

## Tarif Vorsorge-Gutscheine

Barmenia  
Krankenversicherung a. G.  
Hauptverwaltung  
Barmenia-Allee 1  
42119 Wuppertal

**Ergänzungstarif für ambulante Vorsorgeuntersuchungen durch Ärzte für Personen, die bei einem Arbeitgeber beschäftigt sind, der mit der Barmenia Krankenversicherung a. G. eine Rahmenvereinbarung über betriebliche Krankenversicherung abgeschlossen hat.**

Grundlage für Ihren Versicherungsschutz ist der Tarif Vorsorge-Gutscheine in Verbindung mit den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die betriebliche Krankenversicherung:

**Teil I** Allgemeine Versicherungsbedingungen für die betriebliche Krankenversicherung (**AVB/bKV**)  
Den Teil I finden Sie in einer separaten Unterlage.

**Teil II** Tarif Vorsorge-Gutscheine.  
Der Teil II liegt Ihnen hier vor.

Bezeichnung des Tarifs Vorsorge-Gutscheine im Versicherungsschein: **BKVVS**

Stand 01.10.2016

## Unsere Leistungen im Überblick

Hier erhalten Sie einen Überblick über die Leistungen des Tarifs Vorsorge-Gutscheine. Den genauen Umfang der Leistungen finden Sie auf den folgenden Seiten.

Leistungen	Erstattung zu	
Kleiner Intervall-Check	100 %	16 - 34 Jahre: alle zwei Kalenderjahre
Großer Intervall-Check	100 %	ab 35 Jahren: alle zwei Kalenderjahre
Schlaganfall-Vorsorge	100 %	ab 16 Jahren: alle zwei Kalenderjahre
Glaukom-Vorsorge	100 %	ab 16 Jahren: alle zwei Kalenderjahre
Hautkrebsvorsorge	100 %	ab 35 Jahren: alle zwei Kalenderjahre
Gynäkologische Ultraschalluntersuchung	100 %	ab 20 Jahren: alle zwei Kalenderjahre
Ultraschall-Brustkrebsvorsorge	100 %	ab 30 Jahren: alle zwei Kalenderjahre
Urologische Ultraschalluntersuchung	100 %	ab 45 Jahren: alle zwei Kalenderjahre
Darmkrebsvorsorge	100 %	ab 16 Jahren: alle zwei Kalenderjahre
Ergänzende Ultraschalluntersuchung in der Schwangerschaft	100 %	16 - 45 Jahre: einmal je Schwangerschaft
Erweiterte Laboruntersuchungen in der Schwangerschaft	100 %	16 - 45 Jahre: einmal je Schwangerschaft

## A. Vorbemerkung

### Wer kann versichert werden?

Nach dem Tarif Vorsorge-Gutscheine können folgende Personen versichert werden:

- Personen, die bei einem Arbeitgeber beschäftigt sind, der mit der Barmenia Krankenversicherung a. G. eine Rahmenvereinbarung über betriebliche Krankenversicherung abgeschlossen hat.
- Angehörige des Arbeitnehmers (Jugendliche ab dem 16. bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres, Ehegatten, Lebenspartner gemäß § 1 Lebenspartnerschaftsgesetz).

## B. Tarifliche Leistungen

Bitte beachten Sie diesen Hinweis!

Der Tarif Vorsorge-Gutscheine bietet Ihnen und/oder den versicherten Personen<sup>1</sup> einen Versicherungsschutz, der die Leistungen eines anderen Kostenträgers (z. B. gesetzliche oder private Krankenversicherung) ergänzt.

Wir stellen Ihnen in Abhängigkeit von Alter und Geschlecht ab Versicherungsbeginn jeweils alle zwei Kalenderjahre Ihre persönlichen Vorsorge-Gutscheine zur Verfügung. Die Vorsorge-Gutscheine dienen zur Vorlage beim Arzt. Damit kann die Abrechnung der versicherten Vorsorgeuntersuchungen direkt mit der Barmenia erfolgen.

Mit Ende des Versicherungsverhältnisses verlieren die Vorsorge-Gutscheine ihre Gültigkeit.

Was ist versichert und in welcher Höhe?

Ambulante Vorsorgeuntersuchungen durch Ärzte

100 % der Kosten für die ambulanten Vorsorgeuntersuchungen durch Ärzte gemäß Anhang.

Die ambulanten Vorsorgeuntersuchungen in der Schwangerschaft können einmal je Schwangerschaft in Anspruch genommen werden. Die weiteren nach dem Tarif Vorsorge-Gutscheine versicherten Vorsorgeuntersuchungen sind alle zwei Jahre in Abhängigkeit von Alter und Geschlecht erstattungsfähig (siehe Anhang).

Wir erstatten Gebühren für ärztliche Leistungen innerhalb des Gebührenrahmens der jeweils gültigen deutschen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

## C. Beiträge

1. Monatliche Raten der Tarifbeiträge

Die monatlichen Raten der Tarifbeiträge betragen je versicherte Person:

Tarifliches Eintrittsalter (Altersgruppe)	EUR
16 - 67	8,50
67 -	11,40

Die hier genannten Beiträge können sich unter den Voraussetzungen des § 8b AVB/bKV ändern.

2. Wie berechnet sich das tarifliche Eintrittsalter?

Der Beitrag der Altersgruppe 16 - 67 gilt bis zum Ende des Monats, in dem Sie bzw. Ihre versicherten Angehörigen 67 Jahre alt werden. Danach ist der Beitrag der nächsten Altersgruppe zu zahlen.

Beispiel:

Bei Abschluss des Tarifs Vorsorge-Gutscheine sind Sie 50 Jahre alt. Der Beitrag wird nach der Altersgruppe 16 - 67 berechnet. Wenn Sie am 03.03. eines Jahres 67 Jahre alt werden, zahlen Sie ab dem 01.04. dieses Jahres den Beitrag der Altersgruppe 67 -.

<sup>1</sup> Im Folgenden wird zur besseren Lesbarkeit darauf verzichtet, die versicherten Personen zu nennen.

#### D. Weitere Hinweise zu Ihrem Versicherungsschutz

Hier erhalten Sie weitere Informationen zu Ihrem Versicherungsschutz, die für Sie wichtig sind. Grundlage ist Teil I der AVB. Zum besseren Verständnis für Sie haben wir daraus folgende tarifliche Regelungen nochmals hervorgehoben.

Wann beginnt Ihr Versicherungsschutz?

Sie haben Versicherungsschutz ohne Wartezeiten.

#### Anhang

Folgende ambulante Vorsorgeuntersuchungen sind unter Berücksichtigung der unten genannten GOÄ-Nummern erstattungsfähig. Die Kosten der Beratung werden anlässlich der unten genannten Untersuchungen gemäß GOÄ-Nummer 1 ggf. zusätzlich übernommen.

#### Kleiner Intervall-Check

→ Inanspruchnahme zwischen dem vollendeten 16. und 34. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Früherkennungsuntersuchung	29
Blutentnahme	250
Blutbild	3550
Cholesterin (Fettprofil)	3562.H1
HDL (Fettprofil)	3563.H1
LDL (Fettprofil)	3564.H1
Triglyceride (Fettprofil)	3565.H1
Gamma-GT (Leberprofil)	3592.H1
GOT (Leberprofil)	3594.H1
GPT (Leberprofil)	3595.H1
Glukose	3560

#### Großer Intervall-Check

→ Inanspruchnahme ab dem vollendeten 35. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Blutsenkung	3501
Großes Blutbild	3550-1
HDL (Fettprofil)	3563.H1
LDL (Fettprofil)	3564.H1
Triglyceride (Fettprofil)	3565.H1
Gamma-GT (Leberprofil)	3592.H1
GOT (Leberprofil)	3594.H1
GPT (Leberprofil)	3595.H1
Ruhe- und Belastungs-EKG	652
Ultraschalluntersuchung, ein Organ	410
Ultraschalluntersuchung von bis zu drei weiteren Organen	420

#### Schlaganfall-Vorsorge

→ Inanspruchnahme ab dem vollendeten 16. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Direktionaler Ultraschall-Doppler: Hirnarterien/Periorbitalarterien	645
---	-----

## **Glaukom-Vorsorge**

→ Inanspruchnahme ab dem vollendeten 16. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Augenhintergrunduntersuchung	1242
Tonometrische Untersuchung	1256

## **Hautkrebsvorsorge**

→ Inanspruchnahme ab dem vollendeten 35. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Videosystem	612A
-------------	------

## **Gynäkologische Ultraschalluntersuchung**

→ Inanspruchnahme ab dem vollendeten 20. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Zuschlag Vaginalultraschall	403
Ultraschall, ein Organ Gebärmutter	410
Ultraschall, zwei weitere Organe, rechts und links Ovar	420
Dünnschichtzytologie zur Früherkennung von Gebärmutterhalskrebs	4815A

## **Ultraschall-Brustkrebsvorsorge**

→ Inanspruchnahme ab dem vollendeten 30. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Ultraschall Brustdrüsen	418
Ultraschall eines Organs	420

## **Urologische Ultraschalluntersuchung**

→ Inanspruchnahme ab dem vollendeten 45. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Blutentnahme	250
Zuschlag Rektalultraschall	403
Ultraschall Prostata	410
Ultraschall linke Niere	420
Ultraschall rechte Niere	420
Ultraschall weiteres Organ	420
PSA-Test	3908.H3

## **Darmkrebsvorsorge**

→ Inanspruchnahme ab dem vollendeten 16. Lebensjahr - einmal innerhalb zweier Kalenderjahre

Immunologischer Test auf Blut im Stuhl	3572A
--	-------

## **Ergänzende Ultraschalluntersuchung in der Schwangerschaft**

→ Inanspruchnahme zwischen dem vollendeten 16. und 45. Lebensjahr - einmal pro Schwangerschaft

Ultraschall als Mutterschaftsvorsorge	415
---------------------------------------	-----

## **Erweiterte Laboruntersuchungen in der Schwangerschaft**

→ Inanspruchnahme zwischen dem vollendeten 16. und 45. Lebensjahr - einmal pro Schwangerschaft

Blutentnahme	250
Triple Test (AFP)	3743
Triple Test (HCG)	4024
Triple Test (Ostriol)	4027
Toxoplasmose	4445
Varizella zoster	4334
Herpes simplex	4318