

Infoblatt: 16

## Teilweise Befreiung von Zuzahlungen – Belastungsgrenzen 2024

Der Gesetzgeber sieht vor, dass gesetzlich Krankenversicherte bei allen Leistungen der Krankenkasse einen Teil der Kosten selbst übernehmen müssen. Es gibt gesetzliche Regelungen zur teilweisen Befreiung von Zuzahlungen. So werden Sie vor unzumutbaren Belastungen geschützt. Nähere Informationen zum Thema „Zuzahlungen und Eigenanteile“, finden Sie in unserem Infoblatt Nr. 20, das Sie bei uns anfordern oder sich unter [www.securvita.de](http://www.securvita.de) herunterladen können.

### Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren müssen Zuzahlungen nur bei Fahrkosten, Kieferorthopädie und Zahnersatz leisten.

### Belastungsgrenzen

Die Eigenbelastung der Versicherten über 18 Jahren und ihren Familien oder eingetragenen Lebenspartnerschaften ist bei Zuzahlungen auf höchstens 2 Prozent der jährlichen Brutto-Einnahmen begrenzt.

Übersteigen die gesetzlichen Zuzahlungen die Belastungsgrenze von 2 Prozent, bescheinigt Ihnen die SECURVITA Krankenkasse auf Antrag, dass Sie für das übrige Kalenderjahr von Zuzahlungen befreit sind.

Zum Familien- bzw. Lebenspartnerschaftseinkommen zählen die Einkünfte Ihrer Partnerin bzw. Ihres Partners sowie die Einkünfte der im Haushalt lebenden, mitversicherten Kinder. Das Einkommen wird bei der Berechnung der Belastungsgrenze für Familien und Lebenspartnerschaften um folgende Familienabschläge vermindert:

- für die Partnerin oder den Partner 6.363,00 Euro
- für jedes im Haushalt lebende Kind 9.312,00 Euro

#### Beispiel 1

Ihr Jahreseinkommen beträgt 30.000 Euro, das Ihres Ehepartners 20.000 Euro. Ihre drei Kinder leben im gemeinsamen Haushalt und haben kein eigenes Einkommen. Ihr gesamtes Familien-Bruttoeinkommen beträgt also 50.000 Euro und Ihr Freibetrag damit insgesamt 34.299 Euro (6.363 Euro für den Ehepartner und jeweils 9.312 Euro für die drei Kinder). Die Jahresbelastungsgrenze Ihrer fünfköpfigen Familie liegt somit bei 314,02 Euro (= 2 Prozent von 15.701 Euro).

#### Beispiel 2

Sie sind alleinstehend und haben ein Jahreseinkommen von 25.000 Euro. Ihre Belastungsgrenze liegt bei 500 Euro (= 2 Prozent von 25.000 Euro).

### Chronische Erkrankungen

Im Fall einer schwerwiegenden chronischen Erkrankung vermindert sich Ihre Belastungsgrenze für Zuzahlungen von 2 Prozent auf 1 Prozent der jährlichen Brutto-Einnahmen.

Nach der Definition des Gesetzgebers gilt als schwerwiegend chronisch krank, wer sich seit mindestens einem Jahr wegen derselben Krankheit in ärztlicher Dauerbehandlung befindet und dies durch einen Arztbesuch pro Quartal nachweisen kann. Außerdem muss eines der folgenden Kriterien erfüllt sein:

- Es liegt eine Pflegebedürftigkeit ab Pflegegrad 3 nach Kapitel 2, SGB XI vor.
- Es liegt ein Grad der Behinderung (GdB) von 60 Prozent oder eine Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE) von mindestens 60 Prozent vor. Im Bescheid zum GdB bzw. MdE muss als Begründung die chronische Erkrankung aufgeführt sein.
- Der Kranke benötigt eine kontinuierliche, medizinische Versorgung (ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung, Arzneimitteltherapie, Heil- und Hilfsmitteln), ohne die eine lebensbedrohliche Verschlimmerung, eine Verminderung der Lebenserwartung oder eine dauerhafte Beeinträchtigung der Lebensqualität zu erwarten ist, verursacht durch die von derselben Erkrankung ausgelöste Gesundheitsstörung.

Hierüber legen Sie uns bitte eine Bescheinigung (Muster 55) Ihres behandelnden Arztes oder Ihres Facharztes vor. Diese Bescheinigung hat eine Gültigkeit von zwei Kalenderjahren.

## Antragstellung

Den Antrag auf teilweise Befreiung können Sie jederzeit nach Erreichen Ihrer individuellen Belastungsgrenze an die SECURVITA Krankenkasse stellen. Sollten Sie bereits mehr Zuzahlungen geleistet haben als gesetzlich vorgesehen, erstatten wir Ihnen diese Beträge.

Ist Ihr Ehe- oder Lebenspartner bei einer anderen gesetzlichen Krankenkasse versichert, kann der Antrag auf teilweise Befreiung sowohl bei uns als auch bei der anderen Kasse gestellt werden. Die ausgewählte Kasse ermittelt die Erstattungsbeträge beider Kassen mit Wirkung für die andere Kasse und bestätigt, dass Ihre Familie oder Lebenspartnerschaft für das weitere Kalenderjahr von Zuzahlungen befreit ist. Den Erstattungsbetrag der anderen Kasse müssen Sie selbst mit diesem Bescheid anfordern.

## Nachweis der Zahlungen

Zum Nachweis, dass Sie die Belastungsgrenze für Zuzahlungen erreicht haben, ist es unbedingt notwendig die entsprechenden Belege zu sammeln.

Hinweis: Es können nur solche Zuzahlungsbelege akzeptiert werden, aus denen Ihr Vor- und Nachname, die Bezeichnung der Leistung (z. B. Arzneimittel), der geleistete Zuzahlungsbetrag sowie das Abgabedatum und die abgebende Stelle (z. B. Stempel) hervorgehen

## Besondere Regelungen für Zahnersatz

Für Zahnersatz gelten gesonderte Regelungen. Gezahlte Eigenanteile für Zahnersatz werden bei der Berechnung der Belastungsgrenze für gesetzliche Zuzahlungen nicht berücksichtigt. Bei Bedarf schicken wir Ihnen gerne die entsprechenden Informationen und Antragsunterlagen zur vollständigen Kostenübernahme der Regelversorgung zu.

## Kontakt:

**SECURVITA** Krankenkasse  
Postfach 10 58 29  
20039 Hamburg

24-Stunden-Service-Hotline:  
0800 1414300 (bundesweit gebührenfrei)  
Aus dem Ausland: +49 40 3347-7  
Fax: +49 40 3347-9000  
E-Mail: [mail@securvita-bkk.de](mailto:mail@securvita-bkk.de)  
[www.securvita.de](http://www.securvita.de)