



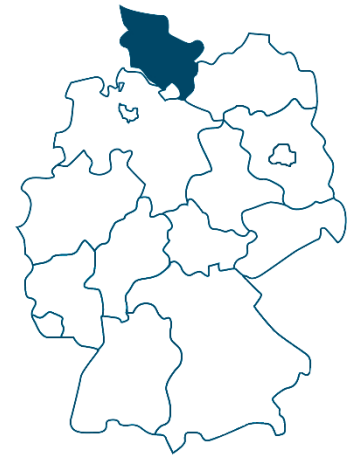


# Die Beihilferegulungen von Schleswig-Holstein

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

## Wesentliche Merkmale der Beihilfeleistung

|   |   |                |
|---|---|----------------|
|  | Leistung bei zahntechnischen Material- und Laborkosten<br>*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 € |



|  | Beihilfeleistung<br>+ Beihilfeergänzung   | PKV-Leistung |
|--|---|--------------|
| Beamtin/Beamter  | 50 %  | 50 %         |
| Mit mind. 2 Kindern<br>(mit Kindergeldanspruch)<br>Ehepartner<br>(sofern berücksichtigungsfähig)<br>Pensionäre | 70 %  | 30 %         |
| Kind<br>(mit Kindergeldanspruch)   | 80 %  | 20 %         |
| Polizeianwärter, Polizeibeamter,<br>Feuerwehrbeamter   | Heilfürsorge zu 100 % (vergleichbar mit GKV-Niveau) bei Einbehalt von 1,4 % des Grundgehalts bzw. Anwärtergrundbetrages, sonst Anspruch auf Beihilfe (s.o.) |              |

## Wesentliche Merkmale der Beihilfe

| Beim Arzt            |   |
|----------------------|---|
| Ärztliche Behandlung | Wird im Rahmen der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) übernommen   |
| Heilpraktiker        | Erstattung gemäß eigenen Höchstbeträgen   |
| 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 60 €, Gläser mit Höchstgrenzen  |

Beihilfeergänzung:  
Tarif BEb

| 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               | Bei medizinischer Notwendigkeit keine Begrenzung                                     |
| Material- u. 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 Eigenanteil überschritten ist |

| Weitere Leistungen / Besonderheiten    |   |
|--|---|
| Kur- und Rehaleistungen                | Kurleistungen, Müttergenesungskuren, Mutter- bzw. Vater-Kind Kuren, Zuschuss für Unterkunft/Verpflegung 16 € (max. 3 Wochen)<br>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 9 €/h, max. 72 € je Tag  |
| Belastungsgrenze für Eigenanteile      | 1 % des Einkommens  |
| Kostendämpfungs-pauschale              | 20 – 560 € pro Jahr, je nach Besoldungsstufe  |
| Mindestbetrag für einen Beihilfeantrag | 100 €, erreichen die Aufwendungen aus zehn Monaten diese Summe nicht, wird abweichend Beihilfe gewährt, wenn diese Aufwendungen 15 € übersteigen  |

Bitte beachten Sie, dass sich der Umfang der einzelnen Leistungen aus der jeweiligen Beihilfeverordnung ergibt. Alle Angaben ohne Gewähr. Weitere Informationen und Links unter [www.hallesche.de/beihilfeverordnungen](http://www.hallesche.de/beihilfeverordnungen).