

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

aanvullende verzekering Delta Lloyd Top (modelnummer: 6700107) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering Delta Lloyd Top

De percentages (%) in dit overzicht zijn gebaseerd op de vaste wettelijke of marktconforme tarieven. Zie hiervoor:

- artikel 4. van de Toelichting Vergoedingen Overzicht of
- artikel A.21. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering en Aanvullende Verzekeringen.

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Alternatieve zorg		
D.7.		
Alternatieve zorg:	maximaal € 1.500,- per jaar voor onderstaande zorg samen	
- Alternatieve behandelingen	maximaal € 50,- per behandeldag	D.7.1.
- Alternatieve geneesmiddelen	100%	D.7.2.
Buitenlandzorg		
D.14.		
Spoedeisende zorg bij tijdelijk verblijf in het buitenland, bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering:	maximaal 365 dagen aaneengesloten weg uit Nederland / uw woonland	D.14.1.
- Buiten Nederland / uw woonland	100% van het gedeclareerde tarief	D.14.1.2.a.
- Tandheelkundige hulp voor verzekerden vanaf 18 jaar	maximaal € 250,- per jaar	D.14.1.2.b.
- Vervoer van stoffelijk overschot	maximaal € 6.000,-	D.14.1.2.f.
- Toezending van geneesmiddelen	100%	D.14.1.2.g.
- Telecommunicatiekosten	maximaal € 350,- per jaar	D.14.1.2.h.
- Reisarts	100%	D.14.1.2.i.
- Repatriëring van zieke verzekerde	100%	D.14.1.2.c.
Geestelijke gezondheidszorg		
D.6.		
Eerstelijns psychologische zorg:		
- Extra zittingen bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering	maximaal € 1.000,- per jaar	D.6.2.2.b.
- Eigen bijdrage van de hoofdverzekering	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen	D.6.2.2.a.
Herstel & Balans	100%	D.6.1.
Traumaverwerking	100%	D.6.5.
Geneesmiddelen		
D.3.		
Anticonceptiemiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar	maximaal € 200,- per jaar	D.3.5.
Eigen bijdrage geneesmiddelen (GVS)	100% van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen	D.3.2.
Overige geneesmiddelen	100%	D.3.4.
Huidtherapieën		
D.10.		
Acnebehandeling	maximaal € 500,- per jaar	D.10.3.
Camouflagetherapie	100%	D.10.4.
Ontharing	100%	D.10.2.
UV-B lichtapparatuur	100%	D.10.1.
Hulpmiddelenzorg		
D.4.		
Aanvullende vergoeding medische hulpmiddelen	100% van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen	D.4.1.2.a.
Anticonceptie hulpmiddelen	zie onder "Geneesmiddelen"	

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Gezichtshulpmiddelen en gezichtsscherptebehandelingen samen: - Gezichtshulpmiddelen (brillenglazen, contactlenzen en/of monturen) - Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren)	maximaal € 750,- per 2 jaar	D.4.7. D.1.4.
Hoofdbedekking anders dan een pruik	maximaal € 75,- per jaar	D.4.4.2.b.
Persoonsalarmering	100%	D.4.16.
Plaswekker:		D.4.6.
- Bij koop	100% voor verzekerden van 7 - 18 jaar	D.4.6.2.a.
- Bij huur	100%, maximaal 90 aaneengesloten dagen voor verzekerden van 7 - 18 jaar	D.4.6.2.b.
Braces en bandages	maximaal € 150,- per jaar	D.4.18.
Steunzolen of hulpmiddelen voetbehandeling	100%	D.4.8. en D.4.9.
Thuisbewakingsmonitor	100% maximaal 12 maanden, vergoeding in bruikleen	D.4.10.
Kuurbehandeling		D.9.
Kuurbehandeling	100%	D.9.
Medisch specialistische zorg		D.1.
Besnijdenis (circumcisie)	100%	D.1.5.
Vervangen van borstprothese	100%	D.1.9.
Cosmetische behandelingen	maximaal € 1.500,- gedurende de looptijd van de verzekering	D.1.7.
Correctie van bovenoogleden bij ernstige gezichtsveldbeperking (tenminste 50% van de pupil is bedekt)	100% als u van ons toestemming hebt gekregen	D.1.6.
Correctie van de oorstand (flaporen)	100%	D.1.3.
Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren)	zie onder "Hulpmiddelenzorg"	
Behandeling tegen snurken	100%	D.1.8.
Sterilisatie	100%	D.1.1.
Sterilisatie, ongedaan maken	100%	D.1.2.
Mondzorg		D.8.
Bijdragen voor uitneembare, volledige gebitsprothesen	maximaal € 200,- per jaar voor verzekerden vanaf 18 jaar	D.8.3.2.b.
Kronen, bruggen en inlays (codes die beginnen met "R")	maximaal € 500,- per jaar voor verzekerden tot 18 jaar	D.8.2.
Orthodontie (gebitsregulatie):		D.8.1. en D.8.5.
- Voor verzekerden tot 18 jaar	100%	
- Voor verzekerden vanaf 18 jaar	100% tot maximaal € 1.500,- in de totale looptijd van uw verzekering	
Overige therapieën		D.12.
Obesitas behandeling	maximaal € 500,- gedurende de gehele periode dat u bij ons hiervoor verzekerd bent	D.12.2.
Stottertherapie:		D.12.1.
- Therapiekosten	100%	D.12.1.2.a.
Voetbehandeling in de volgende gevallen:	100%	
- bij reumatoïde artritis (door podotherapeut, pedicure "RV" of medisch pedicure)		D.12.4. en D.12.5.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
- bij ernstige bloedvatproblemen in de benen (door podotherapeut)		D.12.4.
Voetbehandeling in andere gevallen (door podotherapeut of podoloog)	maximaal € 150,- per jaar	D.12.3.
Paramedische zorg		D.5.
Fysiotherapie en oefentherapie	100%	D.5.1.
Ergotherapie voor verzekerden tot 18 jaar	maximaal 2 uur per jaar bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering	D.5.2.
Instructie en begeleiding voor mantelzorgers van verzekerden die ergotherapie ondergaan	maximaal 2 uur per jaar	D.5.3.
Dieetadvisering	100%	D.5.4.
Preventie		D.2.
Contributie patiëntenvereniging	100%	D.2.9.
Gezondheids cursussen en beweegprogramma's:		D.2.8.
- Cursus of programma algemeen	100%	D.2.8.2.a.
- Cursus of programma i.v.m. zwangerschap	maximaal € 200,- per jaar	D.2.8.2.b.
Consulten voor vrouwen	maximaal € 200,- per jaar	D.2.5.2.a.
Preventieve onderzoeken:	maximaal € 250,- per jaar voor onderstaande zorg samen	D.2.2.
- Onderzoek hart en bloedvaten	100%, eenmaal per jaar	D.2.2.2.a.1
- Onderzoek naar arbeidsbelemmerende aandoeningen	100%, eenmaal per jaar	D.2.2.2.b.
Preventieve inentingen en preventieve geneesmiddelen i.v.m. een vakantiereis	100%	D.2.3.2.e.
Sportmedisch advies	maximaal € 200,- per jaar	D.2.6.
Voedingsadvies	maximaal € 200,- per jaar	D.2.7.
Verblijf en vervoer		D.13.
Reiskosten ouders:	maximaal € 200,- per jaar voor onderstaande zorg samen	D.13.11.
- openbaar vervoer 2e klasse	100%	
- eigen vervoer	€ 0,19 per gereden kilometer	
Herstellingsoord	100%	D.13.6.
Eigen bijdrage hospice	maximaal € 30,- per dag	D.13.7.
Kinderopvang	maximaal € 200,- per gezin per jaar vanaf de tiende opnamedag	D.13.9.
Logeerkosten:		D.13.2.
- Logeerhuis	maximaal € 200,- per jaar	D.13.2.2.a.
- Mappo Mondo huis	maximaal € 200,- per jaar	D.13.2.2.b.
- Verblijf in een oncologisch ziekenhuis	100%	D.13.2.2.c.
Ondersteuning thuissituatie:		
- Bij chronische ziekte	maximaal € 1.000,- per jaar	D.13.8.2.a.
- Na ziekenhuisverblijf	maximaal € 1.000,- per jaar	D.13.8.2.b.
Therapeutisch kamp	maximaal € 200,- per jaar	D.13.1
Zittend ziekenvervoer:		D.13.5.
- Eigen bijdrage van de hoofdverzekering	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen	D.13.5.2.a.
- Eigen vervoer per huurauto of eigen auto	€ 0,24 per kilometer	D.13.5.2.b. en d.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
- Taxivervoer	100% van het afgesproken tarief als de taxivervoerder gecontracteerd is; 100% van het marktconforme tarief als de taxivervoerder niet door ons gecontracteerd is	D.13.5.2.c.
Zwangerschap, bevalling en kraamzorg		D.11.
Couveuse nazorg	maximaal 15 uur	D.11.5.
Eigen bijdrage bevalling in ziekenhuis zonder medische noodzaak	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen	D.11.2.2.b.
Eigen bijdrage kraamzorg zonder medische noodzaak	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen	D.11.2.2.a.
Extra kraamzorg	maximaal 5 extra dagen met een maximum van 3 uur per dag bovenop de vergoeding van de hoofdverzekering	D.11.4.
Kraamzorg bij adoptie	maximaal 3 uur per dag gedurende maximaal 3 dagen	D.11.8.
Kraamzorg na ziekenhuisopname	maximaal 15 uur	D.11.6.
Lactatiekundige zorg	maximaal € 200,- per jaar	D.11.9.
Prenatale screening, medisch niet noodzakelijk voor vrouwen tot 36 jaar	100%	D.11.11.
TENS bij bevalling	100% gedurende 6 weken, vergoeding in bruikleen	D.11.10.
Afwijkende voorwaarden		C.12.
Meegroeiservice		C.12.2.b. 11.