

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2016

aanvullende verzekering OHRA Extra Aanvullend (modelnummer: 7700104) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering OHRA Extra Aanvullend.

De vergoedingspercentages (%) in dit overzicht berekenen wij over de wettelijke tarieven of de redelijke marktprijs. Zie hiervoor artikel A.20.

Dit Vergoedingen Overzicht bestaat uit een aantal kolommen. In de laatste kolom "Voorwaarden" staat een nummer. Dit nummer verwijst naar een artikel in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen. In dit artikel staan de voorwaarden waaraan u moet voldoen om de zorg vergoed te krijgen.

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 € 500,- per jaar voor onderstaande zorg samen | |
| - Alternatieve behandelingen en/of psychosociale behandelingen | maximaal € 45,- per behandeldag | D.7.1.a./b. |
| - Alternatieve geneesmiddelen | 100% | D.7.2. |
| 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 | 100% | 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. |
| Diëtetiek | | |
| D.18. | | |
| Diëtetiek | maximaal € 100,- 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 krijgen | maximaal 2 uur per jaar | D.17.2. |
| Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/Mensendieck | | |
| D.16. | | |
| Fysiotherapie en/of oefentherapie algemeen (samen) | maximaal 9 behandelingen per jaar | D.16.1. |
| Screening voorafgaand aan behandelingen fysiotherapie of oefentherapie door fysiotherapeut of oefentherapeut | 100% | D.16.1. |
| Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) | | |
| D.6. | | |
| Oncologisch nazorgprogramma | maximaal € 250,- per behandelprogramma | D.6.1. |
| Lichttherapie tegen winterdepressie | maximaal € 150,- per jaar | D.6.4. |
| Traumaverwerking | 100% | D.6.5.a./b. |
| Geneesmiddelen | | |
| D.3. | | |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2016

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|---|----------------------|
| Anticonceptie genees- en/of hulpmiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar | maximaal € 200,- per jaar | D.3.5. |
| Wettelijke eigen bijdrage anticonceptie geneesmiddelen voor verzekerden tot 21 jaar | 100% | D.3.2.a. |
| Wettelijke eigen bijdrage overige geneesmiddelen | maximaal € 50,- per jaar | D.3.2.b. |
| Huidtherapieën | | D.10. |
| Acnebehandeling | maximaal € 100,- per jaar | D.10.3. |
| Camouflagetherapie | maximaal € 100,- per jaar | D.10.4. |
| Ontharing | maximaal € 150,- per jaar | D.10.2. |
| UV-B lichtapparatuur | maximaal € 500,- per jaar | D.10.1. |
| Hulpmiddelenzorg | | D.1. en D.4. |
| Eigen bijdragen hulpmiddelenzorg | maximaal € 500,- per jaar van de wettelijke eigen bijdrage of van het bedrag dat uitkomt boven de maximale vergoeding van de basisverzekering | D.4.1. |
| Anticonceptie hulpmiddelen | zie onder "Geneesmiddelen" | |
| Epilepsie alarmering | 100% | D.4.20. |
| Gezichtshulpmiddelen (contactlenzen, brillenglazen en eventueel montuur) en/of gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren) | maximaal € 50,- per 2 jaar | D.4.7.a/b/c /D.1.4. |
| Hoofdbedekking anders dan een pruik | maximaal € 75,- per jaar | D.4.4.b. |
| Plaswekker voor verzekerden van 7 tot 18 jaar | koop (100%) of huur (maximaal 90 aaneengesloten dagen) | D.4.6. |
| Braces en bandages | maximaal € 150,- per jaar | D.4.18. |
| Redressiehelm | 100% | D.4.21. |
| Steunzolen en/of hulpmiddelen voetzorg | maximaal € 100,- per jaar | D.4.8./D.4.9. |
| Kuurbehandeling | | D.9. |
| Kuurbehandeling | maximaal € 500,- per jaar | D.9. |
| Medisch specialistische zorg | | D.1. |
| Besnijdenis medisch noodzakelijk | 100% | D.1.5.a. |
| Besnijdenis op andere gronden | maximaal € 250,- | D.1.5.b. |
| Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren) | zie onder "Hulpmiddelenzorg" | |
| Mondzorg | | D.8. |
| Kronen, bruggen en inlays (codes die beginnen met "R") voor verzekerden tot 18 jaar | maximaal € 500,- per jaar | D.8.2. |
| Orthodontie (gebitsregulatie): | | D.8.1. en D.8.5. |
| - voor verzekerden vanaf 18 jaar | maximaal € 250,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent | |
| - voor verzekerden tot 18 jaar | maximaal € 1.000,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent | |
| Preventie | | D.2. en D.22. |
| Gezondheids cursussen en beweegprogramma's | maximaal € 150,- per jaar | D.2.8. en D.22.1. |
| Preventieve onderzoeken: | maximaal € 100,- per jaar voor onderstaande zorg samen | D.2.2. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2016

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|---|---------------------|
| - Preventief onderzoek naar risicofactoren voor hart- en vaataandoeningen | 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. |
| Preventieve inenting en preventieve geneesmiddelen i.v.m. een vakantiereis | maximaal € 250,- per jaar | D.2.3.e. |
| Voedingsadvies | maximaal € 150,- per jaar | D.2.7. |
| Stottertherapie | | D.5. |
| Stottertherapie (therapiekosten) | 100% | D.5.a. |
| Verblijf | | D.13. |
| Eigen bijdrage hospice | maximaal € 500,- per jaar | D.13.7. |
| Herstellingsoord | maximaal € 500,- per jaar | D.13.6. |
| Voetzorg | | D.15. |
| Algemene voetzorg | maximaal € 100,- per jaar | D.15.1. |
| Voetzorg bij ernstige bloedvatproblemen in de benen en/of bij reumatoïde artritis | maximaal € 100,- per jaar | D.15.2./ D.15.3. |
| Ziekenvervoer | | D.12. |
| Zittend ziekenvervoer: | | |
| - Wettelijke eigen bijdrage ziekenvervoer | 100% | D.12.1.a. |
| - Taxivervoer | 100% | D.12.1.c. |
| - Vervoer per (huur)auto bovenop de vergoeding uit de basisverzekering | € 0,19 per kilometer | D.12.1.b. |
| - Vervoer per (huur)auto of openbaar vervoer (ivm medisch specialistische zorg) als u geen recht hebt op vergoeding uit de basisverzekering | € 0,19 per kilometer voor vervoer per (huur)auto; 100% voor openbaar vervoer op basis van laagste klasse | D.12.1.d. |
| Afwijkende voorwaarden | | C.11. |
| Meegroeienservice | | C.11.3.8. |