

Analyse Krankenversicherung

Angaben zur Person






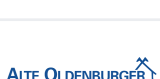
Vorname: Mario
Nachname: Muster
Geburtsdatum: 01.02.1997
Geschlecht: Mann
Berufsgruppe: Beamtenanwärter/in
Status: Erwachsene/r (mit PPV Beitrag)
Beihilfesatz: 50 %
Beihilfeträger: Thüringen

Berechnungsvorgaben

Versicherungsbeginn: 01.05.2025
Tarifarten: Krankenvollversicherung

Vorgeschlagene Tarife

Anhand Ihrer Vorgaben habe ich folgende Tarife aus über 35 privaten Krankenversicherungsanbietern für Sie ermittelt. Auf den folgenden Seiten werden die Tarife näher erläutert.







Versicherer	Tarif/e	Monatsbeitrag
 HanseMerkur	KB/50 KBE PVB	80,64 €
 Die Continentale	BO COMFORT-B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA-EB-TH/50 PVB	95,91 €
 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH.	BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	115,70 €
 DebeKa	B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	106,72 €
 HUK-COBURG	BAK 50 BE2A PVB	103,07 €
 ALTE OLDENBURGER	BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB	166,43 €

Wenn Sie Fragen zu den vorgeschlagenen Produkten haben, stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

Anhand Ihrer Angaben und Wünsche habe ich folgende Tarife für Sie ermittelt. Bitte beachten Sie auch die jeweiligen Versicherungsbedingungen.

					
<p>KB/50 40,00 €</p> <p>Kompakttarif:</p> <p>ambulante Behandlung stationäre Regelleistungen (Mehrbettzimmer, Belegarzt) Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie</p> <p>Erstattungssatz 50%</p> <p>Tarif für Beamtenanwärter (Ausbildungstarif) und deren nicht berufstätige Ehegatten/Lebenspartner</p> <p>Beitrag bleibt während der gesamten Versicherungsdauer (= max. 48 Monate) unverändert.</p> <p>Verbraucherinfo Beihilfe_Januar 2023</p> <p>Beitragsstand: 12.09.2017</p>	<p>BO COMFORT-B/50 63,30 €</p> <p>Ambulant: 50% Ambulante Heilbehandlung 50% Heilpraktiker 50% Psychotherapie (max. 50 Sitzungen p.a.)</p> <p>Stationär: 50% Regelleistungen 50% Mehrbettzimmer</p> <p>Zahn: 50% Zahnbehandlung 50% Zahnersatz 50% Kieferorthopädie</p> <p>(Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung)</p> <p>AVB: Teil I (MB/KK 2009), Stand: 01.01.2022_7e.10500/01.22; Teil II (Tarif mit Tarifbedingungen), Stand 01.01.2022_7e.10097/01.22 Besondere Bedingungen für Beamte auf Widerruf (BO), Stand: 1.10.18 - 7e.10112/06.18</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p>	<p>BGEP 7,12 €</p> <p>Ergänzungstarif (Restkostenabsicherung) für Beihilfeberechtigte in Ausbildung Genau-Für-Sie Ergänzung Plus (GEP)</p> <p>Erstattung der nach Vorleistung der Beihilfe + Tarif BGK verbleibenden Kosten in voller Höhe*, u. a. für:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Heilbehandlung, Psychotherapie, Arznei-, Verband-, Heil- + Hilfsmittel, Transporte, häusliche Krankenpflege, SAPV - stationäre Heilbehandlung, Transporte, Hospizleistung, Kurzzeitpflege - Zahnbehandlung, Prophylaxe, Zahnersatz, KFO - Kuren - Zuzahlungen <p>* Budget-Grenzen für Sehhilfen, Lasik u. ä., Heilpraktiker, Hörgeräte, Haushaltshilfe, Kurtagegeld, Kur-Pauschale</p> <p>AVB, Teil III (Tarif GEP)_K 5256 0123 DT + Besondere Bedingungen</p> <p>Beitragsstand: 01.07.2022</p>	<p>B20 (A) 29,65 €</p> <p>20% Erstattung für</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Behandlung - stationäre Regelleistungen (Mehrbett + Belegarzt bis Höchstsatz) - Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie. <p>Tarif für Beamtenanwärter.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p>	<p>BAK 50 68,47 €</p> <p>Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung.</p> <p>50% Erstattung für</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Behandlung - stationäre Regelleistungen + Wahlleistungen (2-Bettzimmer + Privatarzt) - Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie <p>Teil III_AP00101U, Stand: 01.2025</p> <p>Beitragsstand: 01.03.2025</p>	<p>BET Plus 9,32 €</p> <p>Beihilfeergänzungstarif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brillen oder Kontaktlinsen - Heilpraktiker/erweiterte ärztliche naturheilkundliche Leistungen - zahntechnische Laborarbeiten und Materialien- - ambulante und stationäre Kuren - Heilmittel - nicht beihilfefähige Hilfsmittel - Reiseschutzimpfungen/Malariaprophylaxe - Haushaltshilfe - Rooming in - Differenzkosten zum GOÄ-Höchstsat bei ambulanter und stationärer Behandlung <p>AVB, Teil III_Stand 05/2020</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p>







Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

					
<p>KBE 7,01 €</p> <p>Beihilfeergänzungstarif:</p> <p>Restkostenerstattung</p> <ul style="list-style-type: none"> - Heilpraktiker/Ärzte (nach Gebüh/Hufeland-Verzeichnis) - stationäre Wahlleistungen (1-/2-Bettzimmer, Privatarzt, Belegarzt) - Material- und Laborkosten bei Zahnersatz - Schutzimpfungen (bis 105 EUR p. a.) <p>- Auslandsreisekrankenversicherung (bis 6 Wochen) inkl. Kosten für Rücktransport, Überführung bzw. Bestattung</p> <p>Tarif für Beamtenanwärter (Ausbildungstarif) und deren nicht berufstätige Ehegatten/Lebenspartner</p> <p>Beitrag bleibt während der gesamten Versicherungsdauer (= max. 48 Monate) unverändert.</p> <p>Beitragsstand: 12.09.2017</p>	<p>BA-EB-TH/50 0,20 €</p> <p>Beihilfeergänzungstarif Erstattung nicht beihilfefähiger Aufwendungen</p> <p>Beitragszuschlag von 2,50 EUR mtl., wenn bei Vertragsabschluss Sehschwäche vorliegt (Alternative: LAS)</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p>	<p>BGK20P 27,62 €</p> <p>Kompakttarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung Genau-Für-Sie Krankenversicherung (Tarifstufe BGK20P)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Behandlung - Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie - stationäre Regelleistungen (Mehrbettzimmer, Belegarzt) <p>versicherter Prozentsatz: 20%</p> <p>AVB, Teil I (MB/KK 09), Teil II (TB/KK 13)_K 4601 0123 DT_Stand 01.01.2023 Teil III (Tarif GK)_K 5252 0123 DT_Stand 01.01.2023 + Besondere Bedingungen_K 5257 0722 DT_Stand 01.07.2022</p> <p>Beitragsstand: 01.07.2022</p>	<p>B30 (A) 44,47 €</p> <p>30% Erstattung für</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Behandlung - stationäre Regelleistungen (Mehrbett + Belegarzt bis Höchstsatz) - Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie. <p>Tarif für Beamtenanwärter.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p>	<p>BE2A 1,05 €</p> <p>Ergänzungstarif</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mat. und Laborkosten bei Zahnersatz und Inlays - Auslandsreise-KV inkl. Rücktransport, Überführung bzw. Bestattung - Diff.kosten 1-/2-Bettzimmer - 15 EUR Krankenhaustagegeld - 15 EUR Kurtagegeld <p>Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung.</p> <p>Beitragsstand: 01.03.2024</p>	<p>BVA 50 74,90 €</p> <p>Ambulanter Tarif für Beamtenanwärter. Erstattungssatz 50%.</p> <p>A-Beihilfe mit den Tarifstufen AA 20 – A 50_Stand 05/2022 + Sonderbedingungen</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p>
	<p>BA-SP1Z-B 1,96 €</p> <p>Differenzkosten 1-Bettzimmer</p> <p>AVB: Teil I (MB/KK 2009), Stand: 1.7.18 - 7e.10500/06.18; Teil II (Tarif mit Tarifbedingungen), Stand 1.7.18 - 7e.10099/07.18</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p>	<p>BGK30 41,43 €</p> <p>Kompakttarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung Genau-Für-Sie Krankenversicherung (Tarifstufe BGK20P)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ambulante Behandlung - Zahnbehandlung, Zahnersatz, Kieferorthopädie - stationäre Regelleistungen (Mehrbettzimmer, Belegarzt) <p>versicherter Prozentsatz: 30%</p> <p>AVB, Teil I (MB/KK 09), Teil II (TB/KK 13)_K 4601 0123 DT_Stand 01.01.2023 Teil III (Tarif GK)_K 5252 0123 DT_Stand 01.01.2023 + Besondere Bedingungen_K 5257 0722 DT_Stand 01.07.2022</p> <p>Beitragsstand: 01.07.2022</p>	<p>BC (A) 1,81 €</p> <p>Ergänzungstarif für Beamtenanwärter:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mat.kosten bei Zahnbehandlung/Zahnersatz bis 6.150 EUR je Kj. - Auslandsreisen incl. Rücktransport, Überführung oder Bestattungskosten - Schutzimpfungen (für Auslandsreisen) - Diff.kosten 1-/2-Bettzimmer - Heilpraktiker - beihilfefähige Hilfsmittel <p>Beitragsstand: 01.01.2020</p>		<p>BVK 550 5,00 €</p> <p>Stationärer Tarif (Wahlleistungen: Zweitbettzimmer, Chefarzt) für Beamtenanwärter. Erstattungssatz 50%.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2021</p>

Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

 HanseMerkur	 Die Continentale	 Barmenia <small>EINFACH. MENSCHLICH.</small>	 Debeka	 HUK-COBURG	 ALTE OLDENBURGER
	<p>BA-SP2-B/50 1,70 €</p> <p>Stationäre Zusatzversicherung: - 2-Bettzimmer - wahlärztliche Behandlung</p> <p>versicherter Prozentsatz: 50%</p> <p>AVB: Teil I (MB/KK 2009), Stand: 1.7.18 - 7e.10500/06.18; Teil II (Tarif mit Tarifbedingungen), Stand 1.7.18 - 7e.10099/07.18</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p>	<p>BG1B 3,05 €</p> <p>stationärer Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung Genau-Für-Sie 1-Bett (BG1B)</p> <p>- Differenzkosten 1-/2-Bettzimmer</p> <p>AVB, Teil III (Tarif G1B)_K 5254 07 DT_Stand 01.07.2022 + Besondere Bedingungen</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p> <p>BG2B20P 1,72 €</p> <p>stationärer Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung Genau-Für-Sie 2-Bett (Tarifstufe BG2B20)</p> <p>- Wahlleistungen (privatärztliche Behandlung, 2-Bettzimmer) versicherter Prozentsatz: 20%</p> <p>AVB, Teil III (Tarif G2B)_K 5253 0722 DT_Stand 01.07.2022 + Besondere Bedingungen</p> <p>Beitragsstand: 01.07.2022</p> <p>BG2B30 2,40 €</p> <p>stationärer Tarif für Beihilfeberechtigte in Ausbildung Genau-Für-Sie 2-Bett (Tarifstufe BG2B30)</p> <p>- Wahlleistungen (privatärztliche Behandlung, 2-Bettzimmer) versicherter Prozentsatz: 30%</p> <p>AVB, Teil III (Tarif G2B)_K 5253 0722 DT_Stand 01.07.2022 + Besondere Bedingungen</p> <p>Beitragsstand: 01.07.2022</p>	<p>WL20 (A) 0,83 €</p> <p>Stationäre Versicherung für Wahlleistungen (2-Bett-Zimmer, Chefarzt). Erstattungssatz 20%.</p> <p>Tarif für Beamtenanwärter</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2024</p> <p>WL30 (A) 1,25 €</p> <p>Stationäre Versicherung für Wahlleistungen (2-Bett-Zimmer, Chefarzt). Erstattungssatz 30%.</p> <p>Tarif für Beamtenanwärter.</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2024</p>		<p>BVK 350 27,14 €</p> <p>Stationärer Tarif (Regelleistungen: Mehrbettzimmer, Belegarzt) für Beamtenanwärter. Erstattungssatz 50%.</p> <p>K 30-Beihilfe mit den Tarifstufen KK 32 – K 350_Stand 05/2022 + Sonderbedingungen</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2023</p> <p>K 5 4,22 €</p> <p>Differenzkosten 1-Bettzimmer</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2025</p> <p>BVZ 50 12,40 €</p> <p>Zahntarif: 50% Zahnbehandlung 50% Zahnersatz 50% Kieferorthopädie</p> <p>Tarif für Beamtenanwärter.</p> <p>Z-Beihilfe mit den Tarifstufen ZZ 20 – Z 50_Stand 05.2022 + Sonderbedingungen</p> <p>Beitragsstand: 01.01.2021</p>

Analyse Krankenversicherung

Tarifkurzbeschreibungen und Beiträge

											
PVB	33,63 €	PVB	28,75 €	BPVB	32,36 €	PVB(A)	28,71 €	PVB	33,55 €	PVB	33,45 €
Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024		Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2023		Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte in Ausbildung. Beitragsstand: 01.01.2024		Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte in Ausbildung. Beitragsstand: 01.01.2023		Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024		Pflegepflichtversicherung für Beihilfeberechtigte. Beitragsstand: 01.01.2024	
Gesamtbeitrag mtl.:	80,64 €		95,91 €		115,70 €		106,72 €		103,07 €		166,43 €
Arbeitnehmeranteil mtl.:	0,00 €		0,00 €		0,00 €		0,00 €		0,00 €		0,00 €
Effektivbeitrag inkl.SB mtl.:	80,64 €		95,91 €		115,70 €		106,72 €		103,07 €		166,43 €







Effektivbeitrag: Fiktiver monatlicher Beitrag inkl. 1/12 des jährlichen Selbstbehaltes.

Analyse Krankenversicherung

Übersicht der Leistungsstärke

Die folgende Übersicht soll Ihnen einen Überblick über die Leistungsstärke der angezeigten Tarife geben.

Die Darstellung der Leistungsstärke basiert auf einer subjektiven Bewertung durch den Hersteller der Analysesoftware Levelnine und kann eine individuelle Beratung hinsichtlich der Eignung eines Produktes nicht ersetzen.

	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT-B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA-EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:	80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Selbstbehalt p.a.:						
SB Art *:						
Arbeitnehmeranteil:						
Effektivbeitrag **:	80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Erfüllte Beratungsschwerpunkte	1 von 1	1 von 1	1 von 1	1 von 1	1 von 1	1 von 1
GOÄ/GOZ						
Ambulant						
Vorsorge						
Heilpraktiker						
Psychotherapie						
Heil- und Hilfsmittel						
Stationär						
	1-Bettzimmer Wahlarzt	1-Bettzimmer Wahlarzt	1-Bettzimmer Wahlarzt	1-Bettzimmer Wahlarzt	1-Bettzimmer Wahlarzt	1-Bettzimmer Wahlarzt
Zahn						
Zahnbehandlung	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %
Zahnersatz	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %
Kieferorthopädie	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %

Erläuterung zur Darstellung:

 7 - 9 grüne Level = hoher Leistungsumfang

 4 - 6 blaue Level = mittlerer Leistungsumfang

 1 - 3 rote Level = geringer Leistungsumfang

* SB Art: A: Ambulanter Selbstbehalt, S: Stationärer Selbstbehalt, Z: Selbstbehalt bei Zahnleistungen, %: Prozentualer Selbstbehalt





** Effektivbeitrag: Fiktiver monatlicher Beitrag inkl. 1/12 des jährlichen Selbstbehaltes.

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant

Erläuterung zur Darstellung:

- ✔ Kriterium erfüllt
- ✘ Dieser Leistungspunkt wurde gewünscht, jedoch bedingungsgemäß nicht erfüllt
- ⚠ Hier existiert ein wichtiger Hinweis. Bitte beachten Sie die ausführliche Leistungsbeschreibung.

		 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT- B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA- EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:	Kundenwunsch	80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Selbstbeteiligung (SB)							
- SB max. ... € p.a. (Erwachsene)		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
- Beispielhaft für Erw.: Eigenanteil bei 2.500 € ambulanten Kosten p.a.		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
- SB nur ambulant (bzw. keine SB)		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- SB prozentual (bzw. keine SB)		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- SB für Kinder reduziert (bzw. keine SB)							
- Vorsorgeuntersuchungen werden nicht auf SB angerechnet		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- Schutzimpfungen werden nicht auf SB angerechnet		✔	✔	✔	✔	✔	✔
Haus-/Primärarztprinzip							
Verzicht auf Haus-/Primärarztprinzip		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- nachträglich "heilbar" (für Folgebehandlungen)?		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- keine zeitliche Befristung der Haus-/Primärarztüberweisung		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- gilt nicht bei Akutversorgung im Ausland		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- gilt weder für Not- noch Bereitschaftsärzte		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- Maximierung Eigenanteil bei Nichteinhaltung unter 5.000 €		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- Reduzierung Erstattung bei Nichteinhaltung auf ...%		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
Gebührenordnung ambulant							
- GOÄ mind. bis Höchstsatz (3,5)		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- GOÄ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (> 3,5)				✔			✔
- Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung				✔		 Hinweis: Für geplante Behandlungen im Ausland leistet der Versicherer nur in dem Umfang, der bei einer wohnortnahen medizinischen Behandlung in Deutschland entstanden wäre. Ist eine adäquate Behandlung in Deutschland nicht möglich, leistet der Versicherer auch für gezielt im Ausland durchgeführte Behandlungen in den dort üblichen Kostenrahmen.	
Heilpraktiker							
Heilpraktiker		✔	✔	✔	✔	✔	✔
- xx % Erstattung		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
- xx € Erstattung im Schnitt p.a.		unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
- mind. bis Höchstsatz GebÜH				✔	✔	✔	✔







Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant

		 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT- B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA- EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH · MENSCHLICH BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 DebeKa B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
- erweiterte Naturheilverfahren/ Hufelandlandverzeichnis (über GebÜH hinaus)			✓	✓		✓	⚠ Hinweis: Der Versicherer hat eine Positivliste der erstattungsfähigen Naturheilverfahren, die aber NICHT Bestandteil der Vertragsbedingungen ist (sie dient NUR als Orientierungshilfe für seine Leistungspraxis).
- alternative Heilmethoden/Hufeland durch Ärzte			✓	✓		✓	⚠ Hinweis: Der Versicherer hat eine Positivliste der erstattungsfähigen Naturheilverfahren, die aber NICHT Bestandteil der Vertragsbedingungen ist (sie dient NUR als Orientierungshilfe für seine Leistungspraxis).
Vorsorge							
- über gesetzliche Programme		✓	✓	✓	✓	✓	✓ ⚠ Hinweis: 50% des Rechnungsbetrages für Vorsorgeuntersuchungen bis zu 160 EUR je Vorsorgeuntersuchung, darüber hinaus zu einem Drittel des tariflichen Erstattungsprozentsatzes. Hierzu zählen sämtliche zur Früherkennung von Krankheiten medizinisch notwendigen ambulanten Untersuchungen.
- Schutzimpfungen		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Heilmittel							
Definition Heilmittelkatalog		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Erstattung in %		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
- max. Selbstbehalt p.a. €		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
- keine pauschalen Beschränkungen		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Kein tarifliches Preis- u./o. Leistungsverzeichnis/keine Anlehnung an Beihilfe			✓				✓
- Auch keine sonstige Begrenzung (z. B. auf (orts-)übliche/angemessene Preise o. GOÄ)			✓				✓
- Logopädie durch Logopäden		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Ergotherapie durch Ergotherapeuten		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hilfsmittel							
Definition Hilfsmittelkatalog		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Erstattung in %		50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %
- max. Selbstbehalt p.a. €		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 € ⚠	0,00 €
						Hinweis: Der Eigenanteil für Hilfsmittel, bei denen Höchstrechnungsbeträge vorgesehen sind, ist nicht in der Höhe begrenzt.	
- offener Hilfsmittelkatalog		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- offen im Bereich lebenserhaltender Hilfsmittel		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- mindestens funktionale Standardausführung		✓		✓	✓	✓	✓



































Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant









	Kundenwunsch	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT-B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA-EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 DebeKa B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB	
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €	
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	
- keine Beschränkungen der Bezugsart/Zusageerfordernis		✓		✓	✓	✓	✓	
- Atemmonitor (Heimgerät)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- Herzmonitor (Heimgerät)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- Beatmungsgerät (Heimgerät)		✓	✓	✓	✓	✓ ⚠	✓	
						Hinweis: Beatmungsgeräte (Schlafapnoe-Geräte (z.B. CPAP/BiPAP/Bilevel-Geräte)) sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.250 EUR erstattungsfähig.		
- Heimdialysegerät		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- Krankenfahrräder ohne (Summen-) Begrenzung				✓	✓		✓	
- Hör-/Sprechgeräte		✓	✓	✓ ⚠	✓ ⚠	✓ ⚠	✓	
				Hinweis: BGK30: Hörgeräte werden bis 600 EUR je Ohr erstattet, Sprechhilfen ohne betragliche Begrenzung. BGK20P: Hörgeräte werden bis 400 EUR je Ohr erstattet, Sprechhilfen ohne betragliche Begrenzung.		Hinweis: B20 (A), B30 (A): Hörgeräte sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.500 EUR erstattungsfähig, Sprechgeräte ohne betragliche Begrenzung.		
						Hinweis: Hörhilfen (Hörgeräte apparativ einschließlich dazugehöriger Ohranpassstücke) sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.500 EUR pro Hörhilfe erstattungsfähig, Sprechgeräte ohne betragliche Begrenzung.		
- Orthopädische Schuhe		✓	✓	✓	✓ ⚠	✓ ⚠	✓	
					Hinweis: B20 (A), B30 (A): Erstattungsfähig sind Mehrkosten für orthopädische Schuhe.		Hinweis: Orthopädische Schuhe sind bis zu einem Rechnungsbetrag von 1.500 EUR pro Kalenderjahr erstattungsfähig.	
- Blindenhund o. Blindenleitgerät		✓ ⚠	✓	✓	✓	✓	✓ ⚠	
		Hinweis: Die Kosten für einen Blindenhund sind erstattungsfähig, sofern der Blindenhund als technisches Mittel vom Versicherer angesehen wird.					Hinweis: Der Vorstand ALTE OLDENBURGER hat am 12.11.2015 schriftlich bestätigt: Die ALTE OLDENBURGER beteiligt sich entgegenkommend bei Vorlage der medizinischen Indikation an den Kosten für die Anschaffung und Ausbildung des Hundes bzw. des Hundeführers. Laufende Kosten wie Futter, Tierarzt, Haftpflicht, Steuern usw. werden nicht erstattet.	
- Blindenlese-/Vorlesegerät		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- Körperersatzstücke ohne Summenbegrenzung		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- Prothesen		✓	✓	✓	✓	✓ ⚠	✓	
						Hinweis: Prothesen sind erstattungsfähig - bis zu einem Rechnungsbetrag von 15.000 EUR pro Prothese, C-LEG-Prothesen bis zu einem Rechnungsbetrag von 30.000 EUR.		
- Kunstaugen		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
- Orthesen		✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Ambulant

	Kundenwunsch	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT-B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA-EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Sehhilfen							
- Erstattung xx €		300,00 €	150,00 € 	200,00 €	500,00 €	300,00 €	unbegrenzt 
			Hinweis: Beitragszuschlag von 3,70 EUR monatlich, sofern bei Vertragsabschluss eine Sehschwäche vorliegt (alternativ kann ein Leistungsausschluss vereinbart werden).				Hinweis: 50% des Rechnungsbetrages für Brillen oder Kontaktlinsen bis 160 EUR jährlich, darüber hinaus zu einem Drittel der des tariflichen Erstattungsprozentsatzes. Leistungsbeispiele ... Erstattung bei einem Rechnungsbetrag von - 900 EUR = 203 EUR - 500 EUR = 137 EUR
- Anspruch mind. alle ... Monate		24	24	24	12	24	12
- refraktive Chirurgie (z. B. LASIK, LASEK) ... € Erstattung							
- refraktive Chirurgie (z. B. LASIK, LASEK) ... € Erstattung		50,00 €		2.000,00 € 	unbegrenzt	500,00 €	unbegrenzt
				Hinweis: BGK30, BGK20P: früheslens nach 2 Jahren			
Psychotherapie							
- Anzahl psychotherap. Sitzungen p.a.		unbegrenzt	50	unbegrenzt	unbegrenzt 	unbegrenzt	unbegrenzt
					Hinweis: B20 (A), B30 (A): Ab der 53. Sitzung ist eine vorherige schriftliche Zusage erforderlich, s. auch Leistungspunkt "mind. 20 Sitzungen ohne vorherige Zusage".		
- ohne besondere Einschränkungen/Selbstbehalte							
- mind. 20 Sitzungen ohne vorherige Zusage							 Hinweis: Ärztliche Psychotherapie ist ohne vorherige Genehmigung erstattungsfähig.
Ambulante Transporte							
- zur Chemotherapie, Dialyse und Strahlenbehandlung							
- bei Gehunfähigkeit		 		 			
		Hinweis: Übernommen werden auch wegen der Folgen ambulant durchgeführter Operationen medizinisch notwendige Transporte.	Hinweis: Erstattungsfähig sind - nach einem Unfall (oder Noffall) notwendige Transporte zum und vom nächstgelegenen, nach medizinischen Kriterien geeigneten Arzt oder Krankenhaus, mit einem speziellen Krankenfahrzeug (Land-, Luft- und Wasserfahrzeuge) sowie - ärztlich verordnete Fahrten zum und vom nächstgelegenen, nach medizinischen Kriterien geeigneten Arzt, wenn eine Schwerbehinderung mit dem Zusatz aG (außergewöhnliche Gehbehinderung), Bl (Blindheit) bzw. H (Hilfflosigkeit) vorliegt oder die versicherte Person pflegebedürftig nach Pflegegrad (PG) 3, 4 oder 5 ist (PG 3: es muss eine dauerhafte Beeinträchtigung der Mobilität vorliegen, die die Beförderung notwendig macht; ist ggf. nachzuweisen).	Hinweis: BGK30, BGK20P: Erstattungsfähig sind auch Fahrten bei: - ambulanten Operationen (am Tag der Operation) - ambulanten Behandlungen, wenn eine Schwerbehinderung mit dem Merkzeichen aG (außergewöhnliche Gehbehinderung), Bl (Blindheit) bzw. H (Hilfflosigkeit) vorliegt - Pflegebedürftigkeit ab Pflegegrad 3.			

Leistungsvergleich Ambulant







		 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT-B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA-EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Kundenwunsch							
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
- bis nächstgeeignete Behandler (auch wenn gehfähig)					 Hinweis: B20 (A), B30 (A): Erstattet werden Aufwendungen für Fahrten und Transporte zum und vom nächsten grundsätzlich zur Behandlung geeigneten Arzt oder Krankenhaus - auch zur nachoperativen Behandlung - bzw. zur und von der Heilmittelanwendung bei schweren Erkrankungen oder deren Behandlung.		
- ambulante Notfalltransporte		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Arznei-/Verbandmittel							
- ohne zusätzliche SB		✓	✓	✓  Hinweis: BGK30, BGK20P: Zu den erstattungsfähigen Arzneimitteln zählen auch ärztlich verordnete Infusionslösungen und Teststreifen für Blutmessungen. Als Verbandmittel gelten auch Stoma- sowie Tracheostoma-Verbandmittel und Inkontinenzartikel (aufsaugende und auffangende Mittel).	✓	✓	✓
- medikamentenähnliche Nährmittel (über enteral/parenteral hinaus)				✓	✓	✓	✓
sonstiges							
- ambulante Behandlung in mediz. Versorgungszentren (MVZ)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Behandlung in Krankenhausambulanzen		✓	✓	✓	✓		✓
- Häusliche Behandlungspflege/ Krankenpflege		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- ambulante Palliativversorgung (SAPV)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Kurleistung ambulant							
Kurleistung ambulant		✓		✓		✓	
- Verzicht auf Kurortklausel		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ambulant							
sonstiges		✓		✓	✓	✓	✓

Leistungsvergleich Stationär







	Kundenwunsch	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT- B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA- EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Stationär							
1-Bettzimmer		✓	✓	✓	✓ ⚠ Hinweis: Leistung "Differenzkosten 1-/2-Bettzimmer" vorhanden, s. gesonderte Leistungsfragen zu den Beihilfeergänzstarifen	✓	✓
2-Bettzimmer		✓	✓	✓ ⚠ Hinweis: BG2B30, BG2B20P: Der Versicherer übernimmt auch die nach Vorleistung der Beihilfe verbleibenden Kosten für Unterkunft/Verpflegung im 2-Bettzimmer in voller Höhe (Beihilfeschied ist vorzulegen).	✓	✓	✓
Mehrbettzimmer		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Wahlärztliche Behandlung (Chefarzt/ Spezialist)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Wahlleistungen nur bei Unfall / bestimmten Krankheiten							
Gebührenordnung Stationär							
- GOÄ mind. bis Höchstsatz (3,5)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- GOÄ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)			✓	✓ ⚠ Hinweis: BG2B30, BG2B20P: Der Versicherer übernimmt auch die nach Vorleistung der Beihilfe verbleibenden Kosten für privatärztliche Behandlungen in voller Höhe (Beihilfeschied ist vorzulegen).			✓
- Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung				✓		⚠ Hinweis: Für geplante Behandlungen im Ausland leistet der Versicherer nur in dem Umfang, der bei einer wohnortnahen medizinischen Behandlung in Deutschland entstanden wäre. Ist eine adäquate Behandlung in Deutschland nicht möglich, leistet der Versicherer auch für gezielt im Ausland durchgeführte Behandlungen in den dort üblichen Kostenrahmen.	
Privatkliniken							
Privatkliniken		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- allg. Krankenhausleistungen mind. 100% über KHEntg/BPflV			✓	✓	✓	✓	
- ges. berechenbare Unterkunft ohne Begrenzung (+ Privatarzt)			✓	✓	✓	✓	✓
Stationär							
Krankentransporte bis zum nächstgeeigneten Krankenhaus		✓	✓	✓ ⚠ Hinweis: BG2B30, BG2B20P: Versichert sind die Kosten für eine einmalige Wunschverlegung in ein anderes Krankenhaus innerhalb Deutschlands; die Kosten werden einmalig je Krankenhausaufenthalt in voller Höhe, unabhängig vom versicherten Prozentsatz, bezahlt. Eine intensivmedizinische Betreuung während des Transportes ist im Rahmen der Wunschverlegung nicht erstattungsfähig.	✓	✓	✓

Analyse Krankenversicherung








Leistungsvergleich Stationär

	Kundenwunsch	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT- B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA- EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 DebeKa B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Ersatzkrankenhaustagegeld		✓	✓	✓ ⚠ Hinweis: volle Leistung aus BG2B30, s. dort	✓	✓	✓
Verzicht auf rechtzeitige Meldung Krankenhausaufenthalt		✓	✓ ⚠ Hinweis: Krankenhausbehandlungen im Ausland müssen innerhalb von 10 Tagen angezeigt werden.	✓	✓	✓	✓
Gemischte Anstalten - keine Zusageerfordernis Notfall, Versorgungs-KH, Akutversorgung		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Stationäre Psychotherapie uneingeschränkt		✓	✓	✓	✓	⚠ Hinweis: Erfolgt die stationäre Psychotherapie in einer Kooperationsklinik des Versicherten, entfällt die Begrenzung auf 30 Behandlungstage.	✓
Hospizkosten		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Begleitperson für Kinder im Krankenhaus (Rooming in)			✓			⚠ Hinweis: Ist die Mitaufnahme einer Begleitperson aus medizinischen Gründen notwendig, werden die vom Krankenhaus gesondert berechenbaren Kosten (allgemeine Krankenhausleistungen) einer Begleitperson erstattet.	⚠ Hinweis: altersunabhängig: Bei einer aus medizinischen Gründen notwendigen Mitaufnahme einer Begleitperson sind die allgemeinen Krankenhausleistungen erstattungsfähig.
Kurleistung stationär		✓		✓		✓	
sonstiges		✓		✓	✓	✓	✓

Leistungsvergleich Zahn



























	Kundenwunsch	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT-B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA-EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Zahn							
Zahnbehandlung %		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
Zahnersatz %		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
Kieferorthopädie %		50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %	50,00 %
- Leistungsanspruch Kfo bis Alter xx (bei Behandlungsbeginn)		unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt	unbegrenzt
Gebührenordnung Zahn							
- GOZ bis Höchstsatz (3,5)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- GOZ keine Begrenzung auf die Höchstsätze (>3,5)				✓			
- Übernahme der ortsüblichen Kosten b. gezielter Auslandsbehandlung				✓		 Hinweis: Für geplante Behandlungen im Ausland leistet der Versicherer nur in dem Umfang, der bei einer wohnortnahen medizinischen Behandlung in Deutschland entstanden wäre. Ist eine adäquate Behandlung in Deutschland nicht möglich, leistet der Versicherer auch für gezielt im Ausland durchgeführte Behandlungen in den dort üblichen Kostenrahmen.	
Zahn							
Keine Begrenzung auf Preis-/Lstg.verzeichnis, (orts-)übl. Preise/angemessene Erstattung			✓	✓	✓		✓
Summenbegrenzung max. ... Jahre		5	0	2 	0	0	3
				Hinweis: BGK30, BGK20P: individuelle Zahnstaffel - Begrenzung der erstattungsfähigen Rechnungsbeträge - bei 2 fehlenden Zähnen auf 250 EUR im 1. Kalenderjahr (Kj.), 500 EUR im 2. Kj., 750 EUR im 3. Kj. - bei 3 fehlenden Zähnen auf 125 EUR im 1. Kj., 250 EUR im 2. Kj., 375 EUR im 3. Kj.			
Summenbegrenzung entfällt bei Unfall		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Heil- u. Kostenplan - keine Kürzung bei Nichtvorlage		✓		✓	✓	✓	
Inlays & Implantate ohne pauschale Begrenzungen		✓	 Hinweis: Inlays sind ohne unübliche Begrenzungen erstattungsfähig.	✓	✓	✓	✓
Inlays - Erstattung in gleicher Höhe wie Zahnbehandlung				✓	✓	 Hinweis: Zur Inlayversorgung zählen auch die damit in Zusammenhang stehenden Vor- und Nachbehandlungen (z.B. Wurzelbehandlung).	✓
- sonstiges		✓					

Leistungsvergleich Sonstiges







	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT- B/50 BA-SP1 Z-B BA-SP2-B/50 BA- EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 DebeKa B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:	80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag						
- Markteinführung des Tarifes (Jahr):	2017	2018	2022			2013
- Tarif nicht mehr im Verkauf seit (Jahr):	0	0	0			
- Markteinführung BiSex-"Vorgängertarif" (Jahr):						1990
Antragsfragen/Annahmerichtlinien						
- Fragezeitraum ambulante Behandlungen: max. 3 Jahre	✓	✓	✓	✓		✓
- Fragezeitraum Psychotherapie: max. 3 Jahre				✓		
- Fragezeitraum stationäre Behandlungen: max. 5 Jahre	✓	✓	✓	✓		✓
- Keine Frage nach "unbehandelten Beschwerden/Krankheiten"						✓
Zahn: fehlende Zähne - Annahme soll möglich sein bis xx Zähne		9	3			
Kinder alleine versicherbar ab Alter						
Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag						
- BRE garantiert mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr		2,00				
- BRE garantiert mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr KINDER						
- BRE garantiert mind. ... EUR im 1. Jahr						
- BRE garantiert mind. ... EUR im 1. Jahr KINDER						
- BRE erfolgsabhängig mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr		3,00	6,00	6,00	6,00	6,00
- BRE erfolgsabhängig mind. ... Monatsbeiträge (MB) im 1. Jahr KINDER						
- BRE erfolgsabhängig mind. ... EUR im 1. Jahr	480,00 €					
- BRE erfolgsabhängig mind. ... EUR im 1. Jahr KINDER						
- Vorsorgeuntersuchungen BRE-unschädlich			✓		✓	✓
- Schutzimpfungen BRE-unschädlich			✓		✓	
- weitere / andere Leistungen BRE-unschädlich			✓			
- anteilige BRE bei unterjährigem Versicherungsbeginn (Rumpffahr)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Anrechnung Vorversicherung (VV) auf BRE-Staffel						
			Hinweis: BGK30, BGK20P: Bei Umstellung in Vollversicherungstarife werden die leistungsfreien Jahre aus allen Barmenia-Ergänzungstarifen (Ausnahme: Optionstarife, bKV-Tarife) auf die BRE-Staffel angerechnet.			

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Sonstiges







	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT- B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA- EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Kundenwunsch						
Monatsbeitrag:	80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Ausland						
- Weltweiter Versicherungsschutz mind. ... Monate	unbegrenzt 	6	unbegrenzt 	unbegrenzt	2	3
	Hinweis: Ab Beginn des 2. Monats eines vorübergehenden Aufenthaltes im außereuropäischen Ausland verringern sich die tariflichen Leistungen um ein Drittel, wenn nicht vor der Ausreise etwas anderes vereinbart wurde. Muss der Aufenthalt wegen notwendiger Heilbehandlung über einen Monat hinaus ausgedehnt werden, so wird der volle Versicherungsschutz so lange gewährt, bis die versicherte Person die Rückreise ohne Gefährdung der Gesundheit antreten kann.		Hinweis: BGK30, BGK20P: außereuropäisches Ausland: Es besteht zeitlich unbegrenzter Versicherungsschutz, wenn die private Pflegepflichtversicherung während des Auslandsaufenthaltes (auch in Form einer großen Anwartschaft) fortgeführt wird. Anderenfalls besteht während des 1. Monats ohne besondere Vereinbarung Versicherungsschutz. Muss der Aufenthalt wegen notwendiger Heilbehandlung über einen Monat hinaus ausgedehnt werden, besteht Versicherungsschutz, solange die versicherte Person die Rückreise nicht ohne Gefährdung ihrer Gesundheit antreten kann.			
- Rücktransport aus dem Ausland						
- Wohnsitzverlegung EU/EWR/Europa - wenn vorübergehend nicht auf deut. Kostenniveau begrenzt				 		
				Hinweis: B20 (A), B30 (A): Der Versicherer kann bei Verlegung des Wohnsitzes in Länder mit deutlich höheren durchschnittlichen Gesundheitskosten Beitragszuschläge erheben; er erstattet dann unabhängig vom Leistungsrahmen deutscher Gebührenordnungen.		
- Wohnsitzverlegung EU/EWR/Europa - wenn dauerhaft nicht auf deut. Kostenniveau begrenzt				 		
				Hinweis: B20 (A), B30 (A): Der Versicherer kann bei Verlegung des Wohnsitzes in Länder mit deutlich höheren durchschnittlichen Gesundheitskosten Beitragszuschläge erheben; er erstattet dann unabhängig vom Leistungsrahmen deutscher Gebührenordnungen.		
- Wohnsitzverlegung ins außereuropäische Ausland						
Optionsrecht auf Höherversicherung						
Optionsrecht auf Höherversicherung						
				Hinweis: B20 (A), B30 (A): Nach Wegfall der Besonderen Bedingungen A kann der Versicherungsnehmer innerhalb von zwei Monaten rückwirkend zu dem Termin, ab dem die Versicherung ohne die Besonderen Bedingungen A geführt wird, die Absicherung der stationären Wahlleistungen nach Tarif WL beantragen - ohne erneute Gesundheitsprüfung/ Wartezeiten.		
- Anzahl feste Optionszeitpunkte			3			
- anlassbezogenes Optionsrecht						
- Verzicht auf Risikozuschläge/ Ausschlüsse für neue Erkrankungen						
- keine Beschränkung der Zieltarife						
- Optionsrecht auch für über Kindernachversicherung versicherte Personen						

Leistungsvergleich Sonstiges

























	Kundenwunsch	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT-B/50 BA-SP1 Z-B BA-SP2-B/50 BA-EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 DebeKa B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
- keine Einschränkung des Optionsrechtes durch Vorversicherung							
- Optionsrecht besteht mind. bis Alter ...				unbegrenzt			
- Reha / Anschlussreha (Anschlussheilbehandlung (AHB), Anschlussgesundheitsmaßnahme (AGM))							
- Regelungen (Leistungen) des VR gem. Bedingungen (ggf. gekürzt wiedergegeben)		✓	✓	✓	✓ ⚠	✓	✓ ⚠
					Hinweis: WL20 (A), WL30 (A): Zu diesem Tarif finden sich keine Regelungen/Leistungen in den dazugehörigen Bedingungen.		Hinweis: Der Vorstand ALTE OLDENBURGER hat am 12.11.2015 schriftlich bestätigt: Die Aufwendungen für eine ambulante Anschlussheilbehandlung sind erstattungsfähig, sofern kein anderer Kostenträger vorhanden ist.
- Erstattung verbleibender stationärer Wahlleistungen unabhängig von evtl. Kostenübernahme durch Rehaträger?			⚠			⚠	
			Hinweis: Leistungen nur im Rahmen einer AHB.			Hinweis: Leistungen nur im Rahmen einer AHB.	
- ambulante Anschlussreha		✓		✓	✓	✓	✓
- stationäre Anschlussreha		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Anschlussreha ohne übliche Einschränkungen				✓ ⚠	✓		
				Hinweis: BGK30, BGK20P: Stationäre AHB werden erstattet, wenn die stationäre Durchführung aus medizinischen Gründen erforderlich ist.			
- sonstige ambulante Reha-Maßnahmen		✓		✓	✓	✓	
- sonstige stationäre Reha-Maßnahmen				✓	✓	✓	
- sonstige Reha-Maßnahmen ohne übliche Einschränkungen				✓ ⚠	✓		
				Hinweis: BGK30, BGK20P: Stationäre Reha-Maßnahmen werden erstattet, wenn die stationäre Durchführung aus medizinischen Gründen erforderlich ist.			
Allgemeine Kriterien / Ausland / Antrag							
- Entziehungsmaßnahmen - 100% Erstattung/mind. 3 Maßnahmen			✓	✓	✓	✓ ⚠	
						Hinweis: Bei ambulanter Behandlung erfolgt die Kostenerstattung bis max. 70% der tariflichen Leistung, die bei stationärer Behandlung in einer Kooperationsklinik angefallen wären.	
- Kinderwunschbehandlung - nicht ausgeschlossen		✓	✓	✓ ⚠	✓	✓	✓
				Hinweis: BGK30, BGK20P: Versichert sind auch die Kosten für Kryokonservierung und Lagerung von Ei- und Spermazellen, wenn z. B. bei einer Krebserkrankung durch eine Chemo- oder Strahlentherapie die Zeugungsfähigkeit gefährdet ist (auch ohne direkte Kinderwunschbehandlung).			
- Beitragsfreiheit/Zusatzleistung nach Entbindung				✓		✓ ⚠	
						Hinweis: Pauschale bei ambulanter Entbindung	
- digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA)		✓ ⚠	✓ ⚠	✓		✓ ⚠	
		Hinweis: DiGA für den ambulanten Bereich!	Hinweis: DiGA für den ambulanten Bereich!			Hinweis: DiGA für den ambulanten Bereich!	

Analyse Krankenversicherung

Leistungsvergleich Sonstiges

	Kundenwunsch	 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT- B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA- EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH · MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:		80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
- Wartezeiten - genereller Verzicht bei Neuabschluss		✓	✓	✓	✓	✓	
- Kindernachversicherung - Klarstellung angeborener Geburtsschäden/Anomalien		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Umwandlungsrecht Voll- in gleichwertige Zusatzversicherung		✓		✓	✓	✓	✓
- Verbesserte Kriegsklausel		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Mindestvertragsdauer, Kündigungszeitpunkt		2	2	1	2	1	2
sonstiges		✓		✓			
Beihilfe: Leistungen aus dem Beihilfeergänzungstarif (nur aktuelle Unisex-Tarife)							
Beihilfe: Leistungen aus dem Beihilfeergänzungstarif (nur aktuelle Unisex-Tarife)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- allgemeine Tarif-/Erstattungshinweise des Versicherers		✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Auslandsreise-KV (VR bietet ggf. gesonderten Tarif an)		✓		✓	✓	✓	
- Ausland: Rücktransport / Überführung		✓	✓	✓	✓	✓	
- Heilpraktiker, bis zu den Höchstsätzen der GOÄ/des GebüH		✓		✓	✓		✓
- Erstattung nicht beihilfefähiger Hilfsmittel u./o. keine Begrenzung auf beihilfefähige Höhe			✓	✓			✓
- Sehhilfen			✓ ⚠ Hinweis: Monatlicher Beitragszuschlag zwischen 2,50 EUR und 4,50 EUR (abhängig von versicherter Tarifstufe), sofern bei Vertragsabschluss eine Sehschwäche vorliegt (alternativ kann ein Leistungsausschluss vereinbart werden).	✓	✓		✓
- Schutzimpfungen		✓	✓	✓	✓		✓
- Kuren ambulant (VR bietet ggf. gesonderten Kurtarif an)				✓			✓
- Differenzkosten 1-Bettzimmer (zu 2-Bettzimmer)		⚠ Hinweis: Tarif erstattet Wahlleistungen (unter Anrechnung evtl. Beihilfeleistungen) - zu 100%, s. VV-Leistungsfragen "Stationär".	⚠ Hinweis: über BA-SP1Z-B versicherbar	⚠ Hinweis: über BG1B versicherbar	✓	✓	⚠ Hinweis: über K S versicherbar
- GOÄ stationär > 3,5 fach				✓	⚠ Hinweis: Bei gesondert berechenbarer ärztlicher und therapeutischer Behandlung bei stationärem Krankenhausaufenthalt werden angemessene Mehraufwendungen von Vergütungsvereinbarungen, sofern diese medizinisch begründet sind, erstattet.		✓
- Kuren stationär (VR bietet ggf. gesonderten Kurtarif an)				✓		✓	✓

Leistungsvergleich Sonstiges

		 HanseMerkur KB/50 KBE PVB	 Die Continentale BO COMFORT- B/50 BA-SP1Z-B BA-SP2-B/50 BA- EB-TH/50 PVB	 Barmenia EINFACH. MENSCHLICH. BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	 DebeKa B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	 HUK-COBURG BAK 50 BE2A PVB	 ALTE OLDENBURGER BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
Monatsbeitrag:	Kundenwunsch	80,64 €	95,91 €	115,70 €	106,72 €	103,07 €	166,43 €
Erfüllungsgrad Kundenwünsche:		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
- Zahn: Restkosten Material-/ Laborkosten		  <p>Hinweis: Es gelten folgende Erstattungshöchstbeträge: - im 1. bis 3. Versicherungsjahr jeweils 520 EUR - ab dem 4. Versicherungsjahr jeweils 4.100 EUR. Ist der Zahnersatz wegen eines nach Policierung eingetretenen Unfalles erforderlich, entfallen die Höchstbeträge für den jeweiligen Versicherungsfall.</p>	  <p>Hinweis: Erstattungsfähiger Höchstbetrag: - 2.500 EUR in den ersten beiden Kalenderjahren (KJ) - 3.500 EUR in den ersten 3 KJ - 10.000 EUR ab dem 4. KJ je Leistungsperiode (= 2 aufeinander folgende Kalenderjahre; das 4. KJ gilt als 1. KJ der ersten Leistungsperiode). Bei einem Versicherungsfall infolge eines Unfalls entfallen die Begrenzungen.</p>	  <p>Hinweis: Summenbegrenzung (Zahnstafel) für Zahnersatz sowie Zahn- und Kieferregulierung (analog Grundtarif).</p>	  <p>Hinweis: Für das Jahr des Versicherungsbeginns nach diesem Tarif und für die beiden folgenden Kalenderjahre (KJ) zusammen werden bis 2.250 EUR erstattet (Begrenzung entfällt für unfallbedingte Aufwendungen); bei unmittelbarem Übertritt aus einem Tarif des Versicherten mit Zahnleistungen wird die Versicherungszeit angerechnet. Ab dem 4. KJ werden max. 6.150 EUR je KJ erstattet.</p>	  <p>Hinweis: Es gelten folgende Erstattungshöchstbeträge: - 500 EUR im 1. Versicherungsjahr (VJ) - 1.000 EUR in den ersten 3 VJ - 1.500 EUR in den ersten 3 VJ - 4.500 EUR ab dem 4. VJ je VJ.</p>	  <p>Hinweis: Max. Erstattung in den ersten 3 Kalenderjahren 500 EUR p. a.; Begrenzung entfällt für unfallbedingte Versicherungsfälle.</p>
- Sonstiges							

Analyse Krankenversicherung

Beitragshistorie

Die folgende Tabelle zeigt die Beitragshistorie der vorgeschlagenen Tarife am Beispiel eines 35 jährigen Mannes.

Jahr	HanseMerkur KB/50 KBE PVB	Continentale BO COMFORT-B/50 BA-SP1Z- B BA-SP2-B/50 BA-EB-TH/50 PVB	Barmenia BGK20P BGK30 BG1B BG2B20P BG2B30 BGEP BPVB	Debeka B20 (A) B30 (A) WL20 (A) WL30 (A) BC (A) PVB(A)	Huk-Coburg BAK 50 BE2A PVB	Alte Oldenburger BET Plus BVA 50 BVK 550 BVK 350 K S BVZ 50 PVB
2013	67,09 €					
2014	67,09 €					
2015	67,09 €					
2016	67,09 €	56,37 €				136,58 €
2017	72,36 €	56,37 €		95,04 €		134,86 €
2018	72,36 €	67,68 €		95,04 €	73,28 €	134,26 €
2019	72,36 €	66,98 €		94,89 €	73,28 €	145,80 €
2020	72,36 €	65,34 €		94,12 €	79,41 €	147,69 €
2021	72,36 €	60,54 €		82,41 €	79,41 €	144,47 €
2022	72,36 €	60,15 €	90,72 €	82,41 €	82,05 €	159,19 €
2023	72,36 €	60,15 €	90,72 €	82,41 €	82,05 €	161,70 €
2024	72,36 €	67,27 €	90,72 €	97,25 €	77,96 €	166,16 €
2025	72,36 €	77,53 €	91,07 €	93,46 €	79,78 €	169,50 €

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Abschlusskostenquote [%]

Unternehmererfolg und Leistung: Diese Quote zeigt auf, wie viel das Unternehmen für den Vertragsabschluss aufwendet.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	4.54	4.68	4.44	4.51	4.47	4.6	4.78
Barmenia	8.19	8.92	8.9	9.79	10.42	10.2	10.71
Continentale	6.91	6.53	6.16	5.91	5.95	6	6.48
Debeka	4.13	4.24	4.45	4.14	3.7	3.7	4.02
HanseMercur	11.7	12.6	12.37	12.83	12.93	13.5	13.57
Huk-Coburg	3.49	3.22	3.26	3.02	2.85	3	3.27
Marktdurchschnitt gesamt	7.18	7.01	6.79	6.81	6.97	6.99	7.69

Eigenkapitalquote [%]

Sicherheit: Das Eigenkapital dient somit dem Unternehmen zum Ausgleich kurzfristiger Verluste.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	25.74	26.19	26.42	26.6	26.72	27.1	27.12
Barmenia	24.27	25.68	25.56	25.56	25.28	24.1	22.52
Continentale	26.01	26.83	26.47	26.33	26.7	27	27.57
Debeka	13.36	13.62	13.35	12.98	11.61	11.2	11.52
HanseMercur	18.06	19.47	20.31	21.08	21.47	19.8	19.27
Huk-Coburg	11.17	10.75	10.54	10.39	10.41	10.4	10.54
Marktdurchschnitt gesamt	22.16	21.68	21.16	21	20.93	21.21	19.66

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Nettoverzinsung [%]

Unternehmererfolg und Leistung: Diese Kennzahl gibt an, welche Verzinsung ein Unternehmen aus den Kapitalanlagen erzielt.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	3.22	2.93	2.7	2.57	2.62	2.5	2.57
Barmenia	3.26	3.15	3.03	3.05	3.03	2.4	3.34
Continental	3.19	2.8	2.59	2.41	2.37	2.4	2.51
Debeka	3.49	3.2	3.21	3.2	2.75	2.3	2.3
HanseMerkur	4	3.66	3.99	4.3	3.35	2.4	1.58
Huk-Coburg	2.75	2.18	2.68	2.11	1.85	1.4	2.35
Marktdurchschnitt gesamt	3.39	2.94	3.12	2.75	2.74	2.24	2.48

RfB-Entnahmeanteil (Barausschüttung) [%]

Sicherheit: Diese Kennzahlen sagen aus, wofür das PKV-Unternehmen die Entnahmen aus der Rückstellung für Beitragsrückerstattung schwerpunktmäßig verwendet - in diesem Fall Rückerstattungen für leistungsfreie Kunden.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	28.77	28.58	28.33	20.22	23.34	38.26	29.87
Barmenia	28.16	42.83	32.36	28.25	32.46	62.95	28.77
Continental	28.91	44.72	33.4	33.41	40.9	45.95	55.08
Debeka	30.86	94.71	65.21	34.75	30.31	88.56	74.43
HanseMerkur	22.82	33.38	19.8	20.78	19.19	36.3	10.89
Huk-Coburg	47.84	43.76	47.3	40.54	71.75	64.8	52.08
Marktdurchschnitt gesamt	28.54	36.09	28.74	28.46	32.29	43.62	31.47

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

RfB-Entnahmeanteil (Einmalbeiträge) [%]

Sicherheit: Diese Kennzahlen sagen aus, wofür das PKV-Unternehmen die Entnahmen aus der Rückstellung für Beitragsrückerstattung schwerpunktmäßig verwendet - in diesem Fall zur Milderung von Betragserhöhungen.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	71.23	71.42	71.67	79.78	76.66	61.74	70.13
Barmenia	71.84	57.17	67.64	71.75	67.54	37.05	71.23
Continentale	71.09	55.28	66.6	66.59	59.1	54.05	44.92
Debeka	69.14	5.29	34.79	65.25	69.69	11.44	25.57
HanseMercur	77.18	66.62	80.2	79.22	80.81	63.7	89.11
Huk-Coburg	52.16	56.24	52.7	59.46	28.25	35.2	47.92
Marktdurchschnitt gesamt	70.76	63.91	71.26	71.54	67.71	58.46	68.39

RfB-Quote [%]

Sicherheit: Diese Quote bringt zum Ausdruck, in welchem Umfang bezogen auf die Beitragseinnahmen in einem Unternehmen zusätzliche Mittel für Beitragsentlastungen – über die Alterungsrückstellungen, den gesetzlichen Zuschlag und §12a VAG hinaus – oder für Barausschüttungen in der Zukunft zur Verfügung stehen.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	49.81	47.33	47.07	44.58	42.43	45.6	46.07
Barmenia	33.09	33.01	31.13	27.01	27.14	28.1	21.92
Continentale	39.67	40	37.4	36.29	39.5	41.7	40.07
Debeka	32.57	37.92	35.6	30.69	28.67	34.3	32.94
HanseMercur	50.93	54.01	52.4	51.74	52.26	52.7	37.53
Huk-Coburg	22.85	18.95	17.19	14.94	19.21	18.4	16.46
Marktdurchschnitt gesamt	43.98	43.29	40.74	38.74	39.49	41.28	37.12

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

RfB-Zuführungsquote [%]

Sicherheit: Die RfB-Zuführungsquote gibt an, wie viel für die Finanzierung zukünftiger beitragsentlastender Maßnahmen oder Barausschüttungen der Rückstellung für Beitragsrückerstattung zugeführt wird.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	14.55	15.2	13.51	15.3	13.76	13.5	13.58
Barmenia	12.37	8.78	9.83	9.26	12.74	8	6.64
Continentale	12.08	8.36	9.83	10.87	12.96	11.4	5.47
Debeka	11.75	10.65	5.57	8.36	13.57	10.6	2.62
HanseMercur	15.93	13.4	13.87	13.59	14.94	8.4	7.35
Huk-Coburg	8.65	5.83	6.82	7.51	10	4.6	4.14
Marktdurchschnitt gesamt	13.35	10.75	11.54	11.76	13.68	9.44	9.39

Schadenquote [%]

Unternehmererfolg und Leistung: Diese Quote zeigt auf, in welchem Umfang die Beitragseinnahmen unmittelbar in Versicherungsleistungen und Alterungsrückstellungen fließen.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	76.83	75.78	78.11	75.75	76.47	76.9	79.34
Barmenia	75.72	78.39	83.9	78.12	74.36	78	81.8
Continentale	78.5	80.2	80.4	79	76.5	77.5	84.61
Debeka	84.26	84.78	90.24	88.54	84.18	85	92.46
HanseMercur	69.9	70.4	72.1	71.8	69.5	73.3	71.81
Huk-Coburg	86.36	88.07	89.68	87.15	84	87	91.63
Marktdurchschnitt gesamt	78.77	76.44	78.24	76.15	74.94	76.99	79.56

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Versicherungsgeschäftliche Ergebnisquote [%]

Unternehmenserfolg und Leistung: Die Quote gibt an, wie viel von den Jahresbeitragseinnahmen nach Abzug der Aufwendungen für Schäden und Kosten übrig bleibt.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	16.95	17.86	15.86	18.09	17.37	16.7	14.16
Barmenia	13.75	10.26	9.49	9.75	12.9	9.5	5.05
Continentale	12.1	10.9	11.1	12.8	15.2	14.2	6.62
Debeka	10.2	9.55	3.93	5.96	10.82	10	2.06
HanseMercur	16.3	14.9	13.5	13.4	15.6		12.69
Huk-Coburg	9.24	7.82	6.16	8.92	12.23	9.1	4.12
Marktdurchschnitt gesamt	15.3	14.18	12.54	14.45	15.49	13.52	10.15

Verwaltungskostenquote [%]

Unternehmenserfolg und Leistung: Diese Kennzahl gibt an, wie viel von den Beiträgen für die Verwaltung der Versicherungsverträge aufgewendet wird.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	1.68	1.67	1.6	1.66	1.69	1.8	1.72
Barmenia	2.35	2.44	2.4	2.34	2.32	2.4	2.43
Continentale	2.49	2.31	2.29	2.33	2.33	2.3	2.29
Debeka	1.41	1.43	1.38	1.36	1.29	1.4	1.46
HanseMercur	2.02	2.03	2.01	1.9	1.92	1.9	1.93
Huk-Coburg	0.91	0.89	0.91	0.9	0.92	0.9	0.97
Marktdurchschnitt gesamt	2.43	2.36	2.34	2.34	2.36	2.36	2.38

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Vorsorgequote [%]

Sicherheit: Die Vorsorgequote stellt dar, wie viel Prozent der Bruttoeinnahmen in die Vorsorge für das Alter fließen (Zuführung Alterungsrückstellungen, erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung, Verwendung nach §12a Abs 3 VAG).

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	55.3	54.86	51.81	51.61	51.11	49.7	
Barmenia	37.34	35.71	34.7	34.71	37.81	33.75	
Continentale	32.21	27.45	27.39	27.21	29.64	26.04	
Debeka	43.57	42.06	36.5	39	41.06	38.48	
HanseMerkur	43.43	40.79	41.61	43.73	42.96	36.39	
Huk-Coburg	44.81	41.83	43.01	42.29	43.99	37.24	
Marktdurchschnitt gesamt	43.13	39.1	39.32	37.79	39.76	34.05	

Wachstumsrate versicherte Personen Vollversicherung [%]

Bestandsentwicklung: Diese Kennzahl gibt Auskunft über das Wachstum der Personen in der Krankheitskostenvollversicherung.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	0.8	1.97	1.44	1.1	1.83	1.4	-2.19
Barmenia	-0.16	-0.24	0.38	0.2	-0.35	0.9	1.93
Continentale	-0.62	-0.64	-1.09	-1.55	-1.47	-1.8	-1.5
Debeka	1.25	1.39	1.72	1.4	0.68	0.5	0.65
HanseMerkur	1.82	3.24	3.01	4.18	2.71	3.4	2.57
Huk-Coburg	0.66	0.49	0.43	0.5	0.69	0.6	0.19
Marktdurchschnitt gesamt	-0.48	-0.23	-0.11	0.33	0.73	0.57	0.02

Analyse Krankenversicherung

Vergleich Bilanzkennzahlen KV

Überschussverwendungsquote [%]

Sicherheit: Diese Kennzahl zeigt an, in welchem Umfang der wirtschaftliche Gesamterfolg an die Versicherten weitergegeben wird.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alte Oldenburger	92.72	92.91	92.39	93.15	93.13	92.84	93.32
Barmenia	84.99	84.82	90.18	90.05	85.78	84.95	84.99
Continental	96.97	92.09	93.69	92.62	94.11	93.6	92.77
Debeka	97.21	96.59	97.7	97.23	98.42	98.03	92.95
HanseMerkur	87.05	82.56	83.29	83.14	82.5	77.72	80.47
Huk-Coburg	95	95.03	94.99	95.04	95.03	89.47	92.93
Marktdurchschnitt gesamt	88.76	87.47	88.43	88.61	88.68	87.41	89.7