

Vergoedingenoverzicht

Pakketvergelijker 2010

Geldig vanaf 1 januari 2010

delta lloyd



Delta Lloyd Zorgverzekering en de Delta Lloyd aanvullende Zorgverzekeringen

Alle bedragen in deze Pakketvergelijker zijn maximale bedragen en gelden per verzekerde per kalenderjaar, behalve als dit anders staat vermeld. De vergoeding is maximaal het wettelijke of marktconforme (gebruikelijke) tarief. In alle gevallen geldt dat Delta Lloyd de behandelaar en/of instelling moet hebben erkend.

Pakketvergelijker 2010

OMSCHRIJVING	MAXIMALE VERGOEDING					
	DELTA LLOYD ZORG-VERZEKERING	DELTA LLOYD START	DELTA LLOYD EXTRA	DELTA LLOYD COM- PLEET	DELTA LLOYD COMFORT	DELTA LLOYD TOP
ALTERNATIEVE GENEESWIJZEN						
Totale vergoeding alternatieve geneeswijzen en geneesmiddelen		€ 250,-	€ 250,-	€ 500,-	€ 1000,-	€ 1.500
Alternatieve geneeswijzen			€ 40,- per dag	€ 40,- per dag	€ 45,- per dag	€ 50,- per dag
Alternatieve geneesmiddelen			100%	100%	100%	100%
BRILLENGLAZEN & CONTACTLENZEN						
Brilleglazen / contactlenzen / ooglasers	conform Reglement Hulpmiddelen			€ 100 per 2 jaar ²	€ 150 per 2 jaar ²	€ 750 per 2 jaar ²
BUITENLAND						
Buitenland vaccinaties		€ 250,- wereld	€ 250,- wereld	€ 250,- wereld	100% wereld	100% wereld
Dekkingsgebied buitenland dekking						
Medische kosten 3	max. 100% Nederlands tarief					
Mondzorg spoedeisend (vanaf 18 jaar)		€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-
Redding en berging		€ 10.000,-	€ 10.000,-	€ 10.000,-	€ 10.000,-	€ 10.000,-
Repatriëring overledenen		€ 6.000,-	€ 6.000,-	€ 6.000,-	€ 6.000,-	€ 6.000,-
Repatriëring zieken / gewonden indien medisch noodzakelijk		100%	100%	100%	100%	100%
Spoedeisende medische zorg	max. 100% Nederlands tarief	aanvulling tot 100% ³	aanvulling tot 100% ³	aanvulling tot 100% ³	aanvulling tot 100% ³	aanvulling tot 100% ³
Telecommunicatiekosten		€ 350,-	€ 350,-	€ 350,-	€ 350,-	€ 350,-
Toezending medicijnen 4		100%	100%	100%	100%	100%
Ziekenvervoer naar ziekenhuis (spoedeisend, volgens dekking Delta Lloyd Zorgverzekering) 3	max. 100% Nederlands tarief	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%	aanvulling tot 100%
FARMACEUTISCHE ZORG						
Anti-conceptie (pil, spiraal, pessarium)	100% met e.b.					
Eigen bijdrage anticonceptie		100%	100%	100%	100%	100%
Dieetpreparaten	conform Reglement Farmaceutische Zorg					
Geneesmiddelen	conform Reglement					

OMSCHRIJVING	MAXIMALE VERGOEDING					
	DELTA LLOYD ZORGVERZEKERING	DELTA LLOYD START	DELTA LLOYD EXTRA	DELTA LLOYD COMPLEET	DELTA LLOYD COMFORT	DELTA LLOYD TOP
(VERVOLG)						
HERSTEL & VERBLIJF ⁵						
Kuuroorden				€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
Logeerkosten/verblijfskosten gezinsleden of reiskosten ouders		tot € 200,- (€ 0,19 per km)	tot € 200,- (€ 0,19 per km)	tot € 200,- (€ 0,19 per km)	tot € 200,- (€ 0,19 per km)	tot € 200,- (€ 0,19 per km)
Thuiszorg bij chronische ziekte						€ 1.000,-
Thuiszorg bij ziekenhuisverblijf						€ 1.000,-
Verblijfskosten oncologisch ziekenhuis			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
HUIDTHERAPIE						
Acnè-behandeling		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 400,-	€ 500,-
Camouflagetherapie			€ 100,-	€ 150,-	€ 400,-	100%
Ontharing gezicht/hals door middel van epilatie of laserbehandeling						
UV-B lichttherapie ⁶			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
Voetverzorging			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
€ 100,-			€ 100,-	€ 150,-	€ 500,-	100%
HUISARTS						
Consulten en behandelingen	100%					
Consult via internet	100%					
HULPMIDDELENZORG						
Medische hulpmiddelen	conform Reglement Hulpmiddelen					
Wettelijke eigen bijdrage hulpmiddelen			€ 500,-	€ 1.000,-	€ 1.500,-	100%
Persoonsalarmering		100%	100%	100%	100%	100%
Plaswaker		100% max. 90 dgn	100% max. 90 dgn	100% max. 90 dgn	100% max. 90 dgn	100% max. 90 dgn
Steuozolen/podologische hulpmiddelen			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%
Therapeutische sportorthese		€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-
Verbandmiddelen (alleen bij chronisch gebruik)	conform Reglement Hulpmiddelen					
MEDISCH-SPECIALISTISCHE ZORG (exclusief GGZ) ⁷						
Audiologische zorg	100%					
Erffelijkheidsonderzoek	100%					
Fertiliteitsbevorderende behandelingen ⁷	100%					
Besnijdenis (circumcisie)			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%
Haemodialyse en peritoneaaldialyse	100%					
Kinderoncologie	100%					
Medische-specialistische zorg in ziekenhuis/ZBC/huispraktijk	100%					
Medisch-specialistische zorg/verpleging	100%					
Mechanische beademing	100%					
Orgaantransplantatie	100%					
Plastisch chirurgische zorg ⁸	100%, afh. van ind.			100%	100%	100%
Plastisch chirurgische zorg ⁸ (beperkt aantal indicaties)						
Cosmetische chirurgie ⁸						
Ongedaan maken van sterilisatie		100%	100%	100%	100%	€ 1.500,-, 1x pvd
Revalidatie	100%					100%
Snurken (operatieve behandeling)				100%	100%	100%
Sterilisatie		100%	100%	100%	100%	100%
Trombosedienst	100%					
MEDISCH VERANTWOORD BEWEGEN						
Revalidatiezwemmen (groepstherapie)			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%

OMSCHRIJVING	MAXIMALE VERGOEDING					
	DELTA LLOYD ZORGVERZEKERING	DELTA LLOYD START	DELTA LLOYD EXTRA	DELTA LLOYD COMPLEET	DELTA LLOYD COMFORT	DELTA LLOYD TOP
(VERVOLG)						
MEDISCH VERANTWOORD BEWEGEN						
Sport / revalidatie hartpatiënten			€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-	100%
Sportmedisch advies		€ 100,-	€ 100,-	€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-
MONDZORG						
Mondzorg excl. kronen en bruggen (tot 22 jaar) 9	100%					
Kronen, bruggen (tot 22 jaar)		€ 500,-	€ 500,-	€ 500,-	€ 500,-	€ 500,-
Orthodontie (tot 18 jaar), éénmalig per verzekeringsduur			80% max. € 1.000,-	80% max. € 1.750,-	80% max. € 2.250,-	100%
Orthodontie (vanaf 18 jaar), éénmalig per verzekeringsduur						€ 1.500,-
Volledige gebitsprothese 9	75%					
Gebitsprothese eigen bijdrage		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Gebitsprothese reparaties en rebasen	100%					
Kaakchirurgische zorg 9	100%					
Tandheelkundige zorg bijzondere gevallen	100%					
Volledige gebitsprothese 9	75%					
PARAMEDISCHE ZORG						
Ergotherapie	max. 10 uur	2 uur (tot 18 jr)	2 uur (tot 18 jr)	2 uur (tot 18 jr)	2 uur (tot 18 jr)	2 uur (tot 18 jr)
Ergotherapie instructie en begeleiding van mantelzorgers van verzekerden die ergotherapie krijgen.		2 uur	2 uur	2 uur	2 uur	2 uur
Fysiotherapie en oefentherapie (tot 18 jaar)	chronisch; ²⁰ volledig, niet chronisch; ²⁰ max. 18 beh. per ind.	6 beh. pjr	9 beh. pjr	27 beh. pjr	36 beh. pjr	100%
Fysiotherapie en oefentherapie (vanaf 18 jaar)	chronisch; ²⁰ volledig vanaf 10e beh. niet chronisch; ²⁰ geen vergoeding	6 beh. pjr	9 beh. pjr	27 beh. pjr	36 beh. pjr	100%
Incontinentiebehandeling		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Logopedie	100%					
Podotherapie / podologie			€ 100,-	€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-
Stottertherapie (behandeling) 10		100%	100%	100%	100%	100%
PREVENTIEVE ONDERZOEKEN 11						
Hart- en bloedvatenonderzoek		max 3 pjr	max 3 pjr	max 3 pjr	max 3 pjr	max 3 pjr
ADVISING						
Overgangsconsulenten		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Dieetadvisering	max. 4 uur		2 uur	3 uur	4 uur	100%
PSYCHOLOGISCHE ZORG						
Eerste lijns psychologische zorg	8 zittingen met e.b. 12					100% 13
Eigen bijdrage eerstelijns psychologische zorg		100%	100%	100%	100%	100%
Psychotherapie	100%					
Niet-klinische psychiatrische hulp	100%					
Traumazorg (opvang bij schokkende gebeurtenissen door een gecontracteerde zorgverlener)		100%	100%	100%	100%	100%
VERLOSKUNDIGE ZORG EN KRAAMZORG						
Bevalling met medische indicatie						
- bevalling en kraamzorg in ziekenhuis	100%					
- poliklinische bevalling	100%					
Bevalling zonder medische indicatie 14						
- poliklinische bevalling	100%, met e.b.					
Bevalling en kraamzorg in kraamhotel 14	100%, met e.b.					

OMSCHRIJVING	MAXIMALE VERGOEDING						
	DELTA LLOYD ZORGVERZEKERING	DELTA LLOYD START	DELTA LLOYD EXTRA	DELTA LLOYD COMPLEET	DELTA LLOYD COMFORT	DELTA LLOYD TOP	
(VERVOLG)							
VERLOSKUNDIGE ZORG EN KRAAMZORG							
Bevalling en kraamzorg thuis ¹⁴	100%, met e.b.						
Bewakingsapparatuur baby ¹⁵		100%	100%	100%	100%	100%	100%
Cursussen rondom bevalling		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Wettelijke eigen bijdrage bevalling		100%	100%	100%	100%	100%	100%
Wettelijke eigen bijdrage kraamzorg		100%	100%	100%	100%	100%	100%
GeboorteTENS ¹⁵		volledig	volledig	volledig	volledig	volledig	volledig
Kraamzorg bij adoptie baby < 6 mnd		3 x 3 uur	3 x 3 uur	3 x 3 uur	3 x 3 uur	3 x 3 uur	3 x 3 uur
Lactatiekundige zorg		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Prenatale screening 20 weken		100%	100%	100%	100%	100%	100%
Kraamzorg na ziekenhuisopname		5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur
Coupeuse nazorg		5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur	5 dgn x 3 uur
VERVOER							
Ambulancevervoer ¹⁶	100%						
Wettelijke eigen bijdrage ziekenvervoer ¹⁶			100%	100%	100%	100%	100%
Zittend ziekenvervoer:							
- openbaar vervoer bij aangewezen indicaties ¹⁶	100%, met e.b.						
- ziekenvervoer eigen auto bij aangewezen indicaties ¹⁶	€ 0,25 per km, met e.b						
- ziekenvervoer taxi bij aangewezen indicaties ¹⁶	100%, met e.b.						
- ziekenvervoer taxi bij niet-aangewezen indicaties ¹⁷			100%	100%	100%	100%	100%
- ziekenvervoer eigen auto bij niet-aangewezen indicaties ¹⁷			€ 0,19 per km	€ 0,19 per km	€ 0,19 per km	€ 0,19 per km	€ 0,24 per km
ZIEKENHUIS							
Ziekenhuisverblijf	100%						
Medisch-specialistische zorg	100%						
DIVERSEN							
Gewichtscontrole kinderen ¹⁸		€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Obesitas poliklinisch ¹⁸					€ 500,-, 1x pvd	€ 500,-, 1x pvd	€ 500,-, 1x pvd
Lidmaatschap patiëntenvereniging ¹⁹					100%	100%	100%

Delta Lloyd TandenGaaf

U kunt kiezen uit twee vergoedingenpercentages: 75% en 100% en 4 maximaal verzekerde bedragen die oplopen in hoogte:

TandenGaaf 100% vergoeding tot maximaal €150,-

TandenGaaf 75% vergoeding tot maximaal €150,-

TandenGaaf 100% vergoeding tot maximaal €250,-

TandenGaaf 75% vergoeding tot maximaal €250,-

TandenGaaf 100% vergoeding tot maximaal €500,-

TandenGaaf 75% vergoeding tot maximaal €500,-

TandenGaaf 100% vergoeding tot maximaal €1.000,- *

* tandartsverklaring nodig voor acceptatie

Delta Lloyd Luxe Verpleging

OMSCHRIJVING

MAXIMALE VERGOEDING

Luxe arrangement en/of huur TV/telefoon/internet/radio

100% tot max. €150,- per nacht

Compensatievergoeding als er geen luxe arrangement beschikbaar is

€70,- per dag tot max. €4.600,- pjr

Reiskosten partner

Openbaar vervoer, taxiervoer en eigen vervoer op basis van

€0,19 per km tot max. €100,- pjr

Legenda

1. De vergoeding geldt alleen als voldaan wordt aan de indicatie en de termijn.
2. Uitgesloten zijn monturen, zonnebrillen en gebruiks- en onderhoudsmateriaal.
3. Het maximum is afhankelijk van het wettelijke of het marktconforme tarief in Nederland voor de behandeling. Uitgesloten zijn voorziene kosten, de eigen bijdrage, het wettelijk verplichte eigen risico en het vrijwillige eigen risico uit de Delta Lloyd Zorgverzekering (basisverzekering).
4. Uitgesloten zijn bepaalde kosten (o.a. douaneheffingen en retourvracht) bij toezending van medicijnen.
5. Voor een aantal behandelvormen is onze akkoordverklaring vooraf noodzakelijk. U dient veelal gebruik te maken van een door ons erkende, gecontracteerde of geselecteerde zorgaanbieder. De eigen bijdrage, die ingehouden wordt op Persoons Gebonden Budget, wordt niet vergoed.
6. Voor UV-B behandeling is onze akkoordverklaring vooraf nodig.
7. Privé-klinieken zijn uitgesloten. IVF behandelingen zijn beperkt tot 3 pogingen en voor een aantal vormen van medisch specialistische zorg heeft u onze akkoordverklaring vooraf nodig. Voor orgaantransplantatie geldt een beperkte lijst.
8. Privéklinieken zijn uitgesloten. U hebt vooraf toestemming nodig voor plastische chirurgie. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen medische plastische chirurgie en cosmetische chirurgie.
9. Er is een voorafgaande akkoordverklaring nodig voor mondzorg in bijzondere gevallen, tandvervangende zorg bij verzekerden jonger dan 22 jaar, voor gebitsprothesen boven een bepaald bedrag, bij vervanging binnen 8 jaar en indien geplaatst in een Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde en voor bepaalde kaakchirurgische behandelingen.
10. Uitgesloten is vergoeding voor verblijfskosten bij stottertherapie.
11. Zie de polisvoorwaarden 2010 voor de lijst met uitsluitingen.
12. Wettelijk is vastgesteld dat de eigen bijdrage €10,- per zitting is.
13. Er is alleen vergoeding als sprake is van verlenging van een behandeling die uit de Delta Lloyd Zorgverzekering wordt vergoed én als de therapeut behoort bij de beroepsgroepen genoemd in de polisvoorwaarden. Er is geen vergoeding voor behandelingen die te maken hebben met psychoanalyse en behandelingen voor medisch opvoedkundige kwesties, dyslexie, taalonderzoek, spellingsonderzoek, anderstaligheid of logopedische behandelingen op school.
14. Bij een poliklinische bevalling en bevalling in een kraamhotel is de eigen bijdrage €15,- per persoon per dag en het meerdere boven €110,50 per persoon per dag. Voor kraamzorg thuis of in een kraamhotel of geboortecentrum is de eigen bijdrage €3,90 per uur.
15. Er geldt een maximum periode van 12 maanden voor de bruikleen van bewakingsapparatuur, na voorafgaande akkoordverklaring. Voor TENS- apparatuur moet u voorafgaand een akkoordverklaring vragen.
16. Er is geen vergoeding voor ambulancevervoer in verband met zorg gedurende een dagdeel in AWBZ-instelling. U hebt voorafgaand een akkoordverklaring nodig van Delta Lloyd voor zittend ziekenvervoer. U kunt maximaal over een enkele reisafstand van 200 km declareren. De wettelijke eigen bijdrage is €91,- per persoon per jaar.
17. U hebt voorafgaand een akkoordverklaring van Delta Lloyd nodig. Er is geen vergoeding voor vervoerskosten in verband met zorg die op grond van de AWBZ vergoed wordt, kosten openbaar vervoer en kosten in verband met resocialisatie of weekendverlof.
18. Voor de vergoeding dient u naar een door ons erkende of gecontracteerde zorgaanbieder te gaan.
19. De patiëntenvereniging moet zijn aangesloten bij: de NPCF (Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie) of de CG-raad (Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland).
20. Indicaties die voorkomen op de lijst met aandoeeningen zoals vastgesteld door de overheid. Deze lijst kunt u vinden op www.deltalloyd.nl/gezondheid.

AFKORTINGEN

dagmax.	=	dagmaximum	ind.	=	indicatie
beh.	=	behandeling(en)	max.	=	maximaal
dgn	=	dagen	pij	=	per kalenderjaar
e.b.	=	eigen bijdrage	pvd	=	per verzekeringsduur
km	=	kilometer	zit	=	zittingen
GVS	=	Geneesmiddelenvergoedingssysteem			

Voor de Delta Lloyd Zorgverzekering en de Delta Lloyd aanvullende verzekeringen geldt dat alle 100% vergoedingen worden uitgekeerd tot maximaal het gecontracteerde tarief, het wettelijke tarief of het marktconforme tarief.

Deze overzichten geven de vergoedingen en dekkingen op hoofdlijnen weer. Voor de volledige inhoud en omvang van de verzekeringspakketten verwijzen wij u naar de polisvoorwaarden. Aan dit overzicht kunnen geen rechten worden ontleend.

Delta Lloyd Klantenservice
(026) 353 53 53

Internet
www.deltalloyd.nl/gezondheid

Postadres
Delta Lloyd Verzekeringen
Postbus 1000, 1000 BA Amsterdam

Aan de inhoud van deze brochure kunt u geen rechten ontlenen. U kunt de verzekeringsvoorwaarden inzien bij de Kamer van Koophandel in Den Haag, aanvragen bij de Delta Lloyd Klantenservice of bekijken op www.deltalloyd.nl