

2009

**Delta Lloyd Zorgverzekering  
met Delta Lloyd Aanvullende  
Zorgverzekeringen**

Vergoedingenoverzicht

# Delta Lloyd Zorgverzekering met de Delta Lloyd aanvullende verzekeringen

## Vergoedingenoverzicht

OMSCHRIJVING	MAXIMALE VERGOEDING					
	DELTA LLOYD ZORGVERZEKERING	DELTA LLOYD START	DELTA LLOYD EXTRA	DELTA LLOYD COMPLEET	DELTA LLOYD COMFORT	DELTA LLOYD TOP
<b>ALTERNATIEVE GENEESWIJZEN</b>						
Alternatieve geneeswijzen inclusief geneesmiddelen			€ 250,-	€ 500,-	€ 1000,-	100%
<b>BRILLENGLAZEN &amp; CONTACTLENZEN</b>						
Brillenglazen / contactlenzen	conform Reglement Hulpmiddelen <sup>1</sup>			€ 100,- per 2 jaar <sup>2</sup>	€ 200,- per 2 jaar <sup>2</sup>	100% <sup>2</sup>
<b>BUITENLAND</b>						
Buitenland vaccinaties		€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-
Dekkingsgebied buitenland dekking		wereld	wereld	wereld	wereld	wereld
Medische kosten <sup>3</sup>	max. 100% Nederlands tarief					
Mondzorg spoedeisend (vanaf 18 jaar)		€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-
Redding en berging		€ 10.000,-	€ 10.000,-	€ 10.000,-	€ 10.000,-	€ 10.000,-
Repatriëring overledenen		€ 6.000,-	€ 6.000,-	€ 6.000,-	€ 6.000,-	€ 6.000,-
Repatriëring zieken / gewonden		100%	100%	100%	100%	100%
Spoedeisende medische zorg <sup>3</sup>	max. 100% Nederlands tarief	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%
Telecommunicatiekosten		€ 350,-	€ 350,-	€ 350,-	€ 350,-	€ 350,-
Toezending medicijnen <sup>4</sup>		100%	100%	100%	100%	100%
Ziekenvervoer naar ziekenhuis (spoedeisend, volgens dekking Delta Lloyd Zorgverzekering) <sup>3</sup>	max. 100% Nederlands tarief	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%
<b>FARMACEUTISCHE ZORG</b>						
Anti-conceptie (pil, spiraal, pessarium)	100% met e.b.					
Eigen bijdrage anticonceptie		100%	100%	100%	100%	100%
Dieetpreparaten	conform Reglement Farmaceutische Zorg					
Eigen bijdrage GVS geneesmiddelen				€ 150,-	€ 200,-	100%
Geneesmiddelen	conform Reglement Farmaceutische Zorg					
Geneesmiddelen buiten Reglement binnen Geneesmiddelenwet				€ 150,-	€ 200,-	100%
<b>HERSTEL &amp; VERBLIJF <sup>5</sup></b>						
Eigen bijdrage thuiszorg/hospice (AWBZ)			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
Herstellingsoorden		€ 250,-	€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
Herstel & balans				€ 500,-	€ 1.000,-	100%
Kinderopvang		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Kindervakantie (therapeutische kampen)		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-

OMSCHRIJVING	MAXIMALE VERGOEDING					
	DELTA LLOYD ZORGVERZEKERING	DELTA LLOYD START	DELTA LLOYD EXTRA	DELTA LLOYD COMPLEET	DELTA LLOYD COMFORT	DELTA LLOYD TOP
<b>(VERVOLG)</b>						
<b>HERSTEL &amp; VERBLIJF <sup>5</sup></b>						
Kuuroorden				€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
Logeerkosten/verblijfkosten gezinsleden of Reiskosten ouders		tot € 200,- (€ 0,19 per km)	tot € 200,- (€ 0,19 per km)	tot € 200,- (€ 0,19 per km)	tot € 200,- (€ 0,19 per km)	tot € 200,- (€ 0,19 per km)
Thuiszorg bij chronische ziekte						€ 1.000,-
Thuiszorg bij ziekenhuisverblijf						€ 1.000,-
Verblijfkosten oncologisch ziekenhuis			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
<b>HUIDTHERAPIE</b>						
Acnè behandeling		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Camouflagetherapie			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%
Ontharing gezicht/hals dmv epilatie of laserbehandeling			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
UV-B lichttherapie <sup>6</sup>			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
Voetverzorging bij diabetes			€ 50,-	€ 100,-	€ 150,-	100%
<b>HUISARTS</b>						
Consulten en behandelingen	100%					
Consult via Internet	100%					
<b>HULPMIDDELENZORG</b>						
Wettelijke eigen bijdrage hulpmiddelen			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
Medische hulpmiddelen	conform Reglement Hulpmiddelen					
Persoonsalarmering		100%	100%	100%	100%	100%
Plasweccker		100% max. 90 dgn	100% max. 90 dgn	100% max. 90 dgn	100% max. 90 dgn	100% max. 90 dgn
Steunzolen/podologische hulpmiddelen			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%
Therapeutische sportorthese		€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-
Verbandmiddelen (alleen bij chronisch gebruik)	conform Reglement Hulpmiddelen					
<b>MEDISCH-SPECIALISTISCHE ZORG (exclusief GGZ) <sup>7</sup></b>						
Audiologische zorg	100%					
Cosmetische chirurgische						€ 1.500,- 1x pvd
Erfelijkheidsonderzoek	100%					
Fertiliteitsbevorderende behandelingen <sup>7</sup>	100%					
Besnijdennis (circumcisie)			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%
Haemodialyse en peritoneaaldialyse	100%					
Kinderoncologie	100%					
Medische-specialistische zorg in ziekenhuis/ZBC/huispraktijk	100%					
Medisch-specialistische zorg/verpleging	100%					
Mechanische beademing	100%					
Organtransplantatie	100%					
Plastisch chirurgische zorg <sup>8</sup>	100% afh. van ind.					
Plastisch chirurgische zorg <sup>8</sup> (beperkt aantal indicaties)				100%	100%	100%
Ongedaan maken van sterilisatie		100%	100%	100%	100%	100%
Revalidatie	100%					
Snurken (operatieve behandeling)				100%	100%	100%
Sterilisatie		100%	100%	100%	100%	100%
Trombose dienst	100%					
<b>MEDISCH VERANTWOORD BEWEGEN</b>						
Revalidatiezwemmen (groepstherapie)			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%
Sport / revalidatie hartpatiënten			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%
Sportmedisch advies		€ 100,-	€ 100,-	€ 100,-	€ 100,-	€ 100,-

OMSCHRIJVING	MAXIMALE VERGOEDING					
	DELTA LLOYD ZORGVERZEKERING	DELTA LLOYD START	DELTA LLOYD EXTRA	DELTA LLOYD COMPLEET	DELTA LLOYD COMFORT	DELTA LLOYD TOP
<b>MONDZORG</b>						
Mondzorg excl. kronen en bruggen (tot 22 jaar) <sup>9</sup>	100%					
Kronen, bruggen (tot 22 jaar)		€ 500,-	€ 500,-	€ 500,-	€ 500,-	€ 500,-
Orthodontie (tot 18 jaar)			€ 1.000,- 1x pvd	€ 2.000,- 1x pvd	€ 2.500,- 1x pvd	100%
Orthodontie (vanaf 18 jaar)						€ 1.500,- 1x pvd
Gebitsprothese eigen bijdrage		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Gebitsprothese reparaties en rebasen	100%					
Kaakchirurgische zorg <sup>9</sup>	100%					
Tandheelkundige zorg bijzondere gevallen	100%					
Volledige gebitsprothese <sup>9</sup>	75%					
<b>PARAMEDISCHE ZORG</b>						
Dieetadvisering	max. 4 uur		2 uur	3 uur	4 uur	100%
Ergotherapie	max. 10 uur					
Fysiotherapie en oefentherapie (tot 18 jaar)	chronisch: volledig, niet chronisch: max. 18 beh. per ind.	6 beh. pjr	9 beh. pjr	100%	100%	100%
Fysiotherapie en oefentherapie (vanaf 18 jaar)	chronisch: volledig vanaf 10e beh. niet chronisch: geen vergoeding	6 beh. pjr	9 beh. pjr	100%	100%	100%
Incontinentiebehandeling		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Logopedie	100%					
Podotherapie / podologie			€ 100,-	€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-
Stottertherapie (behandeling) <sup>10</sup>		100%	100%	100%	100%	100%
<b>PREVENTIEVE ONDERZOEKEN <sup>11</sup></b>						
<small>(MAX. 3 PJR) ONDER ANDERE:</small>						
Hart- en bloedvatenonderzoek		100%	100%	100%	100%	100%
Periodiek geneeskundige onderzoek		100%	100%	100%	100%	100%
Cholesteroltest		100%	100%	100%	100%	100%
<b>ADVISERING</b>						
Overgangsconsulenten		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
<b>PSYCHOLOGISCHE ZORG</b>						
Eerste lijns psychologische zorg	8 zittingen met e.b. <sup>12</sup>					100% <sup>13</sup>
Psychotherapie	100%					
Eigen bijdrage eerstelijns psychologische zorg		€ 250,-	€ 250,-	100%	100%	100%
Niet-klinische psychiatrische hulp	100%					
Traumazorg (opvang bij schokkende gebeurtenissen door gecontracteerde zorgverlener)		100%	100%	100%	100%	100%
<b>VERLOSKUNDIGE ZORG EN KRAAMZORG</b>						
Bevalling met medische indicatie						
- bevalling en kraamzorg in ziekenhuis	100%					
- poliklinische bevalling	100%					
Bevalling zonder medische indicatie <sup>14</sup>						
- poliklinische bevalling	100%, met e.b.					
Bevalling en kraamzorg in kraamhotel <sup>14</sup>	100%, met e.b.					
Bevalling en kraamzorg thuis <sup>14</sup>	100%, met e.b.					
Bewakingsapparatuur baby <sup>15</sup>		100%	100%	100%	100%	100%

OMSCHRIJVING	MAXIMALE VERGOEDING					
	DELTA LLOYD ZORGVERZEKERING	DELTA LLOYD START	DELTA LLOYD EXTRA	DELTA LLOYD COMPLEET	DELTA LLOYD COMFORT	DELTA LLOYD TOP
<b>(VERVOLG)</b>						
<b>VERLOSKUNDIGE ZORG EN KRAAMZORG</b>						
Cursussen rondom bevalling		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Wettelijke eigen bijdrage bevalling		100%	100%	100%	100%	100%
Wettelijke eigen bijdrage kraamzorg		100%	100%	100%	100%	100%
Geboortetens <sup>15</sup>		volledig	volledig	volledig	volledig	volledig
Kraamzorg bij adoptie baby < 6 mnd		3 x 3 uur	3 x 3 uur	3 x 3 uur	3 x 3 uur	3 x 3 uur
Lactatiekundige zorg		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Prenatale screening	20 weken	100%	100%	100%	100%	100%
Uitbreiding kraamzorg		5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur
<b>VERVOER</b>						
Ambulancevervoer <sup>16</sup>	100%					
Wettelijke eigen bijdrage ziekenvervoer <sup>16</sup>			100%	100%	100%	100%
Zittend ziekenvervoer						
- openbaar vervoer bij aangewezen indicaties <sup>16</sup>	100%, met e.b.					
- ziekenvervoer eigen auto bij aangewezen indicaties <sup>16</sup>	€ 0,25 per km, met e.b					
- ziekenvervoer taxi bij aangewezen indicaties <sup>16</sup>	100%, met e.b.					
- ziekenvervoer taxi bij niet-aangewezen indicaties <sup>17</sup>			100%	100%	100%	100%
- ziekenvervoer eigen auto bij niet-aangewezen indicaties <sup>17</sup>			€ 0,19 per km	€ 0,19 per km	€ 0,19 per km	€ 0,24 per km
<b>ZIEKENHUIS</b>						
Ziekenhuisverblijf	100%					
Medisch-specialistische zorg	100%					
<b>DIVERSEN</b>						
Gewichtscntrole kinderen <sup>18</sup>		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Obesitas poliklinisch <sup>18</sup>					€ 500,- 1x pvd	€ 500,- 1x pvd
Lidmaatschap patiëntenvereniging <sup>19</sup>					100%	100%

## Delta Lloyd Tandengaaf

U heeft keuze uit twee vergoedingenpercentages: 75% en 100%. U kunt vervolgens kiezen uit de volgende maximaal verzekerde bedragen:

Tandengaaf 100% tot € 150,-

Tandengaaf 75% tot € 150,-

Tandengaaf 100% tot € 250,-

Tandengaaf 75% tot € 250,-

Tandengaaf 100% tot € 500,- \*

Tandengaaf 75% tot € 500,- \*

Tandengaaf 100% tot € 1.000,- \*

\* tandenverklaring nodig voor acceptatie

## Delta Lloyd Luxe Verpleging

### OMSCHRIJVING

Verpleegklasse ziekenhuis (1 of 2 persoonskamer)

### MAXIMALE VERGOEDING

100% tot max. € 150,- per nacht

Vergoeding bij 'gedwongen' verblijf in lagere klasse

€ 70,- per dag tot max. € 4.600,- pjr

Tv/telefoon/internet/radio

aansluitkosten en huurkosten

Reiskosten partner

openbaar vervoer, taxivervoer en eigen vervoer op basis van

€ 0,19 per km tot max. € 100,- pjr

# Legenda

1. De vergoeding geldt alleen als voldaan wordt aan de indicatie en de termijn.
2. Uitgesloten zijn visuscorrigerende zonnebrilglazen en gebruiks- en onderhoudsmateriaal.
3. Het maximum is afhankelijk van het wettelijke of het marktconforme tarief in Nederland voor de behandeling. Uitgesloten zijn voorziene kosten, eigen bijdrage en eigen risico uit de Zorgverzekering.
4. Uitgesloten zijn bepaalde kosten (o.a. douaneheffingen en retourvracht) bij toezending van medicijnen.
5. Voor een aantal behandelvormen is onze akkoordverklaring vooraf noodzakelijk. U dient veelal gebruik te maken van een door ons erkende, gecontracteerde of geselecteerde zorgaanbieder. Eigen bijdrage die ingehouden wordt op Persoons Gebonden Budget wordt niet vergoed.
6. Voor UV-B behandeling is onze akkoordverklaring vooraf nodig.
7. Privé-klinieken zijn uitgesloten. IVF behandelingen zijn beperkt tot 3 pogingen en voor een aantal vormen van medisch specialistische zorg heeft u onze akkoordverklaring vooraf nodig. Voor orgaantransplantatie geldt een beperkte lijst.
8. Privéklinieken zijn uitgesloten. U hebt vooraf toestemming nodig voor plastische chirurgie. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen medische plastische chirurgie en cosmetische chirurgie.
9. Er is een voorafgaande akkoordverklaring nodig voor mondzorg in bijzondere gevallen, tandvervangende zorg bij verzekerden jonger dan 22 jaar, voor gebitsprothesen boven een bepaald bedrag, bij vervanging binnen 8 jaar en indien geplaatst in een Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde en voor bepaalde kaakchirurgische behandelingen.
10. Uitgesloten is vergoeding voor verblijfskosten bij stottertherapie.
11. Zie de polisvoorwaarden 2009 voor de lijst met uitsluitingen.
12. Wettelijk is vastgesteld dat de eigen bijdrage 10 euro per zitting is.
13. Er is alleen vergoeding als sprake is van verlenging van een behandeling die uit de Zorgverzekering is vergoed en als de therapeut behoort bij de beroepsgroepen genoemd in de polisvoorwaarden. Er is geen vergoeding voor behandelingen die te maken hebben met psychoanalyse en behandelingen voor medisch opvoedkundige kwesties, dyslexie, taalonderzoek, spellingsonderzoek, anderstaligheid of logopedische behandelingen op school.
14. Bij een poliklinische bevalling en bevalling in een kraamhotel is de eigen bijdrage 15 euro per persoon per dag en het meerdere boven 108 euro per persoon per dag. Voor kraamzorg thuis of in een kraamhotel of geboortecentrum is de eigen bijdrage 3,80 euro per uur.
15. Er geldt een maximum periode van 12 maanden voor de bruikleen van bewakingsapparatuur, na voorafgaande akkoordverklaring. Voor TENS apparatuur moet u een voorafgaande akkoordverklaring vragen.
16. Er is geen vergoeding voor ambulancevervoer in verband met zorg gedurende dagdeel in AWBZ-instelling. U hebt een voorafgaande akkoordverklaring nodig van Delta Lloyd voor zittend ziekenvervoer. U kunt maximaal over een enkele reisafstand van 200 km declareren. De wettelijke eigen bijdrage is 89 euro per persoon per jaar.
17. U hebt een voorafgaande akkoordverklaring van Delta Lloyd nodig. Er is geen vergoeding voor vervoerskosten in verband met zorg die op grond van de AWBZ vergoed wordt, kosten openbaar vervoer en kosten in verband met resocialisatie en weekendverlof.
18. Voor de vergoeding dient u naar een door ons erkende of gecontracteerde zorgaanbieder te gaan.
19. De patiëntenvereniging moet zijn aangesloten bij: de NPCF (Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie), de CG-raad (Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland) of de CSO (Centrale Samenwerkende Ouderenorganisaties).

## AFKORTINGEN

beh.	=	behandeling(en)	dgn	=	dagen
e.b.	=	eigen bijdrage	km	=	kilometer
GVS	=	Geneesmiddelenvergoedingssysteem	ind.	=	indicatie
max.	=	maximaal	pjr	=	per kalenderjaar
pvd	=	per verzekeringsduur	zit	=	zittingen

Voor de Delta Lloyd Zorgverzekering en de Delta Lloyd aanvullende verzekeringen geldt dat alle 100% vergoedingen worden uitgekeerd tot maximaal het gecontracteerde tarief, het wettelijke tarief of het marktconforme tarief.

Deze overzichten geven de vergoedingen en dekkingen op hoofdlijnen weer. Voor de volledige inhoud en omvang van de verzekeringspakketten verwijzen wij u naar de polisvoorwaarden. Aan dit overzicht kunnen geen rechten worden ontleend.