

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

### **Delta Lloyd Zorgverzekering Natura (Zorgverzekering Natura) (modelnummer: 6300102)**

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van Delta Lloyd Zorgverzekering Natura (Zorgverzekering Natura).

De percentages (%) in dit overzicht zijn gebaseerd op de vaste wettelijke of marktconforme tarieven. Zie hiervoor:

- artikel 4. van de Toelichting Vergoedingen Overzicht of
- artikel A.21. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering en Aanvullende Verzekeringen.

| <b>Wat krijgt u vergoed</b>                                                                                                        | <b>Hoeveel krijgt u vergoed</b>                                                                                             | <b>Voorwaarden</b>     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Audiologische zorg</b>                                                                                                          |                                                                                                                             | <b>B.15.</b>           |
| Audiologische zorg                                                                                                                 | 100%                                                                                                                        | B.15.                  |
| <b>Buitenland</b>                                                                                                                  |                                                                                                                             | <b>B.1. t/m</b>        |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                             | <b>B.29.</b>           |
| Spoeisende en niet-spoeisende 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<br>B.29.      |
| <b>Dialyse zonder opname</b>                                                                                                       |                                                                                                                             | <b>B.10.</b>           |
| Dialyse zonder opname                                                                                                              | 100%                                                                                                                        | B.10.                  |
| <b>Dieetadvisering</b>                                                                                                             |                                                                                                                             | <b>B.19.</b>           |
| Dieetadvisering                                                                                                                    | maximaal 4 uren per jaar                                                                                                    | B.19.                  |
| <b>Erfelijkheidsonderzoek en -advisering</b>                                                                                       |                                                                                                                             | <b>B.14.</b>           |
| Erfelijkheidsonderzoek en -advisering                                                                                              | 100%                                                                                                                        | B.14.                  |
| <b>Ergotherapie</b>                                                                                                                |                                                                                                                             | <b>B.17.</b>           |
| Ergotherapie                                                                                                                       | maximaal 10 uren per jaar                                                                                                   | B.17.                  |
| <b>Fysiotherapie en oefentherapie</b>                                                                                              |                                                                                                                             | <b>B.16.</b>           |
| Bekkenfysiotherapie voor verzekerden vanaf 18 jaar                                                                                 | maximaal 9 behandelingen                                                                                                    | B.16.3.                |
| Fysiotherapie en oefentherapie bij indicatie die vermeld staat op de "lijst met aandoeningen fysiotherapie en oefentherapie" voor: |                                                                                                                             | B.16.                  |
| - Verzekerden jonger dan 18 jaar                                                                                                   | 100%                                                                                                                        | B.16.4.a.              |
| - Verzekerden vanaf 18 jaar                                                                                                        | u betaalt de eerste 12 behandelingen zelf; vanaf de 13e behandeling vergoeden wij 100%                                      | B.16.2.                |
| Fysiotherapie en oefentherapie voor verzekerden jonger dan 18 jaar bij overige indicaties                                          | 9 behandelingen per indicatie, eventueel verlenging met 9 extra behandelingen bij die indicatie                             | B.16.4.b.              |
| <b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)</b>                                                                                           |                                                                                                                             | <b>B.26. t/m</b>       |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                             | <b>B.28.</b>           |
| Eerstelijns psychologische zorg (niet-specialistische GGZ)                                                                         | maximaal 8 zittingen; u betaalt zelf € 10,- per zitting                                                                     | B.26.                  |
| Specialistische geestelijke gezondheidszorg:                                                                                       |                                                                                                                             | B.27.                  |
| - Specialistische GGZ met opname                                                                                                   | maximaal 365 dagen                                                                                                          | B.27.1.                |
| - Specialistische GGZ zonder opname                                                                                                | 100%                                                                                                                        | B.27.2.                |
| Dyslexiezorg, ernstige vorm                                                                                                        | 100%                                                                                                                        | B.28.                  |
| <b>Geneesmiddelen en dieetpreparaten</b>                                                                                           |                                                                                                                             | <b>B.23.</b>           |
| Geneesmiddelen                                                                                                                     | 100%; het kan zijn dat u een deel zelf moet betalen op grond van het Geneesmiddelenvergoedings-systeem (eigen bijdrage GVS) | B.23.1. t/m<br>B.23.4. |

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

| Wat krijgt u vergoed                                                | Hoeveel krijgt u vergoed                                                        | Voorwaarden            |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Dieetpreparaten                                                     | 100%                                                                            | B.23.5.                |
| <b>Huisartsenzorg</b>                                               |                                                                                 | <b>B.3.</b>            |
| Huisartsenzorg en aanvullend onderzoek door huisarts                | 100%                                                                            | B.3.                   |
| <b>Hulpmiddelenzorg</b>                                             |                                                                                 | <b>B.24.</b>           |
| Hulpmiddelenzorg (zie Reglement Hulpmiddelen)                       | 100%; het kan zijn dat u een deel zelf moet betalen, zie hiervoor het Reglement | B.24.                  |
| <b>Logopedie</b>                                                    |                                                                                 | <b>B.18.</b>           |
| Logopedie                                                           | 100%                                                                            | B.18.                  |
| <b>Mechanische beademing</b>                                        |                                                                                 | <b>B.11.</b>           |
| Mechanische beademing                                               | 100%                                                                            | B.11.                  |
| <b>Medisch specialistische zorg</b>                                 |                                                                                 | <b>B.4.</b>            |
| Ziekenhuisopname                                                    | 100%                                                                            | B.4.1.                 |
| Medisch-specialistische zorg zonder opname                          | 100%                                                                            | B.4.2.                 |
| Verpleging zonder opname                                            | 100%                                                                            | B.4.3.                 |
| Bepaalde behandelingen van plastisch-chirurgische aard              | 100%                                                                            | B.4.4.                 |
| <b>Mondzorg</b>                                                     |                                                                                 | <b>B.20. t/m B.22.</b> |
| Mondzorg voor verzekerden van alle leeftijden:                      |                                                                                 | B.20.                  |
| - Mondzorg in bijzondere gevallen                                   | 100%                                                                            | B.20.1.a.              |
| - implantaat in tandenloze kaak en suprastructuur                   | 100%                                                                            | B.20.1.b.              |
| - Volledige prothese op implantaten in de boven- en/of onderkaak    | 100%; u betaalt zelf € 125,- per kaak                                           | B.20.1.b.              |
| - Orthodontie bij ernstige groei- of ontwikkelingsstoornis          | 100%                                                                            | B.20.1.c.              |
| Mondzorg voor verzekerden jonger dan 18 jaar                        | 100%                                                                            | B.21.                  |
| Mondzorg voor verzekerden van 18 jaar en ouder:                     |                                                                                 | B.22.                  |
| - Specialistisch chirurgische mondzorg en röntgenonderzoek          | 100%                                                                            | B.22.1.a.              |
| - Volledige uitneembare prothese in de boven- en/of onderkaak       | 75%                                                                             | B.22.1.b.1.            |
| - Reparatie en rebasen van uitneembare volledige prothese           | 100%                                                                            | B.22.1.b.2.            |
| <b>Onderzoek naar kanker bij kinderen</b>                           |                                                                                 | <b>B.12.</b>           |
| Onderzoek naar kanker bij kinderen                                  | 100%                                                                            | B.12.                  |
| <b>Orgaantransplantaties</b>                                        |                                                                                 | <b>B.9.</b>            |
| Zorg waar u als verzekerde (ontvanger van een orgaan) recht op hebt | 100%                                                                            | B.9.1.                 |
| Zorg waar de donor recht op heeft:                                  |                                                                                 | B.9.2.                 |
| - Nazorg                                                            | tot maximaal 13 weken na einde opname (voor leverdonoren is dit 6 maanden)      |                        |
| - Medisch noodzakelijk vervoer                                      | 100%                                                                            |                        |
| <b>Preventie</b>                                                    |                                                                                 | <b>B.29.</b>           |
| Preventie gericht op:                                               |                                                                                 |                        |
| - Stoppen met roken                                                 | 100%                                                                            | B.29.1.a.              |
| - Problematisch alcoholgebruik                                      | 100%                                                                            | B.29.1.b.              |
| - Depressieve klachten                                              | 100%                                                                            | B.29.1.c.              |

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

| Wat krijgt u vergoed                                                          | Hoeveel krijgt u vergoed                                               | Voorwaarden  |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| - Overgewicht en obesitas                                                     | 100%                                                                   | B.29.1.d.    |
| <b>Revalidatie</b>                                                            |                                                                        | <b>B.8.</b>  |
| Revalidatie                                                                   | 100%                                                                   | B.8.         |
| <b>Trombosedienst</b>                                                         |                                                                        | <b>B.13.</b> |
| Trombosedienst                                                                | 100%                                                                   | B.13.        |
| <b>Ziekenvervoer</b>                                                          |                                                                        | <b>B.25.</b> |
| Ziekenvervoer per ambulance                                                   | 100%                                                                   | B.25.1.      |
| Ziekenvervoer per taxi, openbaar vervoer en eigen auto, in bepaalde gevallen: | u betaalt zelf eerst € 92,- per jaar (eigen bijdrage)                  | B.25.2.      |
| - Taxi                                                                        | 100% na uw eigen betaling                                              |              |
| - Openbaar vervoer                                                            | laagste klasse na uw eigen betaling                                    |              |
| - Eigen auto                                                                  | € 0,27 per kilometer na uw eigen betaling                              |              |
| <b>Zorg voor de bevalling</b>                                                 |                                                                        | <b>B.5.</b>  |
| 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.       |
| <b>Zorg tijdens de bevalling</b>                                              |                                                                        | <b>B.6.</b>  |
| Zorg tijdens de bevalling:                                                    |                                                                        | B.6.         |
| - In kraamhotel of thuis                                                      | 100%                                                                   |              |
| - In ziekenhuis met medische noodzaak                                         | 100%                                                                   |              |
| - In ziekenhuis zonder medische noodzaak                                      | maximaal € 192,- per dag voor moeder en kind samen                     |              |
| <b>Zorg na de bevalling</b>                                                   |                                                                        | <b>B.7.</b>  |
| Kraamzorg:                                                                    |                                                                        | B.7.         |
| - In kraamhotel of thuis                                                      | maximaal 10 dagen; u betaalt zelf € 3,90 per uur                       |              |
| - In ziekenhuis met medische noodzaak                                         | 100%                                                                   |              |
| - In ziekenhuis zonder medische noodzaak                                      | zie "Zorg tijdens de bevalling in ziekenhuis zonder medische noodzaak" |              |