

# Informationsblatt zur BKK MEM

## Adresse:

Freiligrathstr. 1

04610 Meuselwitz

Servicetelefon: 03448-702220 \*

Fax: 03448-702224 \*

E-Mail:

Internet:

### \* Telefonkosten:

	aus dem Festnetz	aus dem Mobilfunknetz
0800:	kostenfrei	kostenfrei
01801:	3,9 ct./min	max. 42 ct./min.
01802:	6,0 ct./Anruf	max. 42 ct./min.
01803:	9,0 ct./min	max. 42 ct./min.
01804:	20,0 ct./Anruf	max. 42 ct./min.
01805:	14,0 ct./min	max. 42 ct./min.

## Geöffnet für alle Personen in folgenden Bundesländern:

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten



Bundesland	Öffnung	Geschäftsstellen
Baden-Württemberg		keine Angabe**
Bayern		keine Angabe**
Berlin		keine Angabe**
Brandenburg		keine Angabe**
Bremen		keine Angabe**
Hamburg		keine Angabe**
Hessen		keine Angabe**
Mecklenburg-Vorp.		keine Angabe**

Bundesland	Öffnung	Geschäftsstellen
Niedersachsen		keine Angabe**
Nordrhein-Westfalen		keine Angabe**
Rheinland-Pfalz		keine Angabe**
Saarland		keine Angabe**
Sachsen		keine Angabe**
Sachsen-Anhalt		keine Angabe**
Schleswig-Holstein		keine Angabe**
Thüringen	Ja	keine Angabe**

## Beitrag & finanzielle Highlights

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten



Allgemeiner Beitragssatz:	15.5%
Wird ein Zusatzbeitrag ("Malus") vom Versicherten erhoben?	Nein
Wird eine Beitragsprämie an die Versicherten zurückbezahlt?	Nein

## Service:

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten



24 h / 7 Tage-Servicetelefon:	keine Angabe**
Medizinische Infohotline für Versicherte:	keine Angabe**
Online-Filiale	keine Angabe**
Behandlungsfehlermanagement	keine Angabe**
Wird ein Versorgungsmanagement bei schweren Krankheiten angeboten?	keine Angabe**
Reha-Beratung	keine Angabe**
Wird eine Vermittlung von Arztterminen angeboten?	keine Angabe**
Wird ein Vorsorgeerinnerungsservice angeboten?	keine Angabe**

**Spezielle Wahltarife:**

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten 

Krankengeld für Selbständige als Wahltarif?	keine Angabe**
Wird ein Selbstbehaltsprogramm angeboten?	keine Angabe**
Wird ein Programm zur Beitragsrückerstattung angeboten?	keine Angabe**
Wird ein Tarif zur variablen Kostenerstattung angeboten?	keine Angabe**
Wird ein Tarif zur Übernahme von Kosten spezieller Arzneimittel angeboten?	keine Angabe**

**Bonus-/Vorteilsprogramme:**

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten 

Bonus für Teilnahme an Präventionskursen (Kurse zur individuellen Gesundheitsförderung, :	keine Angabe**
Bonus für Teilnahme am Gesundheits-CheckUp (alle 2 Jahre ab 35)	keine Angabe**
Bonus für Teilnahme an Krebsvorsorge (Frauen ab 20, Männer ab 45 J.)	keine Angabe**
Bonus für Teilnahme an Hautkrebsvorsorge	keine Angabe**
Bonus für Jährliche Zahnvorsorge	keine Angabe**
Bonus für professionelle Zahnreinigung (selbst bezahlt vom Versicherten)	keine Angabe**
Bonus für Einhaltung aller Schutzimpfungen	keine Angabe**
Bonus für Einhaltung aller vorgesehenen Vorsorgeuntersuchungen bei Schwangerschaft	keine Angabe**
Bonus für Nachweis Nichtraucherstatus / Raucherentwöhnung	keine Angabe**
Bonus für Einhaltung von Normalgewicht (BMI)	keine Angabe**
Bonus für Mitgliedschaft im Sportverein	keine Angabe**
Bonus für Mitgliedschaft im Fitnessstudio	keine Angabe**
Bonus für Leistungsabzeichen für Sport	keine Angabe**
Finanzieller Vorteil bei Nutzung bestimmter Apotheken?	keine Angabe**
Reduktion von Eigenanteilen bei Nutzung best. Hersteller von Zahnersatz?	keine Angabe**
Reduktion von Zuzahlungen bei Nutzung bestimmter Hilfsmittel?	keine Angabe**
Reduktion von Zuzahlungen bei Nutzung bestimmter Generika?	keine Angabe**

**Zusatzleistungen über die gesetzlichen Mindestregelungen hinaus:**

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten 

Zusätzliche häusliche Krankenpflege	keine Angabe**
Erweiterter Anspruch auf Haushaltshilfen	keine Angabe**
Zusätzliche Vorsorgeuntersuchungen	keine Angabe**
Impfungen über die gesetzlichen Vorgaben hinaus	keine Angabe**
Medizinische Vorsorgeleistungen an Kurorten	keine Angabe**
Patientenschulungen	keine Angabe**
Rufbereitschaftspauschale für Hebammen	keine Angabe**
Rooming-In bei Kindern	keine Angabe**
Feldenkrais	keine Angabe**

**Individuelle Gesundheitsförderung:**

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten 

Übernahme von QiGong?	keine Angabe**
Übernahme von TaiChi?	keine Angabe**
Übernahme von Yoga/Meditation?	keine Angabe**
Übernahme von Progressiver Muskelentspannung?	keine Angabe**
Übernahme von Autogenem Training?	keine Angabe**
Maßnahmen für gesunde Ernährung?	keine Angabe**
Maßnahmen für Suchtprävention?	keine Angabe**
Maßnahmen für Individuelle Bewegung?	keine Angabe**
Angebot von Gesundheitsreisen?	keine Angabe**

**Ambulante Naturheilverfahren:**

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten 

Übernahme von Alternativer Krebstherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Reflexzonenmassage?	keine Angabe**
Übernahme von Ayurveda?	keine Angabe**
Übernahme von Eigenharntherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Homöopathischer Medizin?	keine Angabe**
Übernahme von Kryotherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Phytotherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Atemtherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Eigenbluttherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Heliotherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Irisdiagnostik?	keine Angabe**
Übernahme von Phototherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Anthroposophischer Medizin?	keine Angabe**
Übernahme von Shiatsu?	keine Angabe**
Übernahme von Chelattherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Elektrotherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Hydrotherapie?	keine Angabe**
Übernahme von Osteopathie?	keine Angabe**

**Spezielle ambulante Versorgung / Integrierte Versorgung:**

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten 

**Leistungen in diesem Bereich werden eventuell nicht für alle Bundesländer angeboten.**

Adipositas	keine Angabe**
------------	----------------

Alkohol	keine Angabe**
Ängste / Angststörungen	keine Angabe**
Augen	keine Angabe**
Beingefäße	keine Angabe**
Burn-Out	keine Angabe**
Chronische Wunden	keine Angabe**
Demenz	keine Angabe**
Depression	keine Angabe**
Diabetisches Fußsyndrom	keine Angabe**
Dialyse / Nierenerkrankungen	keine Angabe**
Down-Syndrom	keine Angabe**
Drogen	keine Angabe**
Endoprothetik / künstliche Gelenkte	keine Angabe**
Erkrankungen bei Neugeborenen	keine Angabe**
Erkrankungen von blutbildenden Organen	keine Angabe**
Förderung natürlicher Entbindung im Krankenhaus	keine Angabe**
Frühgeburtenvermeidung	keine Angabe**
Gefäßkrankungen	keine Angabe**
Gestationsdiabetes-Screening	keine Angabe**
Gynäkologie	keine Angabe**
Gynäkologische Indikationen inkl. Risiko-Schwangerschaft	keine Angabe**
Harnwege & Niere	keine Angabe**
Herzerkrankungen	keine Angabe**
Herzinsuffizienz	keine Angabe**
HIV-Erkrankungen	keine Angabe**
HNO	keine Angabe**
Interdisziplinäre Schmerzbehandlung	keine Angabe**
Makula-Degeneration	keine Angabe**
Migräne	keine Angabe**
Multiple Sklerose	keine Angabe**
Neurochirurgie	keine Angabe**
Neurodermitis	keine Angabe**
Onkologie	keine Angabe**
Orthopädie	keine Angabe**
Osteoporose-Vorbeugung	keine Angabe**
Palliativ-Medizin	keine Angabe**
Parkinson	keine Angabe**
Pflegeheimversorgung	keine Angabe**
Praxisnetze	keine Angabe**

Radiochirurgie	keine Angabe**
Regionale Vollversorgung	keine Angabe**
Reproduktionsmedizin	keine Angabe**
Rheumatherapien	keine Angabe**
Rückenerkrankungen	keine Angabe**
Schizophrenie	keine Angabe**
Schlafapnoe	keine Angabe**
Schlaganfall	keine Angabe**
Schwindel	keine Angabe**
Spezielle Kinderkrankheiten	keine Angabe**
Telemedizinische Beratung	keine Angabe**
Tinnitus	keine Angabe**
Transition	keine Angabe**
Urologie	keine Angabe**
Verbrennungen	keine Angabe**
Verdauungssystem	keine Angabe**
Weitere genetisch bedingte Erkrankungen	keine Angabe**
Weiteres	keine Angabe**

## Auslandsreisen:

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten



Automatische Auslands-Krankenversicherung ohne Zusatzkosten?	keine Angabe**
Auslandsnotfallservice?	keine Angabe**

## Zahnbereich:

Bitte Hinweis auf letzter Seite beachten



Kostenlose professionelle Zahnreinigung	keine Angabe**
Besondere Versorgungsverträge in der Zahnmedizin	keine Angabe**
Preisvergleiche bei der Zahntechnik und/oder Zahnersatz	keine Angabe**
Vergünstigter Zahnersatz	keine Angabe**
Zahnmedizinische Beratung	keine Angabe**

**Wichtige Hinweise:**



**Diese Übersicht ist eine vereinfachte Darstellung des Leistungsspektrums. Für detaillierte Angaben setzen Sie sich bitte unbedingt vorher mit der Krankenkasse [direkt in Verbindung!](#)**

Die gesamte Liste unterliegt dem Urheberschutz der Kassensuche GmbH, Frankfurt am Main. Die nichtprivate Verwendung sowie die Veröffentlichung außerhalb der Website <http://www.gesetzlicheKrankenkassen.de> sind zustimmungspflichtig!

\*\* Die Angaben zu den Leistungen gelten ausschließlich nur dann als gemacht, wenn die jeweilige Krankenkasse uns diese auf unserem Fragebogen gibt und sie durch eine entsprechende Stelle der Kasse ausdrücklich als korrekt bestätigt sind. Weiterhin sind die Angaben in regelmäßigen zeitlichen Abständen zu bestätigen. Ist einer dieser Punkt nicht erfüllt, wird der Hinweistext "keine Angabe" ausgegeben.

Dieses Dokument ist in tagesaktueller Form zu finden unter [www.gesetzlicheKrankenkassen.de/kassensuche/pdf/kk090.pdf](http://www.gesetzlicheKrankenkassen.de/kassensuche/pdf/kk090.pdf).