

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2019

aanvullende verzekering CZ Zorg voor de Zorg Compleet (modelnummer: 8066005) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering CZ Zorg voor de Zorg Compleet.

Dit is een aanvullende gemengde verzekering, zie artikel C.2.2 van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen.

Alle zorg is op restitutiebasis (zie artikel A.20.2.2.), behalve waar een verschil is in de vergoeding voor zorg door een gecontracteerde zorgverlener en een niet-gecontracteerde zorgverlener: dat is zorg in natura (zie artikel A.20.2.1.).

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.

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Alternatieve geneeswijzen		D.7.
Alternatieve geneeswijzen	10 behandelingen per jaar voor alternatieve en/of psychosociale behandelingen (max. € 40,- per dag) en € 100,- per jaar voor medicijnen	D.7.1. en D.7.2.
Buitenland spoedzorg		D.14.
Buitenland spoedzorg	100% van het gedeclareerde tarief binnen de EU/EER, Zwitserland en verdragslanden; in andere landen max. 2x het Nederlandse marktconforme tarief (dit is inclusief vergoeding uit uw zorgverzekering)	D.14.a.
- Repatriëring	100% (bij ziekte)	D.14.c.
Diëtetiek		D.18.
Diëtetiek	1 uur per jaar	D.18.
Ergotherapie		D.17.
Ergotherapie	5 uur per jaar	D.17.1.
Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/Mensendieck		D.16.
Fysiotherapie en oefentherapie	42 behandelingen per jaar (bij gecontracteerde zorgverlener 100% van het afgesproken tarief; bij niet-gecontracteerde zorgverlener 75% van de nota tot max. 75% van het gemiddelde tarief dat wij met gecontracteerde zorgverleners hebben afgesproken)	D.16.1.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2019

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Arbeidsfysiotherapie	€ 75,- per jaar voor de intake (naast deze vergoeding verrekenen we voor de intake ook 1 behandeling fysiotherapie)	D.16.3.
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)		
Mindfulness bij burn-out	€ 350,- per jaar via e-health (blended care) programma	D.6. D.6.7.
Hulpmiddelen		
Bril, lenzen en ooglaseren	€ 150,- per 2 jaar	D.1. en D.4. D.4.7.a/b/c en D.1.4.
Hand- en vingerspalk	2 per jaar	D.4.23.
Hoortoestel	€ 100,- van de wettelijke eigen bijdrage per hoortoestel	D.4.5.
Loopkrukken	€ 25,- per keer voor huur of koop	n.v.t.
Mantelzorg		
Mantelzorgvervangning	9 dagen per jaar	D.24. D.24.2.
Medicijnen		
Anticonceptie	100% vanaf 21 jaar	D.3. D.3.5.
Mondzorg		
Mondzorg	100% voor de groeivergoeding voor kronen, bruggen, inlays, kunstgebit en implantaat (codes R, P en J): het 1e jaar dat u deze verzekering hebt, vergoeden we € 300,-. Ieder jaar dat u deze verzekering langer hebt, groeit de vergoeding met € 300,-. De vergoeding loopt op tot € 900,-.	D.8. D.8.2. en D.8.3.a/b/c
Mondzorg	€ 200,- per jaar voor overige mondzorg (m.u.v. codes R, P en J)	D.8.1. en D.8.4.
Mondzorg bij ongeval	€ 10.000,- per ongeval	D.8.6.
Orthodontie	100% voor de groeivergoeding voor orthodontie tot 22 jaar: het 1e jaar dat u deze verzekering hebt, vergoeden we € 750,-. Ieder jaar dat u deze verzekering langer hebt, groeit de vergoeding met € 500,-. De totale vergoeding loopt op tot € 2.250,-, zolang u bij ons verzekerd bent.	D.8.1. en D.8.5.
Preventie		
Overgangsconsult	€ 150,- per jaar	D.2. D.2.5.a.
Patiëntenvereniging	€ 25,- per jaar voor contributie (max. 1 patiëntenvereniging)	D.2.9.a.
Gezondheids cursus	€ 100,- per jaar	D.2.8.
Gezondheidstest	€ 200,- per jaar (75% per test)	D.2.12.
Preventie voor reizen naar buitenland		D.2.3.
- Tabletten tegen malaria en tyfus	100%	D.2.3.a.
- Vaccinaties	100% voor inenting tegen DTP, BMR, hepatitis-A, -B, -A/B, gele koorts, tyfus en bloedonderzoek i.v.m. hepatitis B	D.2.3.b.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2019

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Sportmedisch advies	€ 150,- per 2 jaar	D.2.6.
Verblijf		D.13.
Hospice	€ 30,- per dag voor de eigen bijdrage	D.13.7.
Logeerkosten	€ 500,- per jaar	D.13.2.a./ b.
Voetzorg		D.4. en D.15.
Steunzolen en voetzorg hulpmiddelen	€ 75,- per jaar	D.4.8. en D.4.9.
Zorg tijdens de bevalling		D.20.
Bevalling eigen bijdrage	100% van het bedrag dat uitkomt boven de max. vergoeding van de basisverzekering voor een poliklinische bevalling	D.20.1.
Zorg na de bevalling		D.21.
Kraamzorg wettelijke eigen bijdrage	75%	D.21.2.