

## **Ambulante Zusatzversicherung *plus zwei*.**

### **Liste Hilfsmittel.**

---

*innova* unterstützt Sie durch die Übernahme von 75 Prozent der Kosten für ärztlich verordnete Hilfsmittel, die Funktionsausfälle kompensieren oder Körperteile ersetzen (Sehhilfen und Zahnprothesen ausgeschlossen), bis zu einem Maximum von 300 Franken innerhalb von drei Kalenderjahren. Diese Leistung ist Teil der Deckungsvariante *plus zwei* der ambulanten Zusatzversicherung.

### **Voraussetzungen.**

Um von dieser Kostendeckung zu profitieren, müssen die Hilfsmittel:

- ärztlich verordnet sein.
- nicht bereits durch die obligatorische Krankenpflegeversicherung gedeckt sein (Mittel- und Gegenstandsliste).

### **Auszahlung.**

Bitte reichen Sie die Rechnung für die Hilfsmittel über das *myinnova* Kundenportal oder die *myinnova* App ein, um eine Kostenrückerstattung zu erhalten. Alternativ können Sie Unterlagen per E-Mail an [heilungskosten@innova.ch](mailto:heilungskosten@innova.ch) senden.

### **Wichtige Hinweise.**

- Leistungen werden in Ergänzung zur AHV/IV bezahlt.
  - [Merkblätter AHV für Leistungen](#)
  - [Merkblätter IV für Leistungen](#)
- Ausgaben für Betrieb, Unterhalt und Reparaturen der Hilfsmittel werden nicht übernommen.

### **Vertragsbestimmungen.**

*innova* übernimmt die Leistungen gemäss den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) sowie den massgebenden Zusatzbedingungen (ZB) der ambulanten Krankenzusatzversicherungen *sanvita plus zwei* und *activa plus zwei*.

Die Kostenübernahme stellt auf die folgenden Vertragsbestimmungen ab:

- Zusatzbedingungen (ZB) zu den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) *sanvita*, Art. 6
- Zusatzbedingungen (ZB) zu den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) *activa*, Art. 6

## Liste Hilfsmittel.

|  |   |
|--|---|
| <b>Bett</b>  | <b>Bemerkung</b>  |
| Elektrobett  | in Ergänzung zur AHV  |
| Pflegebett   | in Ergänzung zur AHV und IV   |
|  |   |
| <b>BH's</b>  | <b>Bemerkung</b>  |
| Spezial BH's ohne Naht                                   | ausschliesslich bei Krebserkrankung   |
|  |   |
| <b>Blutdruckmessgerät</b>                                | <b>Bemerkung</b>  |
| Blutdruckmessgerät                                       | -   |
|  |   |
| <b>Duschhocker</b>                                       | <b>Bemerkung</b>  |
| Duschhocker  | in Ergänzung zur AHV und IV   |
|  |   |
| <b>Gehhilfen</b>   | <b>Bemerkung</b>  |
| Gehwagen und Gehböcke                                    | in Ergänzung zur AHV und IV   |
| Rollstuhl  | in Ergänzung zur AHV und IV   |
| Rollstuhl mit Motor                                      | ausschliesslich in Fällen, in denen gehunfähige Versicherte infolge von Lähmungen oder anderen Gebrechen der oberen Extremitäten einen gewöhnlichen Fahrstuhl nicht bedienen und sich nur dank elektromotorischem Antrieb selbständig fortbewegen können. |
| Orthopädische-Knie Roller                                | in Ergänzung zur AHV und IV   |
| Rollator   | in Ergänzung zur AHV und IV   |
| Greifzange   | -   |
|  |   |
| <b>Haut</b>  | <b>Bemerkung</b>  |
| UV Lampe   | UV-Therapie ausschliesslich bei schwerer Psoriasis  |
| Silberhandschuhe   | ausschliesslich bei Sklerodermie und Neurodermitis  |
| Matratzen und spezielle Überzüge                         | ausschliesslich bei ärztlich bestätigter Milbenallergie   |
|  |   |
| <b>Hilfsmittel für Blinde und hochgradig Sehschwache</b> | <b>Bemerkung</b>  |
| Blindenlangstöcke  | in Ergänzung zur AHV und IV   |
|  |   |
| <b>Hilfsmittel im Kopfbereich</b>                        |   |
| Ohrmuschelersatz   | in Ergänzung zur AHV und IV   |
| Nasenersatzstücke  | in Ergänzung zur AHV und IV   |
| Gaumenplatten  | in Ergänzung zur AHV und IV   |
| Gesichtsepithesen  | in Ergänzung zur AHV und IV   |
| Perücken   | in Ergänzung zur AHV und IV, kein Kopftuch, Turban, Schlafmütze   |
| Sturzhelme für Epileptiker und Patienten mit Hämophilie  | -   |
| Helm bei Plagiocephalus / Helmprothese für Helmtherapie  | ausschliesslich bei Schädeldeformität beim Baby   |
|  |   |
| <b>Hörapparate</b>                                       | <b>Bemerkung</b>  |
| Hörapparate  | in Ergänzung zur AHV und IV, (keine Batterien)  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Sauerstoff-Therapie</b>                   | <b>Bemerkung</b>   |
| Portabler Sauerstoff-Konzentrator            | -  |
| <b>Schnarchspange (Velumount)</b>            | <b>Bemerkung</b>   |
| Schnarchspange (Velumount)                   | ausschliesslich bei ärztlich bestätigter Schlafapnoe   |
| <b>Schuhe</b>                                | <b>Bemerkung</b>   |
| Schuheinlagen                                | nur Schuheinlagen, welche nicht in der MIGEL aufgeführt sind /<br>in Ergänzung zur OKP und IV                        |
| MBT Schuhe                                   | in Ergänzung zur AHV und IV  |
| <b>Sprechhilfegeräte</b>                     | <b>Bemerkung</b>   |
| Sprechhilfegeräte (nach Kehlkopfoperationen) | in Ergänzung zur AHV und IV  |
| <b>Tinnitus</b>                              | <b>Bemerkung</b>   |
| Gerät Rauschgenerator                        | ausschliesslich bei Tinnitus   |
| Tinnitus-Noiser und Tinnitus-Masker          | ausschliesslich bei ärztlich bestätigtem Tinnitus, bestehend seit sechs<br>Monaten und mit erfolglosen Heilmethoden. |
| <b>WC Brille und Aufsatz</b>                 | <b>Bemerkung</b>   |
| WC Brille und Aufsatz                        | in Ergänzung zur AHV und IV  |

\*Diese Auflistung ist abschliessend und kann von *innova* aufgrund des medizinischen Fortschritts, technischer, wissenschaftlicher oder wirtschaftlicher Entwicklungen sowie infolge von Gesetzesänderungen laufend angepasst und ergänzt werden.