

### Einbettzimmer in Kärnten

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ÖGK<br>SVS (Sachleistung,<br>Bauern) | BVAEB<br>(Beamte, Eisenbahn<br>und Bergbau) | SVS<br>(Geldleistung) |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|
| Leistungen |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SJMV 471                             | SJMV 448                                    | SJMV 260              |
| 1.         | <b>Volle Kostenübernahme laut Krankenhausverzeichnis</b><br>Wir verzichten bis zum 45. Geburtstag auf den Selbstbehalt im gewählten Bundesland/Zimmerkategorie                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                             |                       |
| 2.         | <b>Tarifliche Leistungen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                             |                       |
| 2.1.       | Bei stationärer Heilbehandlung in Nicht-Vertragskrankenhäusern                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                             |                       |
| 2.1.1.     | Tageskosten intern/operativ je Tag bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 160                                  | 152                                         | 88                    |
| 2.1.2.     | Behandlungshonorar inkl. Konsilien, Anästhesist, Hebamme intern vom 1. bis zum 5. Tag bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 160                                  | 152                                         | 88                    |
|            | ab 6. Tag bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 80                                   | 76                                          | 44                    |
|            | operativ je Operationsgruppe von                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 240                                  | 228                                         | 133                   |
|            | bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3.203                                | 3.046                                       | 1.768                 |
|            | Behandlungshonorar für Entbindung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 881                                  | 838                                         | 486                   |
| 2.1.3.     | Technische Leistungen inkl. Honorare und Sachaufwand (auch Operationssaal) intern vom 1. bis zum 5. Tag bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 80                                   | 76                                          | 44                    |
|            | ab 6. Tag bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 40                                   | 38                                          | 22                    |
|            | operativ je Operationsgruppe von                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 96                                   | 91                                          | 53                    |
|            | bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.281                                | 1.219                                       | 707                   |
|            | Technische Leistung für Entbindung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 360                                  | 343                                         | 199                   |
| 2.1.4.     | Summenleistung intern/operativ bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 341                                  | 324                                         | 188                   |
| 2.1.5.     | Ambulante Operationen in Krankenhäusern ab OP-Gruppe III von                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 601                                  | 571                                         | 332                   |
|            | bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3.203                                | 3.046                                       | 1.768                 |
| 2.1.6.     | Aufenthaltskosten der Begleitperson bei stationär notwendiger Heilbehandlung des versicherten Kindes bis zum vollendeten 15. Lebensjahr                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ja                                   | Ja                                          | Ja                    |
| 2.1.7.     | Krankenhaustransport                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 320                                  | 305                                         | 177                   |
| 2.2.       | Ersatztaggeld wegen Heilbehandlung im Krankenhaus anstelle Pkt 1.–2.1.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 120                                  | 114                                         | 66                    |
|            | wegen Akutgeriatrie und Remobilisation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 52                                   | 50                                          | 29                    |
|            | auf einer Palliativstation oder Hospiz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 52                                   | 50                                          | 29                    |
| 2.3.       | Entbindungsgeld anstelle aller anderen Leistungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1.401                                | 1.333                                       | 774                   |
| 3.         | Feiert die versicherte Person ihren 45. Geburtstag, stellen wir mit dem folgenden Monatsersten den Tarif auf Einbettzimmer in ganz Österreich um. Damit gilt die Kostenübernahme in allen Vertragskrankenhäusern in Österreich und in öffentlichen Krankenhäusern außerhalb Österreichs ohne Selbstbehalt. Der/die Versicherungsnehmer_in kann eine niedrigere Garantietarifstufe verlangen oder den Vertrag kündigen. |                                      |                                             |                       |
| 4.         | <b>GesundheitsCoaching</b> (genauer Leistungsumfang siehe S. 6–9)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                             |                       |

### Selbstbehalt MedCare: Smart Sonderklasse (SJMV) – Einbettzimmer Kärnten

| Sozialversicherung      | ASVG      |         | B-KUVG    |         | SVS-Geld  |         |
|-------------------------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|
| Selbstbehaltsverzicht   | EUR 201,– |         | EUR 192,– |         | EUR 111,– |         |
| Tarifstufe SJMV         | 471       |         | 448       |         | 260       |         |
| Aufenthalt Sonderklasse | Zweibett  | Einbett | Zweibett  | Einbett | Zweibett  | Einbett |
| Wien, Europa, Weltweit  | 75        | 145     | 67        | 137     | 79        | 149     |
| OÖ, Sbg, D              | –         | –       | –         | –       | –         | 5       |
| Kärnten                 | –         | –       | –         | –       | –         | –       |
| Tirol, Vbg              | –         | –       | –         | –       | –         | –       |
| Steiermark              | –         | –       | –         | –       | –         | –       |
| NÖ, Bgld.               | Diff.TG   | –       | Diff.TG   | –       | Diff.TG   | –       |