

Grundleistungen

Erstattet werden:

ambulant

Aufwendungen für ärztliche Leistungen (einschl. Psychotherapie, Sitzungsanzahl begrenzt), Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel (summenmäßige Begrenzung für Brillengestelle), Hebammen- und Heilpraktikerleistungen;

stationär

Aufwendungen für allgemeine Krankenhausleistungen, Unterbringung im Zweibettzimmer, chefarztliche/belegärztliche Leistungen, Hebammenleistungen und Transport zum/vom Krankenhaus;

Zahn

Aufwendungen für Zahnbehandlung (einschl. Inlays) und Prophylaxe, Zahnersatz (einschl. Implantate und Zahnkronen) und Kieferorthopädie;

Zusatzleistungen

Erstattet werden unter Anrechnung der Ansprüche nach den Beihilfevorschriften und der vorgenannten Grundleistungen:

Aufwendungen für Brillenfassungen (summenmäßige Begrenzung), Heilpraktikerleistungen, Transport und Unterbringung bei ambulanten Operationen (summenmäßige Begrenzung), chefarztliche/belegärztliche Leistungen, zahnprophylaktische Leistungen sowie Material- und Laborkosten (summenmäßige Begrenzung); bei kurzfristigen Auslandsreisen: Aufwendungen für ambulante und stationäre Heilbehandlung sowie Mehrkosten für Rücktransport, Überführung, Bestattung (summenmäßige Begrenzung für Bestattung/Überführung);

Krankenhaustagegeld

Zahlung eines Krankenhaustagegeldes für jeden vollen Kalendertag eines Krankenhausaufenthalts.

Gebührenordnung GOÄ/GOZ

Erstattung bis zu den Höchstsätzen der GOÄ/GOZ, im stationären Bereich bei rechtswirksamer Honorarvereinbarung auch darüber hinaus (=> Zusatzleistungen).

Umfang der Versicherungsleistungen

Tarifstufe	Grundleistungen	Zusatzleistungen
KBH30	30 % ¹⁾	100 % ^{2),3)}

- stationäre Heilbehandlung zu 15 %
- Brillenfassungen zu 80 % und prozentuale Beschränkung bei nicht beihilfefähigen Aufwendungen für Material- u. Laborkosten
- prozentuale Beschränkung bei nicht beihilfefähigen Aufwendungen für Material- und Laborkosten

Anmerkung: Der Tarif KBH ist zusammen mit dem Tarif KBVV abschließbar. Die Erstattungsprozentsätze müssen dabei so bemessen sein, dass sie zusammen mit dem Beihilfebemessungssatz „100“ ergeben.

Risikozuschläge (Festzuschläge)

Diagnose	Risikozuschlag
Sehhilfe	€ 2,50
1 bis 3 FEZ, pro FEZ ¹⁾	€ 2,50
Kieferorthopädie ²⁾	€ 10,00

Hinweis: Bitte beachten Sie auch die Ausführungen in den Annahmerichtlinien.

Druckstücke

Tarifdruckstück, AVB: T360, T350, Prospekthinweis: VF521

Bitte beachten Sie, dass die obige Leistungsbeschreibung nur einen Überblick über die tariflichen Leistungen gibt und nicht alle Details enthält. Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes ergeben sich aus den Bestimmungen des gewählten Tarifs, den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (Rahmen- bzw. Muster- und Tarifbedingungen), dem Versicherungsschein sowie weiteren schriftlichen Vereinbarungen. Nur zum internen Gebrauch!

Tarif: KBH30

Männer			Frauen		
Eintrittsalter*	Beitrag (ohne 10 %- Zuschlag)	10 %- Zuschlag (GZA)	Eintrittsalter*	Beitrag (ohne 10 %- Zuschlag)	10 %- Zuschlag (GZA)
0-14	50,68		0-14	50,68	
15-20	45,75		15-20	55,90	
21	99,37	9,94	21	127,31	12,73
22	101,32	10,13	22	128,88	12,89
23	103,28	10,33	23	130,44	13,04
24	105,17	10,52	24	131,99	13,20
25	107,12	10,71	25	133,49	13,35
26	109,05	10,91	26	135,02	13,50
27	111,05	11,11	27	136,56	13,66
28	113,03	11,30	28	138,08	13,81
29	115,00	11,50	29	139,59	13,96
30	116,98	11,70	30	141,07	14,11
31	118,89	11,89	31	142,49	14,25
32	120,81	12,08	32	143,91	14,39
33	122,73	12,27	33	145,35	14,54
34	124,73	12,47	34	146,84	14,68
35	126,78	12,68	35	148,45	14,85
36	128,97	12,90	36	150,16	15,02
37	131,30	13,13	37	152,03	15,20
38	133,76	13,38	38	154,00	15,40
39	136,36	13,64	39	156,11	15,61
40	139,10	13,91	40	158,36	15,84
41	141,96	14,20	41	160,75	16,08
42	144,96	14,50	42	163,23	16,32
43	148,08	14,81	43	165,81	16,58
44	151,29	15,13	44	168,49	16,85
45	154,59	15,46	45	171,25	17,13
46	157,98	15,80	46	174,07	17,41
47	161,48	16,15	47	176,98	17,70
48	165,02	16,50	48	179,91	17,99
49	168,65	16,87	49	182,90	18,29
50	172,33	17,23	50	185,90	18,59
51	176,10	17,61	51	188,93	18,89
52	179,95	18,00	52	191,99	19,20
53	183,85	18,39	53	195,03	19,50
54	187,81	18,78	54	198,11	19,81
55	191,81	19,18	55	201,21	20,12
56	195,89	19,59	56	204,32	20,43
57	200,02	20,00	57	207,47	20,75
58	204,22	20,42	58	210,67	21,07
59	208,49	20,85	59	213,92	21,39
60	212,87		60	217,23	
61	217,32		61	220,63	
62	221,84		62	224,05	
63	226,41		63	227,57	
64	231,09		64	231,13	

* Das Eintrittsalter entspricht dem tatsächlichen Alter.

** Der polizierte Beitrag kann geringfügig abweichen. Der exakte Beitrag kann über das Online-Angebotsprogramm ermittelt werden.