



VPZ ASSURADEUREN

## Dekkingsoverzicht 2012

### Aanvullende verzekering VPZ Beperkt, Uitgebreid en Plus

Raadpleeg uw zorgpolis welke van onderstaande pakketten voor u van toepassing zijn.

Inlichtingen te verkrijgen via [www.vpz.nl](http://www.vpz.nl).

Vergoedingsindicaties gelden per verzekerde per kalenderjaar, tenzij anders vermeld.

| Zorgactiviteit   | Vergoeding  | BEPERKT | UITGEBREID | PLUS    |
|--|---|---------|------------|---------|
| <b>Preventie</b>   |   |         |            |         |
| Gezond Leven Test  | 1 basis test per 2 kalenderjaren (eigen bijdrage € 25,-)  | •       | •          | •       |
|  | óf 1 uitgebreide test per 2 kalenderjaren (eigen bijdrage € 50,-)   | •       | •          | •       |
| Cursussen, voorlichting en trainingen door in de voorwaarden bij name genoemde zorgverleners   | Per kalenderjaar maximaal   | € 50,-  | € 50,-     | € 50,-  |
| Hormonale anticonceptiva en spiraaltjes voor vrouwelijke verzekerden vanaf 21 jaar   | 100%  | •       | •          | •       |
| <b>Ziekenhuis + daarmee samenhangende zorg</b>   |   |         |            |         |
| Correctie oorschelpen, tot en met 12 jaar  | 100% na toestemming verzekeraar   | •       | •          | •       |
| Bovenooglidcorrectie   | 100%, na toestemming verzekeraar  | •       | •          | •       |
| Ooglaserbehandeling  | Maximaal € 500,- gedurende looptijd verzekering   |         |            | •       |
| Circumcisie  | 100%  | •       | •          | •       |
| Sterilisatie (hersteloperatie uitgesloten van vergoeding)  | 100% (bij sterilisatie van de man wordt vergoeding gemaximeerd tot tarief poliklinische ingreep)                                |         | •          | •       |
| Uitkering bij verblijf in ziekenhuis voor extra luxe en comfort  | Maximaal € 10,- per dag voor maximaal 30 dagen  |         |            | •       |
| <b>Thuiszorg</b>   |   |         |            |         |
| Bijzondere voedingsmiddelen, na toestemming verzekeraar  | Maximaal € 300,-  | •       | •          | •       |
| <b>Zorg i.v.m. geboorte van een kind</b>   |   |         |            |         |
| Verloskundige zorg bij (poli)klinische bevalling zonder medische noodzaak  | Het verschil tussen het tarief dat het ziekenhuis in rekening brengt en het bedrag zoals genoemd in de Regeling zorgverzekering | •       | •          | •       |
| Eigen bijdrage kraamzorg   |   | 50%     | 100%       | 100%    |
| Kraampakket  | Ja  | •       | •          | •       |
| Kraamzorg bij adoptie  | Maximaal 12 uur verdeeld over maximaal 4 aaneengesloten dagen   | •       | •          | •       |
| Nazorg moeder  | Maximaal 12 uur verdeeld over maximaal 4 aaneengesloten dagen   |         | •          | •       |
| Nazorg pasgeborene   | Maximaal 12 uur verdeeld over maximaal 4 aaneengesloten dagen   |         | •          | •       |
| Lactatiekundig consult   | 1 consult per bevalling tot maximaal  | € 50,-  | € 65,-     | € 80,-  |
| Elektrische borstkolf (huur bij opname kind 3 dagen of langer)   | Maximaal € 110,- per bevalling  | •       | •          | •       |
| <b>Vervoer</b>   |   |         |            |         |
| Taxi- of eigen vervoer i.v.m. transplantatie organen (pretransplantatie onderzoek, opnames en controle)  | Per taxi: 100%, eigen vervoer: € 0,28 per kilometer   | •       | •          | •       |
| <b>Alternatieve geneeswijzen/ -middelen</b>  |   |         |            |         |
| Alternatieve geneeswijzen door arts of therapeut, lid van een door de verzekeraar erkende beroepsvereniging en homeopathische/ antroposofische geneesmiddelen, door Vektis geregistreerd, voorgeschreven door een arts of alternatief zorgverlener en geleverd door een apotheek | Tezamen maximaal  | € 300,- | € 500,-    | € 800,- |
| <b>Psychische hulpverlening</b>  |   |         |            |         |
| Eerstelijns psychologische zorg, vanaf de 6e zitting   | Maximaal 7 zittingen, maximaal € 60,- per zitting   |         |            | •       |

| Zorgactiviteit  | Vergoeding  | BEPERKT   | UITGEBREID | PLUS      |
|---|---|-----------|------------|-----------|
| <b>Hulpmiddelen</b>   |   |           |            |           |
| Complete bril, contactlenzen  | Per 2 kalenderjaren   |           | € 100,-    | € 150,-   |
| Eigen bijdrage pruik  | Na verstrekking conform de Regeling Hulpmiddelen                                      | € 50,-    | € 100,-    | € 300,-   |
| Artikelen benodigd na borstamputatie, diverse   | Per 2 kalenderjaren, maximaal   | € 50,-    | € 50,-     | € 100,-   |
| Aangepaste confectieschoenen  | Per paar maximaal   | € 25,-    | € 50,-     | € 100,-   |
| of (semi)orthopedische schoenen   | Inspectie/reparatie vanaf 10e maand na leveringsdatum, eenmalig maximaal              | € 30,-    | € 30,-     | € 50,-    |
| Steunzolen  | Per 2 kalenderjaren   |           | € 50,-     | € 80,-    |
| Plaswekker + bandages, gecontracteerd   | 100% indien geleverd door Van Lent Systems in Oss                                     | •         | •          | •         |
| óf plaswekker + bandages, niet gecontracteerd   | € 50,- indien niet geleverd door Van Lent Systems in Oss                              | •         | •          | •         |
| Thuisbewakingsmonitor bruikleen   | Maximaal 24 maanden, toestemming verzekeraar vereist na 12 maanden                    |           | •          | •         |
| Batterijen per hoortoestel  | 36 batterijen per 12 maanden, voor maximaal 2 hoortoestellen                          |           | •          | •         |
| Eenvoudige loophulpmiddelen zoals vierpoot wandelstok, looprek, rollator en krukken   | 100%  | •         | •          | •         |
| <b>Paramedische hulp</b>  |   |           |            |           |
| Fysiotherapie aanvullend Oefentherapie Cesar/Mensendieck aanvullend Bewegingstherapie, diverse                              | Gezamenlijke kosten tot maximaal  | € 400,-   | € 600,-    | € 800,-   |
| <b>Therapieën</b>   |   |           |            |           |
| Acnetherapie door huidtherapeut of schoonheidsspecialist  | Per kalenderjaar maximaal   | € 200,-   | € 200,-    | € 400,-   |
| Camouflagetherapie door huidtherapeut of schoonheidsspecialist + benodigde middelen   | Per kalenderjaar maximaal   | € 200,-   | € 200,-    | € 400,-   |
| Psoriasisdagbehandeling   | Per kalenderjaar maximaal   | € 500,-   | € 500,-    | € 1.000,- |
| Podotherapie  | Per kalenderjaar maximaal   |           | € 120,-    | 100%      |
| Pedicure t.b.v. diabetici   | Per kalenderjaar maximaal   | € 120,-   |            |           |
| Epilatie door huidtherapeut of schoonheidsspecialist i.g.v. storende haargroei in het gelaat van een vrouwelijke verzekerde | Per kalenderjaar maximaal   | € 600,-   | € 600,-    | € 800,-   |
| Stottertherapie, Del Ferro, BOMA, McGuire of Hausdörfer   | Gedurende looptijd verzekering maximaal   |           | € 700,-    | € 700,-   |
| Groepsrevalidatie en groepstherapie voor patiënten met kanker   | Per diagnose maximaal   | € 700,-   | € 700,-    | € 1.000,- |
| <b>Buitenland</b>   |   |           |            |           |
| Wettelijke bijdragen bij zorg   | Alleen in EU-/EER- en verdragslanden  | € 1.000,- | € 1.500,-  | € 2.000,- |
| Spoedeisende hulp in Europa   | Volledig, maximaal 12 maanden   |           | •          | •         |
| Spoedeisende hulp in overige landen   | 200% NL-tarieven aanvullend, maximaal 12 maanden                                      |           | •          |           |
| Spoedeisende hulp in overige landen   | Volledig, maximaal 12 maanden   |           |            | •         |
| Vaccinatie en preventieve geneesmiddelen, diverse   | Volledig  |           |            | •         |
| Repatriëring zieke verzekerde naar Nederland  | 100% binnen Europa  |           | •          |           |
| Repatriëring zieke verzekerde naar Nederland  | 100% wereld   |           |            | •         |
| Vervoer stoffelijk overschot naar Nederland   | 100%  |           | •          | •         |
| <b>Extra vergoedingen</b>   |   |           |            |           |
| Herstellingsoord, door verzekeraar erkend voor somatische gezondheidszorg   | Maximaal € 70,- per dag, maximaal aantal dagen  | 42        | 42         | 60        |
| Therapeutisch kamp voor jongeren tot 18 jaar met bij name genoemde indicaties   | Maximaal € 300,- per kalenderjaar   | •         | •          | •         |
| Ronald McDonald- of ander logeershuis voor verzekerde en maximaal 2 gezinsleden   | Maximaal aantal nachten per kalenderjaar  | 15        | 15         | 30        |
| Sportgeneeskunde: behandelingen, consulten en sportkeuringen  | Per 2 kalenderjaren maximaal  |           | € 100,-    | € 200,-   |
| Overgangsconsulent  | Maximaal € 40,- per consult, maximaal aantal consulten gedurende looptijd verzekering |           | 4          | 8         |
| Seksuologische zorg   | Maximaal € 60,- per zitting, maximaal 4 zittingen                                     |           |            | •         |
| Incontinentiezorgservice (behandeling + leefadvies)   | Eenmalig, volledig  | •         | •          | •         |
| Medicatie ter ondersteuning van het stoppen met roken, op voorschrift van de behandelend arts                               | Maximaal € 115,00 gedurende de looptijd van de verzekering                            |           |            | •         |

Hoewel dit dekkingsoverzicht met zorg is samengesteld kunnen er geen rechten aan ontleend worden. Voor de volledige dekkingsoomschrijvingen wordt verwezen naar de polisvoorwaarden.

| Facultatieve dekking tandheelkunde  |   |          |
|---|---|----------|
| Zorgactiviteit  | Vergoeding  |          |
| Tandheelkundige hulp inclusief techniekkosten verzekerden vanaf 18 jaar (indien op het polisblad vermeld) | 100% conform Prestatiecodelijst Mondzorg, eigen bijdragen vanuit de zorgverzekering en implantologie verricht door een implantoloog of een kaakchirurg inclusief bijkomende kosten ziekenhuis. Tezamen tot het aangegeven maximum | VPZ Tand |
| Tandheelkundige hulp exclusief techniekkosten verzekerden vanaf 18 jaar (indien op het polisblad vermeld) | 100% conform Prestatiecodelijst Mondzorg (met uitzondering van techniekkosten) en eigen bijdragen vanuit de zorgverzekering. Tezamen tot het aangegeven maximum   | VPZ Tand |