

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

Solidaris verkleint hiaten in de zorg voor jongeren met ADHD

Meer zorg op maat via aanvullend voordeel, want dé ADHD-patiënt bestaat niet

Solidaris biedt tot 500 euro extra ondersteuning aan ouders met een kind dat ADHD heeft of waarvan dat wordt vermoed. Ze kunnen daarvoor sinds 1 juli 2025 een beroep doen op ons nieuwe aanvullende voordeel ADHD. *“We proberen hiaten in de verplichte verzekering op te vangen”, zegt algemeen secretaris Paul Callewaert. “Nu worden er soms te veel, soms te weinig en soms verkeerde geneesmiddelen voorgeschreven. Een beter terugbetalingskader voor ADHD is absoluut nodig.”*

Het taboe rond ADHD is intussen doorbroken, maar in de behandeling en diagnose loopt er nog heel wat mis. Zo zijn er lange wachttijden voor het bekomen van een diagnose, maar we zien ook moeilijk verklaarbare, regionale verschillen in het gebruik van ADHD-medicatie.

Soms worden geneesmiddelen te snel voorgeschreven, soms niet voorgeschreven terwijl het wel nodig is of soms nemen patiënten zelfs niet de juiste medicatie omdat de ideale behandeling niet terugbetaald is.¹

Ledenvoordelen als testlaboratorium

In afwachting van structurele oplossingen, gebruikt Solidaris zijn pakket **aanvullende voordelen als laboratorium** om meer zorg op maat in het behandelingspatroon van ADHD te introduceren. Dat is niet alleen een kwestie van **geneesmiddelen**, maar ook van **niet-medicamenteuze zorg op maat**.

Extra terugbetaling tot 500 euro

Ons aanbod bevat diverse extra tegemoetkomingen die gecombineerd mogen worden tot een maximum van **500 euro per jaar**.

Het gaat om 1 korf met 4 voordelen voor kinderen van 6 tot 17 jaar:

- terugbetaling tot 75 euro bij een **intelligentie-onderzoek**, voorlopig het enige *evidence based diagnostisch* instrument voor ADHD
- een **tegemoetkoming van 20 euro per sessie ergotherapie**
- een **gratis digitaal aanbod psycho-educatie** (o.a. podcast)
- in specifieke gevallen een **tussenkost van 30% in de kosten voor ADHD-medicatie** als de geneesmiddelen die het RIZIV terugbetaalt, niet geschikt zijn

“De keuze voor die voordelen gebeurde in overleg met artsen en patiënten”, benadrukt algemeen secretaris Paul Callewaert. “We zien ons aanbod als ondersteuning van de mogelijke ADHD-diagnose.

¹ <https://corporate.solidaris-vlaanderen.be/onderzoek/terugbetalingskader-adhd-is-aan-modernisering-toe/>



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

Hopelijk verkleinen we er ook de kans mee dat wanhopige ouders in afwachting van een diagnose naar ongefundeerde ‘tiktok-oplossingen’ grijpen.”

Dubbele klemtoon

Onbehandelde ADHD kan leiden tot psychische problemen zoals angststoornissen, depressie en stemmingswisselingen. Er is bovendien een verhoogd risico op ongelukken, verslavingen, relatieproblemen, sociaal isolement, obesitas en een lager opleidingsniveau.

Ons voordelenpakket legt een dubbele klemtoon: inzetten op de **niet-medicamenteuze aanpak** maar ook op het **beter terugbetalen van ADHD-medicatie**.

*“We willen zeker **geen overconsumptie van ADHD-medicatie** stimuleren”, benadrukt Paul Callewaert. “Voor ons zijn de andere behandelstrategieën een belangrijk instrument om onnodig geneesmiddelenverbruik te vermijden. Tegelijk willen we reëel ondergebruik van ADHD-medicatie bij sommige ADHD’ers helpen aan te pakken. Daarom bieden we een extra terugbetaling, specifiek voor jongeren en kinderen bij wie de geneesmiddelen die nu worden terugbetaald, niet aanslaan of bijwerkingen veroorzaken. Dat doen we in afwachting van een beter terugbetalingskader. Zo’n kader zou trouwens ook in een mogelijkheid moeten voorzien voor terugbetaling aan volwassenen. Nu stopt de terugbetaling op je 18^e verjaardag. Het is een illusie dat bij alle patiënten tegen dan hun ADHD is opgelost.”*

Perscontact

Katrien De Weirdt | Woordvoester Solidaris

Roeland Byl | Stafmedewerker Pers

T 02 515 05 12 | G 0470 27 58 79 | E pers@solidaris.be

Bijlagen

- Bijlage 1: Het aanvullend voordeel ADHD voor Solidaris-leden in een notendop
- Bijlage 2: Reactie van kinderpsychiater Karen Vertessen (UZ Leuven)
- Bijlage 3: Evolutie van het gebruik van ADHD-geneesmiddelen bij onze leden
- Getuigenis 1: Getuigenis van Cindy
- Getuigenis 2: Getuigenis van Sylvie
- Bijlage 4: Een lijst met mogelijke kosten bij ADHD



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Solidaris, iedereen mee.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

BIJLAGE 1

Solidaris' aanvullend voordeel ADHD in een notendop

Solidaris' aanvullend voordeel ADHD is een **extra terugbetaling**. Ze staat naast de bestaande wettelijke regeling. Solidaris betaalt jaarlijks tot 500 euro terug voor kinderen met (een vermoeden van) ADHD tussen 6 en 17 jaar.

We ondersteunen:

- **Niet-medicamenteuze oplossingen.** Niet elk kind is gebaat met een pilletje. Daarom zetten we in op het niet-medicamenteuze pad.
 1. In afwachting van een ADHD-diagnose door een (kinder)psychiater bieden we een **terugbetaling van maximaal 75 euro voor een oriënterend intelligentie-onderzoek**. Dat is op dit moment het enige *evidence based diagnostisch* instrument voor ADHD.
 2. Niet elk kind heeft een volledige ADHD-diagnose nodig. Vaak zijn oudertrainingen of psychologisch ondersteuning voor de ouders een valabel alternatief of een nuttige eerste stap. Samen met de Netwerken Geestelijke Gezondheid bieden we **gratis gevalideerde oudertrainingen** in onze kantoren.
 3. Bovendien hebben we in samenwerking met expertisecentrum ZitStil ook **informatieve tools en video's** voor ouders ontwikkeld.
 4. Het ADHD-voordeel voor onze leden voorziet voorts in een **tegemoetkoming van 20 euro per sessie ergotherapie**. Daarin kunnen de dagelijkse functioneringsproblemen in een persoonlijke therapie aangepakt worden.
 5. En tot slot ontwikkelden we ook een **psycho-educatieve podcast**.
- **ADHD-medicatie beter terugbetalen.** Momenteel worden bepaalde vormen van ADHD-geneesmiddelen niet terugbetaald. Ook kinderen die gebaat zouden zijn met de terugbetaling van 2 vormen van methylfenidaat krijgen slechts voor 1 van beide vormen terugbetaling.

Daarom vergoedt Solidaris nu via het aanvullende voordeel tot 30% van de niet-terugbetaalde ADHD-medicatie, als de middelen die het RIZIV terugbetaalt voor dit kind niet volstaan of niet werken. Dit is in lijn met het advies van de Hoge Gezondheidsraad (HGR).



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Solidaris, iedereen mee.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

BIJLAGE 2

Reactie van kinderpsychiater Karen Vertessen (UZ Leuven)

Een van de experts die aan het woord komt in onze podcastreeks over ADHD is de Leuvense kinderpsychiater Karen Vertessen (UZ Leuven).

In een reactie benadrukt ze het **belang van niet-medicamenteuze ondersteuning**. “Het is belangrijk om zorg op maat te bieden”, zegt ze. “We moeten hulp bieden waar nodig, maar we moeten ook opletten voor overdiagnostiek en overbehandeling. Een IQ-onderzoek kan zinvol zijn wanneer een kind of jongere bij het verwerken van leerstof moeilijkheden ervaart. Het helpt zorgverleners te bepalen welke moeilijkheden er spelen, wat hiervoor een gepaste aanpak zou zijn en of verder onderzoek naar ADHD aangewezen is.”

Ook de **noodzaak van wijzigingen in het terugbetalingskader voor ADHD-geneesmiddelen** zijn voor haar de logica zelf. Vertessen: “Momenteel worden via het RIZIV enkel bepaalde vormen van methylfenidaat terugbetaald. Nochtans blijkt uit wetenschappelijk onderzoek dat deze medicatie slechts bij ongeveer 70% van de kinderen met ADHD - voor wie medicatie aangewezen is - goed werkt. Het is belangrijk om ook de andere 30% een effectieve én betaalbare medicamenteuze behandeling te kunnen aanbieden. Want een goede behandeling verbetert de levenskwaliteit op korte en lange termijn.”



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Solidaris, iedereen mee.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

BIJLAGE 3

Evolutie van het gebruik van ADHD-medicatie

Wat blijkt uit de data-analyse bij onze leden:

- ⇒ **Overgebruik gebruik ADHD-medicatie?** ADHD zou voorkomen bij ongeveer 5% van de kinderen. Minder dan de helft (2% bij leden van Solidaris in 2023) van hen neemt medicatie. Dat is **geen alarmerend overgebruik**. Er is de jongste 10 jaar wel een toename in het aandeel 6- tot 17-jarigen dat ADHD-medicatie gebruikt. Wanneer er langer teruggekeken wordt, is dat geen onafgebroken stijging. Het aandeel lag in 2011 zelf iets hoger dan vandaag.
- ⇒ **Wie neemt ADHD-medicatie?** Jongens gebruiken vaker ADHD-medicatie dan meisjes. Maar de jongste 10 jaar zien we zowel bij jongens als meisjes het gebruik van ADHD-medicatie toenemen. In 2008 lag de piek van het medicatiegebruik rond de leeftijd van 8 tot 11 jaar. In 2023 is dat rond de leeftijd van 10 tot 15 jaar. In de jongere leeftijdsgroepen, lag het aandeel kinderen dat ADHD-medicatie gebruikte ook hoger in 2008 dan in 2023.
- ⇒ **Opvallende regionale verschillen.** Er zijn aanzienlijke regionale verschillen tussen de Belgische arrondissementen. In Wallonië liggen de cijfers beduidend lager, met uitzondering van stedelijke centra zoals Charleroi en Luik. Verder valt op dat de spreiding van het medicatiegebruik niet systematisch samenhangt met de bevolkingsdichtheid. In Vlaanderen scoren zelfs landelijke regio's soms hoger dan stedelijke gebieden in Wallonië. De verschillen tussen Vlaanderen en Wallonië zijn dus niet alleen statistisch, maar weerspiegelen ook ongelijkheden in toegang tot ADHD-zorg, culturele verschillen en andere, onbekende factoren. Volgens kinderpsychiaters gaat het wel degelijk over **onderdiagnose**.
- ⇒ **Welke geneesmiddelen?** In de afgelopen 10 jaar gebeurde een verschuiving in het type van ADHD-medicatie dat kinderen en jongeren gebruiken. Vóór 2017 werd het kortwerkende type het meest gebruikt. Na 2017 stijgt het aandeel leden dat langwerkende medicatie gebruikt, terwijl het aandeel dat kortwerkende medicatie gebruikt daalt. In elk jaar is er een klein aandeel kinderen en jongeren die de twee types voorgeschreven kregen. Aangezien er maar één type tegelijkertijd vergoed wordt, zijn dit kinderen en jongeren die overschakelen van het ene type op het andere.



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

GETUIGENIS 1

Cindy Vanuffelen (49) leerkracht en mama van Katho (12)

Wanneer begon je te vermoeden dat er sprake was van ADHD?

Katho zat in het eerste leerjaar. Tijdens haar kleutercarrière had ik al een beetje een vermoeden. Ze vertoonde gelijkaardig gedrag aan dat van haar broers die ASS hebben.

Welke signalen of gedragingen deden je vermoeden dat je kind ADHD heeft?

Constant bezig zijn, onvermoeibaar, alles moet 'nu', instant gebeuren, opdrachten die te lang zijn worden niet begrepen door gebrek aan focus, overstuurt zijn na een schooldag/feestje/uitstap/logeren,... Ze had ook problemen met wiskundige initiatie zoals de 1-1-relatie, automatisering van de maaltafels. Lezen ging zeer moeizaam.

Hoe verliep de zoektocht naar een diagnose? Welke stappen heb je ondernomen?

Net zoals bij de broers, merkte de school niets alarmerends. Tot en met het 2e leerjaar heb ik getracht Katho bij te staan maar de begeleiding die ze nodig had, was intensiever dan ik haar kon bieden. Ik heb contact opgenomen met de logopediste waar haar broer ging. Iemand waar ik enorm veel aan te danken heb. Katho kreeg de diagnose dyslexie en dysorthografie. Niet veel later heb ik haar aangemeld bij een privépraktijk om haar te laten testen op adhd en hoogsensitiviteit.

Welke impact had deze zoektocht op jullie gezin (stress, tijd, kosten, school, werk)?

De vaststelling dat Katho mogelijk ook een beperking zou hebben was voor mezelf zeer confronterend. Ik was ondertussen ook op definitief ziektepensioen gezet waardoor de financiële situatie ook niet meer was zoals voorheen.

Jouw kind is niet het enige kind dat naar een logopediste moet dus je moet het doen met het uur dat nog vrij is, ook al is dat tijdens de schooluren, ook al betekent dit dat je moet lobbyen om je kind 10 minuten vroeger te kunnen ophalen zodat je op tijd bij de logo bent. Tegen dat Katho kon starten bij de logopediste waren de terugbetalingen enorm terugschroefd. Als je dan rekeningen krijgt van gemiddeld €300 per maand per kind... En dan heb ik het nog niet over de effectieve testing en de gesprekken met de psycholoog en psychiater. Dat was ook nog eens €1200.

Ik had geprobeerd om haar aan te melden bij het Raster maar jammer genoeg hadden die toen een aanmeldingsstop. Uiteindelijk wil je zo snel mogelijk de diagnose hebben zodat je verder kan. Want dat stomme briefje maakt dat je kind betere begeleiding kan krijgen op school, en ook recht heeft op hulpmiddelen.

Welke ondersteuning had je op dat moment nodig (informatie, begeleiding, financiële hulp)?



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

Elke workshop die ik kon vinden, volgde ik, ontleende hulpmiddelen en bronnenmateriaal bij de Materialenbank, zocht het internet af, op zoek naar nieuwe invalshoeken en ideeën. Financieel hebben we zelf moeten zien te rooien.

Welke kosten heb je gemaakt in het traject naar diagnose en behandeling?

Logo gemiddeld €300/maand gedurende 14 maanden. Voor de diagnose: €1200. We gingen ook langs bij de kinderarts voor het voorschrift voor logo

Welke hulpverleners heb je gecontacteerd (huisarts, psycholoog, kinderpsychiater, CLB, ...)?

Kinderpsychiater, huisarts, psycholoog, zorgjuf, CLB,

Heb je gebruik gemaakt van het aanvullend voordeel ADHD van Solidaris? Zo ja, voor welke onderdelen? Zoniet, welke onderdelen zouden je geholpen hebben of helpen je nu nog?

Ik wist totaal niet dat er een terugbetaling was voor de IQ-test!? Nu in oktober start ik met een workshop voor ouders van kinderen met ADHD.

Waar ligt voor jou de meerwaarde van het voordeel? Puur financieel, emotioneel ondersteunend of puur praktisch?

Ik heb al een grote rugzak aan (professionele/persoonlijke) ervaring maar ik ben altijd nieuwsgierig of ik toch nieuwe tips of invalshoeken tijdens een workshop te horen krijg die ons gezin kunnen helpen. Als ik geweten had dat de IQ-test terugbetaald werd dan had ik daar zeker gebruik van gemaakt. Kan dit alsnog met terugwerkende kracht ;-)?

Wat zou je andere ouders aanraden die aan het begin van dit traject staan?

Probeer positief en geduldig te blijven. Blijf vechten voor je kind! Je komt wel een hulpverlener tegen die jou echt hoort ;-). Me-time! Als je je zelf niet goed voelt, kan je er ook geen volle 100% zijn voor je kind.



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

GETUIGENIS 2

Sylvie Everaert (34) en mama van Mauro (9)

Wanneer begon je te vermoeden dat er sprake was van ADHD?

Mauro is nu 9 jaar oud, al vanaf de kleuterleeftijd, merkten wij op dat hij zich moeilijker kon concentreren. Hoe ouder hij werd, hoe meer signalen we opmerkten.

Welke signalen of gedragingen deden je vermoeden dat je kind ADHD heeft?

Concentratie was moeilijk. Mauro was zeer snel afgeleid; we merkten het ook aan non-stop praten, niet stil kunnen zitten ...

Hoe verliep de zoektocht naar een diagnose? Welke stappen heb je ondernomen?

Eerst enkele testen privé, om dan privé kine op te starten voor 2 jaar. Daarna hebben wij Mauro aangemeld in het centrum voor ambulante revalidatie (CAR). Daar kwamen we op de wachtlijst terecht. Na een jaar en 3 maand konden we aan het traject starten en kwamen de testen met de diagnose.

Welke impact had deze zoektocht op jullie gezin (stress, tijd, kosten, school, werk)?

Dit vergt veel geduld maar vraagt ook veel organisatie. Het is een investering in tijd, veel regelingen met school die wegvalt, combinatie met werkuren... Vanwege de hoge kosten hebben we Mauro aangemeld in het CAR en gewacht tot het zijn beurt was op de wachtlijst.

Welke ondersteuning had je op dat moment nodig (informatie, begeleiding, financiële hulp)?

Begeleiding naar planning en ook uitleg, meer duiding over de belasting op het gezin.

Welke kosten heb je gemaakt in het traject naar diagnose en behandeling?

Dankzij het CAR hadden wij grotere tegemoetkoming, maar nu zijn we aan het einde van dat traject en zullen we in de nabije toekomst een beroep moeten doen op duurdere privébehandelingen.

Welke hulpverleners heb je gecontacteerd (huisarts, psycholoog, kinderpsychiater, CLB, ...)?

Ik startte met vaak gesprekken met de juffen over hoe het ging in de klas. Daarna heb ik informatie verzameld bij het CLB om mee te nemen naar de intake van de testen bij de psychologe. Daarna gestart met kiné. Op aanraden van de kinderarts aangemeld in het CAR (ergotherapeute, kinesiste, logopedie en psychologe - kinderarts). Nu zijn wij op zoek naar een kinderpsychiater, wat een beetje onbegonnen werk lijkt.



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

Solidaris biedt een aanvullend voordeel sinds 1 juli. Heb je daar al gebruik van gemaakt? Zo ja, voor welke onderdelen? Zoniet, welke onderdelen zouden je geholpen hebben of kunnen je nog helpen?

We maken al gebruik van de extra terugbetaling voor medicatie. In de toekomst willen we ook de tussenkomst voor ergotherapie gebruiken en ik ben aan het luisteren naar de podcastafleveringen die in het aanbod zitten.

Waar ligt voor jou de meerwaarde van het voordeel? Puur financieel, emotioneel ondersteunend of puur praktisch?

Financieel geeft dit een ruggeleuning die ook onze stress vermindert. Emotioneel biedt dat ook het gevoel dat je er niet alleen voor staat.

Wat zou je andere ouders aanraden die aan het begin van dit traject staan?

Laat je niet ontmoedigen. Geloof als ouder dat jij jouw kind het beste kent. Geloof in jouw sterkte maar laat je zeker helpen. Vind je niet de juiste hulp, blijf zoeken of tips vragen waar wel. Laat je niet overweldigen en informeer je juist. Heeft je kind de diagnose, het is en blijft nog steeds je kind zoals hij was voorheen de diagnose. Alleen weet je nu beter en meer het waarom-antwoord op bepaalde zaken. Praat erover en zoek eventueel lotgenoten, dit kan zoveel betekenen. Ik had bijvoorbeeld ook veel aan de podcast Zorgen voor morgen - gemaakt door een zorgmama over zorgouders - alsook bepaalde social media accounts.



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Solidaris, iedereen mee.

Brussel, voor publicatie 17.09.2025

BIJLAGE 4

Indicatief lijstje van de kosten ADHD

Diagnosekosten

- Intakegesprek bij psycholoog/kinderpsychiater: €55 - €10 voor rekening patiënt
Bij kinderpsychiater is het honorarium van een diagnostische consultatie ongeveer €258,01 waarbij het RIZIV het grootste deel terugbetaalt.
- Intelligentieonderzoek: €180 - €200
- Multidisciplinaire diagnose (incl. observatie, testen): €750 - €2000
- ADOS (voor autisme/ADHD differentiaaldiagnose): €90
- Verslaggeving voor school en ouders : soms extra kost van €15 - €70
- Extra kostenpost: de psycholoog die meegaat naar school om het verslag toe te lichten

Behandelingskosten

- Oudertraining: €200- €300; behalve via ELP-groepssessie: dan gratis of max 7,5 euro
- 6-maandelijkse opvolgesprekken bij de psychiater: remgeld
- Psychologische begeleiding/ individuele psycho-educatie: €50 - €80 per sessie
behalve binnen ELP = gratis voor kinderen en jongeren
- Ergotherapie : €20 - €65 per sessie
- Medicatie (niet terugbetaald): afhankelijk van type, tot 108 euro/maand
- Schooloverleg of oudergesprekken: €60 - €75
- Extra kosten: andere medicatie die kinderen met ADHD ook vaak nemen

Terugbetalingen via Solidaris (aanvullend voordeel ADHD)

- Tot €500/jaar voor kinderen van 6-17 jaar
- €75 voor intelligentie-onderzoek
- €80 voor ergotherapie (4 sessies à €20)
- 30% terugbetaling voor niet-vergoede medicatie
- €15 voor digitaal ouderpakket (psycho-educatieve podcast + lotgenotencontact)



Solidariteit is het kloppend hart van ons ziekenfonds. Solidaris wil er zijn voor iedereen. Ziek of gezond. Want goede en betaalbare gezondheidszorg, daar heeft iedereen recht op. Bij ons ziekenfonds kan iedereen rekenen op een dienstverlening op maat en een sterk voordelenpakket.

Solidaris, iedereen mee.