Leistungsvergleich – Optionsrecht.

Leistungen	KOMFORT-PLUS	EXKLUSIV
Ambulant		
Arzt bis Höchstsatz Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)	100 %	identisch
Verbandmittel	100 %	identisch
Schutzimpfungen	100 %	identisch
Vorsorgeuntersuchungen	100 % für sämtliche Vorsorgeuntersuchungen (Ausnahme: Diagnosezentren nur nach vorheriger Zustimmung)	identisch
Arzneimittel (Generika)	100 %	identisch
Arzneimittel (Originalpräparate)	100 % für Originalpräparate, falls Generika nicht vorhanden oder eine nachgewiesene schwere allergische (lebensbedrohliche) Reaktion zu befürchten ist und immer bei Unfall- oder Notfallbehandlung; ansonsten 80 %	100 %
Heilpraktiker inklusive Verordnungen	80 % bis 2.000 € / Kalenderjahr des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages	identisch
Ambulante Psychotherapie	80 %, maximal 50 Sitzungen / Kalenderjahr (ab 31. Sitzung / Kalenderjahr Zusage erforderlich)	identisch
Brillen (inklusive Gläser) und alternativ Kontaktlinsen	100 % bis 300 €, ab 8 Dioptrien 600 €; immer bei Veränderung der Sehschärfe um mindestens 0,5 Dioptrien auf einem Auge, spätestens alle 2 Kalenderjahre	identisch
Sehschärfenkorrektur	nein	100 % nach Ablauf von 3 Kalenderjahren seit Tarifbeginn bis 1.500 € für beide Augen für Augenlaserkorrekturen (LASIK / LASEK); wird diese Leistung beansprucht, besteht für 5 Jahre kein Leistungsanspruch auf Sehhilfen
Hilfsmittel (offenes Hilfsmittelverzeichnis)	100 % für Hilfsmittel gleicher Art bis 1.000 € einmal pro Kalenderjahr ohne schriftliche Zusage, häufiger als einmal pro Kalenderjahr nur mit vorheriger Zusage; 100 % für Hilfsmittel über 1.000 € Rechnungsbetrag mit vorheriger Zusage (ohne vorherige Zusage ist Kürzung möglich)	identisch
Im Tarif genannte Heilmittel (Logopädie, Ergotherapie bis Regelhöchstsatz GOÄ)	100 % des erstattungsfähigen Rechnungsbetrages für Heilmittel, die bei im Tarif genannten besonders schweren Erkrankungen verordnet wurden, ansonsten 80 %	identisch

Leistungsvergleich – Optionsrecht.

Leistungen	KOMFORT-PLUS	EXKLUSIV
Ambulante Transportkosten	100 % bei Not- oder Unfalltransporten sowie Fahrten zur und von der Dialyse, Strahlen- und Chemotherapie, ebenfalls bei Gehunfähigkeit zum und vom nächsten geeigneten Arzt	identisch
Ambulante Operationen	100 % und 200 € zusätzlich zu den erstattungsfähigen ambulanten Leistungen	identisch
Stationär		
Stationäre Regelleistungen	100 % für allgemeine Krankenhausleistungen	identisch
Stationäre Wahlleistungen	100 % für 2-Bettzimmer / Chefarzt ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ/GOZ, 100 % für 1-Bettzimmer gegen 40 € Zuzahlung / Tag; diese entfällt bei unfallbedingtem Aufenthalt. Empfehlung: zusätzlich 40 € Krankenhaustagegeld	100 % für 1- oder 2-Bettzimmer, Chefarzt ohne tarifliche Begrenzung auf die Höchstsätze der GOÄ
Ersatz-Krankenhaustagegeld	30 € bei Verzicht auf wahlärztliche Leistungen, 20 € bei Verzicht auf 1- oder 2-Bettzimmer (für unter 20-Jährige halbieren sich die Beträge)	identisch
Unterbringung/Verpflegung eines Elternteils im Krankenhaus (Rooming-in)	bis maximal 25 € / Tag für maximal 14 Tage/Kalenderjahr	identisch
Zuschuss zu Familien- und Haushaltspflegekraft	10 € / Stunde (maximal 80 € / Tag) für höchstens 4 Wochen / Kalenderjahr	identisch
Stationäre Transporte	100 % zum und vom nächst gelegenen geeigneten Krankenhaus, inkl eines medizinisch sinnvollen und vertretbaren Auslandsrücktransports, bei Tod im Ausland maximal 11.000 € für Überführungskosten oder Bestattung am Sterbeort	identisch
Zahn		
Zahnbehandlung, Zahnprophylaxe	100 % bis Höchstsatz der GOÄ / GOZ; zweimal / Kalenderjahr professionelle Zahnreinigung	identisch
Zahnersatz (inkl. Inlays und Implantate)	90 % bis Höchstsatz der GOÄ / GOZ	identisch
Kieferorthopädie (Behandlungsbeginn vor Vollendung 21. Lj.)	80 % + 20 % bei erfolgreichem Abschluss bis Höchstsatz der GOÄ / GOZ	identisch
Entziehungsmaßnahmen	80 % für erste Entziehungsmaßnahme, soweit Kosten nicht anderweitig geltend gemacht wurden (vorherige Zusage erforderlich); gilt nicht für Nikotinentzug	identisch
Beitragsbefreiung bei Pflegebedürftigkeit	nein	ja, für die Dauer einer Pflegebedürftigkeit: 50 % in Pflegegrad 4; 100 % in Pflegegrad 5 (ab dem 4. Monat nach Eintritt der Pflegebedürftigkeit)
Absoluter Selbstbehalt nur für ambulante und stationäre Leistungen	KOMFORT-PLUS 1 480 € (unter 20 J. 240 €) KOMFORT-PLUS 2 960 € (unter 20 J. 480 €) KOMFORT-PLUS 3 2.400 € (unter 20 J. 1.200 €)	EXKLUSIV 0 0 € EXKLUSIV 1 480 € (unter 20 J. 240 €) EXKLUSIV 2 960 € (unter 20 J. 480 €)
Beitragsrückerstattung, Gesundheitsbonus, Verhaltensbonus	2,0 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung plus bis zu 900 € Gesundheitsbonus (Kinder jeweils die Hälfte)	2,0 Monatsbeiträge erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung (Kinder die Hälfte)
Optionsrecht	ohne erneute Gesundheitsprüfung nach 36 oder 72 Monaten nach erstmaligem Versicherungsbeginn im jeweiligen Tarif	identisch

Diese Übersicht ist ein Auszug aus den Unisex-Tarifen. Im Einzelnen gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen Teil I, II und III.