



# De beste zorg bij knievervangning

Uw persoonlijke zorgrapport

# Wat leest u in dit zorgrapport?

<b>Dit is uw persoonlijke zorgrapport</b>	<b>3</b>
<b>Knievervanging</b>	<b>4</b>
<b>Het gesprek met uw arts</b>	<b>6</b>
<b>Wat leest u in dit rapport?</b>	<b>7</b>
<b>De kwaliteit van de behandeling</b>	<b>8</b>
<b>De ervaring met de behandeling</b>	<b>12</b>
<b>Service informatie</b>	<b>15</b>
<b>Wachttijden</b>	<b>18</b>

# Dit is uw persoonlijke zorgrapport

Het bevat informatie die wij beschikbaar hebben over uw aandoening

## **We hebben de gegevens die we beschikbaar hebben overzichtelijk onder elkaar gezet**

Zo kunt u snel een vergelijking maken tussen de verschillende zorgverleners. Waar nodig geven we uitleg bij de gegevens. Zo weet u precies wat de cijfers betekenen.

## **Indien beschikbaar leest u in dit rapport meer over:**

- hoeveel ervaring een zorgverlener heeft met knie vervanging
- wat de kwaliteit van de behandelingen is
- wat de wachttijden voor de behandelingen zijn.

## **In dit rapport staan geen buitenlandse zorgverleners**

We ontvangen geen informatie van buitenlandse zorgverleners om een vergelijking te kunnen maken. Heeft u vragen over de mogelijkheden van een behandeling in het buitenland? Neem dan contact op met uw zorgcoach.

## **Dit rapport kan u helpen bij uw keuze voor een zorgverlener**

Het staat u altijd vrij om een andere zorgverlener te kiezen. Indien u op basis hiervan liever een behandeling bij een andere zorgverlener wilt krijgen, dan kan de zorgcoach u hierbij helpen. De zorgcoach kan bijvoorbeeld direct een afspraak maken bij de andere zorgverlener.

## **Dit rapport kan handig zijn bij gesprekken met uw arts**

U kunt dit rapport gebruiken tijdens gesprekken met uw huisarts of specialist. Dat helpt u bij het stellen van de juiste vragen.

## **Wilt u contact met de zorgcoach?**

Neem gerust contact met ons op. U kunt de persoonlijke zorgcoach bereiken op 071 364 02 80. Op maandag tot en met vrijdag van 08.00 tot 18.00 uur.

## **Meer informatie kunt u vinden op:**

[www.zilverenkruis.nl/consumenten/zorg-regelen](http://www.zilverenkruis.nl/consumenten/zorg-regelen)



# Knievervanging

## Het hoe en wat over uw behandeling

### **Veel mensen krijgen door slijtage (artrose) last van pijn en stijfheid aan de knie**

Als u last heeft van een beschadigde of versleten knie, is lopen en lang staan vaak erg pijnlijk. Uw orthopedisch chirurg kan dan een knieprothese (een kunstknie) overwegen en adviseren. De ernst van de slijtage wordt vastgesteld door uitwendig onderzoek en röntgenfoto's.

### **Met adviezen en behandelingen kan een knieoperatie worden uitgesteld**

Het is belangrijk eerst andere adviezen en behandelingen te proberen voordat u een knievervangende operatie ondergaat. Andere adviezen en behandelingen kunnen de klachten namelijk al verminderen waardoor een operatie kan worden uitgesteld of niet nodig wordt. Een kunstknie gaat namelijk maar 15-20 jaar mee en kan complicaties geven. Als de kunstknie versleten raakt, is vaak een nieuwe operatie nodig (heroperatie).

### **Andere adviezen en behandelingen zijn:**

- **Leefstijladviezen:** zoals gezondere voeding en meer bewegen. Hierdoor neemt de pijn vaak na een paar weken af. Doordat de pijn afneemt kunt u weer meer bewegen.
- **Pijnstillers:** door het gebruik van pijnstillers vermindert de pijn vaak vrijwel direct. Hierdoor kunt u meer gaan bewegen. Vaak start u met het innemen van paracetamol. Als dat onvoldoende helpt kan de huisarts u adviseren over sterkere pijnstillers.
- **Injecties in de knie:** uw arts geeft u een injectie met een medicijn (Corticosteroid) in uw knie. Meestal verminderen de zwelling en de pijn binnen 1 week. De injectie werkt meestal meerdere weken tot maanden. Als de klachten terugkomen, kan de arts u eventueel opnieuw een injectie geven.

### **Bij een knievervangende operatie krijgt u een kunstknie**

Als de adviezen en andere behandelingen niet goed werken kunt u in aanmerking komen voor een knievervangende operatie. Er zijn twee typen kunstknieën: de totale kunstknie en de halve kunstknie. De totale kunstknie wordt het meeste gebruikt. Hierbij worden de versleten gewrichtsvlakken afgezaagd en ter hoogte van het bovenbeen vervangen door een metalen gedeelte en ter hoogte van het scheenbeen door een hard plastic gedeelte welke met een metalen steel in het scheenbeen wordt vastgezet.

Is er alleen sprake van slijtage aan de binnenkant of aan de buitenkant van de knie, dan kan er een halve kunstknie worden geplaatst. Alleen de binnen- of buitenzijde van de knie wordt dan vervangen door metalen en plastic gedeeltes.

### **De kunstknie wordt geplaatst tijdens de knievervangende operatie**

De chirurg maakt meestal een snee aan de voorkant van de knie. Op die plek zal een litteken ontstaan. Het litteken is meestal rond de 20 centimeter lang, soms kleiner.

De chirurg verwijdert bij de operatie eerst de beschadigde delen van uw knie. Zo nodig past hij de vorm van het bot aan. Hierna plaatst hij de kunstknie. Daarvoor zijn verschillende operatietechnieken mogelijk. De verschillende technieken geven even goede resultaten. Een kunstknie bestaat meestal uit 3 delen: 2 van metaal en 1 van hard plastic. De chirurg zet de metalen delen vast in uw boven- en onderbeen. Het plastic deel komt ertussenin. Zo kan uw knie soepel buigen. De kunstknie vervangt hiermee het kniegewricht. Zo nodig kunt u in beide benen een kunstknie krijgen.

## **Na de knieervangende operatie kunnen complicaties optreden**

De meeste voorkomende complicaties zijn:

- Infectie van de knieprothese of het gebied eromheen. Om de kans hierop te beperken wordt tijdens en kort na de operatie een antibioticum gegeven. Bij een infectie in de kunstknie wordt de kunstknie schoongespoeld. Daarvoor maakt de chirurg bij een heroperatie de knie opnieuw open door hetzelfde litteken. Alle onderdelen van de kunstknie worden schoongespoeld met een zoutoplossing. U krijgt ook antibiotica, eerst via een infuus en later met pillen. Heel soms moet de kunstknie verwijderd worden.
- Nabloeding. In de knie kan een bloeding ontstaan. Soms is het nodig om deze operatief te verwijderen (heroperatie).
- Trombose (stolsel in een bloedvat). Direct na de knieoperatie is lopen lastig. Door een gebrek aan beweging kan een stolsel in een bloedvat ontstaan, ook wel trombose genoemd. Zo'n bloedstolsel kan losraken en bijvoorbeeld in de longen terecht komen. Dit is erg gevaarlijk. Trombose kan worden voorkomen door het dragen van steunkousen en het 6 weken injecteren met een bloedverdunnend medicijn.
- Loslating van de prothese. Een kunstknie kan op den duur loslaten. Het kan dan nodig zijn om de prothese te vervangen met een heroperatie.
- Zenuwletsel. Rond de knie zitten veel bloedvaten en zenuwbanen. Tijdens de operatie kan de chirurg deze raken, waardoor ze beschadigd raken. Hierdoor kan zenuwletsel ontstaan, waardoor de voet niet goed meer opgetild kan worden tijdens het lopen (klapvoet).

- Stijfheid van de knie. Tijdens de knieoperatie worden botdelen en weke delen verwijderd. Op die plekken kan bindweefsel gaan groeien en dat veroorzaakt de stijfheid. Door na de operatie meteen met fysiotherapie te starten wordt de stijfheid zoveel mogelijk beperkt.
- Doorligplekken. Om zwellingen in het been tegen te gaan moet het been omhoog worden gehouden. Hierbij wordt de hiel en het zitvlak zwaar belast. Door de constante druk hierop kunnen gemakkelijk doorligplekken ontstaan. Blijven bewegen helpt hiertegen.
- Problemen met buigen van de knie. Een kunstknie kan minder ver buigen dan een gewone knie. Soms kan de knie bijna niet buigen. Dit kan komen doordat de knieschijf niet goed beweegt. Dan is een heroperatie nodig. Soms kan de knie niet goed buigen, omdat het litteken erg stug is. De arts kan de knie dan onder verdoving buigen zodat het litteken soepeler wordt.

## **Na de operatie**

Na de operatie vermindert de pijn langzaam. De meeste mensen hebben 1 jaar later minder pijn. De eerste 3 maanden mag u uw kunstknie niet te zwaar belasten. U loopt 4 tot 6 weken met krukken.

Na een knieervanging leert u uw knie sterker maken en soepel houden. Het is belangrijk dat u een gezond gewicht houdt met een kunstknie. Veel sporten zijn mogelijk met een kunstknie. Maar bijvoorbeeld joggen, basketbal, voetbal en volleybal niet.

## **Bron behandelinformatie**

[www.thuisarts.nl](http://www.thuisarts.nl), [www.consultkaart.nl](http://www.consultkaart.nl),  
[www.ziekenhuis.nl](http://www.ziekenhuis.nl), [www.knie.nl](http://www.knie.nl)

## **Bron data in de tabellen**

[www.zorginzicht.nl](http://www.zorginzicht.nl) (Zorginstituut Nederland)

# Het gesprek met uw arts

## Tips en voorbeeldvragen

### Een gesprek met de arts kan spannend zijn

Hierdoor kunt u informatie die uw arts vertelt vergeten of vergeten vragen te stellen die voor u belangrijk zijn. Om u te helpen bij het gesprek met uw arts hebben wij alvast tips en voorbeeldvragen voor u opgesteld. U kunt zelf bepalen welke tips en vragen voor u van toepassing zijn. U kunt deze natuurlijk meenemen naar het gesprek als handig geheugensteuntje.

### Tips voor het gesprek met uw arts

- Zet voorafgaand aan het gesprek uw vragen op papier.
- Neem iemand mee bij wie u zich op uw gemak voelt en die u kan steunen.
- Maak aantekeningen tijdens het gesprek of spreek van tevoren af dat degene die met u meegaat dit doet.
- Vraag aan uw arts of hij of zij belangrijke informatie op papier wil zetten en met een tekening bepaalde dingen kan verduidelijken.
- Herhaal in uw eigen woorden wat uw arts u verteld heeft. Zo blijkt of u de informatie goed heeft begrepen.

### Voorbeeldvragen aan uw arts

- Zijn er nog andere behandelmogelijkheden dan een operatie?
- Hoe vaak voert u deze operatie uit?
- Hoe vaak heeft u complicaties na de operatie?
- Hoe vaak is een heroperatie nodig nadat u heeft geopereerd?
- Wie van uw collega's heeft het laagste complicatiepercentage?
- Welke protheses worden hier gebruikt en welke is voor mij het meest geschikt?
- Past een prothese altijd?
- Moet bij mij de hele knie vervangen worden of is voor mij ook een halve knieprothese geschikt?
- Wat is voor mij de kans op complicaties?
- Hoe lang word ik opgenomen?
- Wat moet ik thuis regelen voor na de operatie?
- Hoe ziet mijn revalidatieproces eruit?
- Hoelang duurt het herstel?
- Hoe kan ik mijn kunstknie zo goed mogelijk beschermen?
- Hoelang gaat mijn kunstknie mee?
- Hoe verwacht u dat mijn klachten veranderen een jaar na de operatie? Ben ik dan bijvoorbeeld pijnvrij?

### Bron

[www.gezondheidsnet.nl](http://www.gezondheidsnet.nl)

# Wat leest u in dit rapport?

U heeft geen wensen opgegeven voor dit rapport.

## Wie hebben we vergeleken?

In onderstaande tabel ziet u de ziekenhuizen en/of klinieken waar we in dit rapport informatie over geven. U heeft geen wensen opgegeven. Daarom hebben we zorgverleners gekozen die het beste scores op:

- het resultaat van de behandeling
- de ervaring met de behandeling

## Zilveren Kruis wil de juiste zorg voor patiënten inkopen

Zorg die bewezen niet van meerwaarde is kopen we daarom niet in. Zo houden we de premie voor verzekerden betaalbaar.

## Hieronder ziet u of Zilveren Kruis een contract heeft met de zorgverleners in dit rapport die de (operatieve) ingreep uitvoeren

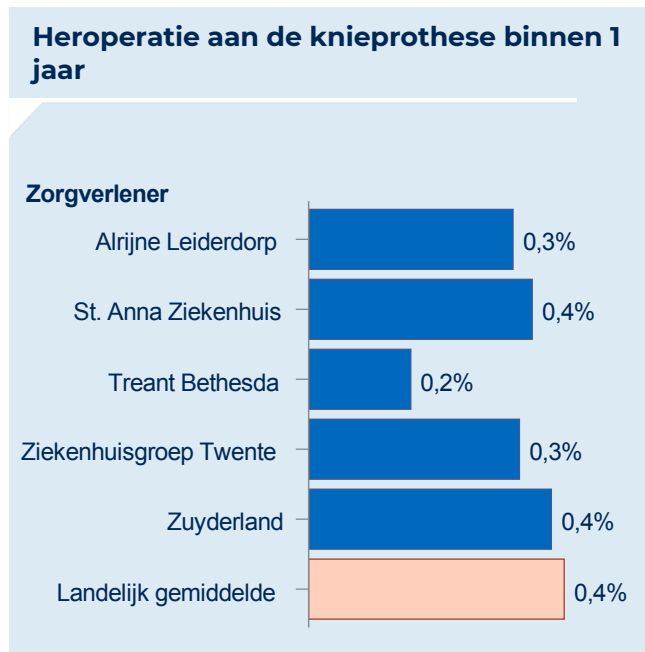
Dat is belangrijk, omdat we behandelingen door een niet-gecontracteerde zorgverlener minder uitgebreid vergoeden. Ook kunnen de zorgcoaches helaas geen afspraak maken bij niet-gecontracteerde zorgverleners. Indien u bij een niet-gecontracteerde zorgverlener behandeld wilt worden dient u zelf een afspraak te maken bij deze zorgverlener.

### Zorgverleners in dit rapport

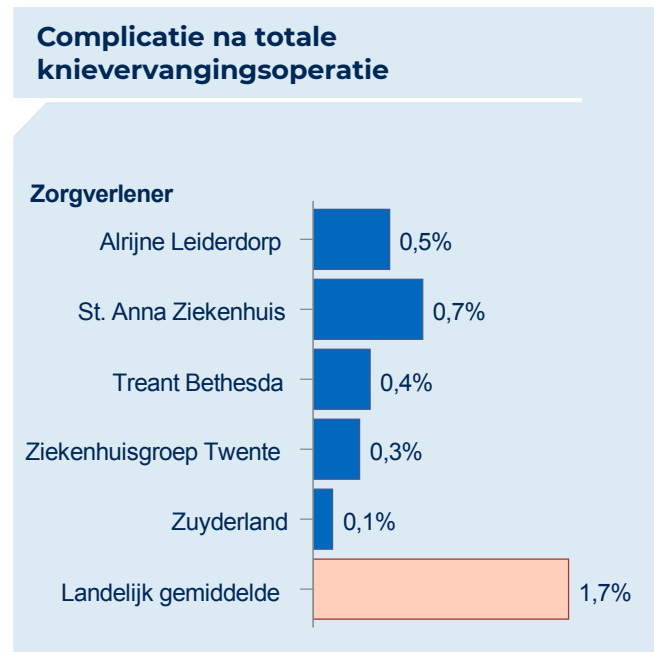
Zorgverlener	Gecontracteerd?
Alrijne Leiderdorp	Ja
St. Anna Ziekenhuis	Ja
Treant Bethesda	Ja
Ziekenhuisgroep Twente	Ja
Zuyderland	Ja

# De kwaliteit van de behandeling

In dit onderdeel tonen wij informatie over de kwaliteit van de behandeling. Deze informatie gaat alleen over een knieprothese en niet over de zorgverlener in het algemeen. De score zegt iets over de kwaliteit van de verschillende zorgverleners in dit rapport.



In bovenstaande tabel ziet u het percentage patiënten dat binnen 1 jaar na een totale knieprotheseoperatie een heroperatie aan de knieprothese heeft ondergaan in hetzelfde ziekenhuis of een ander ziekenhuis. Hierbij is rekening gehouden met de gezondheidstoestand van de patiënt.

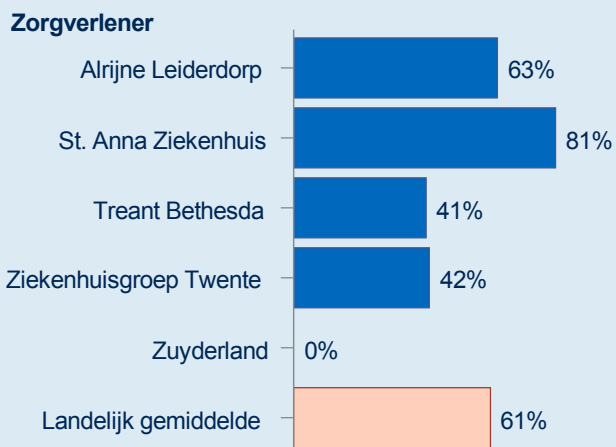


In deze tabel ziet u het percentage patiënten dat binnen 90 dagen na een totale knieprotheseoperatie een diepe infectie kreeg. Het gaat dan om bijvoorbeeld een abces in de spierlaag. Hiervoor wordt in elk geval antibiotica gegeven en soms is een heroperatie noodzakelijk. Meestal moet de patiënt hiervoor langer in het ziekenhuis blijven.



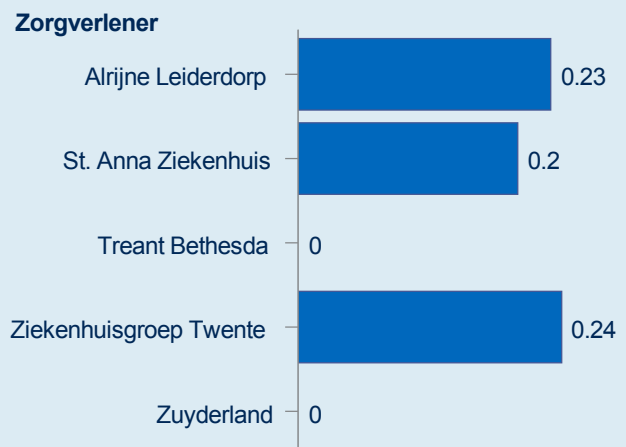


### Deelname vragenlijst voor operatie



In deze tabel ziet u het percentage patiënten dat voorafgaand aan een knieervangingsoperatie een vragenlijst over deze behandeling heeft ingevuld en teruggestuurd naar het ziekenhuis. Een hoog percentage vertelt ons dat een ziekenhuis actief evaluatie vraagt van patiënten en hopelijk zichzelf verbetert aan de hand van deze feedback. Ziekenhuizen zijn niet verplicht om deze cijfers aan te leveren, omdat dit een vrijwillig onderdeel betreft.

### Kwaliteit van leven

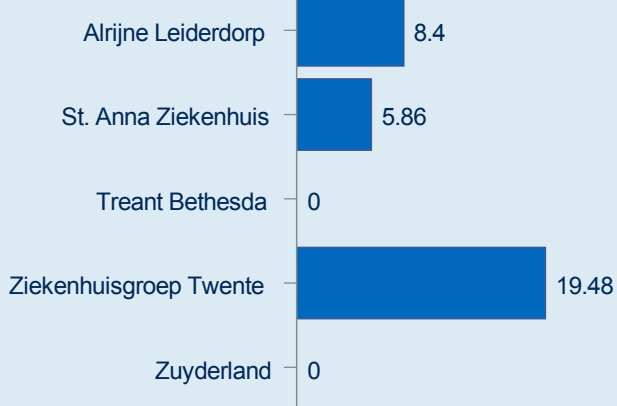


In deze tabel ziet u het gemiddelde verschil tussen de kwaliteit van leven dat patiënten voor de totale knieervangingsoperatie ervaren en de kwaliteit van leven dat patiënten 1 jaar na de totale knieervangingsoperatie ervaren. De score varieert tussen -0.329 (slechtst denkbare kwaliteit van leven) en 1 (best denkbare kwaliteit van leven). Een hogere score in deze tabel betekent meer verbetering ten opzichte van de situatie voor de operatie.



### Situatie van de gezondheid

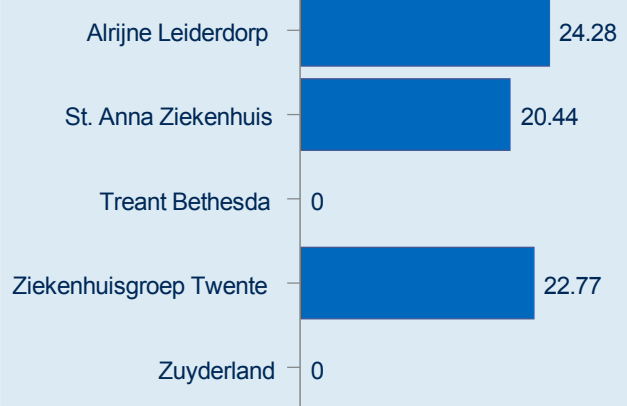
#### Zorgverlener



In bovenstaande tabel ziet u het gemiddelde verschil tussen de gezondheidssituatie die patiënten voor de totale knievangingsoperatie ervaren en de gezondheidssituatie die patiënten 1 jaar na de totale knievangingsoperatie ervaren. De score varieert tussen 0 (slechtst denkbare gezondheid) en 100 (best denkbare). Een hogere score in deze tabel betekent meer verbetering ten opzichte van de situatie voor de operatie.

### Fysiek functioneren

#### Zorgverlener

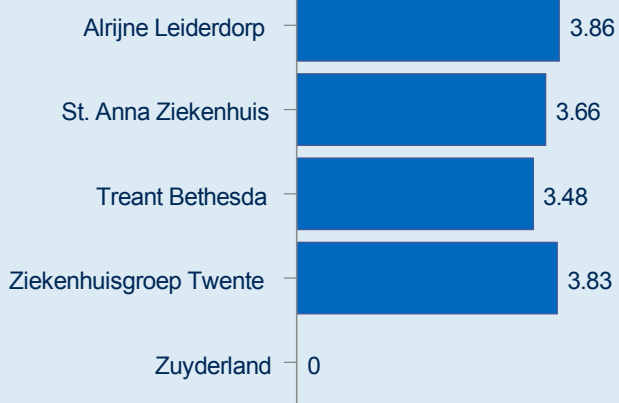


In deze tabel ziet u het gemiddelde verschil tussen het fysiek functioneren dat patiënten voor de totale knievangingsoperatie ervaren en het fysiek functioneren dat patiënten 1 jaar na de totale knievangingsoperatie ervaren. De score varieert van 0 (geen moeite) tot 100 (heel veel moeite). Een hogere score in deze tabel betekent meer verbetering ten opzichte van de situatie voor de operatie.



### Pijn tijdens rust

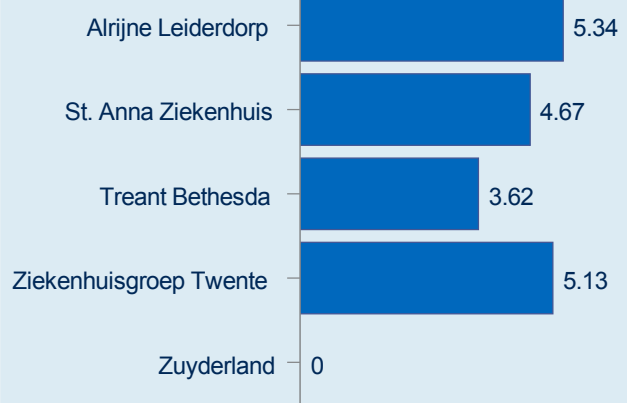
#### Zorgverlener



In bovenstaande tabel ziet u het gemiddelde verschil tussen de pijn die patiënten voor de totale knie vervangingsoperatie ervaren tijdens rust en de pijn die patiënten 1 jaar na de totale knie vervangingsoperatie ervaren tijdens rust. De score varieert van 0 (geen pijn) tot 10 (zeer hevige pijn). Een hogere score in deze tabel betekent meer verbetering ten opzichte van de situatie voor de operatie.

### Pijn tijdens activiteit

#### Zorgverlener



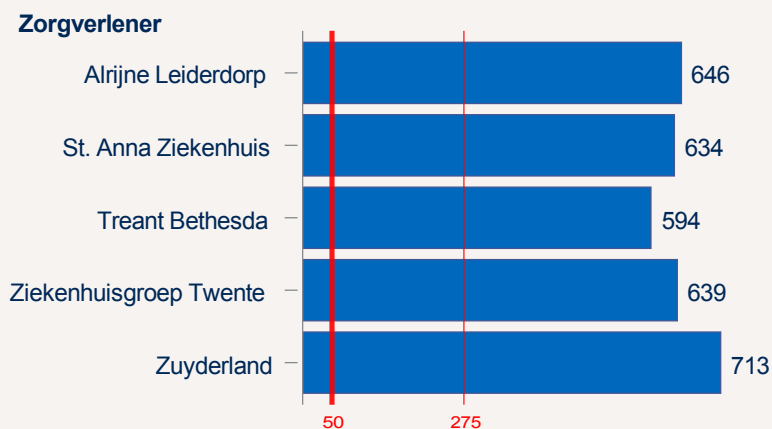
In deze tabel ziet u het gemiddelde verschil tussen de pijn die patiënten voor de totale knie vervangingsoperatie ervaren tijdens activiteit en de pijn die patiënten 1 jaar na de totale knie vervangingsoperatie ervaren tijdens activiteit. De score varieert van 0 (geen pijn) tot 10 (zeer hevige pijn). Een hogere score in deze tabel betekent meer verbetering ten opzichte van de situatie voor de operatie.

# De ervaring met de behandeling

In dit onderdeel kijken we naar het aantal behandelingen. We geven per zorgverlener aan hoeveel patiënten behandeld zijn. Soms hebben we extra informatie voor u, zoals het aantal artsen. Als deze informatie er is, ziet u dat in dit onderdeel terug.



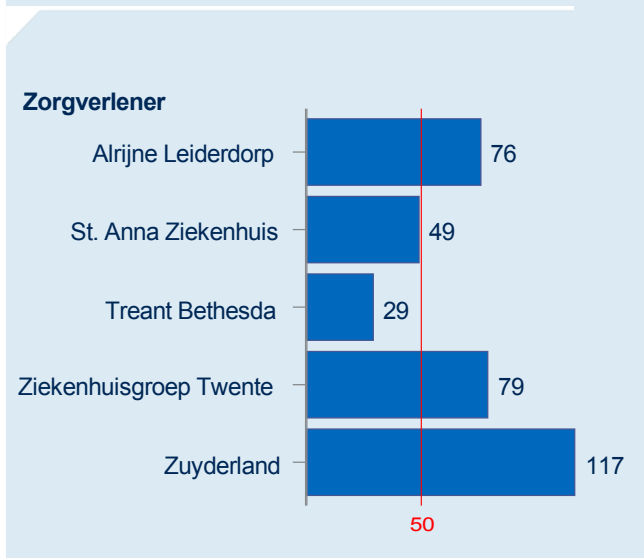
## Aantal totale knie vervangingen



In deze tabel kunt u zien hoeveel totale knie vervangingen in 2019 in de ziekenhuizen zijn uitgevoerd. De beroepsvereniging heeft eerder bepaald dat er per ziekenhuis tenminste 50 totale knie vervangingen per jaar moeten plaatsvinden. Wij adviseren een ziekenhuis te kiezen dat tenminste 275 totale knie vervangingen per jaar uitvoert, omdat het ziekenhuis dan nog meer ervaring heeft met deze behandeling.

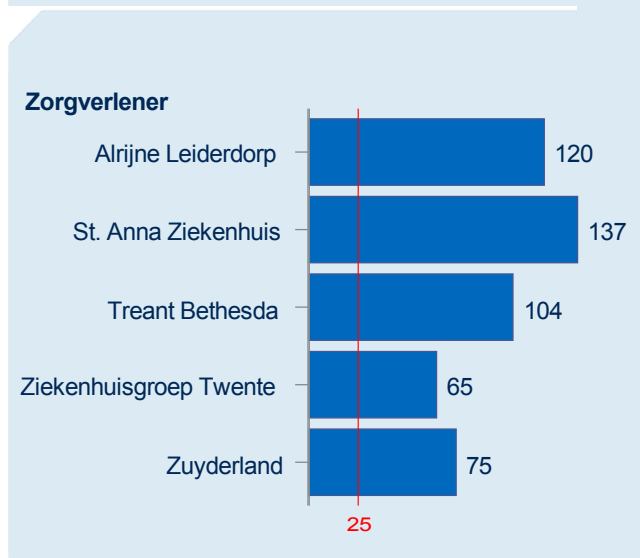


### Aantal halve knieervangingen



In bovenstaande tabel kunt u zien hoeveel halve knieervangingen in 2019 in de ziekenhuizen zijn uitgevoerd. De beroepsvereniging heeft geen norm voor deze operatie bepaald. Wij adviseren een ziekenhuis te kiezen dat tenminste 50 halve knieervangingen per jaar uitvoert, omdat het ziekenhuis dan veel ervaring heeft met deze operatie.

### Gemiddeld aantal knieervangingsoperaties per orthopeed

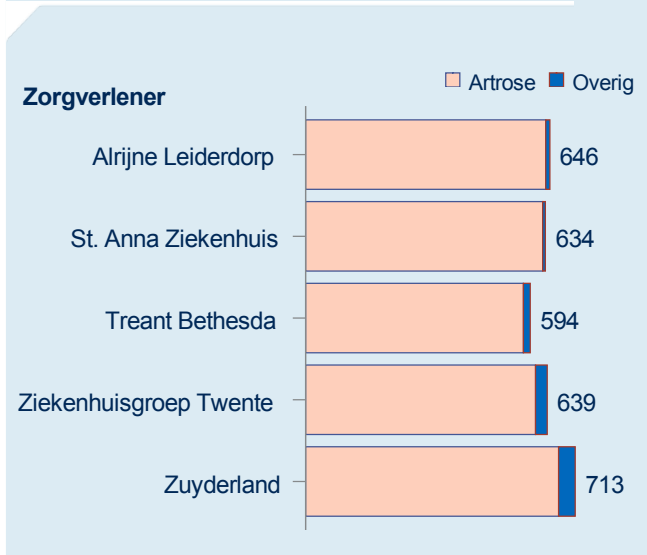


In bovenstaande tabel ziet u het gemiddeld aantal (totale en halve) knieervangingen dat per orthopeed in het ziekenhuis is uitgevoerd. Dit hebben wij gebaseerd op het aantal orthopeden in het ziekenhuis die deze operaties uitvoeren ten opzichte van het aantal knieervangingsoperaties die zijn uitgevoerd in het ziekenhuis. Helaas hebben wij geen inzicht in het aantal knieervangingen dat daadwerkelijk per orthopeed is verricht. U kunt dit navragen bij het betreffende ziekenhuis.

De beroepsnorm is tenminste 50 knieervangingen per 2 orthopeden per jaar, dus ongeveer 25 knieervangingen per orthopeed. Wij adviseren daarom een ziekenhuis te kiezen waarbij per orthopeed tenminste 25 knieervangingen per jaar worden uitgevoerd, omdat de orthopeed dan veel ervaring heeft met deze operatie.



## Oorzaak voor knievangingsoperatie



De meest voorkomende oorzaak voor een knievangingsoperatie is slijtage (artrose). Soms is er een andere reden waarom een knievangende operatie moet worden gedaan.

- In bovenstaande tabel ziet u in het roze het aantal patiënten dat vanwege artrose een knievangingsoperatie heeft ondergaan.

- In het blauw ziet u het aantal patiënten met een andere oorzaak voor de knievangingsoperatie.

# Service informatie

Als er nog extra informatie is, laten we dat hier zien. Deze informatie heeft geen directe relatie met kwaliteit, maar kan helpen om een keuze voor een zorgverlener te maken.



In bovenstaande tabel ziet u hoeveel orthopeden in het ziekenhuis knieervangingen uitvoerden in 2019. De beroepsvereniging heeft bepaald dat er per ziekenhuis tenminste 2 orthopeden knieervangingen moeten uitvoeren. Wij adviseren daarom een ziekenhuis te kiezen dat tenminste 2 orthopeden heeft die knieervangingen uitvoeren.

### Vorbereidende onderzoeken op één dag

	ALR	ANN	TZB	ZGT	ZUY
Alle voorbereidende onderzoeken konden op één dag plaatsvinden	✓	✓	✓	✓	✓

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- ✗ Nee
- ◇ Onbekend

In bovenstaande tabel ziet u of het ziekenhuis de mogelijkheid biedt om alle standaard voorbereidende onderzoeken en gesprekken voor de knieervangingsoperatie op één dag te plannen.



### Soorten pijnstilling en verdoving

	ALR	ANN	TZB	ZGT	ZUY
Lokale verdoving	✓	✓	✓	✓	✓
Pompinfuus	✓	✓	✓	✓	✓
Zenuwblokkade	✓	✓	✓	✓	✓

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- ✗ Nee
- ◇ Onbekend

In deze tabel ziet u welke soorten pijnstilling en verdoving worden gebruikt in het ziekenhuis tijdens of na een knievervangingsoperatie. Met een pompinfuus kunt u via een pompje zelf bepalen wanneer u de pijnstilling uit het infuus krijgt.

### Aangeboden (online) mogelijkheden in 2019

	ALR	ANN	TZB	ZGT	ZUY
Online afspraken inplannen	✓	✓	✗	✗	✗
Online consult (bijv. via videobellen)	✗	✓	✓	✗	✗
Online vragen stellen aan de arts	✗	✓	✓	✗	✗
Patiëntenportaal*	✓	✓	✓	✓	✓
Spreekuur buiten reguliere openingstijden	✗	✗	✓	✗	✗

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- ✗ Nee
- ◇ Onbekend

\* Via een patiëntenportaal kan een patiënt medische informatie of uitslagen inzien, afspraken maken, informatie verkrijgen, etc.





### Nazorg na de knieervangingsoperatie

	ALR	ANN	TZB	ZGT	ZUY
Patient moet thuiszorg zelf regelen	x	x	x	x	x
Voorkeuren van de patient worden besproken	✓	✓	✓	✓	✓
Ziekenhuis regelt kennismaking met thuiszorg tijdens opname	✓	✓	✓	x	✓
Zorgprofessional regelt de nazorg	✓	✓	✓	✓	✓

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- x Nee
- ◇ Onbekend

In deze tabel ziet u hoe de nazorg na de knieervangingsoperatie is geregeld.

# Wachttijden

Wij zoeken graag voor u uit waar de wachttijd op dit moment het kortst is. U kunt uw persoonlijke zorgcoach bereiken op 071 364 02 80. Wij zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.00 tot 18.00 uur.

# Disclaimer

## **Zilveren Kruis is niet aansprakelijk**

Het persoonlijke zorgrapport is alleen bedoeld als informatief document. Het is niet bedoeld om te gebruiken als advies. Ook is het geen vervanging van een consult of een behandeling door een arts. U bent zelf verantwoordelijk voor de manier waarop u de informatie in dit zorgrapport gebruikt. U bent ook zelf verantwoordelijk voor beslissingen die u neemt op basis van deze informatie. U kunt Zilveren Kruis en haar bestuurders, medewerkers, tussenpersonen en/of haar hulppersonen op geen enkele manier aansprakelijk stellen. Zilveren Kruis adviseert u om de informatie in dit rapport te bespreken met uw (huis)arts.

Zilveren Kruis probeert juiste, volledige en actuele informatie aan te bieden, maar garandeert dat niet. U kunt geen rechten ontleen aan de informatie in dit zorgrapport. Zilveren Kruis aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor schade die op wat voor manier dan ook te maken heeft met dit zorgrapport.

## **(Intellectuele) eigendomsrechten**

Het vermenigvuldigen en verspreiden van de informatie in dit zorgrapport is niet toegestaan, tenzij Zilveren Kruis hiervoor duidelijk en schriftelijk toestemming heeft gegeven. Alle intellectuele (eigendoms)rechten behoren toe aan Zilveren Kruis of haar licentiegever(s). Daaronder vallen in ieder geval alle auteursrechten, octrooien, merkrechten en databankrechten met betrekking tot alle inhoud, gegevens, databanken, afbeeldingen, teksten, bestanden, productnamen, bedrijfsnamen, merken, logo's en handelsnamen en de manier waarop de inhoud wordt gepresenteerd of verschijnt - inclusief de vormgeving en andere visuele elemente

## **Toepasselijk recht en bevoegde rechter**

Op deze voorwaarden is het Nederlands recht van toepassing. Eventuele geschillen die te maken hebben met het gebruik van de informatie in dit zorgrapport mogen uitsluitend worden berecht door de bevoegde rechter in Nederland.

# Service & contact



**Kijk op**  
[www.zilverenkruis.nl](http://www.zilverenkruis.nl)



**Bel naar**  
Persoonlijke zorgcoach 071 364 02 80  
Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 18.00 uur



**Schrijf naar**  
Zilveren Kruis  
Postbus 444  
2300 AK Leiden



Keurmerk Klantgericht Verzekeren

Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Utrecht, KvK 30208637, AFM 12001027  
Zilveren Kruis Ziektekostenverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Amersfoort, KvK 31028587, AFM 12000612  
Achmea Zorgverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Zeist, KvK 28080300, AFM 12000647  
Achmea Schadeverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Apeldoorn, KvK 08053410, AFM 12000606

Wij doen onze uiterste best om u goede en duidelijke informatie te geven. Klopt er iets niet in onze communicatie? Geef dit dan aan ons door. Wij herstellen dan direct de fout.

Wilt u geen informatie ontvangen over onze producten of diensten? Meld dit dan schriftelijk.

Aan de inhoud van een product of dienst kunt u geen rechten ontlelen.