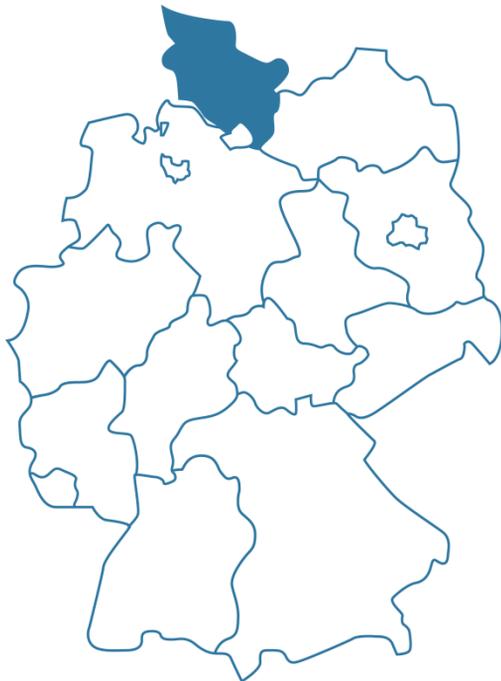


Die Beihilferegulungen von Schleswig-Holstein

Die Beihilfeleistungen sind in der Beihilfeverordnung des Landes Schleswig-Holstein geregelt.



Wesentliche Merkmale der Beihilfeleistung

| | | |
|---|---|----------|
|  | Leistung bei zahntechnischen Material- und Laborkosten *von den beihilfefähigen Leistungen | 60 %* |
|  | Zweibettzimmer/ Chefarztbehandlung | nein |
|  | Eigenbeteiligung im Krankenhaus je Tag | - € |
|  | Ehepartner sind berücksichtigungsfähig, wenn deren Einkünfte im vorletzten Jahr unter | 18.000 € |

Personenkreis

■ Beamter

■ Beamter mit mind. 2 Kindern (mit Kindergeldanspruch)

■ Ehepartner (sofern berücksichtigungsfähig)

■ Pensionäre

■ Kind (mit Kindergeldanspruch)

Beihilfeleistung + Beihilfeergänzung

PKV-Leistung

| Personenkreis | Beihilfeleistung + Beihilfeergänzung | PKV-Leistung |
|--|--------------------------------------|--------------|
| ■ Beamter | 50 % | 50 % |
| ■ Beamter mit mind. 2 Kindern (mit Kindergeldanspruch) | 70 % | 30 % |
| ■ Ehepartner (sofern berücksichtigungsfähig) | 70 % | 30 % |
| ■ Pensionäre | 70 % | 30 % |
| ■ Kind (mit Kindergeldanspruch) | 80 % | 20 % |

■ Polizeianwärter, Polizeibeamter / Feuerwehrbeamter

■ Heilfürsorge (vergleichbar mit GKV-Niveau) zu 100 % bei Einbehalt von 1,4% des Grundgehalts oder

■ Anspruch auf Beihilfe (s.o.)

Wesentliche Merkmale der Beihilfe

Beihilfeergänzung: Tarif BEb

Beim Arzt

| | |
|----------------------|---|
| Ärztliche Behandlung | ■ Wird im Rahmen der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) übernommen |
| Heilpraktiker | ■ Erstattung gemäß GebüH, jedoch max. die Mindestsätze |
| Arzneimittel | ■ Ärztlich verordnete Arzneimittel; Kosten für nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel in der Regel nur für Kinder, keine Zuzahlung |
| Beförderung | ■ keine Zuzahlung |
| Hilfsmittel | ■ Gemäß dem Hilfsmittelkatalog mit Höchstsätzen, keine Zuzahlung |
| Sehhilfen | ■ Fassungen bis 20 €, Gläser mit Höchstgrenzen, Kontaktlinsen bei bestimmten Indikationen |

Im Krankenhaus

| | |
|----------------------------|--------|
| Regelleistungen | ■ Ja |
| 2-Bett Zimmer | ■ Nein |
| Privatärztliche Behandlung | ■ Nein |

Wahlleistungen im Krankenhaus:
Tarif CG.2 + CSD.

Beim Zahnarzt

| | |
|---------------------------|--|
| Zahnärztliche Behandlung | ■ Werden im Rahmen der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) übernommen |
| Zahnersatz | ■ Beihilfefähig (während der Anwärter-Zeit nur bei Unfall sowie nach 3 Jahren im ö.D.) |
| Implantate | ■ Bis 2 Implantate je Kieferhälfte; max. bis 480 € (Material&Laborkosten bis max. 500 €) |
| Material- und Laborkosten | ■ Zu 60% beihilfefähig |
| Kieferorthopädie | ■ Wird bei Beginn vor dem 18. Lebensjahr übernommen; danach nur bei schweren Anomalien |

Pflege

| | |
|------------------------|---|
| Ambulant / Stationär | ■ Beihilfeleistungen gemäß Sozialgesetzbuch (SGB) XI |
| Unterkunft/Verpflegung | ■ Wird erstattet, wenn der Eigenanteil überstiegen wird |

Weitere Leistungen / Besonderheiten

| | |
|--|---|
| Kur- und Rehaleistungen | ■ Kurleistungen, Müttergenesungskuren, Mutter- bzw. Vater-Kind Kuren, Zuschuss für Unterkunft/Verpflegung 16 € (max. 3 Wochen) ■ Stationäre Rehabilitationsmaßnahmen, inkl. Unterkunft und Verpflegung nach Zusage i.d.R. bis 3 Wochen |
| Familien- und Haushaltshilfe | ■ Bei stationärer Unterbringung (inkl. 7 Tage danach) sowie Tod wenn Kinder bis 12 Jahren im Haushalt, bis zu 6 € je Stunde, max. 36 € je Tag. |
| Kostendämpfungs-pauschale | ■ 20 – 560 € pro Jahr, je nach Besoldungsstufe |
| Belastungsgrenze für Eigenanteile | ■ 1% des Grundgehalts bzw. Ruhegehalts |
| Mindestbetrag für einen Beihilfeantrag | ■ 100 €, erreichen die Aufwendungen aus zehn Monaten diese Summe nicht, wird abweichend Beihilfe gewährt, wenn diese Aufwendungen 15 € übersteigen. |