

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

aanvullende verzekering Delta Lloyd Zorg 2 (modelnummer: 6750104) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering Delta Lloyd Zorg 2

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

Lees ook de Toelichting Vergoedingen Overzicht voor meer algemene informatie.

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Alternatieve zorg en psychosociale zorg		
D.7.		
Alternatieve zorg en psychosociale zorg:	maximaal € 450,- per jaar voor onderstaande zorg samen	
- Alternatieve behandelingen en/of psychosociale behandelingen	maximaal € 40,- per behandeldag	D.7.1.a./b.
- Alternatieve geneesmiddelen	100%	D.7.2.
Beweegprogramma's		
D.22.		
Beweegprogramma's voor bepaalde aandoeningen	maximaal € 350,- per 3 jaar	D.22.2.
Buitenland spoedeisende zorg		
D.14.		
Tarief voor zorg vanuit basisverzekering en aanvullende verzekering:		D.14.1.
- Buiten Nederland / uw woonland	100% van het gedeclareerde tarief	D.14.1.a.
- Tandheelkundige behandeling voor verzekerden vanaf 18 jaar	maximaal € 250,- per jaar	D.14.1.b.
- Vervoer van stoffelijk overschot	maximaal € 6.000,-	D.14.1.f.
- Toezending van geneesmiddelen en/of hulpmiddelen	100%	D.14.1.g.
- Telecommunicatiekosten	maximaal € 350,- per jaar	D.14.1.h.
- Medisch advies door hulpdienst	100%	D.14.1.i.
- Repatriëring van zieke verzekerde	100%	D.14.1.c.
Dieetadvisering		
D.18.		
Dieetadvisering	maximaal € 120,- per jaar	D.18.
Ergotherapie		
D.17.		
Ergotherapie voor verzekerden tot 18 jaar	maximaal 2 uur per jaar bovenop de vergoeding uit de basisverzekering	D.17.1.
Instructie en begeleiding voor mantelzorgers van verzekerden die ergotherapie ondergaan	maximaal 2 uur per jaar	D.17.2.
Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/Mensendieck		
D.16.		
Fysiotherapie en/of oefentherapie (samen)	maximaal € 750,- per jaar	D.16.
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)		
D.6.		
Inloophuizen	maximaal € 460,- per jaar	D.6.3.
Herstel & Balans	maximaal € 900,- per behandelprogramma	D.6.1.
Traumaverwerking bij schokkende arbeidsgerelateerde gebeurtenissen	100%	D.6.5.a.
Geneesmiddelen		
D.3.		
Anticonceptiemiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar	maximaal € 200,- per jaar	D.3.5.
Eigen bijdrage geneesmiddelen	maximaal € 500,- per jaar van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.3.2.c.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Huidtherapieën		
Acnebehandeling	maximaal € 230,- per jaar	D.10.3.
Camouflagetherapie	maximaal € 200,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.10.4.
Ontharing	maximaal € 570,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.10.2.
UV-B lichtapparatuur	maximaal € 1.365,- per jaar	D.10.1.
Hulpmiddelenzorg		
ADL-hulpmiddelen	maximaal € 70,- per jaar	D.4.11.
Anticonceptie hulpmiddelen	zie onder "Geneesmiddelen"	
Epilepsie alarmering	100%	D.4.20.
Gezichtshulpmiddelen (contactlenzen, brillenglazen en eventueel montuur) of gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren)	maximaal € 100,- per 2 jaar	D.4.7.a/b/c of D.1.4.
Hoortoestellen	maximaal € 200,- per hoortoestel van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.4.5.
Plaswekker	koop (100%) of huur (maximaal 4 maanden in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent)	D.4.6.
Pruik of andere hoofdbedekking	maximaal € 75,- per jaar	D.4.4.a./b.
Redressiehelm	100%	D.4.21.
Steunpessarium	100%	D.4.14.
Steunzolen en/of hulpmiddelen voetzorg	maximaal € 75,- per jaar	D.4.8./D.4.9.
Teststrips voor diabetespatiënten	maximaal € 40,- per jaar	D.4.15.
Thuisbewakingsmonitor	maximaal 12 maanden bruikleen (+ eventueel verlenging van maximaal 12 maanden) in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.4.10.
Thuisverzorgingsartikelen	50%	D.4.12.
Kuurbehandeling		
Kuurbehandeling	80% tot maximaal € 1.000,- per jaar	D.9.
Medisch specialistische zorg		
Besnijdenis medisch noodzakelijk	100%	D.1.5.a.
Correctie van bovenoogleden bij ernstige gezichtsveldbeperking (tenminste 50% van de pupil is bedekt)	100% alleen bij zorgverlener met zorgovereenkomst voor bovenooglidcorrecties	D.1.6.1.
Correctie van de oorstand (flaporen) voor verzekerden tot 18 jaar	100%, maximaal één ingreep in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.1.3.
Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren)	zie onder "Hulpmiddelenzorg"	
Sterilisatie	man: maximaal € 400,- vrouw: maximaal € 1.250,-	D.1.1.
Mondzorg		
Mondzorg bij ongevallen	maximaal € 10.000,- per ongeval	D.8.6.
Orthodontie (gebitsregulatie):		D.8.1. en D.8.5.
Voor verzekerden tot 18 jaar	80% tot maximaal € 1.250,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Preventie		
Consulten voor vrouwen	maximaal € 200,- per jaar	D.2. D.2.5.a. t/m e.
Gezondheids cursussen	maximaal € 100,- per jaar	D.2.8.
Medische screening bij adoptie	100%	D.2.4.
Preventie voor reizen naar het buitenland:		D.2.3.
- Inenting tegen DTP, BMR, hepatitis-A,-B,-A/B, gele koorts, tyfus, (Mantoux test bij mogelijke tuberculose, meningitis, Japanse/tekenencefalitis, rabiës en bloedonderzoek ivm hepatitis B	75%	D.2.3.b./c.
- Tabletten tegen malaria en tyfus	75%	D.2.3.a.
Preventieve onderzoeken:	maximaal € 250,- per jaar voor onderstaande zorg samen	
- Preventief onderzoek	eenmaal per jaar	D.2.2.a.
- Onderzoek naar arbeidsbelemmerende aandoeningen	eenmaal per jaar	D.2.2.b.
Preventieve inenting tegen griep (influenza)	eenmaal per jaar	D.2.1.a.
Sportmedisch advies	maximaal € 115,- per jaar	D.2.6.
Valpreventie	maximaal € 50,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.2.10.
Voedingsadvies	maximaal € 75,- per jaar	D.2.7.
Zelfmanagement (cursus) bij chronische aandoening	maximaal € 100,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.2.11.
Stottertherapie		
Stottertherapie:		D.5.
- Therapiekosten	maximaal € 685,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.5.a.
- Pensionkosten	maximaal € 15,- per therapiedag	D.5.b.
Verblijf		
Eigen bijdrage hospice	maximaal € 30,- per dag	D.13.7.
Logeerkosten	maximaal € 200,- per jaar	D.13.2.a./b.
Kinderopvang bij ziekenhuisopname ouder	maximaal € 200,- per gezin per jaar vanaf de 3e opnamedag	D.13.8.c.
Therapeutisch kamp	maximaal € 200,- per jaar	D.13.1.
Voetzorg		
Algemene voetzorg	maximaal € 115,- per jaar	D.15.1.
Voetzorg bij ernstige bloedvatproblemen in de benen en/of bij reumatoïde artritis	maximaal € 230,- per jaar	D.15.2./D.15.3.
Zorg voor de bevalling		
Gezondheids cursussen rondom de bevalling	maximaal € 100,- per jaar	D.19.2.
Prenatale screening (medisch niet noodzakelijk)	100%	D.19.1.
Zorg tijdens de bevalling		
Eigen bijdrage poliklinische bevalling	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.20.1.
Zorg na de bevalling		
Couveuse nazorg	maximaal 12 uur	D.21.5.
Eigen bijdrage kraamzorg	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.21.2.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Extra kraamzorg	het afgesproken aantal uren over maximaal 4 dagen bovenop de vergoeding uit de basisverzekering	D.21.4.
Kraamzorg na ziekenhuisopname	maximaal 6 uur	D.21.6.
Lactatiekundige zorg	maximaal € 200,- per jaar	D.21.1.
Afwijkende voorwaarden		C.11.
Meegroeiservice		C.11.3.8.
