

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

OHRA Zorgverzekering Restitutie (Zorgverzekering Restitutie) (modelnummer: 7700102)

versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van OHRA Zorgverzekering Restitutie (Zorgverzekering Restitutie).

De percentages (%) in dit overzicht zijn gebaseerd op de wettelijke of marktconforme tarieven. Zie hiervoor artikel A.20. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen.

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|---|---------------------------|
| Buitenlandzorg | | B.1. t/m B.23. |
| Spoeedeisende en niet-spoedeisende zorg bij tijdelijk verblijf in het buitenland | u hebt recht op dezelfde zorg en omvang als de zorg waarop u in Nederland of uw woonland recht hebt | B.1. t/m B.23. |
| Dieetadvisering | | B.11. |
| Dieetadvisering | maximaal 3 uren per jaar | B.11. |
| Dieetpreparaten | | B.16. |
| Dieetpreparaten | 100% | B.16. |
| Dyslexiezorg | | B.20. |
| Dyslexiezorg, ernstige vorm | 100% | B.20. |
| Ergotherapie | | B.9. |
| Ergotherapie | maximaal 10 uren per jaar | B.9. |
| Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/ Mensendieck | | B.8. |
| Bekkenfysiotherapie voor verzekerden vanaf 18 jaar | maximaal 9 behandelingen | B.8.3. |
| Fysiotherapie en/of oefentherapie bij indicatie volgens "lijst met aandoeningen fysiotherapie en/of oefentherapie" voor: | | |
| - Verzekerden jonger dan 18 jaar | 100% | B.8.4.a. |
| - Verzekerden vanaf 18 jaar | de eerste 20 behandelingen betaalt u zelf; vanaf de 21e behandeling vergoeden wij 100% | B.8.2. |
| Fysiotherapie en/of oefentherapie voor verzekerden jonger dan 18 jaar bij overige indicaties | 9 behandelingen per indicatie, eventueel verlenging met 9 extra behandelingen bij die indicatie | B.8.4.b. |
| Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) | | B.19. |
| Eerstelijns psychologische zorg (niet-specialistische GGZ) | maximaal 5 zittingen; u betaalt zelf € 20,- per zitting / € 50,- bij een internetbehandeltraject | B.19.1. |
| Specialistische geestelijke gezondheidszorg: | | B.19.2. |
| - Specialistische GGZ met opname | 100%; maximaal 365 dagen | B.19.2.1. |
| - Specialistische GGZ zonder opname | 100% | B.19.2.2. |
| Geneesmiddelen | | B.15. |
| Geneesmiddelen, inclusief medicatiebeoordeling bij chronisch gebruik (zie Reglement Farmacie) | 100%; het kan zijn dat u een deel zelf moet betalen op grond van het Geneesmiddelenvergoedingsstroom (eigen bijdrage GVS) | B.15.1. t/m B.15.4. |
| Huisartsenzorg | | B.3. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|--|------------------------|
| Huisartsenzorg en aanvullend onderzoek door huisarts | 100% | B.3. |
| Hulpmiddelenzorg | | B.17. |
| Hulpmiddelenzorg (zie Reglement Hulpmiddelen) | 100%; het kan zijn dat u een deel zelf moet betalen | B.17. |
| Logopedie | | B.10. |
| Logopedie | 100% | B.10. |
| Medisch specialistische zorg | | B.4. |
| Algemeen | | B.4.1. |
| Audiologische zorg | 100% | B.4.13. |
| Bepaalde behandelingen van plastisch-chirurgische aard | 100% | B.4.5. |
| 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 | 100% | B.4.2. |
| Medisch specialistische zorg zonder opname | 100% | B.4.3. |
| Onderzoek naar kanker bij kinderen | 100% | B.4.10. |
| Orgaantransplantaties | | B.4.7. |
| - Zorg voor u als ontvanger van een orgaan | 100% | B.4.7.1. |
| - Zorg en medisch noodzakelijk vervoer voor de donor | 100% tot maximaal 13 weken na einde opname (voor leverdonoren is dit 6 maanden) | B.4.7.2. |
| Revalidatiezorg | 100% | B.4.6. |
| Second opinion | 100% | B.4.15. |
| Trombosedienst | 100% | B.4.11. |
| Verpleging zonder opname | 100% | B.4.4. |
| Vruchtbaarheidsgerelateerde zorg (IVF/ICSI) | poging 1, 2 en 3 voor verzekerden tot 43 jaar; voor verzekerden tot 38 jaar gelden beperkingen | B.4.14. |
| Mondzorg | | B.12. t/m B.14. |
| Mondzorg voor alle leeftijden: | | B.12. |
| - Mondzorg in bijzondere gevallen | 100% | B.12.1.a. |
| - Implantaat in tandenloze kaak en suprastructuur | 100% | B.12.1.b. |
| - Volledige prothese op implantaten in de boven- en/of onderkaak | 100%; u betaalt zelf € 125,- per kaak | B.12.1.b. |
| - Orthodontie bij ernstige groei- of ontwikkelingsstoornis | 100% | B.12.1.c. |
| Mondzorg tot 18 jaar | 100% | B.13. |
| Mondzorg vanaf 18 jaar: | | B.14. |
| - Specialistisch chirurgische mondzorg en röntgenonderzoek | 100% | B.14.1.a. |
| - Volledige uitneembare prothese in de boven- en/of onderkaak | 75% | B.14.1.b.1. |
| - Reparatie en rebasen van uitneembare volledige prothese | 100% | B.14.1.b.2. |
| Preventie | | B.21. |
| Preventie gericht op: | | |
| - Problematisch alcoholgebruik | 100% | B.21.1.a. |
| - Depressieve klachten en panieklachten | 100% | B.21.1.b. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|--|--------------|
| - Overgewicht en obesitas | 100% | B.21.1.c. |
| - Stoppen met roken | 100% | B.21.1.d. |
| Voetzorg | | B.23. |
| Voetzorg bij Diabetes Mellitus | 100% | B.23. |
| Voorwaardelijke zorg | | B.22. |
| Behandeling van: | 100% | B.22. |
| - Chronische aspecifieke lage rugklachten dmv radiofrequente denervatie | | |
| - Therapieresistente hypertensie dmv percutane renale denervatie | | |
| - Herseninfarct dmv intra-arteriële thrombolysie | | |
| Ziekenvervoer | | B.18. |
| Algemeen | | B.18.1. |
| Ziekenvervoer per ambulance | 100% | B.18.2. |
| Zittend ziekenvervoer: | u betaalt zelf eerst € 95,- per jaar | B.18.3. |
| - Taxi | 100% na uw eigen betaling | |
| - Openbaar vervoer | laagste klasse na uw eigen betaling | |
| - Eigen auto | € 0,31 per kilometer na uw eigen betaling | |
| Zorg voor de bevalling | | B.5. |
| 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. |
| Zorg tijdens de bevalling | | B.6. |
| Zorg tijdens de bevalling: | | B.6. |
| - Thuis | 100% | |
| - In ziekenhuis met medische noodzaak | 100% | |
| - In ziekenhuis of geboortecentrum zonder medische noodzaak | maximaal € 197,- per dag voor moeder en kind samen | |
| Zorg na de bevalling | | B.7. |
| Kraamzorg: | | B.7. |
| - In kraamhotel of thuis | maximaal 10 dagen; u betaalt zelf € 4,- per uur | |
| - In ziekenhuis met medische noodzaak | 100% | |
| - In ziekenhuis zonder medische noodzaak | zie "Zorg tijdens de bevalling in ziekenhuis zonder medische noodzaak" | |