

Ergebnisprotokoll Tarifynhalte

- Unisex-Tarife
- Abbildung aller Leistungskriterien mit Tarifynhalt
- Tarif-DNA
- In der Software berücksichtigte Tarife
- Schlusserklärung des Kunden

Ihr Ansprechpartner:
Philipp Schneider
LKH
E-Mail: Philipp.schneider@lkh.de

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Geltungsbereich	
Aufenthalt außerhalb Europäischer Wirtschaftsraum (EWR)	
Dauerhafte Verlegung gewöhnlicher Aufenthalt außerhalb EWR	
Versicherungsschutz und Fortführung des Versicherungsverhältnisses sind für einen Zeitraum definiert und garantiert	✗ (-/1)
Keine Einschränkung auf beruflich bedingte Aufenthalte	✗ (-/1)
Zielgebiete	✗ (-/5)
Voraussetzungen (Konto, Postanschrift, Wohnsitz)	✗ (-/5)
Zeitraum	✗ (-/4)
Erforderliche Vorversicherungszeit	✗ (-/3)
Beitragszuschlag	✗ (-/3)
Anmeldefristen / Antragsfristen	✗ (-/9)
Vorübergehende Aufenthalte ergänzend zu den Zielgebieten der dauerhaften Verlegung	
Versicherungsschutz und Fortführung des Versicherungsverhältnisses sind für einen Zeitraum definiert und garantiert	✓ (1/1)
Zielgebiete	Weltweit (1/3)
Voraussetzungen	
Zeitlich unbegrenzter Versicherungsschutz unabhängig vom Bestehen eines Erstwohnsitzes / ständigen Wohnsitzes in Deutschland	✗ (-/1)
Zeitlich unbegrenzter Versicherungsschutz unabhängig vom Bestehen einer Pflegepflichtversicherung und stationären Wahlleistungen	✗ (-/1)
Keine Beschränkung auf akut eingetretene Erkrankungen und nicht planbare Heilbehandlungen	✓ (1/1)
Gezielte Auslandsreisen zum Zwecke einer Heilbehandlung	✓ (1/1)
Dauer des Versicherungsschutzes ohne Erfüllung einer Vorversicherungszeit	11 Jahre (2/14)
Vorversicherungszeit	Keine (1/3)
Dauer des Versicherungsschutzes nach Erfüllung einer Vorversicherungszeit	11 Jahre (2/14)
Kein Beitragszuschlag erforderlich	✗ (-/1)
Anmeldefristen / Antragsfristen für vorübergehende Auslandsaufenthalte	12 Monate nach Beginn des Aufenthaltes (3/8)
Rückreisefrist im Versicherungsfall wenn Rückreise nicht ohne Gefährdung der Gesundheit angetreten werden kann	Keine (2/3)
Rücktransport aus dem Ausland	
Kosten für medizinisch notwendigen Rücktransport	✓ (1/1)
Zielort Rücktransport	An den gewöhnlichen Aufenthaltsort / den Wohnsitz / Heimat oder dem nächstgelegenen geeigneten Krankenhaus (2/8)
Keine Einschränkung (kostengünstigste Transportmittel, preisliche Limitierung)	✗ (-/1)
Krieg, Bürgerkrieg, Innere Unruhen und Terror	
Unfallfolgen und Krankheiten durch Krieg und Kriegsfolgeereignisse	
Bei regionalem Eintritt	Außerhalb Deutschlands (2/4)
Leistungsvoraussetzung	Keine Reisewarnung und mit Rückreisefrist bei Kriegsausbruch (3/6)
Unfallfolgen und Krankheiten durch Bürgerkrieg	
Bei regionalem Eintritt	Weltweit (1/2)
Leistungsvoraussetzung	Keine (1/3)
Unfallfolgen und Krankheiten durch Innere Unruhen	
Bei regionalem Eintritt	Außerhalb Deutschlands (2/2)
Leistungsvoraussetzung	Keine Reisewarnung aber mit Rückreisefrist bei Ausbruch (2/2)
Unfallfolgen und Krankheiten durch Terrorereignisse	
Bei regionalem Eintritt	Weltweit (1/2)

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Leistungsvoraussetzung	Keine (1/3)
Honorarerstattung für ärztliche Leistungen	
In Deutschland	
Ambulant	Über Höchstsätze hinaus (2/6)
Stationär	Über Höchstsätze hinaus (2/6)
Zahn	Über Höchstsätze hinaus (2/7)
Außerhalb Deutschlands	
Keine Bindung an ortsübliche / landesübliche Sätze	✗ (-/1)
Keine prozentuale oder preisliche Limitierung	✓ (1/1)
Ambulant	Kein Bezug auf GOÄ / GOZ (1/5)
Stationär	Kein Bezug auf GOÄ / GOZ (1/5)
Zahn	Kein Bezug auf GOÄ / GOZ (1/6)
Verlegung des (gewöhnlichen) Aufenthaltes innerhalb des EWR	
Keine Begrenzung auf Inlandskosten (Deutschland)	Grundsätzlich (1/2)
Verlegung des (gewöhnlichen) Aufenthaltes außerhalb des EWR (siehe Geltungsbereich)	
Keine Begrenzung auf Inlandskosten (Deutschland)	✗ (-/2)
Der Versicherer ist nicht berechtigt Leistungen zu kürzen, wenn die Aufwendungen in einem auffälligen Missverhältnis zu den erbrachten Leistungen stehen	✗ (-/1)
Ambulante Behandlerwahl	
Ambulante Arztwahl	
Zugang	Freie Arztwahl (1/3)
Wahl besonderer Versorgungseinrichtungen	
Medizinische Versorgungszentren	✓ (1/1)
Krankenhausambulanzen	✓ (1/1)
Heilpraktikerleistungen	
Heilpraktikerleistungen nach	Hufelandverzeichnis + Gebüh (1/3)
Keine prozentuale Limitierung / Summenbegrenzung	✗ (-/1)
Honorarerstattung	Bis Höchstbetrag Gebüh (3/4)
Alternativmedizin	
Alternativmedizinische Methoden durch Ärzte (in Abgrenzung zu Heilpraktikern) nach	Hufelandverzeichnis (2/5)
Keine prozentuale / preisliche Limitierung / Summenbegrenzung zu Vertragsbeginn	✓ (1/1)
Arzneimittel und künstliche Ernährung	
Arzneimittel	
Keine Begrenzung auf verschreibungspflichtige Medikamente	✓ (1/1)
Keine absolute / prozentuale Eigenbeteiligung	✓ (1/1)
Generika	Generika müssen nicht vorrangig genutzt werden (1/3)
Präparate / Mittel zur künstlichen Ernährung	
Enterale Ernährung (Mund / Sonde)	✓ (1/1)
Enterale Ernährung (Mund / Sonde) ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Parenterale Ernährung (Venenkatheter)	✓ (1/1)
Parenterale Ernährung (Venenkatheter) ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Heilmittel	
Physiotherapie	
Physiotherapie	Generell (1/2)
Bezugsquelle: Keine Vorgabe	✓ (1/1)
Keine Limitierung bzgl. der Anzahl der Behandlungen / Verordnungen	✓ (1/1)
Keine preisliche / prozentuale Limitierung / Preisverzeichnisse	✗ (-/1)
Logopädie	
Logopädie	✓ (1/1)
Bezugsquelle: Keine Vorgabe	✓ (1/1)
Keine Limitierung bzgl. der Anzahl der Behandlungen / Verordnungen	✓ (1/1)
Keine preisliche / prozentuale Limitierung / Preisverzeichnisse	✗ (-/1)
Ergotherapie	

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Ergotherapie	✓ (1/1)
Bezugsquelle: Keine Vorgabe	✓ (1/1)
Keine Limitierung bzgl. der Anzahl der Behandlungen / Verordnungen	✓ (1/1)
Keine preisliche / prozentuale Limitierung / Preisverzeichnisse	✗ (-/1)
Podologie	
Podologie	Grundsätzlich (1/2)
Bezugsquelle: Keine Vorgabe	✓ (1/1)
Keine Limitierung bzgl. der Anzahl der Behandlungen / Verordnungen	✓ (1/1)
Keine preisliche / prozentuale Limitierung / Preisverzeichnisse	✗ (-/1)
Rehabilitationssport und Funktionstraining	
Rehabilitationssport und Funktionstraining	✓ (1/1)
Keine preisliche / prozentuale Limitierung / Preisverzeichnisse	✓ (1/1)
Nichtärztliche Behandler	
Offene Formulierung (alle Gesundheitsfach- / Heilhilfsberufe)	✓ (1/1)
Logopäden	✓ (1/1)
Ergotherapeuten	✓ (1/1)
Physiotherapeuten / Krankengymnasten	✓ (1/1)
Podologen	✓ (1/1)
Osteopathie	
Osteopathie	Generell (1/2)
Osteopathen (Qualifizierungsanforderungen des Versicherers an Behandler beachten)	✗ (-/1)
Keine Limitierung bzgl. der Anzahl der Behandlungen / Verordnungen	✓ (1/1)
Keine preisliche / prozentuale Limitierung / Preisverzeichnisse	✗ (-/1)
Chiropraktik / Chirotherapie	
Chiropraktik / Chirotherapie	✓ (1/1)
Chiropraktiker (Qualifizierungsanforderungen des Versicherers an Behandler beachten)	✗ (-/1)
Keine preisliche / prozentuale Limitierung / Preisverzeichnisse	✗ (-/1)
Ernährungstherapie	
Ernährungstherapie	Generell (1/2)
Bezugsquelle: Keine Vorgabe	✓ (1/1)
Keine Limitierung bzgl. der Anzahl der Behandlungen / Verordnungen	✓ (1/1)
Keine preisliche / prozentuale Limitierung / Preisverzeichnisse	✗ (-/1)
Diätassistenten	✓ (1/1)
Ernährungstherapie auch durch Ernährungswissenschaftler und Oecotrophologen	✓ (1/1)
Hilfsmittel	
Lebenserhaltende Hilfsmittel	
Offene Formulierung (alle lebenserhaltende Hilfsmittel)	✓ (1/1)
Offene Formulierung (alle lebenserhaltende Hilfsmittel) ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Geräte zur künstlichen Ernährung	✓ (1/1)
Geräte zur künstlichen Ernährung ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Heimdialysegerät	✓ (1/1)
Heimdialysegerät ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Atemüberwachungsmonitor	✓ (1/1)
Atemüberwachungsmonitor ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Herzüberwachungsmonitor	✓ (1/1)
Herzüberwachungsmonitor ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Sauerstoffkonzentratoren, -geräte, Beatmungsgeräte, Flüssigsauerstoff, Flaschenversorgung	✓ (1/1)
Sauerstoffkonzentratoren, -geräte, Beatmungsgeräte, Flüssigsauerstoff, Flaschenversorgung ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Schlafapnoegeräte	✓ (1/1)
Schlafapnoegeräte ohne Einschränkungen	✓ (1/1)

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Stoma-Versorgungsartikel	✓ (1/1)
Stoma-Versorgungsartikel ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Körperersatzstücke	
Offene Formulierung (alle Körperersatzstücke)	✓ (1/1)
Offene Formulierung (alle Körperersatzstücke) ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Kunstglieder / Arm- und Beinprothesen	✓ (1/1)
Kunstglieder / Arm- und Beinprothesen ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Brustprothesen	✓ (1/1)
Brustprothesen ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Kunstaugen	✓ (1/1)
Kunstaugen ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Epithesen	✓ (1/1)
Epithesen ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Haarersatz bei entstellenden Unfall-, Bestrahlungs-, Operationsnarben	✓ (1/1)
Haarersatz bei entstellenden Unfall-, Bestrahlungs-, Operationsnarben ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Krankenfahrstühle	
Offene Formulierung (alle Krankenfahrstühle)	✓ (1/1)
Offene Formulierung (alle Krankenfahrstühle) ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Orthopädische Hilfsmittel	
Offene Formulierung (alle orthopädischen Hilfsmittel)	✓ (1/1)
Offene Formulierung (alle orthopädischen Hilfsmittel) ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Sonstige Hilfsmittel	
Offene Formulierung (alle sonstigen Hilfsmittel)	✓ (1/1)
Offene Formulierung (alle sonstigen Hilfsmittel) ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Blindenhund	✓ (1/1)
Blindenhund ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Elektronische Lesehilfe	✓ (1/1)
Elektronische Lesehilfe ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Hörgeräte / Hörhilfen	✓ (1/1)
Hörgeräte / Hörhilfen ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Künstlicher bzw. elektronischer Kehlkopf / Sprechgerät / Sprechhilfe	✓ (1/1)
Künstlicher bzw. elektronischer Kehlkopf / Sprechgerät / Sprechhilfe ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Therapiegeräte	
Offene Formulierung (alle Therapiegeräte)	✓ (1/1)
Offene Formulierung (alle Therapiegeräte) ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Sehhilfen (Brillengläser, Kontaktlinsen)	
Sehhilfen ohne Altersbegrenzung	✓ (1/1)
Anspruch ist unabhängig von einer Änderung der Sehschärfe und einer bestimmten Dioptrienstärke / Zylinderwert	✓ (1/1)
Zeitliche Limitierung	Summe steht insgesamt für 36 Monate zur Verfügung (3/3)
Summenbegrenzung	Es stehen insgesamt 901 € bis 1.000 € zur Verfügung (4/12)
Entfall der zeitlichen Limitierung	✗ (-/4)
Erstattungserhöhung ab Fehlsichtigkeit von	✗ (-/2)
Erstattungserhöhung bei Mehrstärkengläsern	✗ (-/1)
Für Kontaktlinsen gilt keine zusätzliche Begrenzung / Einschränkung	✓ (1/1)
Sonnenbrillen mit Stärke	✓ (1/1)
Bildschirm-Arbeitsplatzbrille	✓ (1/1)
Operative Korrekturen von Fehlsichtigkeit (z.B. LASIK): Leistungen bis -2,75 Dioptrien	
Operative Beseitigung / Verminderung einer Fehlsichtigkeit	✓ (1/1)
Erstanspruch	Direkter Anspruch (1/3)
Folgeanspruch	Nach Ablauf von 2 Jahren (2/6)
Summenbegrenzung	Beteiligung des Versicherten bis 2.500 € pro Auge (4/23)

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Inanspruchnahme wird unabhängig vom alternativen Ausgleich der Fehlsichtigkeit durch Sehhilfen gewährt	✓ (1/1)
Inanspruchnahme hat keine Auswirkung auf Erstattungsregelung von Sehhilfen	✓ (1/1)
Digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA's)	
Digitale Gesundheitsanwendungen (mit Einschränkungen)	✓ (1/1)
Psychotherapie	
Ambulant	
Keine 24-monatige Vorversicherungszeit notwendig	✓ (1/1)
Anzahl der versicherten Sitzungen	Unbegrenzt bei Arzt oder Psychotherapeut, 10 Sitzungen bei Heilpraktikern (2/12)
Keine prozentuale Limitierung	✓ (1/1)
Wahl nichtärztlicher Behandler	
Psychologische Psychotherapeuten (auch Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten)	✓ (1/1)
Heilpraktiker (in Höhe der versicherten Heilpraktikerleistungen)	✓ (1/1)
Stationär	
Anzahl der versicherten Behandlungstage	Unbegrenzt (1/4)
Keine prozentuale Limitierung	✓ (1/1)
Soziotherapie	
Soziotherapie	✓ (1/1)
Keine preisliche Limitierung (z.B. Preisverzeichnisse, Vergütungsvereinbarungen, Höchstbeträge)	✓ (1/1)
Keine zeitliche Limitierung	✗ (-/1)
Stationäre Behandlung	
Erstattung von Krankenhausleistungen (gemäß Bundespflegesatzverordnung / Krankenhausentgeltgesetz / Fallpauschalensystem für Krankenhäuser)	
In Deutschland	
Allgemeine Krankenhausleistungen werden erstattet	Bis zu 250% der Leistung gemäß BPfIV / KHEntG / Fallpauschale (2/7)
Bezug auf BPfIV / KHEntG / Fallpauschale entfällt bei Unfall / Notfall (oder ohne Bezug auf BPfIV / KHEntG / Fallpauschale)	✓ (1/1)
Außerhalb Deutschlands	
Bezug auf Bundespflegesatzverordnung / Krankenhausentgeltgesetz / Fallpauschalen entfällt im Ausland	✓ (1/1)
Stationäre Arztwahl	
Privatärztliche / wahlärztliche Behandlung ist versichert	✓ (1/1)
Gesondert berechenbare Leistungen des Belegarztes sind versichert	✓ (1/1)
Stationäre Unterbringung	
Unterbringung im Krankenhaus	Einbettzimmer (1/3)
Meldepflicht eines Krankenhausaufenthaltes	
Meldefrist, die Auswirkung auf die Leistung hat	Meldefrist im Inland binnen 10 Tage, im Ausland unverzüglich (5/5)
Gemischte Anstalt	
Gezielter stationärer Aufenthalt in einer Gemischten Anstalt	Leistungserstattung für medizinisch notwendige stationäre Behandlungen (1/3)
Leistungserstattung bei Notfalleinweisungen	✓ (1/1)
Leistungserstattung stationär bei fehlender regionaler Alternative, wenn es sich um das einzige Versorgungs Krankenhaus in der Nähe	Generell (1/5)
Anschlussheilbehandlung (AHB), Reha und Kur	
Stationäre AHB	
AHB nach stationärem Aufenthalt	Grundsätzlich (1/3)
Frist für den Beginn der AHB	Fristverlängerung bis AHB-Beginn aus medizinischen Gründen möglich ist (2/9)
Leistungsdauer	Ohne Begrenzung (1/6)
Keine Begrenzung auf einen Tagessatz	✓ (1/1)
Ambulante AHB	
Ambulant AHB	✓ (1/1)
Frist für den Beginn der AHB	Keine Frist oder Fristverlängerung bis AHB-Beginn aus medizinischen oder Gründen der Verfügbarkeit möglich ist (1/5)
Summenbegrenzung	Keine (1/2)
Keine prozentuale und zeitliche Limitierung bei ambulanter AHB	✓ (1/1)

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Sonstige Reha-Maßnahmen (in Abgrenzung zur AHB)	
Rehamaßnahmen sind versichert (sofern nicht von gesetzlichen Trägern übernommen)	✓ (1/1)
Erstanspruch	Direkter Anspruch (1/4)
Folgeanspruch	Direkter Anspruch (1/6)
Summenbegrenzung	Keine (1/7)
Keine prozentuale Limitierung	✓ (1/1)
Keine zeitliche Limitierung	✓ (1/1)
Entziehung	
Versicherte Maßnahme	Entziehung / Entwöhnung (1/2)
Anzahl der versicherten Maßnahmen	Eine, zwei weitere nach schriftlicher Zusage (5/7)
Keine Anrechnung von Maßnahmen, die von anderen Kostenträgern bezahlt werden, auf die Anzahl der erstattungsfähigen Maßnahmen	✗ (-/1)
Art, Umfang, Dauer und Einrichtung werden nicht vom Versicherer bestimmt	✓ (1/1)
Kein Ausschluss von nicht stoffgebundenen Suchterkrankungen (z.B. Spielsucht)	✗ (-/1)
Kur	
Kurortklausel	
Ambulante ärztliche Behandlung im Kurort ist versichert (Kurortklausel entfällt)	✓ (1/1)
Ambulante Kurbehandlung	
Erstanspruch	Direkter Anspruch (1/4)
Folgeanspruch / zeitliche Limitierung der Summenbegrenzung	Folgeanspruch nach 3 Versicherungsjahren (3/4)
Leistungsdauer	Keine Begrenzung (1/6)
Summenbegrenzung für aufgelistete Leistungen	3.000 € (3/12)
Heilmittel	✓ (1/1)
Arzneimittel	✓ (1/1)
Ärztliche Behandlung	✓ (1/1)
Kurtagegeld	✗ (-/1)
Stationäre Kurbehandlung	
Erstanspruch	Direkter Anspruch (1/4)
Folgeanspruch / zeitliche Limitierung der Summenbegrenzung	Folgeanspruch nach 3 Versicherungsjahren (3/4)
Leistungsdauer	Keine Begrenzung (1/7)
Summenbegrenzung für aufgelistete Leistungen	3.000 € (4/14)
Heilmittel	✓ (1/1)
Arzneimittel	✓ (1/1)
Ärztliche Behandlung	✓ (1/1)
Unterkunft und Verpflegung	✓ (1/1)
Kurtagegeld	✗ (-/1)
Krankenpflege und Palliativversorgung	
Häusliche Krankenpflege	
Sicherungspflege	
Sicherungspflege	Grundsätzlich (1/2)
Keine Einschränkung (zeitlich, prozentual, preislich)	✓ (1/1)
Behandlungspflege, Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung sind bei Sicherungspflege versichert	✗ (-/1)
Krankenhausersatzpflege	
Krankenhausersatzpflege	Grundsätzlich (1/2)
Keine Einschränkung (zeitlich, prozentual, preislich, im Haushalt lebende Personen)	✗ (-/1)
Behandlungspflege, Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung sind bei Krankenhausersatzpflege versichert	✓ (1/1)
Unterstützungspflege	
Unterstützungspflege	✗ (-/1)
Keine Einschränkungen (zeitlich, prozentual, preislich, im Haushalt lebende Person)	✗ (-/1)
Grundpflege und hauswirtschaftliche Versorgung sind bei Unterstützungspflege versichert	✗ (-/1)
Stationäre Kurzzeitpflege	
Stationäre Kurzzeitpflege	✗ (-/1)
Übergangspflege	

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Übergangspflege	✓ (1/1)
Palliativversorgung	
Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	Grundsätzlich (1/2)
Keine Einschränkung (zeitlich, preislich)	✗ (-/1)
Hospizversorgung	
Teilstationäre Hospizversorgung	Grundsätzlich (1/2)
Stationäre Hospizversorgung	Grundsätzlich (1/2)
Keine Einschränkung (zeitlich, prozentual, preislich, im Haushalt lebende Personen)	✗ (-/1)
Transporte	
Ambulant	
Bei Notfällen oder Erstversorgung nach Unfall	✓ (1/1)
Bei Notfällen oder Erstversorgung nach Unfall ohne Einschränkungen	✗ (-/1)
Bei diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen, welche die Fahrtauglichkeit einschränken (z.B. Magen- oder Darmspiegelung)	✓ (1/1)
Bei diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen, welche die Fahrtauglichkeit einschränken (z.B. Magen- oder Darmspiegelung) ohne Einschränkungen	✗ (-/1)
Bei (schweren) Krankheiten aufgrund derer Fahruntauglichkeit besteht	✓ (1/1)
Bei (schweren) Krankheiten aufgrund derer Fahruntauglichkeit besteht ohne Einschränkung	✗ (-/1)
Bei Gehunfähigkeit	✓ (1/1)
Bei Gehunfähigkeit ohne Einschränkungen	✗ (-/1)
Bei Dialyse und Strahlen- und Chemotherapie	✓ (1/1)
Bei Dialyse und Strahlen- und Chemotherapie ohne Einschränkungen	✓ (1/1)
Bei ambulanten Operationen	✓ (1/1)
Bei ambulanten Operationen ohne Einschränkungen	✗ (-/1)
Bei nachoperativen Behandlungen	✓ (1/1)
Bei nachoperativen Behandlungen ohne Einschränkungen	✗ (-/1)
Zur ambulanten Behandlung bei Schwerbehinderung aG / BI / H oder Pflegegrad 3,4 oder 5	✓ (1/1)
Zur ambulanten Behandlung bei Schwerbehinderung aG / BI / H oder Pflegegrad 3,4 oder 5 ohne Einschränkung	✗ (-/1)
Zur Reha-Einrichtung / AHB	✓ (1/1)
Zur Reha-Einrichtung / AHB ohne Einschränkung	✗ (-/1)
Stationär	
Stationär	
Nicht nur bis zum "nächstgelegenen" Behandler	✓ (1/1)
Ohne Entfernungsbegrenzung	✓ (1/1)
Für alle Transportmittel (z.B. Flugzeug, Helikopter)	✗ (-/1)
Auch Rückweg des Transportes ist versichert	✗ (-/1)
Keine preisliche Limitierung (z.B. preisliche / prozentuale Begrenzungen)	✓ (1/1)
Zahnleistungen	
Prozentuale Erstattung	
Bei Zahnbehandlung	100% (1/13)
Bei Zahnersatz	100% (1/14)
Summenbegrenzung zu Vertragsbeginn für alle Zahnleistungen (Zahnstaffel)	
Zur Verfügung stehende Summe	4.001€ bis 6.000€ (7/9)
Zeitraum	Höchstens 3 Jahre (4/12)
Summenbegrenzung für die gesamte Vertragslaufzeit für alle Zahnleistungen	
Zur Verfügung stehende Summe	Keine Begrenzung (1/5)
Zeitliche Summenbegrenzung	Entfällt (1/4)
Keine Zahnstaffel und/oder Summenbegrenzung	
Bei Unfall	✓ (1/1)
Bei Zahnbehandlung	✗ (-/1)
Heil- und Kostenplan	
Ein Heil- und Kostenplan muss eingereicht werden ab	Kein Heil- und Kostenplan erforderlich (1/13)
Erstattungskürzung bei Nicht-Vorlage eines Heil- und Kostenplans	Keine (1/19)

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Implantate	
Implantologische Leistungen	Grundsätzlich (1/2)
Anzahl der versicherten Implantate pro Kiefer	Ohne Begrenzung (1/5)
Keine Anrechnung bereits vorhandener Implantate auf die maximale Anzahl	✓ (1/1)
Keine preisliche Limitierung (pro Implantat)	✓ (1/1)
Kieferorthopädie	
Kieferorthopädische Behandlung	Grundsätzlich (1/2)
Altersgrenze für die Leistungserstattung	Erstattung bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres (2/5)
Entfall der Altersgrenze bei Unfall	Volle tarifliche Erstattung bei Unfall nach Überschreitung der Altersgrenze bzw. generell keine Altersgrenze (1/2)
Entfall der Altersgrenze bei definierten Erkrankungen bzw. generell keine Altersgrenze	✓ (1/1)
Material- und Laborkosten	
Kein Preis-/ Leistungsverzeichnis und keine Einschränkung auf übliche Kosten oder angemessene / mittlere Preislage	✗ (-/1)
Professionelle Zahnreinigung	
Professionelle Zahnreinigung ist ohne Einschränkungen versichert	✓ (1/1)
Vorsorge	
Für Vorsorge entfällt Summenbegrenzung	✓ (1/1)
Prävention	
Schutzimpfungen	
Umfang	Schutzimpfungen gemäß STIKO-Empfehlung plus Indikationsimpfungen auch ohne Indikation (3/6)
Keine preisliche Limitierung	✓ (1/1)
Schutzimpfungen für berufliche Zwecke	Sofern kein Anspruch gegen Arbeitgeber oder sonstige Kostenträger besteht (5/5)
Keine preisliche Limitierung	✓ (1/1)
Schutzimpfungen für Auslandsreisen	Generell (1/4)
Keine preisliche Limitierung	✓ (1/1)
Vorsorgeuntersuchungen	
Umfang	Auch über gesetzlich eingeführte Programme hinaus (gemäß zusätzlicher Aufzählung) (2/5)
Keine preisliche Limitierung (jährlicher Höchstbetrag)	✓ (1/1)
Präventionskurse	
Präventionskurse (ggf. mit Einschränkungen)	✓ (1/1)
Diabetikerschulung	
Diabetikerschulung	✗ (-/1)
Familienversorgung	
Kinderwunschbehandlung	
Kein Ausschluss der Kinderwunschbehandlung (künstliche Befruchtung)	✓ (1/1)
Schwangerschaftsabbruch	
Nicht rechtswidriger Schwangerschaftsabbruch	✓ (1/1)
Pränataldiagnostik	
Pränataldiagnostik (mit Summenbegrenzung)	✓ (1/1)
Sozialpädiatrie	
Sozialpädiatrische Zentren	✓ (1/1)
Keine preisliche Limitierung der sozialpädiatrischen Behandlung	✓ (1/1)
Kindernachversicherung	
Dreimonatige Vorversicherungszeit eines Elternteils ist nicht erforderlich	
Generell	✓ (1/1)
Bei Übertritt aus PKV oder GKV, die mindestens 3 Monate bestand	✓ (1/1)
Wenn bei Antragstellung die 20. Schwangerschaftswoche noch nicht vollendet war	✓ (1/1)
Versicherungsschutz des Neugeborenen	
Der Selbstbehalt darf frei gewählt werden	✓ (1/1)
Es darf der höherwertigere Versicherungsschutz gewählt werden (bitte Voraussetzungen beachten)	✗ (-/1)
Unterbringungskosten des gesunden Säuglings	

Kriterien	LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0
Kostenersatz für stationäre Unterbringung des gesunden Säuglings bei Fortsetzung der stationären Heilbehandlung der Mutter nach Entbindung	❌ (-/1)
Haushaltshilfe	
Erstattung einer Haushaltshilfe erfolgt, wenn die Weiterführung des Haushaltes nicht möglich ist wegen (sofern keine Person im Haushalt lebt)	
Schwere Erkrankung und/oder akute Verschlimmerung einer Krankheit	
Schwere Erkrankung und/oder akute Verschlimmerung einer Krankheit	✅ (1/1)
Kinderbetreuung als Voraussetzung für Haushaltshilfe	Keine Voraussetzung (1/3)
Zeitliche Limitierung	Begrenzung auf 28 Tage; 182 Tage bei Kind im Haushalt, das das 12. Lebensjahr noch nicht vollendet hat oder behindert und hilfebedürftig ist (4/5)
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt	
Preisliche Limitierung	100 € pro Tag (2/7)
Beitragsbefreiung	
Beitragsfreiheit bei Elternzeit (ggf. mit Einschränkungen)	✅ (1/1)
Mitaufnahme einer Begleitperson im Krankenhaus (Rooming-in)	
Gesondert berechenbare Kosten einer Begleitperson im Krankenhaus	✅ (1/1)
Altersgrenze der zu begleitenden Person	Erstattung bis zur Vollendung des 15. Lebensjahres (4/10)
Wechseloptionen	
Verpflichtung des Versicherers zur Vertragsumstellung innerhalb der Krankheitskostenvollversicherung (evtl. limitiert durch Vertragszeit oder Lebensalter)	
Umstellung innerhalb des selben Tarifs in eine niedrigere Selbstbeteiligungsvariante	
Termin zur Umstellung	Jährlich (2/9)
Umstellung in andere Tarife mit höherwertigeren Leistungen	
Garantie zur Umstellung in folgende Tarife	❌ (-/2)
Anzahl der Termine zur Umstellung	❌ (-/7)
Zusätzliche Wechselmöglichkeit bei folgenden Ereignissen	
Entsendung ins Ausland	❌ (-/1)
Änderungen des beruflichen Status (z.B. Wechsel zwischen Anstellung, Selbstständigkeit, Verbeamtung)	❌ (-/1)
Änderungen des persönlichen Status (z.B. Heirat, Geburt, Adoption)	❌ (-/1)
Altersgrenze für die (letztmalige) Tarifumstellung	❌ (-/5)
Verpflichtung des Versicherers zur Umwandlung in Zusatztarife bei GKV-Pflicht	
Umstellung erfolgt ohne Risikoprüfung und Wartezeiten	✅ (1/1)
Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht seitens des Versicherers	
Im Tarif verzichtet der Versicherer auf das ordentliche Kündigungsrecht bei der Krankheitskostenteilversicherung	✅ (1/1)

Legende

✅	Die Formulierungen in den Versicherungsbedingungen (Allgemeine Versicherungsbedingungen oder MB/KK, Tarifbedingungen, Tarif) erfüllen das ausgewählte Kriterium . Bitte beachten Sie, dass die tatsächliche Formulierung nicht exakt dem Wortlaut der genannten Formulierung entsprechen muss, sondern auch von dieser abweichen kann, solange die inhaltliche Bedeutung identisch ist.
❌	Die Formulierungen in den Versicherungsbedingungen (Allgemeine Versicherungsbedingungen oder MB/KK, Tarifbedingungen, Tarif) erfüllen das ausgewählte Kriterium nicht .
z.B.: Über Höchstsätze hinaus	Der Tarif erfüllt die genannte Formulierung in den Versicherungsbedingungen (Allgemeine Versicherungsbedingungen oder MB/KK, Tarifbedingungen, Tarif). Bitte beachten Sie, dass die tatsächliche Formulierung nicht exakt dem Wortlaut der genannten Formulierung entsprechen muss, sondern auch von dieser abweichen kann, solange die inhaltliche Bedeutung identisch ist.
z.B.: (2/4)	Die Zahlen in den Klammern geben die Rangfolge des ausgewählten Kriteriums und die Anzahl der am Markt vorhandenen AVB-Ausprägungen an. In dem Beispiel (2/4) gibt es vier mögliche Ausprägungen am Markt (2/4). Die in den (Allgemeine Versicherungsbedingungen oder MB/KK, Tarifbedingungen, Tarif) des Anbieters verwendete Formulierung ist die zweitbeste (2/4) Ausprägung der vier möglichen Ausprägungen.
❌ (-/4)	Die Zahlen in den Klammern geben die Rangfolge des ausgewählten Kriteriums und die Anzahl der am Markt vorhandenen AVB-Ausprägungen an. In dem Beispiel gibt es vier mögliche Ausprägungen am Markt (-/4). Der Tarif erfüllt keine der Ausprägungen (-/4).

Tarif-DNA

Die Tarif-DNA ist die quantitative Darstellung der AVB-Leistungskriterien. Während die Einzelkriterien entweder durch den Tarif / die Tarifkombination erfüllt oder nicht erfüllt werden, spiegeln die Mehrfachkriterien mit ihren Ausprägungen die am Markt existierenden unterschiedlichen AVB-Regelungen in qualitativ absteigender Reihenfolge wider. In Erweiterung zur Tarifanalyse (Best-of Prinzip) zeigt die Tarif-DNA neben den bestmöglichen und nicht erfüllten AVB-Leistungskriterien auch die Häufigkeit von Teilerfüllungen innerhalb der Mehrfachkriterien auf und gibt somit ein differenziertes Bild über die Leistungsstruktur des ausgewählten Tarifs / der ausgewählten Tarifkombination.

Tarif-DNA für LKH, Tarif: GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0

AVB-Leistungskriterien		208	22	16	12	15	9	7	2	4	1	4	2	4	1	1	Σ 308
Mit jeweils ... Auswahlmöglichkeiten		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	19	23	
Davon nach „Best of“ erfüllt	1	158	17	12	6	6	4	2					2	1	1		Σ 209
Davon „teilerfüllte“ Tarifynhalte in qualifizierter Reihenfolge	2		2	1	1	3	3	3	1	2		1		2			Σ 37
	3			1	3		2		1			1					
	4					1					1	2		1		1	
	5					2		1									
	6																
	7									1							
	8																
	9																
	10																
	11																
	12																
	13																
	14																
	15																
	16																
	17																
	18																
	19																
	20																
	21																
	22																
	23																
Davon nicht erfüllt		50	3	2	2	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	Σ 62

Individuell ausgewählte Tarife

- LKH, Tarif: GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0

In der Software auswählbare Tarife

Allianz - Ärzte Best 100 U - Ärzte Plus 100 U | Alte Oldenburger - A90, K20, K/S, Z U | ARAG - 210, 220, 529 U - K U | AXA - EL Bonus-U, Prem Zahn-U - VA2-U, KGH2-U, Prem Zahn-U - VA6-U, Prem Zahn-U - Vital-U, Prem Zahn-U - VZ600-U, Prem Zahn-U | Barmenia - einsA expert U - einsA expert U (PCD-Vereinbarung) - einsA expert+ U - einsA expert+ U (PCD-Vereinbarung) - einsA prima U - einsA prima+ U - einsA primex U - VHV1+ U - VHV1+ U (PCD-Vereinbarung) - VZK1+, VZD1+ U - VZK1+, VZD1+ U (PCD-Vereinbarung) | BBKK - CompactPRIVAT - Start U, VitalPLUS | Concordia - AV, SV1,ZV1,VV Plus U | Continentale - BUSINESS U - COMFORT U, SP1 - COMFORT MED U, SP1 - ECONOMY U, SP1 | Debeka - N U, NC U - Nmed U - NW U, NC U | Deutscher Ring - Comfort + U - Esprit U - Esprit M U | DEVK - AM-V0,ST-V3,ST-V2,ZE-V U | DKV - BestMed Eco BME U, BMZ2 - BestMed Komfort BMK U, BMZ1 | Gothaer - MAX1 U - MediComfort U - MediStart1 BO U, MediMPlus - MediVita250, MediVitaZ90 U, MediClinic Premium, MediMPlus | HALLESCHÉ - KS U - MAS. U - NK. U - PRIMO.Bonus Z plus U | HanseMerkur - AZP U, EGO2 U,PS3 U, PSV U - KVS1 U, EKV2 U, PSV U - KVT U, PSV U | HUK - E U - Komfort U - SelectPro U | Inter - JA U, JE U - JAK U - QualiMed Basis U - QualiMed Exklusiv U - QualiMed Premium U - ZAK U - ZAK V U, ZAZ U | LKH - A100 U, S200 U, Z90 U | LVM - A0 U, S1 U, Z100/80 U | Mecklenburgische - proME 1-A U - proME aktiv U - proME aktivplus U | Münchener Verein - EXCELLENT (728, 730, 767) U - Bonus Care Advance+ (861) U - Bonus Care Alpha (865) U - Bonus Care Classic (859) U - ROYAL (891) U | NÜRNBERGER - HAT6 U, S1 U - TOP+ U, S1 U, ZZ20 U | Ottonova - BC100 U - FC100 U | VRK (ehm. PAX Familienfürsorge) - ECO U - Premium U - Select U | Provinzial - VKAu U, KHPnu U, KHUnu U | R+V - AGIL classic pro U (CPU) - AGIL comfort U (MPU) - AGIL premium U (TNU) | SDK - AM10 U, S1 U, Z9 U - AM10 U, S1 U, Z6 U - AM10 U, S1 U, Z8 U - AM10 U, S3 U, Z6 U - AM10 U, S3 U, Z8 U - AM10 U, S3 U, Z9 U - AM30 U, S1 U, Z6 U - AM30 U, S1 U, Z8 U - AM30 U, S1 U, Z9 U - AM30 U, S3 U, Z6 U - AM30 U, S3 U, Z8 U - AM30 U, S3 U, Z9 U | SIGNAL IDUNA - EXKLUSIV U - EXKLUSIV-PLUS U - KOMFORT U - KOMFORT-PLUS U - START U - START-PLUS U | UKV - CompactPRIVAT - Start U, VitalPLUS | uniVersa - uni-A100 U, uni-ST1/100 U, uni-ZA100 U - uni-AM 155 U, uni-STM U, uni-ZAM U - uni-IntroPrivat 600 U - uni-introPrivat-Spezial U - uni-VE 1300H U - uni-VE 900 K U | PKV-Verband - Basistarif für PKV | Deutscher Ring - Prime U | Inter - JABest U - ZABest U | AXA - ActiveMe-U, Prem Zahn-U | ARAG - MedExtra U - MedBest U | BBKK - GesundheitVARIO U, VARIO AmbulantPlus, VARIO KlinikPlus, VARIO ZahnPlus | UKV - GesundheitVARIO U, VARIO AmbulantPlus, VARIO KlinikPlus, VARIO ZahnPlus | BBKK - GesundheitVARIO U | UKV - GesundheitVARIO U | Continentale - PREMIUM U, SP1 | Generali - GesundSmart U - GesundProMed U - GesundPro U | Provinzial - VKKuz, VKAuz, VKA+uz, VKSuz, VKS+uz U | Württembergische - A1, S1, Z1 - A2, S2, Z2 - A1H, S1, Z1 - A2H, S2, Z2 - A2, S3, Z3 | Continentale - PREMIUM-MED U, SP1 | HALLESCHÉ - NK.select XL U | DKV - PremiumMed U - Premium Med für Ärzte U | Gothaer - MediCompact Premium U | HALLESCHÉ - NK.select L U - NK.select S U | uniVersa - uni-IntroPrivat 300, uni-ZF, uni-ZZ, uni-SZ II plus | NÜRNBERGER - MAX6+ U | Allianz - GSB100, GSZ100, GSWO U | uniVersa - uni-TopPrivat U | Allianz - GSB100, GSZ90, GSWO U - GSB100, GSZ75, GSWO U - GSP100, GSZ100, GSWO U - GSP100, GSZ90, GSWO U - GSP100, GSZ75, GSWO U | Ottonova - FC Pro+ U | HanseMerkur - KVP, EKV2, PSV U | LKH - GesundheitsUpgrade Premium (GUP) 0

Anmerkungen

Schlusserklärung des Kunden

Eine Kopie dieses Protokolls habe ich erhalten. Mir wurde erklärt, dass für die Leistungsverpflichtung des Versicherers die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und ggf. die Tarifbedingungen / Besonderen Bedingungen maßgebend sind. Diese wurden erläutert.

Exemplare der Original-Vertragsbedingungen des/der Versicherer(s), Druckstücknummern:

wurden mir ausgehändigt und zur eingehenden Lektüre empfohlen.

Ort / Datum	Unterschrift Kunde	Unterschrift Berater
------------------------------------	---	---