

## Inhaltsverzeichnis

Allianz_AkiMed Best 90 (AMB90U) - GVARIO.pdf	2
ARAG_MedBest (MB) - GVARIO.pdf	7
Barmenia_einsA expert+ (EXP+) - GVARIO .pdf	12
Hallesche_NK - GVARIO.pdf	17
HanseMercur_KVT (Top Fit) - GVARIO.pdf	22

**Leistungsvergleich**  
**Allianz Private Krankenversicherung (APKV)**

Tarife	<b>AktiMed Best 90 (AMB90U)</b> <b>Ergänzung: Kurkostenversicherung KURT02 bzw. Sport (SPT01U)</b>	<b>GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+</b> <b>Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT</b>
<b>Selbstbehalt Reichweite</b>	10%, max. 500 EUR Ambulante, stationäre und zahnärztliche Heilbehandlung Vorsorgepauschale bei Leistungsfreiheit fällt nicht unter den Selbstbehalt	20% (max. 400 EUR), 800 EUR, 1600 EUR (Kind/Jugend: halber Maximalwert) Ambulante Heilbehandlung Vorsorge (Gutschein bzw. tarifliches Verzeichnis) und Schutzimpfungen (wie u.a. auch Zahnprophylaxe, Auslandsrücktransport oder Palliativversorgung) sowie Leistungen aus Ambulant+ fallen nicht unter den Selbstbehalt
<b>Beitragsrückerstattung (erfolgsabhängig)</b>	1,8-3,6 MB, auch anteilig 1. KJ Vorsorgepauschale ist BRE-unschädlich	GesundheitVARIO: auch anteilig 1. KJ Stufe 20%: 1000 EUR (Erwachsene), 400 EUR (Ausbildung), 350 EUR (Kind/Jugend) Stufe 800: 800 EUR (Erwachsene), 300 EUR (Ausbildung), 300 EUR (Kind/Jugend) Stufe 1600: 650 EUR (Erwachsene), 250 EUR (Ausbildung), 200 EUR (Kind/Jugend) Vorsorge (Gutschein, tarifliche Liste), Schutzimpfungen, Zahnprophylaxe sind BRE-unschädlich
<b>Beitragsfreistellung</b>	Keine	GesundheitVARIO: bei Bezug von Elterngeld (max. 6 Monate)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei ambulanter Heilbehandlung</b>		
<b>Arztkosten GO Alternativmedizin</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Zusage auf Schröpfen, Akupunktur zur Schmerztherapie, Chirotherapie, Eigenblut-Behandlung und therapeutische Lokalanästhesie	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Erweiterung auf Hufeland-Methoden
<b>Arznei- und Verbandmittel Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Inkl. bilanzierte Diäten zur Abwehr schwerer gesundheitlicher Schäden, Sondennahrung sowie diätische und medikamentanähnliche Nahrungsmittel zur Vermeidung schwerer gesundheitlicher Schäden	100% Inkl. bilanzierte Diäten zur Abwehr schwerer gesundheitlicher Schäden, Sondennahrung, Aminosäure-Mischungen, Eiweiß-Hydrolysate und Elementar-Diäten (Trinknahrung) zur enteralen Ernährung sowie bei Säuglingen und Kleinkindern bis zum dritten Geburtstag bei einer Kuhmilchproteinallergie oder zur diagnostischen Abklärung bei Neurodermitis  (Ambulant+) 100%, für Personen bis Vollendung 22. LJ verschreibungspflichtige Verhütungsmittel und nicht verschreibungspflichtige Notfallkontrazeptiva
<b>Heilpraktiker GebÜH, Hufelandverzeichnis</b>	100% Höchstsätze (Methoden nach GebÜH), Nein	100% (ausgenommen Psychotherapie) Höchstsätze (Methoden nach GebÜH), Ja
<b>Psychotherapie (Arzt) GO</b>	100% bis zu 30 Sitzungen im KJ, ab 31. Sitzung zu 70% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) bzw. GebÜH-Höchstsätze	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Vorsorge beim Arzt Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Früherkennung von Krankheiten (insb. gesetzl. Programme ohne Alters- und Intervallgrenzen)	100% der nachgewiesenen Kosten bzw. Vorsorgegutschein Gesetzliche Programme ohne Alters- und Intervallgrenzen, darüber hinaus weitere ambulante, im tariflichen Verzeichnis genannte Untersuchungen  (Ambulant+) 100%, max. 200 EUR im KJ Ambulante Maßnahmen zur Früherkennung, die nicht aus dem Grundtarif erstattet werden
<b>Prävention und sonstige Maßnahmen zur Gesundheitsförderung</b>	Keine Leistung (SPT01U) 100%, max. 100 EUR in 24 Monaten (max. 150 EUR bei Nachweis körperlicher Fitness) Präventive Diagnostik zur Bestimmung der körperlichen Leistungsfähigkeit	(Ambulant+) 50%, max. 300 EUR im KJ Zertifizierte Präventionskurse nach § 20 SGB V (Nachweis der Mindestteilnahme von 80% erforderlich) sowie sportmedizinische Untersuchungen bei Ärzten mit Zusatzbezeichnung ‚Sportmedizin‘
<b>Schutzimpfungen Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% STIKO-Empfehlungen inkl. Reiseimpfungen, nicht jedoch Malariaphylaxe und berufsbedingt (Hepatitis B auch berufsbedingt)	100% Alle Impfungen einschließlich Reiseimpfungen und Malariaphylaxe, auch berufsbedingt

**Leistungsvergleich**  
**Allianz Private Krankenversicherung (APKV)**

Tarife	AktiMed Best 90 (AMB90U) Ergänzung: Kurkostenversicherung KURT02 bzw. Sport (SPT01U)	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Entbindung (HebGebO)</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Entbindung, Geburtsvorbereitung, Schwangerschafts-, Rückenbildungsgymnastik (keine tarifliche Regelung zu Pränataldiagnostik)	100%, zusätzlich 500 EUR bei Hausgeburt anstelle stationärer Entbindung Entbindung, Geburtsvorbereitung (auch Partner), Schwangerschafts-, Rückenbildungs-/Wochenbettgymnastik, Pränataldiagnostik
<b>Künstliche Befruchtung</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Organisch bedingte Sterilität, Max. für zwei Kinder, 4 Versuche, Altersgrenze (Frau 40)	100% Soweit noch kein Kind durch künstliche Befruchtung gezeugt, organisch bedingte Sterilität, 3 Versuche, Altersgrenzen (Frau 42, Mann 49), Erfolgsaussicht, Behandlung nach dt. Recht
<b>Refraktive Chirurgie</b>	100%	100%
<b>Sehhilfen</b>	100%, max. 400 EUR in 24 Monaten	100%, max. 1000 EUR in 2 KJ 100% Refraktionsbestimmung durch den Optiker
<b>Weitere Hilfsmittel</b>	100% Hörhilfen (bis RB 4000 EUR je Ohr für teilimplantierte knochenverankerte sowie 2000 EUR je Ohr für sonstige), konfektionierte Therapieschuhe, orth. Schuhzurichtung, Geh-hilfen, Kompressionsstrümpfe, orth. Einlagen, Blut-zuckermeßgeräte, Bandagen, Bruchbänder, Perücke bei krankhaften Haar-ausfall bis 600 EUR, Blutdruckmessgeräte, TENS-Geräte, Inhalationsgeräte, Peak-Flow-Meter, Milchpumpen, digitale Gesundheitsanwendungen (§ 139 e SGB V)  100% bei Bezug über Versicherer, sonst zu 80% Alle sonstigen Hilfsmittel inkl. lebenserhaltende* (* keine nähere tarifliche Eingrenzung)	100%, auch bei Eigenbeschaffung, ärztlich verordnet  Definition: erforderlich, um den Erfolg einer Krankenbehandlung zu sichern, eine drohende Behinderung vorzubeugen oder eine bestehende Behinderung oder Unfallfolge zu mildern oder auszugleichen oder um das Leben zu erhalten (inkl. Geräte für diagnostische oder therapeutische Zwecke)  Weitere Zusagen: Blindenführhund einschließlich Trainingsmaßnahmen, Apps bzw. digitale Anwendungen (soweit als Medizinprodukt zugelassen)  Ausschlüsse: sonstige sanitäre oder medizinisch-technische Bedarfsartikel (z. B. Fieberthermometer und Heizkissen), Kosten für die Energieversorgung, Pflegehilfsmittel sowie zur Verbesserung des Wohnumfeldes
<b>Transportkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Zum/vom nächstgelegenen Arzt, Physiotherapeuten bzw. KH, soweit aus med. Gründen eine Begleitung durch med. ausgebildetes Personal erforderlich ist, begrenzt auf Unfall/Notfall, Dialyse, Chemo- oder Strahlentherapie, Gehunfähigkeit	100% Rettungsfahrten/-flüge bzw. zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH soweit fachgerechte Betreuung durch qualifiziertes med. Personal oder die besonderen Einrichtungen eines Krankenhauses erforderlich sind
<b>Fahrtkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt (PKW; 0,30 EUR je km) Unfall/Notfall, Dialyse, Chemo- oder Strahlentherapie, Gehunfähigkeit	100% (auch zum Zahnarzt) Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei Vorlage einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3  100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt (auch zum Zahnarzt) Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Heilmittel</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, bis 130% der beihilfefähigen Höchstsätze des Bundes Krankengymnastik, Massagen, Packungen, med. Bäder, Wärme- bzw. Kältetherapie, Elektrophysiotherapie und Bestrahlungen, Inhalationstherapie, erweiterte amb. Physiotherapie (EAP), Logopädie, Ergotherapie, Podologie, Ernährungstherapie  (SPT01U) 100%, max. 1000 EUR in 24 Monaten (max. 1500 EUR bei Nachweis körperlicher Fitness) Erweiterte ambulante Therapieleistungen (i.e.L. physikalische Therapie, die ihre Wirkung von außen vermittelt durch mechanische, elektrische oder thermische Energie entfalten)	100%, bis 130% der beihilfefähigen Höchstsätze des Bundes Offener Katalog, u.a. physikalische Therapien (z.B. Krankengymnastik, Inhalationen, Lymphdrainagen, Massagen, Packungen und medizinische Bäder), Logopädie, Ergotherapie, Podologie und Osteopathie
<b>Ambulante Kurbehandlung</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, max. 1000 EUR einmal in 24 Monaten (ambulant oder stationär) Arzt-, Arznei- und Kurmittel, Unterbringung/Verpflegung, Kurtaxe  (KURT02) Arzt-, Arznei- und Heilmittelkosten sowie Kurplan/-taxe zu 100%, max. bis 10fachen versicherten Tagessatz, einmal in 24 Monaten	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten  (KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ

**Leistungsvergleich**  
**Allianz Private Krankenversicherung (APKV)**

Tarife	<b>AktiMed Best 90 (AMB90U)</b> <b>Ergänzung: Kurkostenversicherung KURT02 bzw. Sport (SPT01U)</b>	<b>GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+</b> <b>Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT</b>
<b>Rehabilitationsmaßnahmen in Reha-Einrichtungen</b>	100% Pauschale bei Einrichtung mit Versorgungsvertrag mit gesetzlichen Sozialversicherungsträger, max. 200 EUR je Tag bei neurologischer und geriatrischer AHB (sonst 150 EUR) sowie 100% für gesondert berechnete ärztliche Leistungen (Honorarvereinbarung)	100% (Tagessatz der Einrichtung), anstelle stationärer Leistungen  (KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Behandlungspflege</b>	100%	100% (analog Gebühren in der Kranken- oder Pflegepflichtversicherung)
<b>Grundpflege, hauswirtschaftliche Versorgung</b>	Soweit Krankenhausaufenthalt vermieden/verkürzt wird, keine Pflegebedürftigkeit vorliegt und keine im Haushalt lebende Person die Pflege übernehmen kann 100% (GKV-Vergütungsvereinbarung)	Soweit geeignet, um Krankenhausaufenthalt zu vermeiden/verkürzen, und keine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung vorliegt 100% (Pflegefachkraft, Gebühren gemäß Kranken-/Pflegeversicherung)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei stationärer Heilbehandlung</b>		
<b>Zusage-Erfordernis bei gemischter Anstalt</b>	Ja, ausgenommen Notfallbehandlung, akute Behandlung während Aufenthalt, einziges KH in Wohnsitznähe sowie TBC-Erkrankung	Nein
<b>Regelleistungen Begrenzung bei Privatklinik</b>	100% (ausgenommen Notfall) Zusage-Erfordernis, max. 200% gemäß BPfV bzw. KHEntgG	100% Keine tarifliche Eingrenzung
<b>Belegarzt / Wahlarzt GO</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Gesonderte Unterbringung</b>	100%, Einbettzimmer	100%, Einbettzimmer
<b>Kurzzeitpflege Erstattungsfähiger Umfang</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100%, gemäß § 42 SGB XI, soweit aus der Pflegepflichtversicherung noch keine Leistungen erbracht werden Behandlungs- und Grundpflege, keine Erstattung für Unterbringung/Verpflegung
<b>Stationäre Psychotherapie Zusage-Erfordernis</b>	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein
<b>Anschlussheilbehandlung Medizinische Rehabilitation Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Ggf. auch Restkosten bei Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Ggf. auch Restkosten bei Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger
	-	(KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Stationäre Kurbehandlung Erstattungsfähiger Umfang</b>	100%, max. 1000 EUR einmal in 24 Monaten (ambulant oder stationär) Arzt-, Arznei- und Kurmittel, Unterbringung/Verpflegung, Kurtaxe	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten
	(KURT02) Arzt-, Arznei- und Heilmittelkosten, Kurplan/-taxe sowie Unterbringung/Verpflegung zu 100%, max. bis versicherten Tagessatz und max. 28 Tage, einmal in 24 Monaten	(KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Transportkosten Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Zum/vom nächstgelegenen geeigneten KH, inkl. Verlegung aus medizinischen bzw. nicht-medizinischen Gründen	100% Zum/vom nächstgelegenen geeigneten KH, inkl. Verlegung aus medizinischen Gründen

**Leistungsvergleich**  
**Allianz Private Krankenversicherung (APKV)**

Tarife	AktiMed Best 90 (AMB90U) Ergänzung: Kurkostenversicherung KURT02 bzw. Sport (SPT01U)	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Fahrtkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	Keine Leistung	100% Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei Vorlage einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3  100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Begleitperson</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 10. LJ	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 12. LJ
<b>Ersatz-KHT</b>	70 EUR im Mehrbettzimmer sowie 40 EUR ohne Arztkosten (Kinder bis Alter 15 halbe Werte)	20 EUR im Zweibettzimmer, 50 EUR im Mehrbettzimmer sowie 50 EUR ohne Arztkosten
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei zahnärztlicher Heilbehandlung</b>		
<b>GOZ Laborkosten</b>	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Tarifliches Preis- und Leistungsverzeichnis	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Kein tarifliches Verzeichnis
<b>konservierend, chirurgische Leistungen, Inlays, Onlays, Zahnprophylaxe</b>	100%	100%
<b>Kronen, Zahnersatz Implantate, Gnathologie</b>	85%	90%
<b>Kieferorthopädie</b>	85% bis Vollendung des 21. LJ sowie unabhängig vom Alter bei unfallbedingten Aufwendungen bzw. wegen einer angeborenen Missbildung des Gesichts oder der Kiefer, einer skelettalen Dysgnathie oder einer verletzungsbedingten Kieferfehlstellung	100% bei Behandlungsbeginn vor Vollendung des 20. LJ sowie unabhängig vom Alter aufgrund eines Unfalls bzw. wegen einer angeborenen Missbildung des Gesichts, der Kiefer oder einer skelettalen Dysgnathie erforderlich und im Rahmen einer kombinierten kieferchirurgisch - kieferorthopädischen Behandlung erbracht
<b>Summenbegrenzung</b>	Auf alle Leistungen 1.-12. Monat max. Erstattung von 1000 EUR, 1.-24. max. 2000 EUR. 1.-36. max. 3000 EUR, 1.-48. max. 4000 EUR	Auf Leistungen für Kronen, Zahnersatz, Implantate, Gnathologie 1.-3. KJ bis RB von insgesamt 6000 EUR
<b>Weitere Leistungen bzw. Regelungen</b>		
<b>Option</b>	Keine	Niedriger SB und Neuabschluß der Ergänzungsbausteine Heirat / Scheidung, Beginn Ausbildung/Studium eines Kindes (gilt für Eltern), Ende Ausbildung/ Studium eines Kindes bis Vollendung des 39. LJ (gilt für Eltern+Kind), Wechsel zwischen Angestelltenverhältnis und selbständiger Tätigkeit, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer  Rückkehr innerhalb von 3 Jahren nach (vereinbarter) Reduktion (Ergänzungsbausteine in Anwartschaft) Heirat / Scheidung, Geburt/Adoption eines Kindes, Ausbildung/Studium bis Vollendung des 39. LJ, Elternzeit (Selbständige bei Bezug von Elterngeld) bzw. Pflegezeit / Familienpflegezeit, Arbeitslosigkeit, Sabbatical, Erwerb einer Wohnimmobilie, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/ oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer

## Leistungsvergleich

### Allianz Private Krankenversicherung (APKV)

Tarife	AktiMed Best 90 (AMB90U) Ergänzung: Kurkostenversicherung KURT02 bzw. Sport (SPT01U)	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Auslandsaufenthalt, außereuropäisch</b>	12 Monate (ortsübliche Kosten), bei vorheriger Anzeige bis max. 60 Monate, ggf. gegen Beitragszuschlag	12 Monate, bei vorübergehenden Aufenthalt Anspruch auf Verlängerung (Erweiterung auf ortsübliche Kosten), bei Wohnortverlegung Anspruch auf Vereinbarung bis max. 5 Jahre, ggf. gegen Beitragszuschlag
<b>Auslandsrücktransport</b>	Unbefristet, 100%, inkl. Überführung/Bestattung, medizinisch notwendig bzw. bei Aufenthalt von voraussichtlich mehr als 14 Tagen	100%, unbefristet, medizinisch sinnvoll und vertretbar, inkl. Überführung an Wohnort bzw. Bestattung am Sterbeort im Ausland
<b>Soziotherapie</b>	100%, max. 120 Sitzungen in 3 KJ (nicht-ärztl. Leistungserbringer: GKV-Vertrag)	100% (nicht-ärztl. Leistungserbringer: PKV/GKV-Vertrag)
<b>Frühförderung Sozialpädiatrische Zentren</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% (Beträge gemäß PKV/GKV-Vertrag)
<b>Sozialmedizinische Nachsorge</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% (§§ 43 Absatz 2 bzw. 132c Absatz 2 SGB V bei chronisch kranken oder schwerstkranken Kindern und Jugendlichen)
<b>Amb. Palliativversorgung</b>	100% (Versorgungsvertrag nach SGB V)	100% (Versorgungsvertrag nach SGB V)
<b>Hospiz</b>	100% (abzgl. PPV-Leistung)	100% (abzgl. PPV-Leistung)
<b>Entwöhnungs- bzw. Entziehungsbehandlung</b>	100% (ausgenommen Nikotinsucht), max. 3 Maßnahmen stationär: Regelleistungen	100%, max. insgesamt 3 Maßnahmen stationär: Regelleistungen
<b>Nichtärztliche Leistungen für Erwachsene mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% (Behandlungszentren § 119c SGB V, Aufwendungen § 43b SGB V)
<b>Sonstige Leistungen</b>	Vorsorgepauschale bei Leistungsfreiheit (Coupon) Einmalzahlung in Höhe von 3000 EUR bei Ersteintritt Pflegegrad 3-5 Vermittlung von Spezialisten Kryokonservierung von Eizellen und Sperma bei keimzellschädigender Therapie, max. bis Alter 41	Erst- und Folgeschulungen bei chronischen Krankheiten Such-, Rettungs- und Bergungskosten bis 10.000 EUR Kryokonservierung von Eizellen und Sperma bei med. Indikation (z.B. Krebs), max. bis Alter 42 (Frau) / 49 (Mann)  100% Haushaltshilfe, max. 80 EUR je Tag, max. 28 Tage im KJ Soweit vers. Person krankheits- oder schwangerschaftsbedingt den Haushalt nicht weiterführen kann, aus dem Haupttarif keine Leistungen erbracht werden oder eine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung nicht besteht, keine Leistungen bei Versorgung durch Familienangehörige

## Leistungsvergleich ARAG Krankenversicherung

Tarife	MedBest (MB)	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Selbstbehalt Reichweite</b>	Kein, 300 EUR, 600 EUR, 900 EUR, 1200 EUR, 1500 EUR (Kind/Jugend: halber Maximalwert) Ambulante, stationäre und zahnärztliche Heilbehandlung Vorsorge (gemäß Verzeichnis) und Schutzimpfungen fallen nicht unter den Selbstbehalt	20% (max. 400 EUR), 800 EUR, 1600 EUR (Kind/Jugend: halber Maximalwert) Ambulante Heilbehandlung Vorsorge (Gutschein bzw. tarifliches Verzeichnis) und Schutzimpfungen (wie u.a. auch Zahnprophylaxe, Auslandsrücktransport oder Palliativversorgung) sowie Leistungen aus Ambulant+ fallen nicht unter den Selbstbehalt
<b>Beitragsrückerstattung (erfolgsabhängig)</b>	2,5 MB, auch anteilig 1. KJ zusätzlich erfolgsunabhängig (Pauschalerstattung: 900 EUR (MB0), 600 EUR (MB300) bzw. 300 EUR (MB600), Kind/Jugend halber Wert, auch anteilig für 1. KJ Vorsorge (gemäß Verzeichnis) und Schutzimpfungen sind BRE-unschädlich	GesundheitVARIO: auch anteilig 1. KJ Stufe 20%: 1000 EUR (Erwachsene), 400 EUR (Ausbildung), 350 EUR (Kind/Jugend) Stufe 800: 800 EUR (Erwachsene), 300 EUR (Ausbildung), 300 EUR (Kind/Jugend) Stufe 1600: 650 EUR (Erwachsene), 250 EUR (Ausbildung), 200 EUR (Kind/Jugend) Vorsorge (Gutschein, tarifliche Liste), Schutzimpfungen, Zahnprophylaxe sind BRE-unschädlich
<b>Beitragsfreistellung</b>	Bei Bezug von Elterngeld (max. 6 Monate)	GesundheitVARIO: bei Bezug von Elterngeld (max. 6 Monate)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei ambulanter Heilbehandlung</b>		
<b>Arztkosten GO Alternativmedizin</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Erprobte und medizinisch anerkannte Methoden (§ 4 MB/KK)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) <b>Erweiterung auf Hufeland-Methoden</b>
<b>Arznei- und Verbandmittel Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Inkl. Nahrungsmittel im Rahmen lebenserhaltender Maßnahmen oder zur Abwehr schwerer gesundheitlicher Schäden, Sondennahrung, enterale Ernährung	100% <b>Inkl. bilanzierte Diäten</b> zur Abwehr schwerer gesundheitlicher Schäden, Sondennahrung, Aminosäure-Mischungen, Eiweiß-Hydrolysate und Elementar-Diäten (Trinknahrung) zur enteralen Ernährung sowie bei Säuglingen und Kleinkinder bis zum dritten Geburtstag bei einer Kuhmilchproteinallergie oder zur diagnostischen Abklärung bei Neurodermitis <b>(Ambulant+) 100%, für Personen bis Vollendung 22. LJ</b> Verschreibungspflichtige Verhütungsmittel und nicht verschreibungspflichtige Notfallkontrazeptiva
<b>Heilpraktiker GebÜH, Hufelandverzeichnis</b>	100%, max. 2000 EUR im KJ (ausgenommen Psychotherapie) Höchstsätze (Med. sinnvolle Maßnahmen), Nein	<b>100% (ausgenommen Psychotherapie)</b> <b>Höchstsätze (Methoden nach GebÜH), Ja</b>
<b>Psychotherapie (Arzt) GO</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Vorsorge beim Arzt Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Med. sinnvolle und begründbare Vorsorge bzw. Früherkennung (insb. gesetzliche Programme)	<b>100% der nachgewiesenen Kosten bzw. Vorsorgegutschein</b> Gesetzliche Programme ohne Alters- und Intervallgrenzen, darüber hinaus weitere ambulante, im tariflichen Verzeichnis genannte Untersuchungen <b>(Ambulant+) 100%, max. 200 EUR im KJ</b> Ambulante Maßnahmen zur Früherkennung, die nicht aus dem Grundtarif erstattet werden
<b>Prävention und sonstige Maßnahmen zur Gesundheitsförderung</b>	100%, max. 2 Kurse je KJ, max. insgesamt 200 EUR im KJ Zertifizierte Kurse (zentrale Prüfstelle Prävention), Nachweis von mind. 80%-iger Teilnahme	<b>(Ambulant+) 50%, max. 300 EUR im KJ</b> Zertifizierte Präventionskurse nach § 20 SGB V (Nachweis der Mindestteilnahme von 80% erforderlich) sowie sportmedizinische Untersuchungen bei Ärzten mit Zusatzbezeichnung 'Sportmedizin'
<b>Schutzimpfungen Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Alle Impfungen einschließlich Reiseimpfungen und Malariaprophylaxe, auch berufsbedingt	100% Alle Impfungen einschließlich Reiseimpfungen und Malariaprophylaxe, auch berufsbedingt

## Leistungsvergleich ARAG Krankenversicherung

Tarife	MedBest (MB)	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Entbindung (HebGebO)</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, Entbindung, Geburtsvorbereitung, Schwangerschafts-, Rückenbildungsgymnastik Keine tarifliche Leistungszusage zu Pränataldiagnostik	100%, zusätzlich 500 EUR bei Hausgeburt anstelle stationärer Entbindung Entbindung, Geburtsvorbereitung (auch Partner), Schwangerschafts-, Rückenbildungs- /Wochenbettgymnastik, Pränataldiagnostik
<b>Künstliche Befruchtung</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Max. für 3 durch künstliche Befruchtung gezeugte Kinder, organisch bedingte Sterilität, 4 Versuche, Altersgrenzen (Frau 25-39, Mann 25-49), Erfolgsaussicht	100% Soweit noch kein Kind durch künstliche Befruchtung gezeugt, organisch bedingte Sterilität, 3 Versuche, Altersgrenzen (Frau 42, Mann 49), Erfolgsaussicht, <b>Behandlung nach dt. Recht</b>
<b>Refraktive Chirurgie</b>	100%, max. 4000 EUR, erneuter Anspruch nach Ablauf von 60 Monaten nach erfolgreicher OP des jeweiligen Auges	100%
<b>Sehhilfen</b>	100%, max. 600 EUR einmal in 24 Monaten, erneuter Anspruch innerhalb 24 Monaten nach Sehstärkeänderung um mind. 0,5 Dioptrien (Wartezeit von 60 Monaten nach refraktiver Chirurgie)	100%, max. 1000 EUR in 2 KJ 100% Refraktionsbestimmung durch den Optiker
<b>Weitere Hilfsmittel</b>	100%, ab RB 1000 EUR vorherige Zusage des Versicherers erforderlich, sonst bei Eigenbeschaffung zu 80% sowie begrenzt auf Standard- Ausführung  Definition: aus medizinischer Sicht notwendig sind, um das Leben zu erhalten, den Erfolg einer Heilbehandlung zu sichern, einer drohenden Behinderung vorzubeugen oder eine beeinträchtigte Körperfunktion zu ersetzen oder zu unterstützen  Ausschlüsse: Betriebskosten sowie zur Verbesserung des Wohnumfeldes	100%, auch bei Eigenbeschaffung  Definition: erforderlich, um den Erfolg einer Krankenbehandlung zu sichern, eine drohende Behinderung vorzubeugen oder eine bestehende Behinderung oder Unfallfolge zu mildern oder auszugleichen oder um das Leben zu erhalten (inkl. Geräte für diagnostische oder therapeutische Zwecke)  Weitere Zusagen: Blindenführhund einschließlich Trainingsmaßnahmen, Apps bzw. digitale Anwendungen (soweit als Medizinprodukt zugelassen)  Ausschlüsse: sonstige sanitäre oder medizinisch-technische Bedarfsartikel (z. B. Fieberthermo- meter und Heizkissen), Kosten für die Energieversorgung, Pflegehilfsmittel sowie zur Verbes- serung des Wohnumfeldes
<b>Transportkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH, Unfälle bzw. med. Notfall sowie soweit der Hin- und/oder Rückweg aus medizinischen Gründen nicht mit einem öffentlichen Verkehrsmittel oder eigenem privaten Kraftfahrzeug zurückgelegt werden kann	100% Rettungsfahrten/-flüge bzw. zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH soweit fachgerechte Betreuung durch qualifiziertes med. Personal oder die besonderen Einrichtungen eines Krankenzuges erforderlich sind
<b>Fahrtkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH, soweit der Hin- und/oder Rückweg aus medizinischen Gründen nicht mit einem öffentlichen Verkehrsmittel oder eigenem privaten Kraftfahrzeug zurückgelegt werden kann (insb. Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie)	100% (auch zum Zahnarzt) Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei Vorlage einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3  100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt (auch zum Zahnarzt) Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Heilmittel</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, keine tarifliche Begrenzung der erstattungsfähigen Höhe Offener Katalog	100%, bis 130% der beihilfefähigen Höchstsätze des Bundes Offener Katalog, u.a. physikalische Therapien (z.B. Krankengymnastik, Inhalationen, Lymph- drainagen, Massagen, Packungen und medizinische Bäder), Logopädie, Ergotherapie, Podologie und Osteopathie
<b>Ambulante Kurbehandlung</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, einmal in 3 Jahren Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten
	-	(KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ

## Leistungsvergleich ARAG Krankenversicherung

Tarife	MedBest (MB)	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Rehabilitationsmaßnahmen in Reha-Einrichtungen</b>	100% innerhalb 21 Tagen nach KH-Aufenthalt oder ambulanter OP Erstattungsfähige Aufwendungen bei ambulanter Heilbehandlung	100% (Tagessatz der Einrichtung), anstelle stationärer Leistungen
		(KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Behandlungspflege</b>	100% (analog Vergütungsvereinbarung PKV/GKV)	100% (analog Gebühren in der Kranken- oder Pflegepflichtversicherung)
<b>Grundpflege, hauswirtschaftliche Versorgung</b>	Soweit Ziel die Sicherung einer ärztlichen Behandlung oder eine Krankenhausbehandlung vermieden oder verkürzt wird, ggf. abzgl. Leistungen der Pflegeversicherung 100% (Pflegefachkraft, analog Vergütungsvereinbarung PKV/GKV)	Soweit geeignet, um Krankenhausaufenthalt zu vermeiden/verkürzen, und keine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung vorliegt 100% (Pflegefachkraft, Gebühren gemäß Kranken-/Pflegeversicherung)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei stationärer Heilbehandlung</b>		
<b>Zusage-Erfordernis bei gemischter Anstalt</b>	Nein	Nein
<b>Regelleistungen Begrenzung bei Privatklinik</b>	100% Keine tarifliche Eingrenzung	100% Keine tarifliche Eingrenzung
<b>Belegarzt / Wahlarzt GO</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Gesonderte Unterbringung</b>	100%, Einbettzimmer	100%, Einbettzimmer
<b>Kurzzeitpflege Erstattungsfähiger Umfang</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100%, gemäß § 42 SGB XI, soweit aus der Pflegepflichtversicherung noch keine Leistungen erbracht werden Behandlungs- und Grundpflege, keine Erstattung für Unterbringung/Verpflegung
<b>Stationäre Psychotherapie Zusage-Erfordernis</b>	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein
<b>Anschlussheilbehandlung Medizinische Rehabilitation Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Ggf. auch Restkosten bei Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Ggf. auch Restkosten bei Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger
	-	(KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Stationäre Kurbehandlung Erstattungsfähiger Umfang</b>	100%, max. 50 EUR je Tag, max. 28 Tage in 3 Jahren	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten
	-	(KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Transportkosten Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Zum/vom bis 100 km, mind. nächstgelegenes geeignetes KH, inkl. Verlegung aus medizinischen sowie einmal je Versicherungsfall auch aus nicht-medizinischen Gründen (Wunschverlegung ab mind. 7 Tage zu erwartenden Krankenhausaufenthalt)	100% Zum/vom nächstgelegenen geeigneten KH, inkl. Verlegung aus medizinischen Gründen

**Leistungsvergleich  
ARAG Krankenversicherung**

Tarife	MedBest (MB)	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Fahrtkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Zum/vom nächstgelegenen KH, soweit der Hin- und/oder Rückweg aus medizinischen Gründen nicht mit einem öffentlichen Verkehrsmittel oder eigenem privaten Kraftfahrzeug zurückgelegt werden kann	100% Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei Vorlage einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3  100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Begleitperson</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 12. LJ	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 12. LJ
<b>Ersatz-KHT</b>	50 EUR im Mehrbettzimmer sowie 50 EUR ohne Arztkosten (Kind/Jugend: halbe Werte)	20 EUR im Zweibettzimmer, 50 EUR im Mehrbettzimmer sowie 50 EUR ohne Arztkosten
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei zahnärztlicher Heilbehandlung</b>		
<b>GOZ Laborkosten</b>	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Kein tarifliches Verzeichnis	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Kein tarifliches Verzeichnis
<b>konservierend, chirurgische Leistungen, Inlays, Zahnprophylaxe</b>	100%	100%
<b>Kronen, Zahnersatz Implantate, Gnathologie</b>	90%	90%
<b>Kieferorthopädie</b>	90%	100% bei Behandlungsbeginn vor Vollendung des 20. LJ sowie unabhängig vom Alter aufgrund eines Unfalls bzw. wegen einer angeborenen Missbildung des Gesichts, der Kiefer oder einer skelettalen Dysgnathie erforderlich und im Rahmen einer kombinierten kieferchirurgisch - kieferorthopädischen Behandlung erbracht
<b>Summenbegrenzung</b>	Auf alle zahnärztlichen Leistungen 1. KJ max. Erstattung von 1000 EUR, 2. KJ 2000 EUR, 3. KJ 3000 EUR	Auf Leistungen für Kronen, Zahnersatz, Implantate, Gnathologie 1.-3. KJ bis RB von insgesamt 6000 EUR
<b>Weitere Leistungen bzw. Regelungen</b>		
<b>Option</b>	Niedriger SB, ggf. höherwertiger Schutz (aktuell nicht vorhanden) Zu Beginn des 6. KJ ab erstmaligen Beginn, Personen bis Vollendung des 21. LJ (Kinder/Jugendliche) nur gemeinsam mit einem Elternteil	Niedriger SB und Neuabschluß der Ergänzungsbausteine Heirat / Scheidung, Beginn Ausbildung/Studium eines Kindes (gilt für Eltern), Ende Ausbildung/ Studium eines Kindes bis Vollendung des 39. LJ (gilt für Eltern+Kind), Wechsel zwischen Angestelltenverhältnis und selbständiger Tätigkeit, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer  Rückkehr innerhalb von 3 Jahren nach (vereinbarter) Reduktion (Ergänzungsbausteine in Anwartschaft) Heirat / Scheidung, Geburt/Adoption eines Kindes, Ausbildung/Studium bis Vollendung des 39. LJ, Elternzeit (Selbständige bei Bezug von Elterngeld) bzw. Pflegezeit / Familienpflegezeit, Arbeitslosigkeit, Sabbatical, Erwerb einer Wohnimmobilie, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/ oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer

**Leistungsvergleich  
ARAG Krankenversicherung**

Tarife	MedBest (MB)	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Auslandsaufenthalt, außereuropäisch</b>	3 Monate (Erweiterung auf ortsübliche Kosten), ggf. Sondervereinbarung gegen Beitragszuschlag (kein tariflicher Anspruch)	12 Monate, bei vorübergehendem Aufenthalt Anspruch auf Verlängerung (Erweiterung auf ortsübliche Kosten), bei Wohnortverlegung Anspruch auf Vereinbarung bis max. 5 Jahre, ggf. gegen Beitragszuschlag
<b>Auslandsrücktransport</b>	100%, unbefristet, med. notwendig, inkl. Überführung an Wohnort bzw. Bestattung am Sterbeort im Ausland bis 10.000 EUR	100%, unbefristet, medizinisch sinnvoll und vertretbar, inkl. Überführung an Wohnort bzw. Bestattung am Sterbeort im Ausland
<b>Soziotherapie</b>	100%, max. 120 Stunden in 3 Jahren (nicht-ärztl. Leistungserbringer: PKV/GKV-Vertrag)	100% (nicht-ärztl. Leistungserbringer: PKV/GKV-Vertrag)
<b>Frühförderung Sozialpädiatrische Zentren</b>	100% (Beträge gemäß PKV/GKV-Vertrag)	100% (Beträge gemäß PKV/GKV-Vertrag)
<b>Sozialmedizinische Nachsorge</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% (§§ 43 Absatz 2 bzw. 132c Absatz 2 SGB V bei chronisch kranken oder schwerstkranken Kindern und Jugendlichen)
<b>Amb. Palliativversorgung</b>	100% (Beträge gemäß PKV/GKV-Vertrag)	100% (Versorgungsvertrag nach SGB V)
<b>Hospiz</b>	100% (abzgl. PPV-Leistung)	100% (abzgl. PPV-Leistung)
<b>Entwöhnungs- bzw. Entziehungsbehandlung</b>	100%, max. insgesamt 3 Maßnahmen (ausgenommen Nikotinsucht) stationär: Regelleistungen	100%, max. insgesamt 3 Maßnahmen stationär: Regelleistungen
<b>Nichtärztliche Leistungen für Erwachsene mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen</b>	Keine Leistung	100% (Behandlungszentren § 119c SGB V, Aufwendungen § 43b SGB V)
<b>Sonstige Leistungen</b>	Kryokonservierung von Eizellen und Sperma bei med. Indikation (z.B. Krebs), max. bis Alter 39 (Frau) / 49 (Mann)	Erst- und Folgeschulungen bei chronischen Krankheiten Such-, Rettungs- und Bergungskosten bis 10.000 EUR Kryokonservierung von Eizellen und Sperma bei med. Indikation (z.B. Krebs), max. bis Alter 42 (Frau) / 49 (Mann) 100% Haushaltshilfe, max. 80 EUR je Tag, max. 28 Tage im KJ soweit vers. Person krankheits- oder schwangerschaftsbedingt den Haushalt nicht weiterführen kann, aus dem Haupttarif keine Leistungen erbracht werden oder eine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung nicht besteht, keine Leistungen bei Versorgung durch Familienangehörige

## Leistungsvergleich Barmenia Krankenversicherung

Tarife	einsA expert+	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Selbstbehalt Reichweite</b>	300 EUR, 600 EUR, 1200 EUR (halber Maximalwert bei Kind/Jugend) Ambulante, stationäre und zahnärztliche Heilbehandlung Vorsorge, Schutzimpfungen, Entbindungspauschale und Zahnprophylaxe fallen nicht unter den Selbstbehalt	20% (max. 400 EUR), 800 EUR, 1600 EUR (Kind/Jugend: halber Maximalwert) Ambulante Heilbehandlung Vorsorge (Gutschein bzw. tarifliches Verzeichnis) und Schutzimpfungen (wie u.a. auch Zahnprophylaxe, Auslandsrücktransport oder Palliativversorgung) sowie Leistungen aus Ambulant+ fallen nicht unter den Selbstbehalt
<b>Beitragsrückerstattung (erfolgsabhängig)</b>	1,0-3,0 MB (Ausbildungstarife: 4,5-6,0 MB), auch anteilig 1. KJ Vorsorge, Schutzimpfungen und Zahnprophylaxe sind BRE-unschädlich	GesundheitVARIO: auch anteilig 1. KJ Stufe 20%: 1000 EUR (Erwachsene), 400 EUR (Ausbildung), 350 EUR (Kind/Jugend) Stufe 800: 800 EUR (Erwachsene), 300 EUR (Ausbildung), 300 EUR (Kind/Jugend) Stufe 1600: 650 EUR (Erwachsene), 250 EUR (Ausbildung), 200 EUR (Kind/Jugend) Vorsorge (Gutschein, tarifliche Liste), Schutzimpfungen, Zahnprophylaxe sind BRE-unschädlich
<b>Beitragsfreistellung</b>	Bei Pflegebedürftigkeit ab Pflegegrad 4, KH-Aufenthalt ab dem 91. Tag bis Beendigung des Aufenthalts (gilt nicht für AHB sowie Reha) sowie bei Bezug von Elterngeld (max. 6 Monate)	GesundheitVARIO: Bezug von Elterngeld (max. 6 Monate)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei ambulanter Heilbehandlung</b>		
<b>Arztkosten GO Alternativmedizin</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Erweiterung auf Hufeland-Methoden (Stand 2009)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Erweiterung auf Hufeland-Methoden
<b>Arznei- und Verbandmittel Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Inkl. medikamentenähnliche Mittel zur Behandlung schwerer Erkrankungen sowie Mittel, die im Rahmen einer Erkrankung als Nahrung eingesetzt werden können (u.a. Sondennahrung, bilanzierte oder Elementardiäten)	100% Inkl. bilanzierte Diäten zur Abwehr schwerer gesundheitlicher Schäden, Sondennahrung, Aminosäure-Mischungen, Eiweiß-Hydrolysate und Elementar-Diäten (Trinknahrung) zur enteralen Ernährung sowie bei Säuglingen und Kleinkinder bis zum dritten Geburtstag bei einer Kuhmilchproteinallergie oder zur diagnostischen Abklärung bei Neurodermitis  (Ambulant+) 100%, für Personen bis Vollendung 22. LJ Verschreibungspflichtige Verhütungsmittel und nicht verschreibungspflichtige Notfallkontrazeptiva
<b>Heilpraktiker Gebüh, Hufelandverzeichnis</b>	100% Keine Begrenzung auf Höchstsätze (Methoden nach Gebüh), Ja	100% (ausgenommen Psychotherapie) Höchstsätze (Methoden nach Gebüh), Ja
<b>Psychotherapie (Arzt) GO</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Vorsorge beim Arzt Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Früherkennung von Krankheiten (über gesetzliche Programme hinaus)	100% der nachgewiesenen Kosten bzw. Vorsorgegutschein Gesetzliche Programme ohne Alters- und Intervallgrenzen, darüber hinaus weitere ambulante, im tariflichen Verzeichnis genannte Untersuchungen  (Ambulant+) 100%, max. 200 EUR im KJ Ambulante Maßnahmen zur Früherkennung, die nicht aus dem Grundtarif erstattet werden
<b>Prävention und sonstige Maßnahmen zur Gesundheitsförderung</b>	Keine Leistung	(Ambulant+) 50%, max. 300 EUR im KJ Zertifizierte Präventionskurse nach § 20 SGB V (Nachweis der Mindestteilnahme von 80% erforderlich) sowie sportmedizinische Untersuchungen bei Ärzten mit Zusatzbezeichnung ‚Sportmedizin‘
<b>Schutzimpfungen Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Keine sachliche Eingrenzung, Reiseimpfungen soweit STIKO-Empfehlung, berufsbedingt soweit Arbeitgeber nicht zur Leistung verpflichtet	100% Alle Impfungen einschließlich Reiseimpfungen und Malariaphylaxe, auch berufsbedingt

## Leistungsvergleich Barmenia Krankenversicherung

Tarife	einsA expert+	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Entbindung (HebGebO)</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, zusätzlich 500 EUR bei Hausgeburt anstelle stationärer Entbindung Entbindung, Geburtsvorbereitung, Schwangerschafts-, Rückenbildungsgymnastik sowie Haushaltshilfe (10 EUR je Stunde, max. 75 EUR je Tag bzw. max. 90 Tage)	100%, zusätzlich 500 EUR bei Hausgeburt anstelle stationärer Entbindung Entbindung, Geburtsvorbereitung (auch Partner), Schwangerschafts-, Rückenbildungs-/Wochenbettgymnastik, Pränataldiagnostik
<b>Künstliche Befruchtung</b> Erstattungsfähiger Umfang	Keine tarifliche Regelung	100% Soweit noch kein Kind durch künstliche Befruchtung gezeugt, organisch bedingte Sterilität, 3 Versuche, Altersgrenzen (Frau 42, Mann 49), Erfolgsaussicht, Behandlung nach dt. Recht
<b>Refraktive Chirurgie</b>	Ab dem 3. Jahr: 100%, max. 2000 EUR je Auge	100%
<b>Sehhilfen</b>	100%, max. 600 EUR, einmal in 2 Jahren bzw. bei Sehstärkeänderung	100%, max. 1000 EUR in 2 KJ 100% Refraktionsbestimmung durch den Optiker
<b>Weitere Hilfsmittel</b>	100%, auch bei Eigenbeschaffung, ärztlich verordnet Definition: technische Mittel und Körperersatzstücke, die Behinderungen, Krankheits- und Unfallfolgen unmittelbar mildern oder ausgleichen, Behandlungs- und Kontrollgeräte, lebenserhaltende Hilfsmittel Weitere Zusagen: Blindenführhund einschließlich Trainingsmaßnahmen Begrenzung: orthopädische Schuhe bzw. Schuhzurichtungen bis RB 1500 EUR im KJ Ausschlüsse: Bestrahlungsgeräte, TENS-Geräte, sonstige sanitäre oder medizinisch-technische Bedarfsartikel (z.B. Fieberthermometer, Heizkissen), Unterhaltungs- und Betriebskosten (ausgenommen Spezialbatterien)	100%, auch bei Eigenbeschaffung, ärztlich verordnet Definition: erforderlich, um den Erfolg einer Krankenbehandlung zu sichern, eine drohende Behinderung vorzubeugen oder eine bestehende Behinderung oder Unfallfolge zu mildern oder auszugleichen oder um das Leben zu erhalten (inkl. Geräte für diagnostische oder therapeutische Zwecke) Weitere Zusagen: Blindenführhund einschließlich Trainingsmaßnahmen, Apps bzw. digitale Anwendungen (soweit als Medizinprodukt zugelassen) Ausschlüsse: sonstige sanitäre oder medizinisch-technische Bedarfsartikel (z. B. Fieberthermometer und Heizkissen), Kosten für die Energieversorgung, Pflegehilfsmittel sowie zur Verbesserung des Wohnumfeldes
<b>Transportkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Unfall/Notfallbehandlung	100% Rettungsfahrten/-flüge bzw. zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH soweit fachgerechte Betreuung durch qualifiziertes med. Personal oder die besonderen Einrichtungen eines Krankenwagens erforderlich sind
<b>Fahrtkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3	100% (auch zum Zahnarzt) Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3 100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt (auch zum Zahnarzt) Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Heilmittel</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, der Höhe nach keine tarifliche Begrenzung Physikalische Therapie, Licht- und Wärmetherapie, med. Bäder, Massagen, Inhalationen, Ergotherapie, Logopädie, Podologie	100%, bis 130% der beihilfefähigen Höchstsätze des Bundes Offener Katalog, u.a. physikalische Therapien (z.B. Krankengymnastik, Inhalationen, Lymphdrainagen, Massagen, Packungen und medizinische Bäder), Logopädie, Ergotherapie, Podologie und Osteopathie
<b>Ambulante Kurbehandlung</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, einmal (ambulant o. stationär) in 2 Jahren (Genesungskur* ohne zeitliche Begrenzung) Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten, Kurplan/Kurtaxe zusätzlich 200 EUR je Tag bei Genesungskur* (max. 4 Wochen) * Behandlung nach vorausgegangenem KH-Aufenthalt von mind. zehn Tagen	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten
	-	(KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ

**Leistungsvergleich**  
**Barmenia Krankenversicherung**

Tarife	einsA expert+	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Rehabilitationsmaßnahmen in Reha-Einrichtungen</b>	Keine tarifliche Leistungszusage, ggf. Leistungen wie unter ambulanter Heil- oder Kurbehandlung (Genesungskur)	100% (Tagessatz der Einrichtung), anstelle stationärer Leistungen
	-	(KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Behandlungspflege</b>	100% (Kosten analog GKV-Versorgungsvertrag)	100% (analog Gebühren in der Kranken- oder Pflegepflichtversicherung)
<b>Grundpflege, hauswirtschaftliche Versorgung</b>	Soweit Krankenhausaufenthalt vermieden wird 100%, max. 4 Wochen (Pflegefachkraft, GKV-Vergütungsvereinbarung)	Soweit geeignet, um Krankenhausaufenthalt zu vermeiden/verkürzen, und keine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung vorliegt 100% (Pflegefachkraft, Gebühren gemäß Kranken-/Pflegeversicherung)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei stationärer Heilbehandlung</b>		
<b>Zusage-Erfordernis bei gemischter Anstalt</b>	Nein	Nein
<b>Regelleistungen</b> Begrenzung bei Privatklinik	100% Keine tarifliche Eingrenzung	100% Keine tarifliche Eingrenzung
<b>Belegarzt / Wahlarzt</b> GO	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Gesonderte Unterbringung</b>	100%, Einbettzimmer	100%, Einbettzimmer
<b>Kurzzeitpflege</b> Erstattungsfähiger Umfang	Keine tarifliche Leistungszusage	100%, gemäß § 42 SGB XI, soweit aus der Pflegepflichtversicherung noch keine Leistungen erbracht werden Behandlungs- und Grundpflege, keine Erstattung für Unterbringung/Verpflegung
<b>Stationäre Psychotherapie</b> Zusage-Erfordernis	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein
<b>Anschlussheilbehandlung</b> <b>Medizinische Rehabilitation</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Soweit kein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger, bei Kooperationspartner zusätzlich 25 EUR Tagegeld (max. 3 Wochen)	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Ggf. auch Restkosten bei Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger
	-	(KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Stationäre Kurbehandlung</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, einmal (ambulant o. stationär) in 2 Jahren (Genesungskur* ohne zeitliche Begrenzung) Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten, Kurplan/Kurtaxe zusätzlich 200 EUR je Tag bei Genesungskur* (max. 4 Wochen) * Behandlung nach vorausgegangenem KH-Aufenthalt von mind. zehn Tagen	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten
	-	(KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Transportkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Zum/vom KH, inkl. Verlegung aus medizinischen Gründen	100% Zum/vom nächstgelegenen geeigneten KH, inkl. Verlegung aus medizinischen Gründen

**Leistungsvergleich  
Barmenia Krankenversicherung**

Tarife	einsA expert+	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Fahrtkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	Keine Leistung	100% Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei Vorlage einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3  100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Begleitperson</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 10. LJ	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 12. LJ
<b>Ersatz-KHT</b>	50 EUR im Mehrbettzimmer sowie 50 EUR ohne Arztkosten	20 EUR im Zweibettzimmer, 50 EUR im Mehrbettzimmer sowie 50 EUR ohne Arztkosten
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei zahnärztlicher Heilbehandlung</b>		
<b>GOZ Laborkosten</b>	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Kein tarifliches Verzeichnis	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Kein tarifliches Verzeichnis
<b>konservierende, chirurgische Leistungen, Inlays, Onlays, Zahnprophylaxe</b>	100%	100%
<b>Kieferorthopädie</b>	90%	100% bei Behandlungsbeginn vor Vollendung des 20. LJ sowie unabhängig vom Alter aufgrund eines Unfalls bzw. wegen einer angeborenen Missbildung des Gesichts, der Kiefer oder einer skelettalen Dysgnathie erforderlich und im Rahmen einer kombinierten kieferchirurgisch - kieferorthopädischen Behandlung erbracht
<b>Kronen, Zahnersatz Implantate, Gnathologie</b>	90%	90%
<b>Summenbegrenzung</b>	Auf Leistungen für Kronen, Zahnersatz, Implantate, Gnathologie 1.-3. KJ bis RB von 10.000 EUR	Auf Leistungen für Kronen, Zahnersatz, Implantate, Gnathologie 1.-3. KJ bis RB von insgesamt 6000 EUR
<b>Weitere Leistungen bzw. Regelungen</b>		
<b>Option</b>	Höherer und umfassender Versicherungsschutz (i.d.R. niedriger SB) Innerhalb der ersten 15 Versicherungsjahren einmalig bei Abschluss Berufsausbildung/-qualifikation eines Kindes (gilt für Elternteil), Wechsel zwischen Angestelltenverhältnis und selbständiger Tätigkeit sowie Entsendung / Studienaufenthalt im Ausland, einmalig nach Ablauf von drei, fünf oder sieben Versicherungsjahren zum 01.01 des darauffolgenden Monats, Rückkehr nach Ablauf von zwei Versicherungsjahren in den ursprünglichen Versicherungsschutz  Option auf Krankentagegeld nach beendigten Studium (Selbständige ab 15. Tag, Arbeitnehmer ab 43. Tag, max. 130% Höchstkrankengeld GKV)	Niedriger SB und Neuabschluß der Ergänzungsbausteine Heirat / Scheidung, Beginn Ausbildung/Studium eines Kindes (gilt für Eltern), Ende Ausbildung/ Studium eines Kindes bis Vollendung des 39. LJ (gilt für Eltern+Kind), Wechsel zwischen Angestelltenverhältnis und selbständiger Tätigkeit, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer  Rückkehr innerhalb von 3 Jahren nach (vereinbarter) Reduktion (Ergänzungsbausteine in Anwartschaft) Heirat / Scheidung, Geburt/Adoption eines Kindes, Ausbildung/Studium bis Vollendung des 39. LJ, Elternzeit (Selbständige bei Bezug von Elterngeld) bzw. Pflegezeit / Familienpflegezeit, Arbeitslosigkeit, Sabbatical, Erwerb einer Wohnimmobilie, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer

**Leistungsvergleich  
Barmenia Krankenversicherung**

Tarife	einsA expert+	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Auslandsaufenthalt, außereuropäisch</b>	1 Monat, unbefristet bei Weiterführung der Pflegepflichtversicherung (auch in Anwartschaft), keine Begrenzung auf GO bzw. preisliche Regelwerke oder Preislisten	12 Monate, bei vorübergehenden Aufenthalt Anspruch auf Verlängerung (Erweiterung auf ortsübliche Kosten), bei Wohnortverlegung Anspruch auf Vereinbarung bis max. 5 Jahre, ggf. gegen Beitragszuschlag
<b>Auslandsrücktransport</b>	Unbefristet, 100% Mehrkosten, Flugrettung nur soweit es die einzige Möglichkeit ist, das Leben der erkrankten oder verletzten Person zu retten. Sonstige Fahrten max. bis 5fache Kosten eines Fluges in der 1. Klasse. Überführung bzw. Bestattung in Höhe der Leistung für sonstige Fahrten	100%, unbefristet, medizinisch sinnvoll und vertretbar, inkl. Überführung an Wohnort bzw. Bestattung am Sterbeort im Ausland
<b>Soziotherapie</b>	100%, max. 120 Sitzungen in 3 KJ nicht-ärztlicher Leistungserbringer mit Vertrag nach § 132d SGB V	100% §§ 37a, 132b SGB V, nicht-ärztl. Leistungserbringer: PKV/GKV-Vertrag
<b>Frühförderung Sozialpädiatrische Zentren</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% § 119 SGB V, Beträge gemäß PKV/GKV-Vertrag
<b>Sozialmedizinische Nachsorge</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% §§ 43 Absatz 2 bzw. 132c Absatz 2 SGB V bei chronisch kranken oder schwerstkranken Kindern und Jugendlichen
<b>Amb. Palliativversorgung</b>	100% (Versorgungsvertrag nach SGB V)	100% (Versorgungsvertrag nach SGB V)
<b>Hospiz</b>	100% (abzgl. PPV-Leistung)	100% (abzgl. PPV-Leistung, Versorgungsvertrag nach § 39a SGB V)
<b>Entwöhnungs- bzw. Entziehungsbehandlung</b>	100%, max. insgesamt 3 Maßnahmen stationär: Regelleistungen	100%, max. insgesamt 3 Maßnahmen stationär: Regelleistungen
<b>Nichtärztl. Leistungen für Erwachsene mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% Behandlungszentren § 119c SGB V, Aufwendungen § 43b SGB V
<b>Sonstige Leistungen</b>	Kinderbetreuungspauschale (einmalig 200 EUR im KJ, bei Erkrankung eines versicherten Kindes ab dem 4. Tag der Erkrankung und bis Vollendung 12. LJ)	Erst- und Folgeschulungen bei chronischen Krankheiten Such-, Rettungs- und Bergungskosten bis 10.000 EUR Kryokonservierung von Eizellen und Sperma bei med. Indikation (z.B. Krebs), max. bis Alter 42 (Frau) / 49 (Mann)  100% Haushaltshilfe, max. 80 EUR je Tag und 28 Tage im KJ Soweit vers. Person krankheits- oder schwangerschaftsbedingt den Haushalt nicht weiterführen kann, aus dem Haupttarif keine Leistungen erbracht werden oder eine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung nicht besteht, keine Leistungen bei Versorgung durch Familienangehörige

## Leistungsvergleich Hallesche Krankenversicherung

Tarife	NK	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Selbstbehalt Reichweite</b>	Kein (NK.Bonus), 300 EUR (NK.3), 600 EUR (NK.2), 1200 EUR (NK.1) bzw. 3000 EUR (NK.4) Ambulante, stationäre und zahnärztliche Heilbehandlung Pauschale bei amb. Entbindung, Genesungsgeld bei Kur (nach mind. 14tägigem KH-Aufenthalt) und Auslandsrücktransport fallen nicht unter den Selbstbehalt	20% (max. 400 EUR), 800 EUR bzw. 1600 EUR (Kind/Jugend: halber Maximalwert) Ambulante Heilbehandlung Vorsorge (Gutschein bzw. tarifliches Verzeichnis) und Schutzimpfungen (wie u.a. auch Zahnprophylaxe, Auslandsrücktransport oder Palliativversorgung) sowie Leistungen aus Ambulant+ fallen nicht unter den Selbstbehalt
<b>Beitragsrückerstattung (erfolgsabhängig)</b>	1,0-3,0 MB sowie erfolgsunabhängig aus Tarifstufe NK.Bonus: monatlich 60 EUR (insgesamt 720 EUR im KJ, wird bei Leistungsanspruchnahme auf den Erstattungsbetrag angerechnet)	GesundheitVARIO: auch anteilig 1. KJ Stufe 20%: 1000 EUR (Erwachsene), 400 EUR (Ausbildung), 350 EUR (Kind/Jugend) Stufe 800: 800 EUR (Erwachsene), 300 EUR (Ausbildung), 300 EUR (Kind/Jugend) Stufe 1600: 650 EUR (Erwachsene), 250 EUR (Ausbildung), 200 EUR (Kind/Jugend) Vorsorge (Gutschein, tarifliche Liste), Schutzimpfungen, Zahnprophylaxe sind BRE-unschädlich
<b>Beitragsfreistellung</b>	-	GesundheitVARIO: bei Bezug von Elterngeld (max. 6 Monate)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei ambulanter Heilbehandlung</b>		
<b>Arztkosten GO Alternativmedizin</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Erprobte und medizinisch anerkannte Methoden (§ 4 MB/KK)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Erweiterung auf Hufeland-Methoden
<b>Arznei- und Verbandmittel Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Inkl. medikamentenähnliche Nahrungsmittel, die zwingend erforderlich sind, um schwere gesundheitliche Schäden zu vermeiden und die insbesondere enteral oder parenteral verabreicht werden	100% Inkl. bilanzierte Diäten zur Abwehr schwerer gesundheitlicher Schäden, Sondennahrung, Aminosäure-Mischungen, Eiweiß-Hydrolysate und Elementar-Diäten (Trinknahrung) zur enteralen Ernährung sowie bei Säuglingen und Kleinkinder bis zum dritten Geburtstag bei einer Kuhmilchweißallergie oder zur diagnostischen Abklärung bei Neurodermitis  (Ambulant+) 100%, für Personen bis Vollendung 22. LJ Verschreibungspflichtige Verhütungsmittel und nicht verschreibungspflichtige Notfallkontrazeptiva
<b>Heilpraktiker GebüH, Hufelandverzeichnis</b>	80% bis RB von insgesamt 2600 EUR im KJ Höchstsätze (Methoden nach GebüH), Nein	100% (ausgenommen Psychotherapie) Höchstsätze (Methoden nach GebüH), Ja
<b>Psychotherapie (Arzt) GO</b>	80% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Vorsorge beim Arzt Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Früherkennung von Krankheiten (über gesetzliche Programme hinaus)	100% der nachgewiesenen Kosten bzw. Vorsorgegutschein Gesetzliche Programme ohne Alters- und Intervallgrenzen, darüber hinaus weitere ambulante, im tariflichen Verzeichnis genannte Untersuchungen  (Ambulant+) 100%, max. 200 EUR im KJ Ambulante Maßnahmen zur Früherkennung, die nicht aus dem Grundtarif erstattet werden
<b>Prävention und sonstige Maßnahmen zur Gesundheitsförderung</b>	Keine Leistung	(Ambulant+) 50%, max. 300 EUR im KJ Zertifizierte Präventionskurse nach § 20 SGB V (Nachweis der Mindestteilnahme von 80% erforderlich) sowie sportmedizinische Untersuchungen bei Ärzten mit Zusatzbezeichnung ‚Sportmedizin‘
<b>Schutzimpfungen Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Gripeschutzimpfungen, Tetanus, Diphtherie, Tollwut, Kinderlähmung, Zeckenschutz sowie weitere gemäß STIKO-Empfehlungen, jedoch nicht anlässlich Auslandsreise bzw. berufsbedingt	100% Alle Impfungen einschließlich Reiseimpfungen und Malariaphylaxe, auch berufsbedingt

## Leistungsvergleich Hallesche Krankenversicherung

Tarife	NK	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Entbindung (HebGebO) Erstattungsfähiger Umfang</b>	100%, zusätzlich 600 EUR bei Hausgeburt anstelle stationärer Entbindung Entbindung und Geburtsvorbereitung sowie Schwangerschafts- und Rückenbildungsgymnastik als Heilmittel (80%)	100%, zusätzlich 500 EUR bei Hausgeburt anstelle stationärer Entbindung Entbindung, Geburtsvorbereitung (auch Partner), Schwangerschafts-, Rückenbildungs-/Wochenbettgymnastik, Pränataldiagnostik
<b>Künstliche Befruchtung Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Organisch bedingte Sterilität, 3-8 Versuche, Altersgrenze (Frau 39)	100% Soweit noch kein Kind durch künstliche Befruchtung gezeugt, organisch bedingte Sterilität, 3 Versuche, Altersgrenzen (Frau 42, Mann 49), Erfolgsaussicht, Behandlung nach dt. Recht
<b>Refraktive Chirurgie</b>	100%, max. 1500 EUR je Auge (je Auge einmal in 5 Jahren)	100%
<b>Sehhilfen</b>	100%, max. 325 EUR, einmal in 2 Jahren bzw. bei Sehstärkeänderung	100%, max. 1000 EUR in 2 KJ 100% Refraktionsbestimmung durch den Optiker
<b>Weitere Hilfsmittel</b>	100%, auch bei Eigenbeschaffung, ärztlich verordnet Definition: Hilfsmittel, die Behinderungen, Krankheits- oder Unfallfolgen unmittelbar mildern oder ausgleichen, zur Therapie und Diagnostik (z.B. Blutdruckmessgeräte) bzw. zur Lebens-erhaltung erforderlich sind Weitere Zusagen: Blindenführhund einschließlich Trainingsmaßnahmen Ausschlüsse: Gebrauchsgegenstände und Hygieneartikel des täglichen Lebens (z.B. Fieber-thermometer, Anti-Allergie-Bettwäsche)	100%, auch bei Eigenbeschaffung, ärztlich verordnet Definition: erforderlich, um den Erfolg einer Krankenbehandlung zu sichern, eine drohende Behinderung vorzubeugen oder eine bestehende Behinderung oder Unfallfolge zu mildern oder auszugleichen oder um das Leben zu erhalten (inkl. Geräte für diagnostische oder therapeutische Zwecke) Weitere Zusagen: Blindenführhund einschließlich Trainingsmaßnahmen, Apps bzw. digitale Anwendungen (soweit als Medizinprodukt zugelassen) Ausschlüsse: sonstige sanitäre oder medizinisch-technische Bedarfsartikel (z. B. Fieberthermo- meter und Heizkissen), Kosten für die Energieversorgung, Pflegehilfsmittel sowie zur Verbes- serung des Wohnumfeldes
<b>Transportkosten Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH, ambulante Notfallbehandlung, Gehunfähigkeit, Dialyse, Chemo- oder Strahlentherapie, ambulante Operation am Tag der OP, soweit fach- gerechte Betreuung durch qualifiziertes med. Personal oder die besonderen Einrichtungen eines Krankenwagens erforderlich sind	100% Rettungsfahrten/-flüge bzw. zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH soweit fachgerechte Betreuung durch qualifiziertes med. Personal oder die besonderen Einrichtungen eines Krankenwagens erforderlich sind
<b>Fahrtkosten Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH, ambulante Notfallbehandlung, Gehunfähigkeit, Dialyse, Chemo- oder Strahlentherapie, ambulante Operation am Tag der OP	100% (auch zum Zahnarzt) Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3 100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt (auch zum Zahnarzt) Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Heilmittel Erstattungsfähiger Umfang</b>	80%, tarifliches Verzeichnis mit Erstattungshöchstsätzen Inhalationen, Krankengymnastik und Bewegungsübungen, Heilgymnastik, Massagen, Packun- gen, Hydrotherapie, Bäder, Kälte- und Wärmebehandlung, elektrische und physikalische Heil- behandlung, Elektrotherapie und Bestrahlungen, Lichttherapie, Logopädie, Ergotherapie, Podologie sowie nach vorheriger Zusage Rehabilitationssport/Funktionstraining in Gruppen	100%, bis 130% der beihilfefähigen Höchstsätze des Bundes Offener Katalog, u.a. physikalische Therapien (z.B. Krankengymnastik, Inhalationen, Lymph- drainagen, Massagen, Packungen und medizinische Bäder), Logopädie, Ergotherapie, Podologie und Osteopathie
<b>Ambulante Kurbehandlung Erstattungsfähiger Umfang</b>	Insgesamt mit Leistungen für Rehabilitation und stationärer Kur 100%, zusätzlich bei Genesungskur* 11 EUR Tagegeld (max. 28 Tage) * Behandlung im Anschluss an mind. 14-tägigem Krankenhausaufenthalt Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten, Kurplan/-taxe	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten
	-	(KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ

## Leistungsvergleich Hallesche Krankenversicherung

Tarife	NK	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Rehabilitationsmaßnahmen in Reha-Einrichtungen</b>	Keine tarifliche Regelung, ggf. Leistungen wie unter ambulanter Heilbehandlung	100% (Tagessatz der Einrichtung), anstelle stationärer Leistungen
		(KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Behandlungspflege</b>	100% (ortsübliche Sätze)	100% (analog Gebühren in der Kranken- oder Pflegepflichtversicherung)
<b>Grundpflege, hauswirtschaftliche Versorgung</b>	Soweit Krankenhausaufenthalt vermieden/verkürzt wird bzw. geboten, aber nicht ausführbar ist, keine Pflegebedürftigkeit vorliegt (Sonderregelung Intensivpflege über längeren Zeitraum) 100%, max. 4 Wochen, darüber hinaus nach Zusage (ortsübliche Sätze)	Soweit geeignet, um Krankenhausaufenthalt zu vermeiden/verkürzen, und keine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung vorliegt 100% (Pflegefachkraft, Gebühren gemäß Kranken-/Pflegeversicherung)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei stationärer Heilbehandlung</b>		
<b>Zusage-Erfordernis bei gemischter Anstalt</b>	Nein	Nein
<b>Regelleistungen Begrenzung bei Privatklinik</b>	100% Max. 200% gemäß BPflV bzw. KHEntgG	100% Keine tarifliche Eingrenzung
<b>Belegarzt / Wahlarzt GO</b>	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Gesonderte Unterbringung</b>	100%, Einbettzimmer	100%, Einbettzimmer
<b>Kurzzeitpflege Erstattungsfähiger Umfang</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100%, gemäß § 42 SGB XI, soweit aus der Pflegepflichtversicherung noch keine Leistungen erbracht werden Behandlungs- und Grundpflege, keine Erstattung für Unterbringung/Verpflegung
<b>Stationäre Psychotherapie Zusage-Erfordernis</b>	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein
<b>Anschlussheilbehandlung Medizinische Rehabilitation Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Ggf. auch Restkosten bei Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Ggf. auch Restkosten bei Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger
	-	(KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Stationäre Kurbehandlung Erstattungsfähiger Umfang</b>	Insgesamt mit Leistungen für Rehabilitation und ambulanter Kur 100%, zusätzlich bei Genesungskur* 11 EUR Tagegeld (max. 28 Tage) * Behandlung im Anschluss an mind. 14-tägigem Krankenhausaufenthalt Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten, Kurplan/-taxe	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten
	-	(KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Transportkosten Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Zum/vom nächstgelegenen geeigneten KH, inkl. Verlegung aus medizinischen Gründen	100% Zum/vom nächstgelegenen geeigneten KH, inkl. Verlegung aus medizinischen Gründen

**Leistungsvergleich**  
**Hallesche Krankenversicherung**

Tarife	NK	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Fahrtkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	Keine Leistung	100% Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei Vorlage einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3  100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Begleitperson</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 16. LJ	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 12. LJ
<b>Ersatz-KHT</b>	26 EUR im Mehrbettzimmer sowie 26 EUR ohne Arztkosten	20 EUR im Zweibettzimmer, 50 EUR im Mehrbettzimmer sowie 50 EUR ohne Arztkosten
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei zahnärztlicher Heilbehandlung</b>		
<b>GOZ Laborkosten</b>	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Kein tarifliches Verzeichnis	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Kein tarifliches Verzeichnis
<b>konservierende, chirurgische Leistungen, Inlays, Onlays, Zahnprophylaxe</b>	100% bis RB von insgesamt 550 EUR im KJ, darüber hinaus zu 75%	100%
<b>Zahnersatz inkl. Kronen, Implantate, Gnathologie</b>		90%
<b>Kieferorthopädie</b>	75%	100% bei Behandlungsbeginn vor Vollendung des 20. LJ sowie unabhängig vom Alter aufgrund eines Unfalls bzw. wegen einer angeborenen Missbildung des Gesichts, der Kiefer oder einer skelettalen Dysgnathie erforderlich und im Rahmen einer kombinierten kieferchirurgisch - kieferorthopädischen Behandlung erbracht
<b>Summenbegrenzung</b>	Auf alle zahnärztlichen Leistungen 1.-2. KJ bis RB von insgesamt 1800 EUR, 3.-4. 2600 EUR, 5.-6. 3900 EUR, 7.-8. 5200 EUR, 9.-10. 7800 EUR	Auf Leistungen für Kronen, Zahnersatz, Implantate, Gnathologie 1.-3. KJ bis RB von insgesamt 6000 EUR
<b>Weitere Leistungen bzw. Regelungen</b>		
<b>Option</b>	Optionsbaustein JOKERflex Nach Ablauf von 3 bzw. 5 vollen KJ zum 01.01.	Niedriger SB und Neuabschluß der Ergänzungsbausteine Heirat / Scheidung, Beginn Ausbildung/Studium eines Kindes (gilt für Eltern), Ende Ausbildung/ Studium eines Kindes bis Vollendung des 39. LJ (gilt für Eltern+Kind), Wechsel zwischen Angestelltenverhältnis und selbständiger Tätigkeit, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer  Rückkehr innerhalb von 3 Jahren nach (vereinbarter) Reduktion (Ergänzungsbausteine in Anwartschaft) Heirat / Scheidung, Geburt/Adoption eines Kindes, Ausbildung/Studium bis Vollendung des 39. LJ, Elternzeit (Selbständige bei Bezug von Elterngeld) bzw. Pflegezeit / Familienpflegezeit, Arbeitslosigkeit, Sabbatical, Erwerb einer Wohnimmobilie, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/ oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer

**Leistungsvergleich**  
**Hallesche Krankenversicherung**

Tarife	NK	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+, Zahn+ und Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Auslandsaufenthalt, außereuropäisch</b>	6 Monate, ortsübliche Kosten	12 Monate, bei vorübergehenden Aufenthalt Anspruch auf Verlängerung (Erweiterung auf ortsübliche Kosten), bei Wohnortverlegung Anspruch auf Vereinbarung bis max. 5 Jahre, ggf. gegen Beitragszuschlag
<b>Auslandsrücktransport</b>	100% Mehrkosten, unbefristet, soweit ausreichende Behandlung im Ausland nicht möglich, inkl. Überführung/Bestattung bis 5250 EUR (Europa) bzw. 10.500 EUR (außerhalb Europa)	100%, unbefristet, medizinisch sinnvoll und vertretbar, inkl. Überführung an Wohnort bzw. Bestattung am Sterbeort im Ausland
<b>Soziotherapie</b>	100%, max. 120 Stunden in 3 Jahren je Versicherungsfall (Beträge wie bei Versorgung eines GKV-Versicherten)	100% (nicht-ärztl. Leistungserbringer: PKV/GKV-Vertrag)
<b>Frühförderung Sozialpädiatrische Zentren</b>	100% (Beträge wie bei Versorgung eines GKV-Versicherten)	100% (Beträge gemäß PKV/GKV-Vertrag)
<b>Sozialmedizinische Nachsorge</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% (§§ 43 Absatz 2 bzw. 132c Absatz 2 SGB V bei chronisch kranken oder schwerstkranken Kindern und Jugendlichen)
<b>Amb. Palliativversorgung</b>	100% (Beträge wie bei Versorgung eines GKV-Versicherten)	100% (Versorgungsvertrag nach SGB V)
<b>Hospiz</b>	100% (abzgl. PPV-Leistung)	100% (abzgl. PPV-Leistung)
<b>Entwöhnungs- bzw. Entziehungsbehandlung</b>	100% (ausgenommen Nikotinsucht), max. insgesamt 3 Maßnahmen stationär: Regelleistungen	100%, max. insgesamt 3 Maßnahmen stationär: Regelleistungen
<b>Nichtärztliche Leistungen für Erwachsene mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% (Behandlungszentren § 119c SGB V, Aufwendungen § 43b SGB V)
<b>Sonstige Leistungen</b>	Med. Schulungen für chronisch Kranke (100%, u.a. bei Diabetes, Asthma oder Neurodermitis, ab RB 500 EUR Zusage erforderlich)	Erst- und Folgeschulungen bei chronischen Krankheiten Such-, Rettungs- und Bergungskosten bis 10.000 EUR Kryokonservierung von Eizellen und Sperma bei med. Indikation (z.B. Krebs), max. bis Alter 42 (Frau) / 49 (Mann)  100% Haushaltshilfe, max. 80 EUR je Tag und 28 Tage im KJ Soweit vers. Person krankheits- oder schwangerschaftsbedingt den Haushalt nicht weiterführen kann, aus dem Haupttarif keine Leistungen erbracht werden oder eine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung nicht besteht, keine Leistungen bei Versorgung durch Familienangehörige

**Leistungsvergleich**  
**HanseMerkur Krankenversicherung**

Tarife	KVT, PSV Ergänzung: Kurtagegeld KUT	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+ und VARIO Zahn+ VARIO Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Selbstbehalt Reichweite</b>	500 EUR bzw. 1000 EUR (Kind/Jugend: kein) Ambulante und zahnärztliche Heilbehandlung Vorsorge (gesetzl. Programme), Einbindungspauschale, Pauschale bei amb. Operation sowie Kosten für amb. Operationen gemäß tariflicher Liste fallen nicht unter den Selbstbehalt	20% (max. 400 EUR), 800 EUR bzw. 1600 EUR (Kind/Jugend: halber Maximalwert) Ambulante Heilbehandlung Vorsorge (Gutschein bzw. tarifliches Verzeichnis) und Schutzimpfungen (wie u.a. auch Zahnprophylaxe, Auslandsrücktransport oder Palliativversorgung) fallen nicht unter den Selbstbehalt
<b>Beitragsrückerstattung (erfolgsabhängig)</b>	KVT: 200-500 EUR (Kind/Jugend: halber Wert) Vorsorge (gesetzl. Programme), Einbindungspauschale, Pauschale bei amb. Operation sowie Kosten für amb. Operationen gemäß tariflicher Liste sind BRE-unschädlich	GesundheitVARIO: auch anteilig 1. KJ Stufe 20%: 1000 EUR (Erwachsene), 400 EUR (Ausbildung), 350 EUR (Kind/Jugend) Stufe 800: 800 EUR (Erwachsene), 300 EUR (Ausbildung), 300 EUR (Kind/Jugend) Stufe 1600: 650 EUR (Erwachsene), 250 EUR (Ausbildung), 200 EUR (Kind/Jugend) Vorsorge (Gutschein, tarifliche Liste), Schutzimpfungen, Zahnprophylaxe sind BRE-unschädlich
<b>Beitragsfreistellung</b>	-	GesundheitVARIO: bei Bezug von Elterngeld (max. 6 Monate)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei ambulanter Heilbehandlung</b>		
<b>Arztkosten GO Alternativmedizin</b>	100%, zusätzlich 150 EUR bei ambulanter Operation (Katalog) Höchstsätze Erweiterung auf Hufeland-Methoden	100% Höchstsätze Erweiterung auf Hufeland-Methoden <b>(Ambulant+)</b> Restkosten Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Arznei- und Verbandmittel Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Inkl. medizinische Nährlösungen zur künstlichen Ernährung (enterale Ernährung)	100% Inkl. bilanzierte Diäten zur Abwehr schwerer gesundheitlicher Schäden, Sondennahrung, Aminosäure-Mischungen, Eiweiß-Hydrolysate und Elementar-Diäten (Trinknahrung) zur enteralen Ernährung sowie bei Säuglingen und Kleinkinder bis zum dritten Geburtstag bei einer Kuhmilcheiweißallergie oder zur diagnostischen Abklärung bei Neurodermitis <b>(Ambulant+)</b> 100%, für Personen bis Vollendung 22. LJ Verschreibungspflichtige Verhütungsmittel und nicht verschreibungspflichtige Notfallkontrazeptiva
<b>Heilpraktiker GebÜH, Hufelandverzeichnis</b>	100% (ausgenommen Psychotherapie) Höchstsätze (Methoden nach GebÜH), Ja	100% (ausgenommen Psychotherapie) Höchstsätze (Methoden nach GebÜH), Ja
<b>Psychotherapie (Arzt) GO</b>	90%, max. max. 50 Sitzungen im KJ Höchstsätze	100% Höchstsätze <b>(Ambulant+)</b> Restkosten Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Vorsorge beim Arzt Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Gesetzliche Programme sowie weitere gemäß tariflichen Verzeichnis mit GOÄ-Regelhöchst-satzbegrenzung	100% der nachgewiesenen Kosten bzw. Vorsorgegutschein Gesetzliche Programme ohne Alters- und Intervallgrenzen, darüber hinaus weitere ambulante, im tariflichen Verzeichnis genannte Untersuchungen <b>(Ambulant+)</b> 100%, max. 200 EUR im KJ Ambulante Maßnahmen zur Früherkennung, die nicht aus dem Grundtarif erstattet werden
<b>Prävention und sonstige Maßnahmen zur Gesundheitsförderung</b>	Keine Leistung	Keine Leistung <b>(Ambulant+)</b> 50%, max. 300 EUR im KJ Zertifizierte Präventionskurse nach § 20 SGB V (Nachweis der Mindestteilnahme von 80% erforderlich) sowie sportmedizinische Untersuchungen bei Ärzten mit Zusatzbezeichnung ‚Sportmedizin‘

**Leistungsvergleich**  
**HanseMerkur Krankenversicherung**

Tarife	KVT, PSV Ergänzung: Kurtagegeld KUT	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+ und VARIO Zahn+ VARIO Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Schutzimpfungen</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% STIKO-Empfehlungen, jedoch nicht anlässlich Auslandsreise bzw. berufsbedingt 100%, max. 100 EUR im KJ Auslandsreise gegen Cholera, Typhus, Malaria, Gelbfieber bzw. Hepatitis	100% Alle Impfungen einschließlich Reiseimpfungen und Malaria prophylaxe, auch berufsbedingt
<b>Entbindung (HebGebO)</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, zusätzlich 1000 EUR bei Hausgeburt Entbindung, Geburtsvorbereitung sowie Schwangerschafts- und Rückenbildungsgymnastik als Heilmittel (100%)	100%, zusätzlich 500 EUR bei Hausgeburt Entbindung, Geburtsvorbereitung (auch Partner), Schwangerschafts-, Rückenbildungs-/Wochenbettgymnastik, Pränataldiagnostik
<b>Künstliche Befruchtung</b> Erstattungsfähiger Umfang	Keine tarifliche Regelung	100% Soweit noch kein Kind durch künstliche Befruchtung gezeugt, organisch bedingte Sterilität, 3 Versuche, Altersgrenzen (Frau 42, Mann 49), Erfolgsaussicht, Behandlung nach dt. Recht
<b>Refraktive Chirurgie</b>	Alternativ anstelle einer Sehhilfe in Höhe der Leistungen für Sehhilfen	100%, max. 1500 EUR je Auge und je Versicherungsfall <b>(Ambulant+)</b> Restkosten (ausgenommen Teile, die unter den Selbstbehalt des Grundtarifs fallen)
<b>Sehhilfen</b>	100%, max. 260 EUR in 24 Monaten	100%, max. 500 EUR in 2 KJ 100% Refraktionsbestimmung durch den Optiker <b>(Ambulant+)</b> 100%, max. 500 EUR in 2 KJ (zusammen mit Grundtarif max. bis tatsächlichen Rechnungsbetrag, ausgenommen Teile, die unter den Selbstbehalt des Grundtarifs fallen)
<b>Weitere Hilfsmittel</b>	100%, auch bei Eigenbeschaffung, ärztlich verordnet Definition: technische Mittel und Körperersatzstücke, die Behinderungen, Krankheits- oder Unfallfolgen ausgleichen oder mildern, sowie lebenserhaltenden Hilfsmittel Begrenzung: Krankenfahrstühle bis RB 15.000 EUR (med. notwendige Spezialanfertigung nach Zusage auch darüber hinaus) Ausschlüsse: Pflegehilfsmittel, Bestrahlungsgeräte bzw. medizinisch-technische Bedarfsartikel, Betriebskosten	100%, auch bei Eigenbeschaffung, ärztlich verordnet Definition: erforderlich, um den Erfolg einer Krankenbehandlung zu sichern, eine drohende Behinderung vorzubeugen oder eine bestehende Behinderung oder Unfallfolge zu mildern oder auszugleichen oder um das Leben zu erhalten (inkl. Geräte für diagnostische oder therapeutische Zwecke) Weitere Zusagen: Blindenführhund einschließlich Trainingsmaßnahmen, Apps bzw. digitale Anwendungen (soweit als Medizinprodukt zugelassen) Begrenzung: Hör-/Tinnitusgeräte einschließlich Otoplastik bis RB von jeweils 2000 EUR je Ohr Ausschlüsse: sonstige sanitäre oder medizinisch-technische Bedarfsartikel (z. B. Fieberthermometer und Heizkissen), Kosten für die Energieversorgung, Pflegehilfsmittel sowie zur Verbesserung des Wohnumfeldes <b>(Ambulant+)</b> Restkosten bei Hör/Tinnitusgeräten (ausgenommen Teile, die unter den Selbstbehalt des Grundtarifs fallen)
<b>Transportkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	100% Rettungstransporte bzw. soweit bei Gehunfähigkeit oder wegen der Folgen ambulant durchgeführter diagnostischer und/oder therapeutische Maßnahmen medizinisch notwendig	100% Rettungsfahrten/-flüge bzw. zum/vom nächstgelegenen Arzt bzw. KH soweit fachgerechte Betreuung durch qualifiziertes med. Personal oder die besonderen Einrichtungen eines Krankenwagens erforderlich sind

**Leistungsvergleich**  
**HanseMercur Krankenversicherung**

Tarife	KVT, PSV Ergänzung: Kurtagegeld KUT	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+ und VARIO Zahn+ VARIO Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Fahrtkosten</b> Erstattungsfähiger Umfang	Keine Leistung	100% (auch zum Zahnarzt) Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3  100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt (auch zum Zahnarzt) Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Heilmittel</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, bis 100% der beihilfefähigen Höchstsätze des Bundes alle beihilfefähigen Heilmittel	100%, bis 130% der beihilfefähigen Höchstsätze des Bundes Offener Katalog, u.a. physikalische Therapien (z.B. Krankengymnastik, Inhalationen, Lymphdrainagen, Massagen, Packungen und medizinische Bäder), Logopädie, Ergotherapie, Podologie und Osteopathie
<b>Ambulante Kurbehandlung</b> Erstattungsfähiger Umfang	100%, einmal in 3 KJ Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten
	(KUT) 50% des Tagessatzes, max. 42 Tage einmal in 3 KJ, kein Leistungsanspruch aufgrund psychotherapeutischer Indikation	(KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Rehabilitationsmaßnahmen in Reha-Einrichtungen</b>	100%, anstelle stationärer Leistungen, Transport bis RB 1000 EUR Bypass-Operation am Herzen, akuter Herzinfarkt, Operation am offenen Herzen, Wirbelsäulen-Operation, Schlaganfall, Gelenkersatz mit Knie- oder Hüftgelenksprothesen, Nagelung von Oberschenkelhalsbrüchen oder bösartige Neubildung sowie Polyneuropathie, einer Multiplen Sklerose und Gefäßoperationen	100% (Tagessatz der Einrichtung), anstelle stationärer Leistungen
		(KurT) 50% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Behandlungspflege</b>	100%	100% (analog Gebühren in der Kranken- oder Pflegepflichtversicherung)
<b>Grundpflege, hauswirtschaftliche Versorgung</b>	Keine Leistung	Soweit geeignet, um Krankenhausaufenthalt zu vermeiden/verkürzen, und keine Leistungspflicht der Pflegepflichtversicherung vorliegt 100% (Pflegefachkraft, Gebühren gemäß Kranken- /Pflegeversicherung)
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei stationärer Heilbehandlung</b>		
<b>Zusage-Erfordernis bei gemischter Anstalt</b>	Nein	Nein
<b>Regelleistungen</b> Begrenzung bei Privatklinik	100% Max. 100% gemäß BpflV bzw. KHEntgG	100% Keine tarifliche Eingrenzung
<b>Belegarzt / Wahlarzt</b> GO	100% Höchstsätze, bei krankheitsbedingten Erschwernissen angemessen über Höchstsätze hinaus	100% Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze)
<b>Gesonderte Unterbringung</b>	100%, Einbettzimmer	100%, Einbettzimmer
<b>Kurzzeitpflege</b> Erstattungsfähiger Umfang	Keine tarifliche Leistungszusage	100%, gemäß § 42 SGB XI, soweit aus der Pflegepflichtversicherung noch keine Leistungen erbracht werden Behandlungs- und Grundpflege, keine Erstattung für Unterbringung/Verpflegung
<b>Stationäre Psychotherapie</b> Zusage-Erfordernis	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein	100% (versicherter Leistungsumfang bei Krankenhausbehandlung) Nein

**Leistungsvergleich**  
**HanseMerkur Krankenversicherung**

Tarife	KVT, PSV Ergänzung: Kurtagegeld KUT	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+ und VARIO Zahn+ VARIO Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Anschlussheilbehandlung Medizinische Rehabilitation Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Soweit kein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger, Zusage beschränkt auf Bypass-Operation am Herzen, akuter Herzinfarkt, Operation am offenen Herzen, Wirbelsäulen-Operation, Schlaganfall, Gelenkersatz mit Knie- oder Hüftgelenkprothesen, Nagelung von Oberschenkelhalsbrüchen oder bösartige Neubildung sowie Polyneuropathie, einer Multiplen Sklerose und Gefäßoperationen  (KUT) 100% des Tagessatzes, max. 42 Tage, kein Leistungsanspruch aufgrund psychotherapeutischer Indikation	100% Allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt, Wahlleistungen Ggf. auch Restkosten bei Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Rehabilitationsträger  (KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Stationäre Kurbehandlung Erstattungsfähiger Umfang</b>	Kostenzuschuss möglich  (KUT) 100% des Tagessatzes, max. 42 Tage, kein Leistungsanspruch aufgrund psychotherapeutischer Indikation	100% Arzt-, Arznei- und Kurmittelkosten  (KurT) 100% des Tagessatzes für insgesamt (ambulant+stationär) max. 28 Tage in 3 KJ
<b>Transportkosten Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Zum/vom nächstgelegenen geeigneten KH, inkl. Verlegung aus medizinischen Gründen	100% Zum/vom nächstgelegenen geeigneten KH, inkl. Verlegung aus medizinischen Gründen
<b>Fahrtkosten Erstattungsfähiger Umfang</b>	Keine Leistung	100% Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ambulante Operationen am Tag der OP, bei Vorlage einer Schwerbehinderung (aG, BI, H) bzw. bei Pflegebedürftigkeit ab PG 3  100%, max. 50 EUR je Hin/Rückfahrt Geh- bzw. Sehunfähigkeit, Fahruntauglichkeit bei schweren Erkrankungen
<b>Begleitperson Erstattungsfähiger Umfang</b>	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 14. LJ	100% Medizinisch notwendig sowie bei Kindern bis Vollendung 12. LJ
<b>Ersatz-KHT</b>	35 EUR im Mehrbettzimmer sowie 25 EUR ohne Arztkosten	20 EUR im Zweibettzimmer, 50 EUR im Mehrbettzimmer sowie 50 EUR ohne Arztkosten
<b>Erstattungsfähige Aufwendungen bei zahnärztlicher Heilbehandlung</b>		
<b>GOZ Laborkosten</b>	Höchstsätze Tarifliches Verzeichnis	Honorarvereinbarung (über GO-Höchstsätze) Kein tarifliches Verzeichnis
<b>Konservierend, chirurgische Leistungen, Zahnprophylaxe</b>	100%	100%
<b>Inlays/Onlays</b>	80%	100%
<b>Zahnersatz inkl. Kronen, Implantate, Gnathologie</b>		90%
<b>Kieferorthopädie</b>		100% bei Behandlungsbeginn vor Vollendung des 20. LJ sowie unabhängig vom Alter aufgrund eines Unfalls bzw. wegen einer angeborenen Missbildung des Gesichts, der Kiefer oder einer skelettalen Dysgnathie erforderlich und im Rahmen einer kombinierten kieferchirurgisch - kieferorthopädischen Behandlung erbracht

**Leistungsvergleich**  
**HanseMerkur Krankenversicherung**

Tarife	KVT, PSV Ergänzung: Kurtagegeld KUT	GesundheitVARIO inkl. VARIO Klinik+ und VARIO Zahn+ VARIO Ambulant+ Weitere Ergänzung: Kurtagegeld KurT
<b>Summenbegrenzung</b>	Auf Leistungen für Inlays/Onlays, Kronen, Zahnersatz, Implantate, Gnathologie 1.-2. KJ max. Erstattung von 1600 EUR, 1.-4. 3200 EUR, 1.-6. 6400 EUR	Auf Leistungen für Kronen, Zahnersatz, Implantate, Gnathologie 1.-3. KJ bis RB von insgesamt 6000 EUR
<b>Weitere Leistungen bzw. Regelungen</b>		
<b>Option</b>	Keine	<p>Niedriger SB und Neuabschluß der Ergänzungsbausteine            Heirat / Scheidung, Beginn Ausbildung/Studium eines Kindes (gilt für Eltern), Ende Ausbildung / Studium eines Kindes bis Vollendung des 39. LJ (gilt für Eltern+Kind), Wechsel zwischen Angestelltenverhältnis und selbständiger Tätigkeit, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer</p> <p>Rückkehr innerhalb von 3 Jahren nach (vereinbarter) Reduktion (Ergänzungsbausteine in Anwartschaft)            Heirat / Scheidung, Geburt/Adoption eines Kindes, Ausbildung/Studium bis Vollendung des 39. LJ, Elternzeit (Selbständige bei Bezug von Elterngeld) bzw. Pflegezeit / Familienpflegezeit, Arbeitslosigkeit, Sabbatical, Erwerb einer Wohnimmobilie, 3 Jahre nach Beginn einer selbständigen Tätigkeit, nach Ablauf von 3 und/ oder 6 KJ nach Übertritt aus der GKV oder einer PKV bei einem anderen Versicherer</p>
<b>Auslandsaufenthalt, außereuropäisch</b>	1 Monat in Höhe der versicherten Leistung, ab 2. Monat zu 2/3, Besondere Vereinbarung gegen Beitragszuschlag mit Verzicht auf Begrenzung bei Regelleistungen sowie GOÄ/GOZ (Kann-Vorschrift)	12 Monate, bei vorübergehenden Aufenthalt Anspruch auf Verlängerung (Erweiterung auf ortsübliche Kosten), bei Wohnortverlegung Anspruch auf Vereinbarung bis max. 5 Jahre, ggf. gegen Beitragszuschlag
<b>Auslandsrücktransport</b>	Auslandsaufenthalt bis 3 Monate: 100%, soweit ausreichende Versorgung im Ausland nicht sichergestellt und soweit Auslandsreise nicht gegen ärztlichen Rat angetreten wurde, inkl. Überführung/Bestattung	100%, unbefristet, medizinisch sinnvoll und vertretbar, inkl. Überführung/Bestattung
<b>Soziotherapie</b>	Keine Leistung	100% (nicht-ärztl. Leistungserbringer: PKV/GKV-Vertrag)
<b>Frühförderung Sozialpädiatrische Zentren</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% (Beträge gemäß PKV/GKV-Vertrag)
<b>Sozialmedizinische Nachsorge</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% (§§ 43 Absatz 2 bzw. 132c Absatz 2 SGB V bei chronisch kranken oder schwerstkranken Kindern und Jugendlichen)
<b>Amb. Palliativversorgung</b>	100% (abzgl. PPV-Leistung)	100% (Versorgungsvertrag nach SGB V)
<b>Hospiz</b>	100% (abzgl. PPV-Leistung)	100% (abzgl. PPV-Leistung)
<b>Entwöhnungs- bzw. Entziehungsbehandlung</b>	70%, max. 2 ambulante bzw. eine stationäre Maßnahme, jeweils max. 6 Wochen (ausgenommen Nikotinsucht), stationär: Regelleistungen	100%, max. insgesamt 3 Maßnahmen stationär: Regelleistungen
<b>Nichtärztliche Leistungen für Erwachsene mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen</b>	Keine tarifliche Leistungszusage	100% Behandlungszentren § 119c SGB V, Aufwendungen § 43b SGB V