

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2020

### **aanvullende verzekering Nationale-Nederlanden Compleet (modelnummer: 6700105)**

#### **versie 1**

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering Nationale-Nederlanden Compleet.

Dit Vergoedingen Overzicht bestaat uit een aantal kolommen:

- In de middelste kolom "Hoeveel krijgt u vergoed" staan bedragen, aantallen, uren en/of termijnen. Dit zijn altijd de maximale bedragen, aantallen, uren en/of termijnen.

De vergoedingspercentages (in %) berekenen wij over de wettelijke tarieven, afgesproken tarieven of marktconforme tarieven. Zie ook hiervoor artikel A.20.

- In de laatste kolom "Voorwaarden" staat een nummer. Dit nummer verwijst naar een artikel in de Verzekeringsvoorwaarden. In dit artikel staan de voorwaarden waaraan u moet voldoen om de betreffende zorg vergoed te krijgen.

<b>Wat krijgt u vergoed</b>	<b>Hoeveel krijgt u vergoed</b>	<b>Voorwaarden</b>
<b>Alternatieve geneeswijzen</b>		<b>D.7.</b>
Alternatieve geneeswijzen	€ 500,- per jaar voor alternatieve en/of psychosociale behandelingen (€ 50,- per dag) en medicijnen (100%) samen	D.7. D.7.1. en D.7.2.
<b>Buitenland spoedzorg</b>		<b>D.14.</b>
Buitenland spoedzorg	100% van het gedeclareerde tarief buiten Nederland of uw woonland	D.14.a.
- Medisch advies	100% door hulpdienst	D.14.i.
- Mondzorg bij spoed in het buitenland	€ 250,- per jaar vanaf 18 jaar	D.14.b.
- Opsturen van medicijnen en hulpmiddelen	100%	D.14.g.
- Repatriëring	100% (bij ziekte)	D.14.c.
- Telecommunicatiekosten	€ 350,- per jaar	D.14.h.
- Vervoer stoffelijk overschot	€ 6.000,-	D.14.f.
<b>Diëtetiek</b>		<b>D.18.</b>
Diëtetiek	€ 150,- per jaar	D.18.
<b>Ergotherapie</b>		<b>D.17.</b>
Ergotherapie	2 uur per jaar tot 18 jaar	D.17.1.
Begeleiding mantelzorger bij ergotherapie	2 uur per jaar	D.17.2.
<b>Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/ Mensendieck</b>		<b>D.16.</b>
Fysiotherapie en oefentherapie	27 behandelingen per jaar en 100% van een screening voorafgaand aan de behandeling	D.16.1. D.16.1.
<b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)</b>		<b>D.6.</b>
Traumaverwerking	100% bij arbeidsgerelateerde gebeurtenis	D.6.5.
<b>Huidtherapieën</b>		<b>D.10.</b>
Acnebehandeling	€ 200,- per jaar	D.10.3.
Camouflagetherapie	€ 150,- per jaar	D.10.4.
Ontharing	€ 750,- per jaar	D.10.2.
<b>Hulpmiddelen</b>		<b>D.4.</b>
Aangepaste lingerie	€ 90,- (na borstamputatie) zolang u bij ons verzekerd bent	D.4.22.

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2020

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Hulpmiddelen	€ 1.000,- per jaar van de wettelijke eigen bijdrage en/of van het bedrag dat uitkomt boven de max. vergoeding van de basisverzekering	D.4.1.
Alarmering bij epilepsie	100%	D.4.20.
Bril, lenzen en oogglaseren	€ 100,- per 2 jaar	D.4.7.a/b/c en D.1.4.
Hoofdbedekking	€ 75,- per jaar voor hoofdbedekking anders dan een pruik	D.4.4.b.
Persoonsalarmering	€ 200,- per jaar	D.4.16.a.
Plaswekker	100% bij koop of 4 maanden bij huur; eenmalig zolang u bij ons verzekerd bent	D.4.6.
Braces en bandages	€ 150,- per jaar	D.4.18.
Redressiehelm	100%	D.4.21.
Thuisbewakingsmonitor	12 maanden	D.4.10.
<b>Mantelzorg</b>		<b>D.24.</b>
Mantelzorgcursus	€ 150,- zolang u bij ons verzekerd bent	D.24.1.
Mantelzorgvervanging	14 dagen per jaar	D.24.2.
<b>Medicijnen</b>		<b>D.3.</b>
Anticonceptie	€ 200,- per jaar vanaf 21 jaar en 100% van de wettelijke eigen bijdrage tot 21 jaar	D.3.5.b. D.3.2.a.
Medicijnen wettelijke eigen bijdrage	€ 150,- per jaar van de wettelijke eigen bijdrage voor geneesmiddelen uit het geneesmiddelen vergoedingssysteem (GVS)	D.3.2.b.
Medicijnen overige	€ 150,- per jaar voor medicijnen buiten het geneesmiddelen vergoedingssysteem (GVS)	D.3.4.
<b>Medisch specialistische zorg</b>		<b>D.1.</b>
Borstprothese	100% voor vervanging	D.1.9.
Flapoorcorrectie	100%, eenmalig zolang u bij ons verzekerd bent	D.1.3.
Behandeling tegen snurken	100%	D.1.8.
Sterilisatie	€ 400,- (man) of € 1.250,- (vrouw)	D.1.1.
<b>Mondzorg</b>		<b>D.8.</b>
Mondzorg tot 18 jaar	€ 500,- per jaar voor kronen, bruggen en inlays (R-codes)	D.8.2.
Kunstgebit	€ 200,- per jaar van de wettelijke eigen bijdrage voor volledig boven- en/of ondergebit (P of J-codes) vanaf 18 jaar	D.8.3.b.
Mondzorg bij ongeval	€ 10.000,- per ongeval	D.8.6.
Orthodontie	€ 1.750,- tot 18 jaar (80% per behandeling), zolang u bij ons deze aanvullende verzekering hebt	D.8.1. en D.8.5.
<b>Preventie</b>		<b>D.2.</b>
Griep prik	1x per jaar	D.2.2.i.
Overgangsconsult	€ 200,- per jaar	D.2.5.a.

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2020

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Vaccinaties	€ 250,- per jaar voor preventieve inentingen, medicijnen, bloedonderzoek hepatitis B en mantoux-test tuberculose i.v.m. een vakantiereis	D.2.3.e.
Voedingsadvies	€ 200,- per jaar	D.2.7.
<b>Verblijf</b>		<b>D.13.</b>
Hospice	€ 1.000,- per jaar van de eigen bijdrage (€ 30,- per dag)	D.13.7.
Herstellingsoord	€ 1.000,- per jaar	D.13.6.
Logeerkosten	€ 200,- per jaar en € 200,- per jaar voor een Mappa Mondo huis	D.13.2.a. D.13.2.b.
Therapeutisch kamp	€ 200,- per jaar tot 18 jaar	D.13.1.
Kinderopvang bij ziekenhuisopname ouder	€ 200,- per jaar per gezin vanaf 10e opnamedag	D.13.8.c.
<b>Vervoer</b>		<b>D.12.</b>
Reiskosten	€ 200,- per jaar (auto € 0,19 per km; openbaar vervoer 2e klasse 100%) voor de ouders als uw kind is opgenomen	D.12.2.b.
Vervoer aanvullende kilometervergoeding	€ 0,19 per km voor vervoer per auto bovenop de vergoeding uit de basisverzekering	D.12.1.b.
Vervoer auto of openbaar vervoer	€ 0,19 per km voor vervoer per auto of 100% voor openbaar vervoer 2e klasse (voor vervoer naar medisch specialistische zorg als u voor dit vervoer geen vergoeding uit de basisverzekering krijgt)	D.12.1.d.
Vervoer taxi	100%	D.12.1.c.
Vervoer wettelijke eigen bijdrage	100%	D.12.1.a.
<b>Voetzorg</b>		<b>D.4. en D.15.</b>
Voetzorg	€ 150,- per jaar voor algemene voetzorg; € 150,- per jaar voor de behandeling van ernstige bloedvatproblemen in de benen en/of bij reumatoïde artritis	D.15.1. D.15.2.
Steunzolen en voetzorg hulpmiddelen	€ 150,- per jaar	D.4.8. en D.4.9.
<b>Zorg voor de bevalling</b>		<b>D.19.</b>
Bevallingscursus	€ 200,- per zwangerschap	D.19.2.
Prenatale screening	100% zonder medische noodzaak	D.19.1.
<b>Zorg tijdens de bevalling</b>		<b>D.20.</b>
Bevalling eigen bijdrage	€ 175,- per jaar van het bedrag dat uitkomt boven de max. vergoeding van de basisverzekering voor een poliklinische bevalling	D.20.1.
TENS	6 weken bruikleen (bij bevalling)	D.20.2.
<b>Zorg na de bevalling</b>		<b>D.21.</b>

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2020

---

<b>Wat krijgt u vergoed</b>	<b>Hoeveel krijgt u vergoed</b>	<b>Voorwaarden</b>
Couveuse nazorg	15 uur	D.21.5.
Kraamzorg wettelijke eigen bijdrage	€ 175,- per jaar	D.21.2.
Kraamzorg extra	5 dagen (max. 3 uur per dag) bij medische noodzaak	D.21.4.
Kraamzorg bij adoptie	3 dagen (max. 3 uur per dag)	D.21.8.
Kraamzorg na ziekenhuisopname	15 uur	D.21.6.
Lactatiekundige zorg	€ 200,- per jaar	D.21.1.
<b>Afwijkende voorwaarden</b>		<b>C.11.</b>
Meegroeiservice		C.11.3.8.

---