

[Zorgvergelijker \(https://www.zorgwijzer.nl/zorgvergelijker\)](https://www.zorgwijzer.nl/zorgvergelijker) |

[Zorg 2019 \(https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekering-2019\)](https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekering-2019) |



[Verzekeraars \(https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekeraar\)](https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekeraar) |

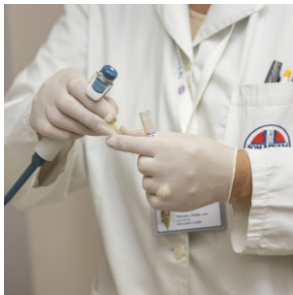


[Vergelijken \(https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekering-vergelijken\)](https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekering-vergelijken) |

[Contact \(https://www.zorgwijzer.nl/contact\)](https://www.zorgwijzer.nl/contact) |

[Home](#) > [Vergoeding](#) > [Ziekenhuisbevalling](#)

Ziekenhuisbevalling (2019)



Als de zwangerschap goed verloopt, heb je de keuze voor een bevalling thuis of in het ziekenhuis. Als je besluit om thuis te bevallen worden de verloskundige kosten volledig gedekt door de basisverzekering. Als je liever in het ziekenhuis wilt bevallen, spreekt men van een poliklinische bevalling

zonder medische noodzaak. De kosten worden dan slechts gedeeltelijk gedekt door de basisverzekering. Je betaalt namelijk een eigen bijdrage voor het gebruik van verloskamer.

Aangezien ziekenhuizen en geboortecentra verschillende prijzen hanteren voor een poliklinische bevalling zonder medische indicatie is ervoor gekozen om een vast bedrag (215 euro in 2019) door de zorgverzekeraars te laten vergoeden.

Het verschil tussen het tarief voor een poliklinische bevalling zonder medische indicatie en de 211 euro die door de zorgverzekeraar wordt vergoedt is de eigen bijdrage voor de verzekerde. In een geboortecentrum bedraagt de eigen bijdrage 357,84 euro (2019).

Medische noodzaak

Is er wel sprake van een medische noodzaak, bijvoorbeeld vanwege complicaties (keizersnede, ligging baby, meerling, etc)? Dan spreekt men van een poliklinische bevalling **met** medische

Zorgverzekering + extra dekking?

Geboortedatum	Eigen risico
15-01-19	€ 385,-

Ziekenhuisbevalling

Geen dekking

Vergelijk zorgverzekeringen

noodzaak. De kosten die komen kijken bij de bevalling in het ziekenhuis worden dan **wel volledig gedekt** door de basisverzekering. Je betaalt dan dus geen eigen bijdrage.

Er zijn vrouwen die zich prettiger voelen bij een bevalling in het ziekenhuis, ook al is er geen sprake van een medische noodzaak. Er zijn daarom diverse aanvullende verzekeringen die de wettelijke **eigen bijdrage** voor de poliklinische bevalling **zonder** medische noodzaak (deels) dekken.

Vergoeding eigen bijdrage ziekenhuisbevalling

Hieronder vind je een overzicht van de verschillende zorgverzekeraars, aanvullende verzekeringen en bijbehorende vergoedingen. De genoemde vergoedingen zijn van toepassing op ziekenhuizen waar de zorgverzekeraar een afspraak mee heeft gemaakt (gecontracteerde zorg). Bij niet-gecontracteerde ziekenhuizen/instellingen kan de dekking lager zijn.

Selecteer een zorgv



[Download als PDF \(/pdf/5286.pdf?date=10-12-2018\)](/pdf/5286.pdf?date=10-12-2018)

Aevitae

Naam verzekering	Vergoeding	Premie per maand
Top	50% vergoed van de eigen bijdrage	€ 32,88

Anderzorg

Deze zorgverzekeraar biedt vanuit de aanvullende verzekering geen vergoeding voor ziekenhuisbevalling.

Avéro Achmea

Naam verzekering	Vergoeding	Premie per maand
Start	Volledige vergoeding van de eigen bijdrage	€ 18,75
Royaal	Volledige vergoeding van de eigen bijdrage	€ 28,95
	Volledige vergoeding van de	