

Tarifbedingungen (AVB Teil II) für den Tarif

FlexMed Vorsorge Komfort

Kostentarif für ambulante Vorsorgemaßnahme

Diese Tarifbedingungen (AVB Teil II) gelten in Verbindung mit den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Krankheitskosten- und Krankenhaustagegeldversicherung für die Tariffreie FlexMed (ohne FlexMed Privat) (AVB Teil I), gültig ab 03.2023. Sie ergänzen und ändern die AVB Teil I im nachfolgenden Umfang.

A. Leistung des Versicherers

Leistungen für Vorsorge

100 %

der erstattungsfähigen Kosten werden bis zu einer Gesamtleistung von 500 Euro pro Versicherungsjahr erstattet.

Die erstattungsfähigen Vorsorge-Leistungen ergeben sich aus dem in der Anlage beigefügten Behandlungswegweiser. Für jede Vorsorgeuntersuchung sind die erstattungsfähigen Teiluntersuchungen, GOÄ-Ziffern und maximale Steigerungsfaktoren definiert.

B. Beiträge

Die Höhe des Tarifbeitrages richtet sich nach dem jeweils erreichten Alter der versicherten Person. Als erreichtes Alter gilt die Differenz zwischen dem aktuellen Jahr und dem Geburtsjahr.

C. Versicherungsfähigkeit

Versicherungsfähig sind Personen, die

1. Mitarbeiter/innen der Versicherungsnehmerin die unter den in § 1 des Gruppen(-rahmen) Vertrages bezeichneten Personenkreis fallen und Mitglieder einer deutschen gesetzlichen Krankenversicherung oder einer privaten Krankenversicherung sind.
2. Familienangehörige (Ehegatten/Kinder sowie diesen gesetzlich gleichgestellten Personen) dieser Mitarbeiter/innen, die Mitglieder oder Familienversicherte einer deutschen gesetzlichen Krankenversicherung oder einer privaten Krankenversicherung sind, sofern der Rahmenvertrag dies vorsieht.

Das Versicherungsverhältnis endet hinsichtlich der betroffenen versicherten Person bei Wegfall einer der genannten Voraussetzungen für die Versicherungsfähigkeit zum Ende des Monats, in dem die Voraussetzung weggefallen ist, sofern der Rahmenvertrag nichts anderes vorsieht.

Die Versicherungsnehmerin und/oder die als empfangsberechtigt benannte versicherte Person haben dem Versicherer den Wegfall einer Voraussetzung für die Versicherungsfähigkeit unverzüglich in Textform anzuzeigen.

D. Wartezeit

Für Personen nach C.2. beträgt die Wartezeit für Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchungen 8 Monate - gerechnet vom Versicherungsbeginn an. Diese Wartezeit kann grundsätzlich nicht entfallen.

Gültig ab 03.2023

Wichtige Informationen zu Ihrem Versicherungsschutz nach Tarif FlexMed Vorsorge Komfort

Was ist nicht in Ihrem Versicherungsschutz enthalten?

stationäre Vorsorgeuntersuchungen

- Für jegliche Art von stationär durchgeführten Vorsorgeuntersuchungen besteht kein Versicherungsschutz

zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen

- Kein Versicherungsschutz besteht für jegliche Art von zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchungen

Was ist im Versicherungsfall zu beachten?

- Zusammen mit dieser Unterlage erhalten Sie ein Formular zur Vorlage beim Arzt. Dieses "Leistungsverzeichnis" sollten Sie Ihrem Arzt vor jeder Behandlung vorlegen und bestätigen lassen. Ihr behandelnder Arzt erhält somit Kenntnis über den Leistungsumfang Ihres Versicherungsschutzes und weiß, welche Leistungen er abrechnen kann.
- Bitte kreuzen Sie bzw. Ihr Arzt die durchgeführten Untersuchungen auf dem Formular an und reichen Sie dieses unterschrieben zusammen mit der entsprechenden Rechnung bei uns ein. Auf diese Weise ermöglichen Sie uns eine schnellere Bearbeitung Ihrer Rechnung.
Mit der Abrechnung erhalten Sie dann jeweils ein neues Formular.



Behandlungswegweiser entsprechend der erstattungsfähigen Vorsorgeuntersuchungen gemäß Abschnitt A. zum Gesundheitsbaustein nach Tarif FlexMed Vorsorge Komfort zur Vorlage beim Arzt

Bitte senden Sie dieses Formular an

AXA Krankenversicherung AG
Betriebliche Krankenversicherung
BKV-Leistungsteam
50592 Köln

Name, Vorname des Patienten

Geburtsdatum

Gruppenversicherungs-Nr. (XXXX-0-XXX)

Hinweise für die versicherte Person

Bitte legen Sie dieses Formular vor jeder Behandlung Ihrem Arzt vor. Hiermit erhält Ihr Arzt eine Übersicht über den Umfang der erstattungsfähigen Leistungen je Vorsorgeuntersuchung. Lassen Sie von Ihrem Arzt die durchgeführten Untersuchungen gemäß dem Formular bestätigen.

Zur Leistungserstattung reichen Sie bitte dieses Formular stets zusammen mit der Rechnung Ihres Arztes ein.

Leistungen, die über die in diesem Formular genannten Ziffern hinausgehen, sind im Gesundheitsbaustein nach Tarif FlexMed Vorsorge Komfort nicht enthalten.

Bei den angegebenen Altern und Zeitrhythmen zur Inanspruchnahme handelt es sich um eine Empfehlung. Hieran müssen Sie sich nicht halten – die Wahl der Zeitpunkte und Rhythmen steht Ihnen frei.

Mit der Abrechnung erhalten Sie automatisch von uns ein neues Formular für die nächste Untersuchung.

Hinweise für den behandelnden Arzt

Die im nachfolgenden aufgeführten GOÄ-Ziffern je Vorsorgeuntersuchung entsprechen dem Versicherungsschutz unseres Kunden/Ihres Patienten.

Darüberhinausgehende Leistungen können aus diesem Tarif nicht berücksichtigt werden.

Bitte vermerken Sie die durchgeführten Untersuchungen und bestätigen Sie diese durch Unterschrift auf diesem Formular gegenüber Ihrem Patienten. Das Formular stellt keinen Ersatz für eine ordnungsgemäße Rechnung dar.

Hiermit bestätigen wir, die markierten Leistungen im Rahmen der Vorsorgeuntersuchungen erhalten/durchgeführt zu haben.

Name und Anschrift des behandelnden Arztes (Arztstempel),
zusätzlich Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Patient

Erstattungsfähige Vorsorgeuntersuchungen gemäß Abschnitt A. zum Gesundheitsbaustein nach Tarif FlexMed Vorsorge Komfort:

Durchgeführte Untersuchung	AXA interne Ziffer	Leistung	Inhalt	GOÄ Ziffer* Faktor	Max. Steigerung	Unsere Empfehlung
----------------------------	--------------------	----------	--------	--------------------	-----------------	-------------------

Vorsorgeuntersuchungen zur Früherkennung von Krebs

<input type="checkbox"/>	Vz201	Hautkrebs-Vorsorge einschließlich Dermatoskopie	Beratung	1	2,3	Ab Alter 18 alle 3 Jahre
			Unters. 1. Organsystem	7	2,3	
			Dermatoskopie	750	2,3	

Durch geführte Untersuchung	AXA interne Ziffer	Leistung	Inhalt	GOÄ Ziffer* Faktor	Max. Steigerung	Unsere Empfehlung
<input type="checkbox"/>	Vz202	Mammographie und Ultraschalluntersuchung zur Brustkrebs-Früherkennung	Beratung	1	2,3	Ab Alter 40 alle 2 Jahre
			Sono Brust	418	2,3	
			Sono weitere Organe	420	2,3	
			Mammographie	2 x 5266	1,8	
<input type="checkbox"/>	Vz203	Endoskopische Untersuchung von Nase, Rachen und Kehlkopf zur Früherkennung bösartiger Erkrankungen bei Risikopatienten	Beratung	1	2,3	Ab Alter 40 alle 4 Jahre
			HNO-Untersuchung	6	2,3	
			Nasen-Endoskopie	1418	2,3	
<input type="checkbox"/>	Vz204	Krebsvorsorge für Männer Früherkennung eines Prostata-Karzinoms mit PSA-Test)	Digitaluntersuchung des Mastdarms und/oder der Prostata	11	2,3	Ab Alter 45 alle 4 Jahre
			Bestimmung des PSA	3908.H3	1,15	

Allgemeine Vorsorgeuntersuchungen

<input type="checkbox"/>	Vz301	Kleiner Gesundheits-Check	Früherkennung	29	2,3	Ab Alter 35 alle 2 Jahre
			Ruhe-EKG	651	1,8	
<input type="checkbox"/>	Vz302	Großer Gesundheits-Check / Sport-Check	Früherkennung	29	2,3	Ab Alter 35 alle 4 Jahre
			Lungenfunktion	605	1,8	
			Fluss-Vol.-Kurve	605a	1,8	
			Ruhe- und Belast.-EKG	652	2,3	
			Röntgen-Thorax 2 Eb.	5137	1,8	
			Sono 1 Organ	410	2,3	
			Sono weitere Organe	420	2,3	
			Blutentnahme	250	1,8	
			Leber-Nieren-Fettwerte	3563.H1-3595.H1	Höchst-betrag	
			Großes Blutbild	3550-1	1,15	
			Elektrolyte	3555-8	1,15	
			Blutzucker	3560	1,15	
			(Blutkörperse- n- geschwindigkeit (BKS, BSG)	3501	1,15	
<input type="checkbox"/>	Vz303	Lifestyle-Check	Beratung	1	2,3	Ab Alter 35 alle 4 Jahre
			Untersuch. Ganzkörperst.	8	2,3	
			Blutentnahme	250	1,8	
			HbA1 C	3561	1,15	
			Gesamt-Cholesterin	3562.H1	Höchst-betrag	
			HDL	3563.H1	1,15	
			LDL	3564.H1	1,15	
			Gesamt-Triglyceride	3565.H1	1,15	
			Harnsäure	3583.H1	1,15	
			Gamma-GT	3592.H1	1,15	

Durch geführte Untersuchung	AXA interne Ziffer	Leistung	Inhalt	GOÄ Ziffer* Faktor	Max. Steigerung	Unsere Empfehlung
<input type="checkbox"/>	Vz304	Sono-Check Ultraschall-Untersuchung der inneren Organe	Beratung	1	2,3	Ab Alter 35 alle 2 Jahre
			Sono 1 Organ	410	2,3	
			Sono weitere Organe	420	2,3	
			Duplex	401	1	
			Transcavitäre Untersuch.	403	1,8	
<input type="checkbox"/>	Vz305	Schlaganfallvorsorge	Beratung	1	2,3	Ab Alter 55 alle 3 Jahre
			Direktionaler Doppler	645	1,8	
<input type="checkbox"/>	Vz306	Lungen-Check Lungenfunktionsprüfung	Beratung	1	2,3	Ab Alter 35 alle 4 Jahre
			Unters. 1 Organsystem	7	2,3	
			Lungenfunktion	605	1,8	
			Fluss-Vol.-Kurve	605a	1,8	
			Röntgen-Thorax 2 Eb.	5137	1,8	
<input type="checkbox"/>	Vz307	Schilddrüsen-Vorsorge Früherkennung insbesondere von Über- und Unterfunktionen	Beratung	1	2,3	Ab Alter 45 alle 3 Jahre
			Blutentnahme	250	1,8	
			TSH	4030	1,15	
<input type="checkbox"/>	Vz308	Glaukom-Vorsorge Früherkennung Grüner Star	Beratung	1	2,3	Ab Alter 35 alle 3 Jahre
			Augen-Untersuchung	6	2,3	
			Ophthalmodynamometrie (Augenspiegelung)	1262	1,8	
			Tonometrie	1257	1,8	
<input type="checkbox"/>	Vz309	Osteoporose-Vorsorge Knochendichtmessung	Beratung	1	2,3	Ab Alter 45 alle 3 Jahre
			Osteodensitometrie	5380	1,8	
<input type="checkbox"/>	Vz310	Sonnenlicht- und Hauttypberatung einschl. Hauttyp-Bestimmung	Eingehende Beratung	3	2,3	1 x während der Vertragslaufzeit
<input type="checkbox"/>	Vz311	Hirnleistungs-Check Früherkennung von Hirnabbauprozessen	Beratung	1	2,3	Ab Alter 55 alle 3 Jahre
			Testfragebogen	857	1,8	

Durch geführte Untersuchung	AXA interne Ziffer	Leistung	Inhalt	GOÄ Ziffer* Faktor	Max. Steigerung	Unsere Empfehlung
-----------------------------	--------------------	----------	--------	--------------------	-----------------	-------------------

Vorsorgeuntersuchungen während der Schwangerschaft

<input type="checkbox"/>	Vz101	Sonographische Untersuchung auf Vitalität des Fetus in der 6. bis 8. Schwangerschaftswoche	Beratung	1	2,3	1x pro Schwangerschaft
			Sono Schwang. Vorsorge	415	2,3	

<input type="checkbox"/>	Vz101	Zusätzliche sonographische Untersuchung	Beratung	1	2,3	1x pro Schwangerschaft
			Sono Schwang. Vorsorge	415	2,3	

<input type="checkbox"/>	Vz103	Triple-Test zur Risikoabschätzung eines Morbus Down oder Neuralrohrdefektes des Fetus	Beratung	1	2,3	1x pro Schwangerschaft
			Blutentnahme	250	1,8	
			Alpha-Fetoprotein	3743	1,15	
			HCG	4024	1,15	
			Östirol	4027	1,15	

Durch geführte Untersuchung	AXA interne Ziffer	Leistung	Inhalt	GOÄ Ziffer* Faktor	Max. Steigerung	Unsere Empfehlung
-----------------------------	--------------------	----------	--------	--------------------	-----------------	-------------------

Vorsorgeuntersuchungen für Kinder und Jugendliche, sofern diese versicherte Personen sind

<input type="checkbox"/>	Vz001	Kinder-Intervall-Check U6a im 15. bis 18. Lebensmonat	Kompl. Untersuchung	26	2,3	Max. 1x im angegebenen Alter
			Audiometrie	1403	1,8	
			Farbsinnprüfung	1228	2,3	

<input type="checkbox"/>	Vz003	Kinder-Intervall-Check U9a im 8. Lebensjahr	Kompl. Untersuchung	26	2,3	Max. 1x im angegebenen Alter
			Audiometrie	1403	1,8	
			Farbsinnprüfung	1228	2,3	

<input type="checkbox"/>	Vz004	Kinder-Intervall-Check U9b im 10. Lebensjahr	Kompl. Untersuchung	26	2,3	Max. 1x im angegebenen Alter
			Audiometrie	1403	1,8	
			Farbsinnprüfung	1228	2,3	
			z.B. Blutzuckertest	3511	1,15	

<input type="checkbox"/>	Vz005	Jugendlichenvorsorge-Check J2 im 14. bis 16. Lebensjahr	Kompl. Untersuchung	26	2,3	Max. 1x im angegebenen Alter
			Audiometrie	1403	1,8	
			Farbsinnprüfung	1228	2,3	
			z.B. Blutzuckertest	3511	1,15	

<input type="checkbox"/>	Vz006	Neugeborenen Audio-Check (Früherkennung von Schwerhörigkeit)	Beratung	1	2,3	1x innerhalb der ersten 3 Lebensmonate
			Kinderaudiometrie	1406	1,8	

<input type="checkbox"/>	Vz007	Schiel-Vorsorge (Früherkennung von Schwachsichtigkeit)	Beratung	1	2,3	Max. 1x im angegebenen Alter
			Augenuntersuchung	6	2,3	
			Perimetrie	1225	2,3	
			Farbsinnprüfung	1228	2,3	

* Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)