

Voor alle hierna genoemde vergoedingen gelden eveneens de artikelen 1, 2.1 en 3 t/m 13 van de polisvoorwaarden.

OMSCHRIJVING	ART.	LIJFPOLIS FUNCTIONEEL - 610	LIJFPOLIS COMPLEET - 600
Acné-behandeling	2.26	Geen vergoeding	100%
Alternatieve geneeswijzen			
Alternatieve behandelingen	2.15.1 2.15.4	Geen vergoeding	100%, max. € 50,- per behandeldag
Alternatieve behandelingen door niet-artsen	2.15.2 2.15.4	Geen vergoeding	Maximaal € 35,- per behandeldag voor maximaal 10 behandelingen per kalenderjaar
Alternatieve geneesmiddelen	2.14	Geen vergoeding	Maximaal € 455,- per verzekerde per kalenderjaar
Anticonceptiva · de 'pil' · implantaat · morning after pil · spiraaltjes · vaginale ring · prikpil · anticonceptiepleister · pessarium	2.12.2 2.12.6	100%	100%
Anti-decubitusmateriaal	2.17.5	Geen vergoeding	100%
Audiologisch onderzoek	2.19	100%	100%
Bevalling, verloskundige hulp, al dan niet met medische noodzaak in het ziekenhuis, kraaminrichting of polikliniek of bevalling thuis	2.40	Geen vergoeding	100%
Bezoekkosten	2.48.1	Geen vergoeding	€ 0,10 per kilometer ongeacht het middel van vervoer, op basis van werkelijke afstand
Bezoekkosten Davos	2.48.2	Geen vergoeding	75% van de kosten van vervoer per trein, laagste klasse 1 x per kalenderjaar voor max. 2 personen.
Buitenland, tijdelijk		Een aaneengesloten verblijf van max. 180 kalenderdagen.	Een aaneengesloten verblijf van max. 365 kalenderdagen.
Organisatie van hulpverlening	2.54	Volledig	Volledig
Spoedeisende zorg binnen Europa Maximaal gedurende 365 kalenderdagen per ziektegeval	2.55.1 2.55.2 b t/m h 2.55.3	200% van het gedeclareerd tarief	Volledig
Spoedeisende zorg buiten Europa Maximaal gedurende 365 kalenderdagen per ziektegeval	2.55.1 2.55.2 b t/m h 2.55.3	200% van het Nederlandse tarief	Volledig
Niet-spoedeisende zorg binnen de EU Maximaal gedurende 365 kalenderdagen per ziektegeval	2.55.4	Geen vergoeding	100% van het Nederlandse tarief
Tandheelkundige hulp binnen Europa	2.55.2.a	100%, max. € 345,- per kalenderjaar bij directe pijnklachten	100%, max. € 345,- per kalenderjaar bij directe pijnklachten
Camouflagelessen en -middelen	2.27	Geen vergoeding	100%
Chronisch intermitterende beademing	2.8	100%	100%
Cursussen	2.51.1	Geen vergoeding	100%
Dieetadvisering	2.53	Geen vergoeding	100% max. € 115,- per verzekerde per kalenderjaar
Eigen bijdrage AWBZ psychiater/psychotherapeut	2.62	Geen vergoeding	100%
Elektrische epilatie/lichttherapie/lasertherapie	2.28	Geen vergoeding	100%
Ergotherapie	2.57	Geen vergoeding	100%
Fitness	2.51.3	Geen vergoeding	Eénmalig voor de gehele duur van de verzekering € 25,- per verzekerde

OMSCHRIJVING	ART.	LIJFPOLIS FUNCTIONEEL - 610	LIJFPOLIS COMPLEET - 600
Fysiotherapie en oefentherapie De maximale vergoeding per zitting bedraagt: · voor fysiotherapie € 24,50 · voor manuele therapie, oedeemtherapie, kinderfysiotherapie € 35,20 · voor oefentherapie Cesar/Mensendieck het door het CTG wettelijk vastgesteld tarief; · voor toeslag uitbehandeling € 10,70 · voor toeslag behandeling in inrichting € 5,40	2.21	Geen vergoeding	100%
Gebitsprothese	2.39.1	Geen vergoeding	75%
Weer passend maken	2.39.2	Geen vergoeding	100%, kosten van reparatie of rebasing
Geneesmiddelen	2.12.1 2.12.3 t/m 2.12.6	Conform Regeling Farmaceutische hulp	Conform Regeling Farmaceutische hulp
Vergoeding van eigen bijdrage GVS	2.13	Geen vergoeding	100%
Gezichtshulpmiddelen			
Sterkte > 4 dioptrie	2.18	Geen vergoeding	Eénmalig per verzekerde per 24 maanden maximaal € 455,- voor brillenglazen (inclusief montuur) of contactlenzen of een ooglaserverhandeling tezamen.
Sterkte < 4 dioptrie	2.18.1	Geen vergoeding	Eénmalig per verzekerde 24 maanden. Maximaal € 150,- voor brillenglazen of contactlenzen of een ooglaserverhandeling tezamen.
Herstel en Balans	2.64	Geen vergoeding	Maximale vergoeding € 700,- voor de gehele duur van de verzekering, waarvan maximaal € 100,- voor intake
Herstellingsoord	2.49	Geen vergoeding	100% van de kosten en maximaal 42 dagen per kalenderjaar
Huisarts	2.44	Geen vergoeding	100%
Hulpmiddelen	2.16	Conform Regeling en Reglement Hulpmiddelen	Conform Regeling en Reglement Hulpmiddelen
Eigen bijdrage hulpmiddelen	2.17.1	Geen vergoeding	100%
Kraampakket	2.42.1	Geen vergoeding	Gratis thuisbezorgd door OZ Kraamzorgservice
Buzzerservice	2.42.2	Geen vergoeding	In bruikleen op aanvraag
Kraamzorg of kraamzorguitkering	2.41	Geen vergoeding	Kraamzorg in natura door OZ geregeld voor maximaal 10 dagen (8 uur per dag) of € 1.750,- (€ 175,- per dag).
Kuurreis naar het buitenland	2.56	Geen vergoeding	100% (eenmaal per kalenderjaar)
Leukemie bij kinderen	2.7	100%	100%
Logeerkosten	2.48.3	Geen vergoeding	Maximaal € 23,- per dag bij een ziekenhuisopname van meer dan 14 dagen voor maximaal 2 personen tezamen gedurende maximaal één kalenderjaar
Logopedische hulp	2.22	Geen vergoeding	100%
Manuele lymfdrainage	2.23	Geen vergoeding	100% maximaal € 50,- per behandeldag
Nierdialyse	2.6	100%	100%
Ongevallenuitkering	2.59	Geen vergoeding	Max. € 10.000,- per verzekerde bij blijvende invaliditeit ten gevolge van ongeval (vanaf 70 jaar max. € 5.000,-)
Orgaantransplantatie	2.5	100%	100%
Orthodontie (gebitsregulatie)	2.33.1	Geen vergoeding	100% voor orthodontische hulp voor verzekerden jonger dan 21 jaar
Orthodontie in bijzondere gevallen	2.33.2	Geen vergoeding	100% bij lip, kaak-, verhemeltespleet
Overgangsconsulten	2.31	Geen vergoeding	100%, max. 3 consulten tot een maximum van € 45,- per consult voor de gehele duur van de verzekering

OMSCHRIJVING	ART.	LIJFPOLIS FUNCTIONEEL - 610	LIJFPOLIS COMPLEET - 600
Patiëntenvereniging	2.51.2	Geen vergoeding	100%
Podotherapie/podotherapeutische hulpmiddelen	2.30	Geen vergoeding	100%
Preventie	2.47	Geen vergoeding	Maximaal één keer per 24 maanden voor onderzoek van hart- en bloedvaten, overige kosten 100%
Privé-kliniek	2.63	Geen vergoeding	100% tot max. de geldende CTG-tarieven voor poliklinische behandeling of dagverpleging
Psoriasisdagbehandeling	2.29.1	Geen vergoeding	100%, kosten behandeling
Reiskosten	2.29.2	Geen vergoeding	Reiskosten op basis van werkelijke reisafstand € 0,40 per kilometer
Psychologische zorg	2.25	Geen vergoeding	100%
Reiskosten gezonde moeder	2.2.4	Geen vergoeding	Totaal max. € 50,- per dag, op basis van € 0,40 per kilometer ongeacht het middel van vervoer, op basis van werkelijke reisafstand
Revalidatie	2.11	100%	100%
Second opinion	2.46.1 2.46.2	100% bij een voorgenomen operatieve ingreep	100%
Second opinion bureau	2.46.3	Geen vergoeding	100% van de kosten maximaal € 70,- per kalenderjaar
Specialistische zorg buiten een ziekenhuis	2.10	100%	100%
Sportmedisch advies	2.52	Geen vergoeding	100%
Steunpessarium	2.17.3	Geen vergoeding	100%
Steunzolen	2.17.6	Geen vergoeding	100%, één paar per kalenderjaar
Stottertherapie	2.24	Geen vergoeding	100%, kosten voor therapie en daarmee verbandhoudende verblijfskosten
Tandheelkundige hulp in bijzondere gevallen			
Tandheelkundige behandeling	2.36.1 2.36.3	Geen vergoeding	100% vergoeding conform de Regeling tandheelkundige hulp in bijzondere gevallen
Tandheelkundige behandelingen bij een lichamelijk of verstandelijk gebrek	2.36.2 2.36.3	Geen vergoeding	100% voor tandheelkundige hulp
Tandheelkundige hulp voor kinderen jonger dan 18 jaar	2.35	Geen vergoeding	100% voor tandheelkundige hulp
Tandheelkundige implantaten door een kaakchirurg of tandartsimplantoloog	2.37	Geen vergoeding	100%
Therapeutisch kamp	2.50	Geen vergoeding	100%
Thuiszorg, ter bekorting of vervanging van medisch noodzakelijk verblijf in het ziekenhuis	2.43	Maximaal 100 dagen per kalenderjaar, maximaal € 165,- per 24 uur	100%
Trombosedienst	2.9	100%	100%
Urofoon	2.17.4	Geen vergoeding	100%
Verhaalsbijstand	2.58	Geen vergoeding	100% van de kosten zowel in als buiten rechte tot maximaal € 4.550,-
Voedingsmiddelen (bijzondere)	2.60	Geen vergoeding	Gedurende maximaal 90 kalenderdagen kant-en-klaare voeding: per dag maximaal € 7,-. Sondevoeding per dag maximaal € 14,-
Vruchtbaarheidbevorderende behandelingen, sterilisatie, refertilisatie en abortus	2.45	Geen vergoeding	100%
Wondverzorging	2.17.7	Geen vergoeding	100%
Zelfstandig Behandel Centrum	2.4	100%	100%

OMSCHRIJVING	ART.	LIJFPOLIS FUNCTIONEEL - 610	LIJFPOLIS COMPLEET - 600
Ziekenhuisopname en specialistische zorg in een ziekenhuis	2.2.1 t/m 2.2.3 2.2.5 2.2.6	100%, maximaal 365 dagen onafgebroken	100% maximaal 365 dagen onafgebroken
Ziekenvervoer	2.32		
Per ambulance	2.32.1	100%	100%
Per taxi, bij opname of ontslag	2.32.2	Geen vergoeding	100%
Per taxi zonder opname	2.32.3	Geen vergoeding	100%
Per huurauto of eigen auto bij opname in/ontslag uit ziekenhuis op basis van werkelijke reisafstand	2.32.2	Geen vergoeding	€ 0,40 per kilometer
Per huurauto of eigen auto zonder opname in ziekenhuis op basis van werkelijke reisafstand	2.32.3	Geen vergoeding	€ 0,40 per kilometer
Binnenlandse helikoptervlucht	2.32.4 2.32.5	100%	100%

630/631

De dekking van de aanvulling TandPlus of aanvulling TandTop, komt boven op de dekking van uw ziektekostenverzekering Lijfpolis Functioneel of Compleet voor zover op uw polisblad staat aangegeven dat u deze aanvullende tandheelkundige verzekering heeft gesloten.

OMSCHRIJVING	ART.	TANDPLUS - 630	TANDTOP - 631
Orthodontie	2.33.1	75% voor verzekerden tot 18 jaar max. € 1365,-	75% voor alle verzekerden max. € 2045,-
Tandheelkundige hulp algemeen:		Max. € 350,- per kalenderjaar voor alle hierna genoemde verstrekkingen tezamen	max. € 950,- per jaar voor alle hierna genoemde verstrekkingen tezamen
Preventief onderzoek	2.34.1	100%	100%
Overige tandheelkundige verrichtingen	2.34.5	75%	100%
Vergoeding eigen bijdrage volledige prothese	2.39	50%	100%
Restauratieve voorzieningen UPT-code "R"	2.34.2	50%	75%
Partiële prothese Tandprothetiek UPT-code "P"	2.34.3	50%	75%
Implantologie door tandarts of tandartsimplantoloog	2.34.4	Geen vergoeding	75%

Aanvullende klasseverzekering

De aanvullende klasseverzekering kan gesloten worden in aanvulling op de hoofdverzekering. Op de aanvullende klasseverzekering is het eigen risico van toepassing. Op uw polisblad vindt u de klasse waarvoor u bent verzekerd.

OMSCHRIJVING	ART.	VERGOEDING AANVULLENDE KLASSEVERZEKERING
Compensatie als u in een lagere klasse wordt opgenomen in een ziekenhuis	2.3.3	€ 23,- per dag over 15 dagen bij een verzekerde klasse 2b of 2a
Opname in de klasse waar u verzekerd bent	2.3.1. en 2.3.2	100%

Deze dekking voor AWBZ geldt voor u indien dit op uw polisblad is vermeld.

900

OMSCHRIJVING	REGELING	VERGOEDINGEN AWBZ
Aanspraken op grond van de AWBZ	AWBZ, het Besluit zorgaanspraken AWBZ en het AWBZ reglement van OZ	Conform wettelijke regelingen