Gastrine.	€ 11,66
072643	Inhibine.	€ 38,27
072646	Parathormoon (PTH).	€ 8,44
072647	Renine.	€ 33,90
072648	DNA-antistoffen (kwantitatief).	€ 13,23
072649	Ferritine.	€ 5,84
072803	Slaapmiddelen, identificatie en/of kwantificatie.	€ 6,76
072805	Benzodiazepinen, identificatie en/of kwantificatie.	€ 8,64
072809	Antidepressiva, identificatie en/of kwantificatie.	€ 30,53
072811	Opiumwet, identificatie middel vallende onder de Opiumwet, chromatografisch, per component.	€ 18,92
072812	Opiumwet, screening middel vallende onder de Opiumwet m.b.v. immunoassay, per component tot max. 3 componenten per dag (zie ook 072813).	€ 4,73
072813	Opiumwet, screening op middelen vallende onder de Opiumwet m.b.v. immunoassay, per pakket bestaande uit 4-8 componenten.	€ 11,95
072814	Opiumwet, kwantificatie middel vallende onder de Opiumwet, chromatografisch.	€ 27,32
072816	Diuretica, screening.	€ 24,20
072820	Alcohol, kwantitatief met identificatie.	€ 12,31
072826	Koolmonoxide, kwantitatief met identificatie in bloed.	€ 5,50
072834	Metalen (zwaar) kwalitatief en/of kwantitatief per element (uitgezonderd lood) met vlamloze AAS.	€ 18,18
072835	Metalen (zwaar) kwalitatief en/of kwantitatief per element, met AAS vlam, maximaal per keer.	€ 17,54
072840	Anti-epileptica, m.b.v. immunoassay, elk.	€ 10,03
072841	Anti-epileptica, m.b.v. chromatografie, elk.	€ 17,59
072842	Aluminium.	€ 19,61
072845	Analgetica/antirheumatica, m.b.v. immunoassay.	€ 9,64
072846	Analgetica/antirheumatica, chromatografisch.	€ 68,44
072849	Nicotine/cotinine m.b.v. immunoassay.	€ 6,03
072850	Nicotine/cotinine, chromatografisch.	€ 19,03
072857	Lood, kwantitatief m.b.v. AAS in bloed.	€ 29,01
072865	Immunomodulantia / immunosuppressiva m.b.v. immunoassay.	€ 40,93
072866	Immunomodulantia / immunosuppressiva m.b.v. chromatografie.	€ 43,28
072868	Betablokker, identificatie en/of kwantificatie, m.b.v. chromatografie.	€ 132,28
072877	Theofylline, kwantitatief, chromatografisch.	€ 10,64
072884	Antipsychotica (neuroleptica), identificatie en/of kwantificatie.	€ 21,63
072886	Cardiaca, identificatie en/of kwantificatie, m.b.v. chromatografie.	€ 33,24
072887	Cardiaca, identificatie en/of kwantificatie, m.b.v. immunoassay.	€ 8,74
072888	Methotrexaat met immunoassay, inclusief eventuele herbepalingen.	€ 18,68
072892	Antimicrobiele middelen, mengsel, microbiologische bepaling.	€ 11,35
072893	Antimicrobiele middelen, m.b.v. immunoassay.	€ 9,08

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
072894	Antimicrobiële middelen, m.b.v. chromatografie.	€ 49,53
072895	Anticoagulantia, m.b.v. chromatografie.	€ 94,62
072896	Lithium.	€ 4,09
072897	Theofylline, m.b.v. immunoassay.	€ 12,49
072898	Geneesmiddel, eiwitvrije fractie (naast een ander nummer in dit tarief) per monster.	€ 81,48
072899	Geneesmiddel (functietest met) waarvan kwantitatieve bepaling elders in het tarief wordt aangegeven.	€ 34,07
072900	Toxicologisch onderzoek (algemeen) ter vaststelling of uitsluiting van intoxicatie, voorproeven (kleurproeven, immunoassays waaronder paracetamol).	€ 20,15
072901	Toxicologisch onderzoek (algemeen) ter vaststelling of uitsluiting van intoxicatie, alcoholen met GLC.	€ 210,55
072903	Toxicologisch onderzoek (algemeen) ter vaststelling of uitsluiting van intoxicatie, m.b.v. een chromatografische techniek.	€ 53,54
072905	Toxicologisch onderzoek (algemeen) ter vaststelling of uitsluiting van intoxicatie, m.b.v. een chromatografische techniek en hierbij de kwantificatie van de hoofdcomponent.	€ 112,91
072906	Landbouwgiften, chromatografisch.	€ 25,92
072908	Organische oplosmiddelen, chromatografisch.	€ 35,37
074058	Fructosamine.	€ 4,01
074064	Geglyceerde hemoglobine.	€ 10,18
074065	HbA1c.	€ 5,72
074072	Sikkelcel test.	€ 11,22
074110	Bilirubine, kwantitatief totaal of direct, elk.	€ 1,40
074151	Lipasebepaling - op alle materialen, exclusief fecaal materiaal (zie 070209).	€ 2,19
074251	Cholesterol, HDL.	€ 2,16
074330	Antitrypsine typering, alfa-1.	€ 40,49
074335	Electroforetisch diagram in diverse media, eventueel met speciale kleuringen, met (relatief) kwantitatieve bepaling der fracties, eventueel inclusief totaal eiwitbepaling.	€ 5,80
074336	Immuno-electroforese met antiserum, inclusief eventuele determinatie.	€ 16,68
074510	Glucose-insuline tolerantietest (inclusief urine porties).	€ 11,97
074721	Koper.	€ 25,87
074758	Bence Jones eiwit.	€ 7,73
074759	Albumine-IgG ratio (in serum en liquor cerebrospinalis).	€ 32,69
074763	Kwantitatieve bepaling van een immunoglobuline, nefelometrisch.	€ 5,22
074764	Prealbumine.	€ 8,28
074765	Albumine in liquor cerebrospinalis.	€ 23,97
074767	Kappa ketens, vrij of gebonden, elk.	€ 27,91
074769	Lambda ketens, vrij of gebonden, elk.	€ 22,69
074796	Immuno-electroforese van liquor, na concentratie.	€ 188,67
074801	Eiwitbepaling - op alle materialen, exclusief fecaal materiaal (zie 070211).	€ 1,53
074802	Albumine.	€ 1,41
074803	Myoglobine.	€ 13,96
074804	Glycoproteïne, alfa-1-zure.	€ 14,63

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
074805	Antitrypsine, alfa-I.	€ 10,53
074891	ALAT, SGPT, Transaminase.	€ 1,78
074892	Melkzuur dehydrogenase (LDH).	€ 1,69
074894	Bepaling Lysozyme in bloed.	€ 28,19
074895	Kreatine-fosfokinase.	€ 1,69
074896	Alkalische fosfatase.	€ 1,70
074897	CK-MB, kreatine-fosfokinase iso-enzym.	€ 6,11
074899	Troponine, cardiale isovorm.	€ 7,94
074901	Ceruloplasmine.	€ 8,84
074942	Cryoglobuline, kwantitatief.	€ 21,07
074962	Colloid osmolaliteit (colloid osmotische druk).	€ 12,15
075041	Kweekproef < 2 media, bacteriologisch.	€ 13,20
075042	Kweekproef 2 - 3 media, bacteriologisch.	€ 17,87
075043	Kweekproef > 3 media, bacteriologisch.	€ 22,19
075044	Bloedkweek (aeroob + anaeroob).	€ 28,93
075045	Determinatie micro-organismen, bacteriologisch.	€ 8,81
075051	Kweekproef < 2 media, mycologisch.	€ 14,30
075052	Kweekproef 2 - 3 media, mycologisch.	€ 19,82
075053	Kweekproef > 3 media, mycologisch.	€ 21,66
075054	Determinatie micro-organismen, mycologisch.	€ 11,32
076562	Circulerende immuuncomplexen, per component.	€ 13,14
076871	Kruisproef in zout-albumine-milieu.	€ 171,28
076875	Kruisproef, volledig (3 methoden).	€ 4,56
077091	Lymfocyten subpopulatie, eerste antistof.	€ 18,55
077092	Lymfocyten subpopulatie, tweede en elke volgende antistof.	€ 5,33
077093	HLA-A, B, C, typering.	€ 156,52
077094	HLA-B27.	€ 45,17
077101	Microscopie van punctaten (anders dan sternumpunctaat), standaard kleuring en beoordeling.	€ 7,46
077102	Microscopie van punctaten, aanvullende specifieke kleuring: esterase, zure fosfatase, tartraat geremde zure fosfatase, sudan black, etc. inclusief beoordeling.	€ 10,64
077121	Leucocyten, enkelvoudige bepaling.	€ 1,68
077241	Trombelastogram, eerste onderzoek.	€ 23,09
077242	Trombelastogram, herhalingen.	€ 23,17
077291	Haptoglobine.	€ 7,18
077341	Bloedstollingsfactor VIII stol activiteit.	€ 45,00
077342	Bloedstollingsfactor VIII, Von Willebrand factor, ristocetinefactor.	€ 20,05
077343	Bloedstollingsfactor VIII related antigeen.	€ 39,90

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
077362	Bloedstollingsfactor XI.	€ 24,11
077363	Bloedstollingsfactor XII.	€ 24,37
077371	APTT, geactiveerde partiele tromboplastinetijd.	€ 3,56
077432	Fibrinogeen splitsingsprodukten, kwantitatief.	€ 9,35
077433	Fibrine/fibrinogeen degradatie produkten (FDP) D-dimeertest, semikwantitatief.	€ 5,25
077434	Fibrine/fibrinogeen degradatie produkten, kwantitatief.	€ 9,46
077436	Fibrinopeptide-A.	€ 33,07
077451	Antitrombine III activiteit.	€ 8,94
077551	Porfyrynes uro-, copro-, proto-, in erythrocyten, kwantitatief.	€ 10,57
077571	Proteïne C activiteit.	€ 15,85
077572	Proteïne C antigeen.	€ 152,57
077581	Proteïne S totaal antigeen.	€ 10,81
077582	Proteïne S vrij antigeen.	€ 16,50
078013	Opwerken van sperma ten behoeve van fertilisatie.	€ 59,45
078041	Zwangerschapsreactie uit serum.	€ 8,23
078081	hCG kwantitatief uit serum.	€ 19,40
078102	Baarmoederslijmonderzoek op: aspect, pH, varentest en aanwezigheid van epitheel, erythrocyten, leucocyten, bacteriën.	€ 49,71
078110	Sperma onderzoek (uitgebreid), tenminste omvattende bepaling van volume, viscositeit, dichtheid van spermatozoën, pH, motiliteit, aantal en aard rondcellen.	€ 43,14
078195	IJzer(plasma-ijzer)turnover (PIT), bepaling van de erythrocyten-ijzerturnover.	€ 50,18
078252	Acetylglucoseaminidase, N.	€ 6,88
079000	Kinkhoest-serologie (IgM + IgG).	€ 27,77
079001	Allergie-onderzoeken, bijzonder (CLB-B/CLB-C).	€ 29,09
079003	Antistoffen tegen weefselantigenen, bijzonder (CLB-B).	€ 31,51
079004	Reumafactoren (Elisa) (CLB-B).	€ 13,47
079005	Auto-immuunziekten, overige, bijzonder (CLB-C).	€ 32,70
079006	Bloedcelchemie, rood, bijzonder (CLB-B).	€ 34,16
079007	Bloedcelchemie, rood, bijzonder (CLB-C).	€ 82,75
079008	Bloedcelchemie, wit, bijzonder (CLB-C).	€ 461,46
079009	Bloedstollingsfactoren, bijzonder (CLB-C).	€ 55,34
079010	Bloedgroep erythrocytenserologie, bijzonder (CLB-B).	€ 39,22
079011	Bloedgroep erythrocytenserologie, bijzonder (CLB-C).	€ 29,70
079012	HLA-B27 bevestiging (CLB-B).	€ 114,38
079013	HLA-overige bijzondere onderzoeken (CLB-C).	€ 237,39
079014	Complementfactoren-immunochemie, bijzonder (CLB-C).	€ 18,11
079015	Immunochemische onderzoeken, bijzonder (CLB-B).	€ 14,51
079016	Immunochemische onderzoeken, bijzonder (CLB-C).	€ 32,87

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed. Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
079017	Immunocytologie onderzoeken, bijzonder (CLB-B).	€ 47,28
079018	Immunocytologie onderzoeken, bijzonder (CLB-C).	€ 229,35
079019	Klinische viro immunologie, bijzonder (CLB-B).	€ 29,33
079020	Klinische viro immunologie, bijzonder (CLB-C).	€ 98,14
079022	Immunogenetica, bijzonder (CLB-B).	€ 14,15
079024	Leucocyten-/Trombocyten-serologie, bijzonder (CLB-C).	€ 88,14
079986	Periodiek huisbezoek t.b.v. klinisch-chemische en/of microbiologische laboratoriumonderzoeken waarbij de personalia van de patiënt min. 2 werkdagen voor huisbezoek bij de zorgaanbieder bekend zijn.	€ 9,85
079987	Incidenteel huisbezoek t.b.v. klinisch-chemische en/of microbiologische laboratoriumonderzoeken waarbij de personalia vd patiënt minder dan 2 werkdagen voor huisbezoek bij zorgaanbieder bekend zijn.	€ 17,14
079988	Registratietarief (inclusief oproep) in het kader van multidisciplinaire zorgverlening bij chronische aandoeningen.	€ 8,76
079989	Ordertarief klinisch-chemische en microbiologische laboratorium bloedonderzoeken, exclusief bloedafname.	€ 5,70
079990	Toeslag op ordertarief bij decentrale afname van patiëntmateriaal.	€ 3,58
079991	Ordertarief klinisch-chemische en microbiologische laboratoriumonderzoeken, inclusief bloedafname.	€ 10,94
079993	CLB-referentietarief.	€ 14,95
079995	INR-bepaling (incl. ordertarief).	€ 7,74
080001	Alleen doorlichten tijdens repositie fracturen of localisatie corpus alienum (waaronder röntgencontrole bij inbrengen pen in enkel, elleboog e.d., doorlichting op OK, bewusteloze ongevalspatiënten).	€ 122,40
080021	Directe percutane arteriële punctie.	€ 173,82
080023	Al dan niet selectief onderzoek via percutane arteriële catheterisatie.	€ 337,38
080025	Al dan niet selectief onderzoek via percutane veneuze catheterisatie - alleen een venapunctie is inbegrepen in het desbetreffende codenummer zoals b.v. 088012 en 084025.	€ 374,84
080032	Lokale injectie medicatie onder echo- of röntgengeleide.	€ 139,22
080040	Planigrafie algemeen.	€ 178,52
080047	Diagnostische punctie of biopsie van niet palpabele afwijkingen of organen, onder CT-controle.	€ 597,67
080054	Verwijderen corpus alienum onder röntgengeleide.	€ 182,06
080057	Diagnostische punctie of biopsie van niet palpabele afwijkingen of organen, onder röntgencontrole.	€ 324,78
080077	Diagnostische punctie of biopsie van niet palpabele afwijkingen of organen, onder echografische controle.	€ 124,65
080080	Volledig botdensitometrisch onderzoek met DEXA-apparatuur, ongeacht het aantal onderzochte anatomische gebieden en ongeacht het aantal zittingen.	€ 114,79
080097	Diagnostische punctie of biopsie van niet palpabele afwijkingen of organen, onder MRI-controle.	€ 467,77
081002	Radiologisch onderzoek hersenschedel of deel ervan inclusief neusbeen.	€ 38,62
081089	MRI hersenen bij epilepsie - uitgebreid.	€ 214,07
081092	MRI hersenen - met contrast.	€ 233,84
081093	MRI hersenen - standaard.	€ 272,32
081342	CT onderzoek van de hersenen en/of schedel met of zonder intraveneus contrastmiddel.	€ 131,90
081370	ECHOGRAFIE VAN DE SCHEDEL (NIET BEDOELD WORDT DE MID-LINE ECHO).	€ 91,12
081670	Echografie carotide, al dan niet inclusief haematotachografisch onderzoek van de cerebropetale vaten.	€ 105,68
082002	Radiologisch onderzoek aangezichtsschedel of deel ervan - neusbijholten inclusief sphenoid respectievelijk adenoid.	€ 40,18

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
082042	CT onderzoek van de aangezichtsschedel, met of zonder intraveneus contrast.	€ 125,66
082070	ECHOGRAFIE VAN HET AANGEZICHT EN/OF NEUSBIJHOLTEN.	€ 75,63
082202	SKELETVRIJE OPNAME OOGBOL EN/OF LOCALISATIE CORPUS ALIENUM IN OOG(KAS).	€ 41,76
082211	Radiologisch onderzoek ductus naso-lacrimalis.	€ 470,77
082270	Echografie orbita inclusief oogbol.	€ 75,97
082402	Radiologisch onderzoek petrosum, mastoïd of deel ervan, een of meerdere projecties.	€ 42,48
082445	CT onderzoek van het petrosum, multidirectioneel onderzoek met reconstructies tbv afbeelden binnen- of middenoorpathologie. Dit codenummer is niet bedoeld voor de analyse van brughoektumoren.	€ 158,24
082490	MRI achterste schedelgroeve.	€ 237,32
082502	PARTIELE GEBITSSTATUS.	€ 59,76
082505	VOLLEDIGE GEBITSSTATUS OF PANORAMIXOPNAME.	€ 53,53
082602	Radiologisch onderzoek mandibula, kaakgewricht(en) of deel ervan - localisatie speekselsteen.	€ 47,33
082711	SIALOGRAFIE.	€ 148,69
082970	ECHOGRAFIE VAN DE SCHILDKLIER EN/OF HALS.	€ 78,86
083002	Radiologisch onderzoek gehele wervelkolom inclusief sacrum en os coccygis en overzichtopname sacroiliacale gewrichten.	€ 72,65
083042	CT ONDERZOEK VAN DE WERVELKOLOM.	€ 136,12
083102	Radiologisch onderzoek cervicale wervelkolom of deel ervan.	€ 43,23
083190	MRI cervicale wervelkolom en/of hals inclusief craniovertebrale overgang.	€ 224,21
083202	Radiologisch onderzoek thoracale wervelkolom of deel ervan.	€ 38,07
083290	MRI thoracale wervelkolom.	€ 253,01
083302	Radiologisch onderzoek lumbosacrale wervelkolom inclusief overzichtopname sacroiliacale gewrichten.	€ 42,51
083390	MRI lumbosacrale wervelkolom.	€ 228,43
083402	Speciaal gericht radiologisch onderzoek sacroiliacale gewrichten en/of os coccygis.	€ 39,03
083615	Inbrengen van intrathecaal of intra-articulair contrast door de radioloog, t.b.v. MRI of CT.	€ 122,91
084002	Radiologisch onderzoek gehele schouder, arm en hand.	€ 61,34
084025	FLEBOGRAFIE VAN EEN ARM INCLUSIEF DE BENODIGDE VENAPUNCTIE.	€ 327,61
084042	CT onderzoek van de bovenste extremiteit(en), met of zonder intraveneus contrast.	€ 128,22
084070	Echografie van de bovenste extremiteit(en).	€ 86,16
084090	MRI schouder(s)/bovenste extremiteit(en).	€ 252,02
084202	Radiologisch onderzoek scapula en/of clavicula en/of schoudergewricht en/of bovenarm.	€ 41,85
084213	Arthrografie schoudergewricht.	€ 153,87
084257	Barbotage schouder (Needle Aspiration of Calcific Deposits, NACD), onder röntgencontrole.	€ 139,22
084277	Barbotage schouder (Needle Aspiration of Calcific Deposits, NACD), onder echocontrole.	€ 139,22
084402	Radiologisch onderzoek elleboog en/of onderarm.	€ 37,33
084413	Arthrografie elleboogsgewricht.	€ 122,55
084602	Radiologisch onderzoek pols en/of hand en/of vingers.	€ 37,37

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
084613	Arthrografie polsgewricht.	€ 148,24
084730	Lengteprognose op handwortelskelet en/of skeletleeftijdbeoordeling.	€ 42,73
085000	Radiologisch onderzoek thorax, doorlichting zonder opname.	€ 59,56
085002	Radiologisch onderzoek thorax, een of meerdere richtingen, inclusief doorlichting.	€ 41,24
085042	CT onderzoek van de thorax, het hart en grote vaten inclusief inbrengen contrastmiddel.	€ 176,44
085070	ECHOGRAFIE VAN HET HART EN/OF DE THORAX.	€ 119,63
085091	MR mammografie.	€ 272,30
085093	MRI thorax(wand) en mediastinum (excl. mamma, zie 085091).	€ 272,30
085140	Multislice CT-hart inclusief voor- en nabespreking met cardioloog.	€ 299,29
085141	Multislice CT-hart tbv Ca2+-beoordeling inclusief voor- en nabespreking met cardioloog.	€ 164,12
085190	MRI-hart.	€ 366,40
085191	MRI-hart met dobutamine stress-test.	€ 625,21
085320	Radiologisch onderzoek aorta thoracalis, aortaboog, inclusief bij dit onderzoek in beeld komende zijtakken.	€ 209,38
085420	Radiologisch onderzoek arteria pulmonalis, rechtszijdig angiocardiogram.	€ 93,21
085720	Radiologisch onderzoek arteriae coronariae.	€ 161,37
086011	Laryngo- en/of bronchografie.	€ 165,93
086042	CT onderzoek van de luchtwegen, met of zonder intraveneus contrastmiddel.	€ 164,73
086202	Radiologisch onderzoek larynx en trachea inclusief struma-onderzoek al of niet met oesofaguscontrast.	€ 40,30
086802	Radiologisch onderzoek ribben en/of sternum.	€ 48,65
086902	Mammografie, al of niet met contrast in melkgangen (excl. mammografie - 3D, zie 086941).	€ 92,15
086909	BEOORDELING SPECIMINA, MAMMATUMOR PER OPERATIEVE ZITTING.	€ 57,43
086941	Mammografie - 3D (digitale borst tomosynthese, DBT).	€ 91,94
086957	LOCALISATIE MAMMATUMOR.	€ 217,58
086970	Echografie van mamma.	€ 86,78
086978	Drainage mamma onder echoleide.	€ 139,58
087002	Radiologisch buikoverzichtsonderzoek, liggend en/of staand, een of meerdere richtingen.	€ 42,02
087042	CT onderzoek van het abdomen, retroperitoneum, inclusief inbegrepen orale en/of rectale contraststof, met of onder toediening van een intraveneus contrastmiddel.	€ 188,14
087043	CT virtuele colonoscopie.	€ 243,20
087070	Echografie van de buikorganen.	€ 87,02
087078	Abcesdrainage met echografie.	€ 216,04
087091	MRI lever.	€ 308,11
087092	MRI prostaat.	€ 308,11
087096	MRI rectum.	€ 308,11
087097	MRI abdomen (excl. rectum, zie 087096).	€ 308,11
087098	Drainwissel na abcesdrainage.	€ 452,52
087111	Radiologisch onderzoek slokdarm.	€ 111,98

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed. Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
087211	Radiologisch onderzoek maag en duodenum inclusief doorlichten van de slokdarm en inclusief dunne darm passage.	€ 121,16
087258	INBRENGEN MAAG- OF DUODENUMSONDE.	€ 165,95
087278	Percutane gastro- of jejunostomie, de verrichting omvat de punctie, catheterisatie en inbrengen van de catheter.	€ 594,76
087411	Radiologisch onderzoek dunne darm als zelfstandig onderzoek inclusief contrastvloeistof.	€ 225,74
087511	Radiologisch onderzoek dikke darm.	€ 155,14
087658	Drainageprocedure galblaas of galwegen, met röntgen.	€ 701,02
087678	Drainageprocedure galblaas of galwegen, met echografie.	€ 376,25
087698	Drainwissel na galblaas- of galwegdrainage.	€ 452,52
087811	Doorlichting bij ERCP, assistentie scopist, het maken en het beoordelen van de foto's.	€ 222,59
087913	HERNIOGRAFIE, MET BEHULP VAN INTRAPERITONEAAL INGEBRACHTE CONTRASTVLOEISTOF.	€ 105,95
088012	Radiologisch onderzoek urinewegen, intraveneus contrast inclusief eventuele latere en tomografische opnamen.	€ 116,24
088090	MRI bekken.	€ 285,91
088118	ANTEGRADE PYLEOGRAFIE.	€ 154,47
088158	Nefrostomie bij afvloedbelemmering, met röntgen.	€ 664,40
088178	Nefrostomie bij afvloedbelemmering, met echografie.	€ 493,29
088198	Drainwissel na nefrostomie.	€ 452,52
088311	RETROGRADE CYSTO-EN/OF URETHROGRAFIE, INCLUSIEF EVENTUEEL MICTIE- EN INCONTINENTIEONDERZOEK.	€ 167,47
088425	FLEBOGRAFIE VAN SPERMATICA.	€ 453,10
088470	ECHOGRAFIE VAN HET SCROTUM.	€ 80,20
088511	HYSTERO-SALPINGOGRAFIE.	€ 130,44
088770	Echografie à vue in verband met zwangerschap mits de röntgenoloog het fluorescentiebeeld persoonlijk beoordeelt.	€ 71,25
088920	Radiologisch onderzoek abdominale aorta inclusief bij dit onderzoek afgebeelde zijtakken en beenarteriën.	€ 305,40
089002	Radiologisch onderzoek gehele been en/of voet.	€ 62,82
089020	Radiologisch onderzoek arteriën van het been.	€ 233,64
089025	Flebografie van een been - inclusief de benodigde venapunctie.	€ 361,17
089042	CT van het bekken inclusief inbrengen orale en/of rectale contraststof. Met of zonder toediening van een intraveneus contrastmiddel.	€ 159,17
089070	Echografie onderste extremiteit(en).	€ 83,51
089090	MRI heup(en)/ onderste extremiteit(en).	€ 231,78
089125	Flebografie van het bekken.	€ 282,08
089142	CT ONDERZOEK VAN DE ONDERSTE EXTREMITETEN, MET OF ZONDER INTRAVENEUS CONTRAST.	€ 143,79
089202	Radiologisch onderzoek bekken, respectievelijk heupgewricht.	€ 42,40
089213	Arthrografie heupgewricht.	€ 135,98
089302	Radiologisch onderzoek bovenbeen.	€ 37,24
089402	Radiologisch onderzoek knie en/of onderbeen.	€ 38,50
089413	Arthrografie kniegewricht.	€ 119,84
089602	Radiologisch onderzoek enkel en/of voet(wortel) en/of tenen.	€ 37,52

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.
Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
089879	Beoordeling radiologisch onderzoek voor derden.	€ 89,94
119027	Rijbewijs: rapporten op verzoek CBR voor rekening van de te keuren persoon (houder resp. aanvrager rijbewijs) omvat 15 min patiëntgeb. tijd en 15 min indirecte tijd (inlezen en rapport schrijven).	€ 81,94
119028	Rijbewijs: rapporten op verzoek politie, voor rekening van centraal bureau rijvaardigheidsbewijzen (CBR) omvat 15 min. patiëntgebonden tijd en 15 min. indirecte tijd (inlezen en rapport schrijven).	€ 81,94
119029	Rijbewijs:rapport op verzoek CBR voor rekening te keuren houder/aanvrager rijbewijs, toeslag icm 119027, per 15 min extra direc.pat.geb tijd of (met voorw.) per 15 min extra indir.tijd,max.2 toeslag.	€ 40,96
119030	Rijbewijs: rapporten op verzoek politie voor rekening van CBR, toeslag icm 119028, per 15 min. extra direct patiënt.geb tijd of per 15 minuten extra indirecte tijd met een maximum van 4 toeslagen.	€ 40,96
119052	Schriftelijke informatieverstrekking aan bedrijfsarts, verzekeringsarts of (via de patiënt aan) het centraal bureau rijvaardigheidsbewijzen (CBR).	€ 79,73
120010	SPEEKSELKLIERONDERZOEK (AL OF NIET MET INTERVENTIE).	€ 213,47
120012	SCHILDKLIER UPTAKE-METING.	€ 229,27
120013	SCHILDKLIERSCINTIGRAFIE.	€ 237,07
120030	STATISCH SKELETONDERZOEK.	€ 241,02
120031	MEERFASEN SKELETONDERZOEK.	€ 294,21
120032	Volledig botdensitometrisch onderzoek met DEXA-apparatuur, ongeacht het aantal onderzochte anatomische gebieden en ongeacht het aantal zittingen.	€ 113,95
120033	Skeletdensitometrie gehele lichaam. Hieronder valt niet het onderzoek met DEXA-apparatuur.	€ 93,21
120037	Skeletdensitometrie met lateral vertebral assessment (LVA).	€ 103,17
120042	Ejectiefractie L.V. en/of R.V. met wandbewegingsanalyse.	€ 279,47
120048	Multislice CT-hart voor Ca2-meting inclusief voor- en nabespreking met cardioloog.	€ 132,25
120060	LONGPERFUSIEONDERZOEK.	€ 267,80
120061	LONGVENTILATIEONDERZOEK MET EDELGASSEN OF AEROSOLEN.	€ 292,51
120089	Schildwachtklierprocedure.	€ 550,19
120090	LYMFEKLIERONDERZOEK MET AFVLOEDMETING (092).	€ 510,44
120100	NIERONDERZOEK STATISCH (DMSA).	€ 279,84
120109	Functioneel onderzoek van de nieren/urinewegen met isotopen.	€ 326,67
120154	ABCES/ONTSTEKINGSLOKALISATIE MET BEHULP VAN GELABELDE LEUKO'S.	€ 892,82
120156	ORGAANPERFUSIE (VOOR ZOVER NIET APART VERMELD) (155).	€ 326,46
120157	Tumorlokalisatie mbv radioactieve eiwitten of met radioactieve stoffen (o.a. Gallium, Thallium, 5-DMSA, Tetrofosmin).	€ 529,25
120178	BEPALING GALZUURMETABOLISME.	€ 663,56
120179	C14-UREUMADEMTEST.	€ 91,09
120207	SPECT van de hersenen.	€ 710,60
120230	SPECT VAN SKELET DETAIL.	€ 221,37
120240	SPECT VAN MYOCARD RUST.	€ 303,71
120241	SPECT VAN MYOCARD INSPANNING MET STRESS-TEST.	€ 217,37
120245	SPECT VAN HARTKAMERS ECG-GETRIGGERD, RUST MET EF- BEREKENING (244).	€ 286,18
120246	SPECT VAN HARTKAMERS ECG-GETRIGGERD MET EF-BEREKENING, INSPANNING EN STRESS-TEST (244).	€ 494,41

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
120280	SPECT VAN ABDOMEN.	€ 329,56
120400	BEHANDELING HYPERTHYREOIDIE MET I-131.	€ 540,07
120402	BEHANDELING SCHILDKLIERTUMOREN MET I-131 (401).	€ 722,75
120412	CONSULT, NIET GEVOLGD DOOR EEN NUCLEAIR GENEESKUNDIGE BEHANDELING.	€ 146,88
120500	PET PARTIEEL (NEUROLOGISCH, CARDIOLOGISCH).	€ 695,00
120501	PET WB (WHOLE BODY), ONCOLOGIE.	€ 1.039,93
120551	CT onderzoek van de bovenste extremiteiten, met of zonder intraveneus contrast.	€ 147,88
120552	CT onderzoek van de onderste extremiteiten, met of zonder intraveneus contrast.	€ 147,88
130001	SCEN-consultatie.	€ 373,04
190031	Verkeerde bed.	€ 362,19
190032	Verblijf gezonde moeder.	€ 421,35
190033	Verblijf gezonde zuigeling.	€ 382,50
190038	Verblijf vervallen ziekenhuisindicatie, niet verpleeghuis.	€ 357,14
190043	Poliklinische bevalling zonder medische indicatie niet door een gynaecoloog met partusassistentie.	€ 712,43
190044	Poliklinische bevalling zonder medische indicatie niet door een gynaecoloog en zonder partusassistentie.	€ 479,89
190045	Poliklinische bevalling op medische indicatie niet door een gynaecoloog met partusassistentie.	€ 651,00
190046	Poliklinische bevalling op medische indicatie niet door een gynaecoloog en zonder partusassistentie.	€ 614,29
190047	Verplichte poliklinische bevalling zonder medische indicatie niet door een gynaecoloog met partusassistentie.	€ 504,02
190048	Verplichte poliklinische bevalling zonder medische indicatie niet door een gynaecoloog en zonder partusassistentie.	€ 284,69
190129	IC CONSULT. INTERCOLLEGIAAL CONSULT BUITEN DE IC, SPOED EN NIET-SPOED.	€ 98,93
190130	Interklinisch IC transport(< 2 uur). Door medisch specialist fysiek begeleid transport van een IC-patiënt tussen ziekenhuizen.	€ 411,86
190131	Interklinisch IC transport(>= 2 uur). Door medisch specialist begeleid transport van een IC-patiënt tussen ziekenhuizen.	€ 944,01
190132	Micu transport < 2 uur.	€ 1.848,32
190133	Micu transport >= 2 uur.	€ 2.541,97
190150	Neonatale IC.	€ 2.080,99
190151	Pediatrische IC.	€ 2.163,75
190152	Post IC-high care.	€ 561,68
190153	IC-dag licht.	€ 1.953,06
190154	IC-dag middel.	€ 2.148,49
190155	IC-dag zwaar.	€ 2.442,07
190156	IC dialysetoeslag.	€ 473,16
190208	Zotelovernachting.	€ 13,42
190219	Toeslag obstetrische high care (per dag).	€ 533,65
190247	Advies - onderdeel van antistollingsbehandeling.	€ 7,74
190252	Zelfmeting bloedstollingswaarden: training / instructie (eenmalig).	€ 371,99
190253	Zelfmeting bloedstollingswaarden: begeleiding / controle (per kwartaal).	€ 166,88

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed. Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
190256	Zelfmeting bloedstollingswaarden: training / instructie exclusief hulpmiddelen (eenmalig).	€ 153,91
190257	Zelfmeting bloedstollingswaarden: begeleiding / controle exclusief kosten apparatuur doch inclusief andere hulpmiddelen (per kwartaal).	€ 129,35
190258	Zelfmeting bloedstollingswaarden: begeleiding / controle exclusief kosten apparatuur en andere hulpmiddelen (per kwartaal).	€ 33,86
190259	Nabij patiënt trombosediensttest (NPT) (per kwartaal).	€ 143,49
190288	Verpleging, minder complexe zorg noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg in de thuissituatie.	€ 85,49
190289	Verpleging, complexe zorg noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg in de thuissituatie.	€ 85,49
190982	Toeslag in verband met chronische beademing - revalidatie.	€ 201,45
191112	Postnataal biochemisch onderzoek -biochemische basisdiagnostiek.	€ 926,38
191113	Postnataal biochemisch onderzoek - enzymendiagnostiek.	€ 1.107,19
191116	Prenataal biochemisch onderzoek.	€ 2.327,02
191117	Geavanceerd ultrageluid - groep 1.	€ 250,80
191118	Geavanceerd ultrageluid - groep 2.	€ 670,45
191125	Pre-implantatie genetische diagnostiek - intake (per aangemelde patiënt).	€ 1.440,82
191126	Pre-implantatie genetische diagnostiek - analyse per behandeling (cyclus).	€ 6.201,77
191127	Vitrificatie en opslag eicellen bij een medische indicatie, eenmalig kosten.	€ 362,41
191128	Vitrificatie en opslag eicellen zonder medische indicatie, eenmalig kosten.	€ 554,45
191129	Vitrificatie en opslag eicellen bij een medische indicatie, per jaar.	€ 41,55
191130	Vitrificatie en opslag eicellen zonder medische indicatie, per jaar.	€ 43,91
191131	Vitrificatie en opslag eicellen bij een medische indicatie, onderzoek eicellen.	€ 40,91
191132	Vitrificatie en opslag eicellen zonder medische indicatie, onderzoek eicellen.	€ 20,66
191133	Niet invasieve prenatale test (NIPT).	€ 795,01
191140	Algemeen chromosoomonderzoek voor identificatie van numerieke en structurele afwijkingen d.m.v. karyotypering.	€ 859,55
191141	Gericht chromosoomonderzoek voor identificatie van chromosomale afwijkingen m.b.v. FISH.	€ 752,97
191142	Moleculair onderzoek naar copy number variations (CNVs) of regions of homozygosity (ROHs) in het genoom.	€ 759,94
191143	Moleculair onderzoek naar een specifiek gendefect, dragerschapsonderzoek.	€ 516,40
191144	Moleculair onderzoek naar gendefecten in een specifiek gen.	€ 801,78
191145	Moleculair onderzoek naar gendefecten in een specifieke set van genen, genpanelonderzoek.	€ 1.628,37
191146	Moleculair onderzoek naar pathogene overgeërfde of de novo mutaties in het exoom.	€ 1.660,67
191147	Vervolgonderzoek op basis van bestaande labdata naar gendefecten in 1 of meerdere genen.	€ 589,49
192848	Eerste optometrisch onderzoek (binoculair).	€ 70,09
192849	Voortgezette optometrische behandeling per bezoek (binoculair).	€ 50,19
192854	Preventieve optometrische screening.	€ 52,46
192855	Screening (intake) orthoptie.	€ 34,66
192856	Uitgebreid vervolg orthoptisch onderzoek.	€ 67,86
192857	Groepsbehandeling extramurale diëtetik (per patiënt, per kwartier).	€ 16,29
192935	Instructie/overleg ouders/verzorgers van de patiënt (ergotherapie).	€ 17,47

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed. Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
192936	Groepszitting voor behandeling van twee personen (ergotherapie).	€ 8,74
192937	Individuele zitting handergotherapie.	€ 17,47
192938	Individuele zitting kindergotherapie.	€ 17,47
192943	Groepszitting voor behandeling van vijf tot en met tien personen (ergotherapie).	€ 3,49
192944	Groepszitting voor behandeling van vier personen (ergotherapie).	€ 5,43
192945	Groepszitting voor behandeling van drie personen (ergotherapie).	€ 6,33
192946	Telefonische zitting (ergotherapie).	€ 10,86
192947	Eenmalig onderzoek (ergotherapie).	€ 17,47
192948	Intake en onderzoek na verwijzing (ergotherapie).	€ 17,47
192949	Screening en intake en onderzoek (ergotherapie).	€ 17,47
192950	Intake en onderzoek na screening (ergotherapie).	€ 17,47
192970	Individuele zitting stotteren (logopedie).	€ 66,97
192971	Individuele zitting afasie (logopedie).	€ 66,97
192972	Behandeling volgens het Hänen-Ouderprogramma (logopedie).	€ 1.841,64
192973	Groepsbehandeling Integrale Zorg Stotteren (IZS) - per dagdeel (logopedie).	€ 89,39
192976	Toeslag voor behandeling aan huis (logopedie), per patiënt, per dag.	€ 11,18
192979	Anamnese en onderzoek na verwijzing (logopedie).	€ 66,97
192981	Individuele zitting telelogopedie stotteren.	€ 66,97
192982	Individuele zitting telelogopedie afasie.	€ 66,97
192984	Screening en intake en onderzoek (fysiotherapie).	€ 39,56
192999	Individuele zitting geriatrie fysiotherapie.	€ 36,12
193012	Individuele zitting (ergotherapie).	€ 18,64
193013	Toeslag voor behandeling aan huis (ergotherapie), per patiënt, per dag.	€ 31,26
195005	Collectief maximum tijdstarief mondzorg aan bijzondere zorggroepen - per 5 minuten.	€ 20,05
197016	Spermabank, eenmalige initiële kosten.	€ 116,48
197017	Spermabank, per jaar.	€ 58,45
197018	Spermabank, spermaonderzoek.	€ 61,06
198100	Reiskostenvergoeding levende donor per kilometer.	€ 1.103,64
198300	Consult niet-basispakketzorg - basis of gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg (inclusief jeugd-ggz).	€ 98,00
198301	Verblijf niet-basispakketzorg - basis of gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg (inclusief jeugd ggz).	€ 320,41
198304	Consultatie bij euthanasieverzoeken op grond van psychisch lijden.	€ 212,35
198370	Toeslag per verblijfsdag per extreem vlucht- en beheersgevaarlijke (EVBG) TBS patiënt - forensische zorg.	€ 204,39
199800	Uurtarief bijzondere tandheelkundige behandelingen van verstandelijk en/of lichamelijk bijzondere zorggroepen.	€ 103,01
199801	Verdoving door middel van een roesje (sedatie) bij bijzondere tandheelkundige behandelingen.	€ 48,94
199802	Verdoving door middel van algehele narcose (anesthesie) bij bijzondere tandheelkundige behandelingen.	€ 90,97
199903	Sterilisatie door middel van vasectomie en hieraan gerelateerde zorg op verzoek patiënt als bijkomende ingreep bij een andere operatie op medische indicatie.	€ 376,25

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
199904	Circumcisie en hieraan gerelateerde zorg op verzoek patiënt als bijkomende ingreep bij een andere operatie op medische indicatie.	€ 1.097,16
199905	Plaatsen nieuwe mammaprothese op verzoek van patiënt en hieraan gerelateerde zorg, nadat oude prothese op medische indicatie verwijderd is.	€ 3.470,97
199906	Sterilisatie van de vrouw (en hieraan gerelateerde zorg) op verzoek van patiënt als bijkomende ingreep tijdens een sectio caesarea.	€ 806,25
199907	Sterilisatie van de vrouw (en hieraan gerelateerde zorg) op verzoek van patiënt als bijkomende ingreep bij een andere operatie op medische indicatie, exclusief tijdens sectio caesarea (zie 199906).	€ 806,25
230000	Techniekkosten mondziekten en kaakchirurgie.	€ 2.177,31
230001	Vacatiegelden, per uur.	€ 49,58
230002	Assistentie bij een kaakchirurgische verrichting.	€ 42,20
230104	Tumor van orbita en decompressie van het orbitadak.	€ 1.078,26
230438	Operatieve verwijdering van nervus infraorbitalis of nervus alveolaris inferior of verleggen van nervus mentalis.	€ 281,51
230447	Zenuwhechting, al dan niet met behulp van de operatiemicroscoop.	€ 660,84
230821	Exenteratio orbitae.	€ 1.235,99
231534	Hechten van een gescheurd ooglid met gescheurde ooglidrand en herstel van een primair ooglid coloboom.	€ 402,01
231539	Blepharoplastiek van een ooglid, respectievelijk correctie ptosis wenkbrauw.	€ 218,07
231541	Laterale canthopexie.	€ 388,69
231542	Enkelzijdige transnasale mediale canthopexie.	€ 662,33
231550	Herstel binnen of buiten ooghoek.	€ 377,92
231901	Dagverpleging kaakchirurgie.	€ 275,89
231902	Verpleegdag kaakchirurgie.	€ 371,52
232060	Correctief chirurgische behandeling van de deformiteiten aan het benige neusskelet, met laterale osteotomie.	€ 313,29
232062	Correctieve ingrepen aan cartilagines laterales en/of ter correctie van de neusvleugels en vestibulum nasi. Zowel enkel- als dubbelzijdig.	€ 745,47
232064	Septum correctie met mobilisatie en repositie van kraakbeen met mediale osteotomie en eventuele conchotomie.	€ 245,12
232073	Repositie verse gecompliceerde neusfractuur met uitgebreid wondtoilet of uitgebreide bloedige repositie bij verse septumfractuur.	€ 669,55
232152	Plastische sluiting oro-antrale perforatie.	€ 153,61
232203	Tracheotomie.	€ 986,53
232281	Diagnostische directe laryngoscopie, inclusief eventuele proefexcisie(s).	€ 47,77
232365	Verwijdering van een branchiogene cyste, mediane halscyste, halsfistel of glomustumor.	€ 1.102,70
232480	Diagnostische bronchoscopie, inclusief een of meerdere proefexcisies, curettage en/of afzuigen van materiaal voor cytologisch en/of pathologisch onderzoek.	€ 219,88
233631	Onderbinden van groot bloedvat.	€ 478,33
233730	Radicale halsklieruitruiming.	€ 2.220,88
233740	Regionale klierdissectie, enkelzijdig.	€ 1.686,26
233780	Diagnostische lymfklierextirpatie, supra- of infraclaviculair.	€ 1.238,29
234003	Consult.	€ 67,57
234005	Behandeling loge-abcessen.	€ 166,71
234011	Operatieve verwijdering van grote benigne tumoren en cysten in kaak of weke delen (excl. kaakcysten groter dan 1/4 van het kaakvolume, zie 234012).	€ 163,22
234012	Operatieve verwijdering van kaakcysten groter dan 1/4 van het kaakvolume en operaties aan de sinus maxillaris.	€ 564,97

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten. Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
234020	Extirpatie frenulum labii en linguae.	€ 95,65
234024	Parodontale chirurgie aan één element.	€ 81,75
234025	Parodontale chirurgie aan alle aanwezige frontelementen per kaak of aan alle aanwezige postcaniene elementen per kaakhelft.	€ 145,44
234026	Parodontale chirurgie aan alle aanwezige elementen per kaakhelft.	€ 165,85
234027	Preventieve parodontale behandeling aan alle aanwezige frontelementen per kaak, of aan alle aanwezige postcaniene elementen per kaakhelft.	€ 120,01
234028	Preventieve parodontale behandeling per kaakhelft.	€ 130,38
234032	Ongecompliceerde extractie van één of meerdere gebitselementen in één kaakhelft.	€ 44,95
234034	Extracties in algehele anesthesie van één of meerdere elementen in één kaakhelft.	€ 408,00
234035	Extractie in algehele anesthesie van één of meerdere elementen in elke volgende kaakhelft - extractie van één of meerdere gebitselementen per kaakhelft in combinatie met één of meer andere ingrepen.	€ 137,27
234041	Operatieve verwijdering van één of meerdere gebitselementen of één of meerdere radices of een corpus aliënum per kaakhelft - met splijten van het mucoperiost.	€ 176,09
234050	Apexresectie per kaak, inclusief één behandelde wortel(inclusief eventueel noodzakelijke wortelkanaalbehandeling, kanaalvulling en/of apicale afsluiting). Behandeling van één of meer geluxeerde elementen, replantatie en/of transplantatie van elementen en/of behandeling van een fractuur van de processus alveolaris, per kaak (inclusief eventueel spalken).	€ 142,36
234065	Excisie torus palatinus of mandibularis en/of correctie linea mylohyoidea of processus alveolaris per kaak.	€ 184,78
234070	Excisie torus palatinus of mandibularis en/of correctie linea mylohyoidea of processus alveolaris per kaak.	€ 244,40
234075	Omslagplooï plastiek met behulp van een vrij transplantaat frontgedeelte of per kaakhelft inclusief het winnen van het transplantaat.	€ 267,39
234083	Uitgebreide correctie articulatie bij kaakgewrichtsklachten of bij parodontale aandoeningen, inclusief afdrukken en gnathologische registratietechnieken.	€ 138,54
234084	Kleine verrichtingen, zoals uitgebreid operatief wondtoilet (niet als nabehandeling van eigen ingreep), uitgebreide proefexcisie of biopsie.	€ 92,99
234085	Vestibulum- of mondbodemplastiek en/of correctie processus alveolaris door middel van alloplastisch materiaal, frontgedeelte of per kaakhelft.	€ 196,00
234086	Correctie van edentate deel van kaak met bijbehorende weke delen, b.v. excisie van irritatie-hyperplasieën, flabby ridges, tubercorrectie, verwijd.meerdere exostosen per kaak, bindweefseltranspl.	€ 169,22
234092	Vrij prepareren van een geïmpacteerd element.	€ 181,04
234093	Vrij prepareren met aanbrengen van een ligatuur of extensie.	€ 176,60
234111	Extirpatie van de gehele tong.	€ 3.137,73
234112	Extirpatie van een gedeelte van de tong.	€ 801,71
234140	Primaire behandeling van gehemelte-spleten in het voorste deel van het palatum.	€ 578,06
234141	Primaire behandeling van gehemelte-spleten in het achterste deel van het palatum.	€ 380,89
234160	Extirpatie tumor weke delen van de mond.	€ 123,84
234190	Mandibulair Repositie Apparaat (MRA).	€ 240,33
234191	Controlebezoek MRA.	€ 36,17
234192	Reparatie MRA met afdruk.	€ 72,75
234195	Resectieprothese, obturatklos, bestralingsmoulage, gelaatsprothese en schedelplaat.	€ 412,33
234196	Tijdelijke intra-orale voorzieningen, zoals bijvoorbeeld opbeetspalk, beschermplaatje, wafer, Herbst, inclusief het nemen van afdrukken.	€ 173,15
234211	Verwijdering speekselsteen, per klier en/of ductus.	€ 169,45
234222	Partiële extirpatie van het oppervlakkige deel van de glandula parotis.	€ 668,48
234223	Totale extirpatie van het oppervlakkige deel van de glandula parotis.	€ 1.116,25
234233	Extirpatie glandula submandibularis, glandula sublingualis of lymfeklier(en).	€ 954,92

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie- code	Omschrijving	Totaal Tarief
234240	Totale parotidectomie.	€ 1.856,68
234261	Operatie van een speekselfistel.	€ 545,09
235008	Apexresectie, elke volgende wortel.	€ 80,93
235021	Plaatsen elk volgend implantaat (per kaak, excl. kosten implantaten).	€ 203,72
238002	Sequestrotomie of decorticatie bij osteomyelitis.	€ 248,86
238010	Resectie van halve bovenkaak.	€ 1.130,23
238011	Resectie van totale bovenkaak.	€ 1.225,69
238014	Resectie van halve onderkaak.	€ 2.824,24
238015	Resectie van totale onderkaak.	€ 4.597,74
238017	Commando-operatie.	€ 3.164,99
238020	Correctie van benige kin, corticotomie ten behoeve van rapid expansion.	€ 1.152,88
238022	Osteotomie/distractie van de processus alveolaris frontgedeelte of per kaakhelft.	€ 1.438,89
238024	Osteotomie/distractie van het os zygomaticum of van de maxilla volgens le Fort I, alsmede decompressie van de orbita.	€ 2.169,90
238025	Overbruggen van een gnathoschisis met bottransplantaat of kaakreconstructie met allo- of autotransplantaat of reconstructie kaakgewricht.	€ 1.879,62
238026	Osteotomie/distractie van de mandibula enkelzijdig of frontgedeelte.	€ 2.298,21
238027	Osteotomie/distractie maxilla volgens le Fort II.	€ 2.222,52
238028	Osteotomie/distractie maxilla volgens le Fort III.	€ 2.985,18
238029	Permandibulair implantaat.	€ 453,82
238041	Behandeling van fracturen per kaak, bijvoorbeeld met behulp van spalken, brackets, IMF-schroeven.	€ 494,16
238042	Operatieve behandeling van een enkelvoudige mandibula-fractuur.	€ 1.090,40
238044	Operatieve behandeling van een meervoudige mandibula-fractuur of van een maxilla- of zygoma-fractuur.	€ 988,33
238048	Het plaatsen van bone-anchors (Bollard of vergelijkbaar) als zelfstandige ingreep (niet bij osteotomie, fractuur of reconstructie), per kaak.	€ 288,35
238054	Resectie van het tuberculum articulare, extirpatie of repositie discus articularis, condylotomie, condylar shave of condylectomie, enkelzijdig.	€ 1.119,90
238060	Plaatsen van eerste permucosale implantaat (per kaak, excl. kosten implantaat).	€ 374,71
238062	Kosten implantaten.	€ 294,26
238063	Vrijleggen van implantaat/implantaten, in geval van 2 fasen: de tweede fase (per kaak).	€ 114,49
238828	Operatieve verwijdering van osteosynthese materiaal/distractor per kaakhelft.	€ 388,61
238876	Verlengen, verkorten of uitsnijden van pezen, fasciën of spieren.	€ 845,31
238910	Operatie van grote en gecompliceerde gezwellen.	€ 752,16
238944	Behandeling uitgebreide weke delen letsels in het gelaat.	€ 268,62
238989	Openen van bot voor het verkrijgen van een autotransplantaat, inclusief transplantatie van het bot of kraakbeen.	€ 908,12
239000	Thierschplastiek.	€ 375,33
239011	Kleine en/of weinig gecompliceerde transpositie, transpositie van huid of opschuifplastiek.	€ 173,08
239014	Grote of gecompliceerde transpositie door direct of indirect gesteelde transpositie van huid.	€ 1.065,53
239022	Schriftelijke informatieverstrekking aan bedrijfsarts of verzekeringsarts.	€ 81,34
239023	Eenvoudige, korte rapporten.	€ 65,17

De vermelde prijzen zijn alleen van toepassing op patiënten van zorgverzekeraars waarmee het Streekziekenhuis Koningin Beatrix geen contract heeft gesloten en op niet-verzekerde patiënten.

Raadpleeg voor de behandeling uw zorgverzekeraar om na te gaan of de behandeling volledig wordt vergoed.

Nota's voor Niet Gecontracteerde Zorg worden rechtstreeks in rekening gebracht bij de patiënt en op betalingen zijn de algemene betalingsvoorwaarden van het SKB van toepassing.

Declaratie-code	Omschrijving	Totaal Tarief
239024	Meer gecompliceerde, tijdrovende rapporten.	€ 158,61
239025	Transpositie van een huidspierlap naar een defect in mondholte, pharynx, larynx en/ of oesophagus.	€ 2.570,58
239050	Primaire behandeling van congenitale lipspleten, enkelzijdig.	€ 832,37
239052	Pharyngoplastiek.	€ 620,55
239074	Facelift enkelzijdig, respectievelijk rhytidectomie van gelaat en hals met zogenaamde smash-plastiek.	€ 764,19
239084	Liposuctie van het submentale gebied, de regio pectoralis, het onderbeen of de onderarm, enkelzijdig, uitgezonderd het submentale gebied totaal.	€ 542,10
239112	Nasopharyngoscopie, uitgevoerd door middel van optiek via de oropharynx, al dan niet met proefexcisie(s), inclusief nasendoscopie.	€ 347,12
239451	Inbrengen röntgencontrastvloeistof (sialografie, arthrografie).	€ 100,65
239458	Uitgebreide analyse en verslaglegging ten behoeve van röntgenschedelonderzoek (2D).	€ 78,09
239462	Maken röntgenfoto (2D) ten behoeve van gebitsonderzoek en/of schedelonderzoek, elk maximaal éénmaal per dag te declareren.	€ 33,21
239465	Beoordelen röntgengebitsonderzoek (2D), ongeacht aantal en soort opnamen, inclusief eventuele controlefoto(s) en inclusief bespreking met patiënt - maximaal éénmaal per dag te declareren.	€ 64,57
239467	Beoordelen röntgenschedelonderzoek (2D).	€ 56,61
239472	Maken meerdimensionale kaakopname (b.v. cone beam-CT (CBCT)).	€ 129,09
239475	Beoordelen meerdimensionale kaakopname (b.v. cone beam-CT (CBCT)), inclusief bespreking met de patiënt.	€ 53,79
239851	Functieonderzoek speekselklieren.	€ 85,25
239853	Arthroscopie, diagnose en lavage.	€ 334,79
239854	Antroscopie.	€ 132,47
239961	Nemen van afdrucken van boven- en onderkaak voor studiemodellen of het bruikbaar maken van bestaande gebitsprothesen per kaak.	€ 71,73
239962	Proefoperatie op model (al dan niet in articulator).	€ 91,76