

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

### Delta Lloyd Zorgverzekering Natura (Zorgverzekering Natura) (modelnummer: 6300102)

#### versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de Zorgverzekering Natura.

De vergoedingspercentages (%) in dit overzicht berekenen wij over de wettelijke of afgesproken tarieven. Zie hiervoor artikel A.20. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen.

Als u naar een zorgverlener gaat met wie wij geen (zorg)overeenkomst hebben, dan vergoeden wij 75% van het wettelijke of afgesproken tarief.

Lees ook de Toelichting Vergoedingen Overzicht voor meer algemene informatie.

| Wat krijgt u vergoed                                                             | Hoeveel krijgt u vergoed                                                                    | Voorwaarden                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Buitenlandzorg</b>                                                            |                                                                                             |                                         |
| Spoeedeisende en niet-spoedeisende zorg bij tijdelijk verblijf in het buitenland | u hebt recht op dezelfde zorg en omvang als waarop u in Nederland of uw woonland recht hebt | <b>B.1. t/m B.26.</b><br>B.1. t/m B.26. |
| <b>Dieetadvisering</b>                                                           |                                                                                             |                                         |
| Dieetadvisering:                                                                 |                                                                                             | <b>B.11./B.24.</b>                      |
| - Via ketenzorg ingeval van genoemde chronische aandoening                       | 100%                                                                                        | B.11./B.24.                             |
| - In overige gevallen                                                            | maximaal 3 uren per jaar                                                                    | B.11.                                   |
| <b>Dieetpreparaten</b>                                                           |                                                                                             |                                         |
| Dieetpreparaten                                                                  | 100%                                                                                        | <b>B.16.</b><br>B.16.                   |
| <b>Ergotherapie</b>                                                              |                                                                                             |                                         |
| Ergotherapie                                                                     | maximaal 10 uren per jaar                                                                   | <b>B.9.</b><br>B.9.                     |
| <b>Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/ Mensendieck</b>                      |                                                                                             |                                         |
| Fysiotherapie en/of oefentherapie voor verzekerden tot 18 jaar:                  |                                                                                             |                                         |
| - Zie Lijst met aandoeningen fysiotherapie en/of oefentherapie                   | 100%                                                                                        | B.8.3.                                  |
| - Ingeval van overige aandoeningen                                               | 9 behandelingen per indicatie; eventueel verlenging met 9 behandelingen bij die indicatie   | B.8.3.                                  |
| Fysiotherapie en oefentherapie voor verzekerden vanaf 18 jaar:                   |                                                                                             |                                         |
| - Zie Lijst met aandoeningen fysiotherapie en/of oefentherapie                   | de eerste 20 behandelingen betaalt u zelf; vanaf de 21e behandeling vergoeden wij 100%      | B.8.1.                                  |
| - Bekkenfysiotherapie                                                            | maximaal 9 behandelingen                                                                    | B.8.2.                                  |
| <b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)</b>                                         |                                                                                             |                                         |
| GGZ voor verzekerden vanaf 18 jaar:                                              |                                                                                             |                                         |
| - Basis GGZ                                                                      | 100%                                                                                        | B.19.1.                                 |
| - Gespecialiseerde GGZ algemeen                                                  | 100%                                                                                        | B.19.2.                                 |
| - Gespecialiseerde GGZ met opname                                                | maximaal 3 jaar                                                                             | B.19.2./<br>B.19.3.                     |
| <b>Geneesmiddelen</b>                                                            |                                                                                             |                                         |
|                                                                                  |                                                                                             | <b>B.15.</b>                            |

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

| Wat krijgt u vergoed                                                                                                          | Hoeveel krijgt u vergoed                                                                                                    | Voorwaarden                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Geneesmiddelen, inclusief medicatiebeoordeling bij chronisch gebruik, zie Reglement Farmacie en Lijst Voorkeursgeneesmiddelen | 100%; het kan zijn dat u een deel zelf moet betalen op grond van het Geneesmiddelenvergoedings-systeem (eigen bijdrage GVS) | B.15.1. t/m<br>B.15.4.     |
| <b>Huisartsenzorg</b>                                                                                                         |                                                                                                                             | <b>B.3.</b>                |
| Huisartsenzorg:                                                                                                               |                                                                                                                             |                            |
| - Voor advies, onderzoek en begeleiding                                                                                       | 100%                                                                                                                        | B.3.1.                     |
| - Op medisch specialistisch gebied                                                                                            | 100%                                                                                                                        | B.3.2.                     |
| - Op GGZ-gebied                                                                                                               | 100%                                                                                                                        | B.3.3.                     |
| <b>Hulpmiddelenzorg</b>                                                                                                       |                                                                                                                             | <b>B.17.</b>               |
| Zie Reglement Hulpmiddelen                                                                                                    | 100%; het kan zijn dat u een deel zelf moet betalen                                                                         | B.17.                      |
| <b>Ketenzorg</b>                                                                                                              |                                                                                                                             | <b>B.24.</b>               |
| Ketenzorg, zie ook Huisartsenzorg, Voetzorg en Dieetadvisering                                                                | 100%                                                                                                                        | B.24.                      |
| <b>Logopedie</b>                                                                                                              |                                                                                                                             | <b>B.10.</b>               |
| Logopedie                                                                                                                     | 100%                                                                                                                        | B.10.                      |
| <b>Medisch specialistische zorg</b>                                                                                           |                                                                                                                             | <b>B.4.</b>                |
| Algemeen                                                                                                                      |                                                                                                                             | B.4.1.                     |
| Audiologische zorg                                                                                                            | 100%                                                                                                                        | B.4.13.                    |
| Dialyse zonder opname                                                                                                         | 100%                                                                                                                        | B.4.8.                     |
| Erfelijkheidsonderzoek en -advisering                                                                                         | 100%                                                                                                                        | B.4.12.                    |
| Mechanische beademing                                                                                                         | 100%                                                                                                                        | B.4.9.                     |
| Medisch specialistische zorg met opname                                                                                       | maximaal 3 jaar                                                                                                             | B.4.2.                     |
| Medisch specialistische zorg zonder opname                                                                                    | 100%                                                                                                                        | B.4.3.                     |
| Onderzoek naar kanker bij kinderen                                                                                            | 100%                                                                                                                        | B.4.10.                    |
| Orgaantransplantaties:                                                                                                        |                                                                                                                             |                            |
| - Zorg voor ontvanger                                                                                                         | 100%                                                                                                                        | B.4.7.1.                   |
| - Zorg voor donor                                                                                                             | 100% tot maximaal 13 weken na einde opname (voor leverdonoren is dit 6 maanden)                                             | B.4.7.2.                   |
| Plastische chirurgie                                                                                                          | 100%                                                                                                                        | B.4.5.                     |
| Revalidatiezorg:                                                                                                              |                                                                                                                             |                            |
| - Revalidatie                                                                                                                 | 100%                                                                                                                        | B.4.6.1.                   |
| - Geriatrische revalidatie                                                                                                    | maximaal 6 maanden                                                                                                          | B.4.6.2.                   |
| Second opinion                                                                                                                | 100%                                                                                                                        | B.4.15.                    |
| Trombosedienst                                                                                                                | 100%                                                                                                                        | B.4.11.                    |
| Vruchtbaarheidsgerelateerde zorg (IVF/ICSI)                                                                                   | poging 1, 2 en 3 voor verzekerden tot 43 jaar; voor verzekerden tot 38 jaar gelden beperkingen                              | B.4.14.                    |
| <b>Mondzorg</b>                                                                                                               |                                                                                                                             | <b>B.12. t/m<br/>B.14.</b> |
| Mondzorg voor verzekerden van alle leeftijden:                                                                                |                                                                                                                             | B.12.                      |
| - Mondzorg in bijzondere gevallen                                                                                             | 100%                                                                                                                        | B.12.1.                    |
| - Implantaat in tandenloze kaak en suprastructuur                                                                             | 100%                                                                                                                        | B.12.2.                    |
| - Volledige prothese op implantaten in de boven- en/of onderkaak                                                              | 100%; u betaalt zelf € 125,- per kaak                                                                                       | B.12.2.                    |
| - Orthodontie bij ernstige groei- of ontwikkelingsstoornis                                                                    | 100%                                                                                                                        | B.12.3.                    |
| Mondzorg voor verzekerden tot 18 jaar                                                                                         | 100%                                                                                                                        | B.13.                      |
| Mondzorg voor verzekerden vanaf 18 jaar:                                                                                      |                                                                                                                             | B.14.                      |

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

| Wat krijgt u vergoed                                                                 | Hoeveel krijgt u vergoed                                               | Voorwaarden        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| - Specialistisch chirurgische mondzorg en röntgenonderzoek                           | 100%                                                                   | B.14.a.            |
| - Volledige uitneembare prothese in de boven- en/of onderkaak                        | 75%                                                                    | B.14.b.            |
| - Reparatie en rebasen van uitneembare volledige prothese                            | 100%                                                                   | B.14.b.            |
| <b>Preventie</b>                                                                     |                                                                        | <b>B.21.</b>       |
| Preventie gericht op:                                                                |                                                                        | B.21.              |
| - Problematisch alcoholgebruik                                                       | 100%                                                                   |                    |
| - Depressieve klachten en panieklachten                                              | 100%                                                                   |                    |
| - Overgewicht en obesitas                                                            | 100%                                                                   |                    |
| - Stoppen met roken                                                                  | 100%                                                                   |                    |
| <b>Voetzorg</b>                                                                      |                                                                        | <b>B.23./B.24.</b> |
| Voetzorg bij Diabetes Mellitus, eventueel via Ketenzorg                              | 100%                                                                   | B.23./B.24.        |
| <b>Voorwaardelijke zorg</b>                                                          |                                                                        | <b>B.22.</b>       |
| Voorwaardelijke zorg                                                                 | 100%                                                                   | B.22.              |
| <b>Wijkverpleging</b>                                                                |                                                                        | <b>B.26.</b>       |
| Wijkverpleging                                                                       | 100%                                                                   | B.26.              |
| <b>Ziekenvervoer</b>                                                                 |                                                                        | <b>B.18.</b>       |
| Ziekenvervoer per ambulance                                                          | 100%                                                                   | B.18.1.            |
| Zittend ziekenvervoer:                                                               | u betaalt zelf eerst € 97,- per jaar                                   | B.18.2.            |
| - Taxi                                                                               | 100% na uw eigen betaling                                              |                    |
| - Openbaar vervoer                                                                   | 100% van de laagste klasse na uw eigen betaling                        |                    |
| - Eigen auto                                                                         | € 0,31 per kilometer na uw eigen betaling                              |                    |
| <b>Zorg voor de bevalling</b>                                                        |                                                                        | <b>B.5.</b>        |
| Verloskundige zorg                                                                   | 100%                                                                   | B.5.1.             |
| Echoscopie                                                                           | 100%                                                                   | B.5.2.             |
| Prenatale screening                                                                  | 100%                                                                   | B.5.3.             |
| Inschrijving en intake voor kraamzorg                                                | 100%                                                                   | B.5.4.             |
| <b>Zorg tijdens de bevalling</b>                                                     |                                                                        | <b>B.6.</b>        |
| Zorg tijdens de bevalling:                                                           |                                                                        | B.6.               |
| - Thuis                                                                              | 100%                                                                   |                    |
| - In ziekenhuis met medische noodzaak                                                | 100%                                                                   |                    |
| - In ziekenhuis of geboortecentrum zonder medische noodzaak                          | maximaal € 200,- per dag voor moeder en kind samen                     |                    |
| <b>Zorg na de bevalling</b>                                                          |                                                                        | <b>B.7.</b>        |
| Kraamzorg:                                                                           |                                                                        | B.7.               |
| - In kraamhotel of thuis                                                             | maximaal 10 dagen; u betaalt zelf € 4,15 per uur                       |                    |
| - In ziekenhuis met medische noodzaak                                                | 100%                                                                   |                    |
| - In ziekenhuis zonder medische noodzaak                                             | zie "Zorg tijdens de bevalling in ziekenhuis zonder medische noodzaak" |                    |
| <b>Zorg voor zintuiglijk beperkten</b>                                               |                                                                        | <b>B.25.</b>       |
| Multidisciplinaire zorg gericht op visuele, auditieve en/of communicatieve beperking | 100%                                                                   | B.25.              |