



Statistische Berichte Baden-Württemberg

Artikel-Nr. 3841 09002

Öffentliche Sozialleistungen

K II 1 - vj 2/09

Fachauskünfte: (0711) 641-26 02

25.11.2009

Soziale Pflege- und gesetzliche Krankenversicherung in Baden-Württemberg

Stand Juli 2009 sowie im 2. Vierteljahr 2009

Teil 1: Soziale Pflegeversicherung (Tabelle 1 Seite 2 bis Tabelle 8 Seite 13)

Teil 2: Gesetzliche Krankenversicherung (Tabelle 9 Seite 14 bis Tabelle 14 Seite 20)

Erläuterungen zur Statistik der sozialen Pflegeversicherung:

Am 28. Mai 1994 wurde das neue Pflegeversicherungsgesetz im Bundesgesetzblatt veröffentlicht und damit die fünfte Säule der Sozialversicherung geschaffen. Sie gewährt ab 1. April 1995 Leistungen für die häusliche Pflege. Seit 1. Juli 1996 werden auch Leistungen in der stationären Pflege bezahlt. Zur besseren Differenzierung der zu erbringenden Leistungen werden die Pflegebedürftigen in drei Pflegestufen eingeteilt.

In der Pflegestufe I sind erheblich Pflegebedürftige eingruppiert. Sie haben nach der gesetzlichen Definition bei der Körperpflege, der Ernährung oder der Mobilität für wenigstens zwei Verrichtungen mindestens 1-mal täglich Hilfebedarf und benötigen mehrfach in der Woche hauswirtschaftliche Versorgung. Der Zeitaufwand muss mindestens 1,5 Stunden betragen.

In der Pflegestufe II sind die Schwerpflegebedürftigen. Sie benötigen in den drei Bereichen Körperpflege, Ernährung oder Mobilität mindestens 3-mal täglich zu verschiedenen Tageszeiten Hilfe und ebenfalls mehrfach in der Woche hauswirtschaftliche Versorgung. Der Zeitaufwand muss mindestens 3 Stunden betragen.

In der Pflegestufe III sind die Schwerstpflegebedürftigen. Sie benötigen neben der mehrfach wöchentlichen hauswirtschaftlichen Versorgung bei Körperpflege, Ernährung oder Mobilität Hilfe rund um die Uhr. Der Zeitaufwand muss mindestens 5 Stunden betragen.

Leistungen der Pflegeversicherung:

In der Pflegestufe I können Pflegeeinsätze bis zu 420 Euro, in der Pflegestufe II bis zu 980 Euro, in der Pflegestufe III bis zu 1 470 Euro und in sogenannten Härtefällen der Pflegestufe III bis zu 1 918 Euro beansprucht werden. Anstelle dieser Sachleistungen ist die Zahlung eines Pflegegeldes möglich. Dieses beträgt in der Pflegestufe I 215 Euro, in der Pflegestufe II 420 Euro und in der Pflegestufe III 675 Euro.

Beim Übergang vom Krankenhaus in die ambulante Pflege kann ebenfalls für 4 Wochen und 1 470 Euro Kurzzeitpflege beantragt werden.

Kann die Pflege zu Hause nicht in ausreichendem Umfang sichergestellt werden, besteht Anspruch auf teilstationäre Pflege. In Pflegestufe I werden 420 Euro in Pflegestufe II 980 Euro und in Pflegestufe III bis zu 1 470 Euro bezahlt. Für die vollstationäre Pflege in einem Pflegeheim wird ein pauschaler monatlicher Betrag von bis zu 1.470 Euro bezahlt. In der Pflegestufe III können Schwerstpflegebedürftige im Rahmen der Härtefallregelung bis zu 1 750 Euro pro Monat von der Pflegekasse erhalten.

Bei einer Demenzerkrankung stehen für den Betreuungsaufwand ab 01.07.2008 jährlich bis zu 2 400 Euro zur Verfügung. Auch Personen mit erheblich eingeschränkter Alltagskompetenz, die noch nicht eine der Pflegestufen erreichen, erhalten diese Leistungen.

Zeichenerklärung: – = Kein Zahlenwert vorhanden; genau null.
X = Aussage nicht sinnvoll.

Herausgeber und Vertrieb: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg, Böblinger Str. 68, 70199 Stuttgart, Telefon (0711) 6 41-28 66, Fax (0711) 641 13 40 62, E-Mail: poststelle@stala.bwl.de, Internet: www.statistik-bw.de

© Statistisches Landesamt Baden-Württemberg, Stuttgart, 2009. Vervielfältigung und Verbreitung, auch auszugsweise, mit Quellenangabe gestattet.

Soziale Pflegeversicherung

1. Leistungsempfänger der ambulanten und teilstationären Pflege in Baden-Württemberg zum Stichtag 30. Juni 2009 nach Kassenarten, Altersgruppen und Geschlecht

Alter von ... bis unter ... Jahren	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
Anzahl						%
Insgesamt						
bis unter 15	7 183	4 123	2 248	747	65	+ 21,0
15 – 25	4 386	2 802	998	549	37	+ 11,4
25 – 35	3 169	2 144	659	338	28	+ 17,3
35 – 45	4 152	2 908	795	416	33	+ 19,3
45 – 55	5 527	3 781	1 235	467	44	+ 29,9
55 – 65	7 914	5 326	1 835	646	107	+ 34,9
65 – 75	20 828	14 209	4 333	1 806	480	+ 33,6
75 – 85	41 085	29 221	7 575	2 688	1 601	+ 32,7
85 und mehr	34 250	24 839	6 144	1 746	1 521	+ 14,2
Insgesamt	128 494	89 353	25 822	9 403	3 916	+ 25,1
Männer						
bis unter 15	4 268	2 472	1 330	432	34	+ 22,5
15 – 25	2 446	1 556	559	308	23	+ 10,9
25 – 35	1 780	1 204	371	194	11	+ 19,8
35 – 45	2 251	1 592	411	230	18	+ 18,3
45 – 55	2 848	1 970	592	261	25	+ 29,2
55 – 65	4 125	2 798	921	352	54	+ 33,5
65 – 75	10 651	7 122	2 245	1 040	244	+ 29,6
75 – 85	14 984	9 848	3 050	1 244	842	+ 30,4
85 und mehr	7 040	4 679	1 489	449	423	+ 16,1
Zusammen	50 393	33 241	10 968	4 510	1 674	+ 25,5
Frauen						
bis unter 15	2 915	1 651	918	315	31	+ 18,8
15 – 25	1 940	1 246	439	241	14	+ 12,0
25 – 35	1 389	940	288	144	17	+ 14,2
35 – 45	1 901	1 316	384	186	15	+ 20,5
45 – 55	2 679	1 811	643	206	19	+ 30,7
55 – 65	3 789	2 528	914	294	53	+ 36,3
65 – 75	10 177	7 087	2 088	766	236	+ 38,1
75 – 85	26 101	19 373	4 525	1 444	759	+ 34,1
85 und mehr	27 210	20 160	4 655	1 297	1 098	+ 13,7
Zusammen	78 101	56 112	14 854	4 893	2 242	+ 24,8

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen.

Soziale Pflegeversicherung

2. Leistungsempfänger der ambulanten und teilstationären Pflege in Baden-Württemberg zum Stichtag 30. Juni 2009 nach Pflegestufen, Altersgruppen und Geschlecht*)

Alter von ... bis unter ... Jahren	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon								
		Pflegestufe I		Pflegestufe II		Pflegestufe III		darunter Härtefälle der Pflegestufe III ²⁾		
		Anzahl	Anteil am insgesamt in %	Anzahl	Anteil am insgesamt in %	Anzahl	Anteil am insgesamt in %	Anzahl	Anteil an Pflegestufe III in %	
Insgesamt										
bis unter 15	7 183	3 748	52,2	2 259	31,4	1 176	16,4	9	0,8	
15 – 25	4 386	2 028	46,3	1 313	29,9	1 045	23,8	9	0,9	
25 – 35	3 169	1 345	42,4	1 114	35,2	710	22,4	12	1,7	
35 – 45	4 152	1 954	47,1	1 492	35,9	706	17,0	31	4,4	
45 – 55	5 527	3 009	54,4	1 874	33,9	644	11,7	21	3,3	
55 – 65	7 914	4 761	60,2	2 485	31,4	668	8,4	20	3,0	
65 – 75	20 828	12 429	59,7	6 756	32,4	1 643	7,9	20	1,2	
75 – 85	41 085	25 696	62,5	12 567	30,6	2 822	6,9	8	0,3	
85 und mehr	34 250	20 313	59,3	11 204	32,7	2 733	8,0	3	0,1	
Insgesamt	128 494	75 283	58,6	41 064	31,9	12 147	9,5	133	1,1	
Männer										
bis unter 15	4 268	2 278	53,4	1 350	31,6	640	15,0	–	–	
15 – 25	2 446	1 111	45,4	735	30,1	600	24,5	–	–	
25 – 35	1 780	743	41,8	641	36,0	396	22,2	–	–	
35 – 45	2 251	1 039	46,2	808	35,9	404	17,9	–	–	
45 – 55	2 848	1 556	54,6	951	33,4	341	12,0	–	–	
55 – 65	4 125	2 479	60,1	1 300	31,5	346	8,4	–	–	
65 – 75	10 651	6 128	57,5	3 638	34,2	885	8,3	–	–	
75 – 85	14 984	8 754	58,4	5 103	34,1	1 127	7,5	–	–	
85 und mehr	7 040	4 120	58,5	2 460	35,0	460	6,5	–	–	
Zusammen	50 393	28 208	56,0	16 986	33,7	5 199	10,3	–	–	
Frauen										
bis unter 15	2 915	1 470	50,4	909	31,2	536	18,4	–	–	
15 – 25	1 940	917	47,3	578	29,8	445	22,9	–	–	
25 – 35	1 389	602	43,3	473	34,1	314	22,6	–	–	
35 – 45	1 901	915	48,1	684	36,0	302	15,9	–	–	
45 – 55	2 679	1 453	54,2	923	34,5	303	11,3	–	–	
55 – 65	3 789	2 282	60,2	1 185	31,3	322	8,5	–	–	
65 – 75	10 177	6 301	61,9	3 118	30,6	758	7,5	–	–	
75 – 85	26 101	16 942	64,9	7 464	28,6	1 695	6,5	–	–	
85 und mehr	27 210	16 193	59,5	8 744	32,1	2 273	8,4	–	–	
Zusammen	78 101	47 075	60,3	24 078	30,8	6 948	8,9	–	–	

*) Orts-, Betriebs-, Innungs- und Landwirtschaftliche Pflegekassen. – 1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen. – 2) Keine Auswertung nach Geschlecht.

Soziale Pflegeversicherung

3. Leistungsempfänger der vollstationären Pflege in Baden-Württemberg zum Stichtag 30. Juni 2009 nach Kassenarten, Altersgruppen und Geschlecht

Alter von ... bis unter ... Jahren	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
Anzahl						%
Insgesamt						
bis unter 15	201	156	30	15	–	+ 7,5
15 – 25	760	588	110	54	8	+ 10,9
25 – 35	1 021	758	190	65	8	+ 8,2
35 – 45	2 009	1 526	305	153	25	+ 10,3
45 – 55	3 113	2 394	445	228	46	+ 13,4
55 – 65	3 460	2 634	498	280	48	+ 15,8
65 – 75	7 681	5 862	1 129	569	121	+ 19,8
75 – 85	17 909	13 510	3 038	1 035	326	+ 20,7
85 und mehr	24 911	18 175	5 133	1 138	465	+ 4,4
Insgesamt	61 065	45 603	10 878	3 537	1 047	+ 12,1
Männer						
bis unter 15	110	86	14	10	–	– 5,2
15 – 25	456	358	58	34	6	+ 8,8
25 – 35	606	449	112	39	6	+ 8,4
35 – 45	1 137	861	175	89	12	+ 10,4
45 – 55	1 779	1 357	256	137	29	+ 12,3
55 – 65	2 023	1 514	286	192	31	+ 17,5
65 – 75	3 824	2 830	588	344	62	+ 19,7
75 – 85	4 705	3 296	917	349	143	+ 18,5
85 und mehr	3 255	2 112	828	221	94	+ 7,4
Zusammen	17 895	12 863	3 234	1 415	383	+ 14,5
Frauen						
bis unter 15	91	70	16	5	–	+ 28,2
15 – 25	304	230	52	20	2	+ 14,3
25 – 35	415	309	78	26	2	+ 7,8
35 – 45	872	665	130	64	13	+ 10,1
45 – 55	1 334	1 037	189	91	17	+ 14,8
55 – 65	1 437	1 120	212	88	17	+ 13,5
65 – 75	3 857	3 032	541	225	59	+ 20,0
75 – 85	13 204	10 214	2 121	686	183	+ 21,6
85 und mehr	21 656	16 063	4 305	917	371	+ 4,0
Zusammen	43 170	32 740	7 644	2 122	664	+ 11,1

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen.

Soziale Pflegeversicherung

4. Leistungsempfänger der vollstationären Pflege in Baden-Württemberg zum Stichtag 30. Juni 2009 nach Pflegestufen, Altersgruppen und Geschlecht*)

Alter von ... bis unter ... Jahren	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon								
		Pflegestufe I		Pflegestufe II		Pflegestufe III		darunter Härtefälle der Pflegestufe III ²⁾		
		Anzahl	Anteil am insgesamt in %	Anzahl	Anteil am insgesamt in %	Anzahl	Anteil am insgesamt in %	Anzahl	Anteil an Pflegestufe III in %	
Insgesamt										
bis unter 15	201	118	58,7	54	26,9	29	14,4	–	–	
15 – 25	760	421	55,4	176	23,2	163	21,4	2	1,2	
25 – 35	1 021	585	57,3	231	22,6	205	20,1	9	4,4	
35 – 45	2 009	1 304	64,9	402	20,0	303	15,1	16	5,3	
45 – 55	3 113	2 018	64,8	695	22,3	400	12,9	32	8,0	
55 – 65	3 460	2 014	58,2	1 002	29,0	444	12,8	34	7,7	
65 – 75	7 681	3 475	45,2	2 994	39,0	1 212	15,8	25	2,1	
75 – 85	17 909	7 111	39,7	7 810	43,6	2 988	16,7	48	1,6	
85 und mehr	24 911	9 264	37,2	11 128	44,7	4 519	18,1	38	0,8	
Insgesamt	61 065	26 310	43,1	24 492	40,1	10 263	16,8	204	2,0	
Männer										
bis unter 15	110	67	60,9	29	26,4	14	12,7	–	–	
15 – 25	456	251	55,1	106	23,2	99	21,7	–	–	
25 – 35	606	350	57,7	132	21,8	124	20,5	–	–	
35 – 45	1 137	750	66,0	212	18,6	175	15,4	–	–	
45 – 55	1 779	1 167	65,6	392	22,0	220	12,4	–	–	
55 – 65	2 023	1 213	60,0	589	29,1	221	10,9	–	–	
65 – 75	3 824	1 823	47,7	1 490	38,9	511	13,4	–	–	
75 – 85	4 705	1 855	39,4	2 104	44,7	746	15,9	–	–	
85 und mehr	3 255	1 306	40,1	1 523	46,8	426	13,1	–	–	
Zusammen	17 895	8 782	49,1	6 577	36,7	2 536	14,2	–	–	
Frauen										
bis unter 15	91	51	56,0	25	27,5	15	16,5	–	–	
15 – 25	304	170	55,9	70	23,0	64	21,1	–	–	
25 – 35	415	235	56,6	99	23,9	81	19,5	–	–	
35 – 45	872	554	63,5	190	21,8	128	14,7	–	–	
45 – 55	1 334	851	63,8	303	22,7	180	13,5	–	–	
55 – 65	1 437	801	55,8	413	28,7	223	15,5	–	–	
65 – 75	3 857	1 652	42,8	1 504	39,0	701	18,2	–	–	
75 – 85	13 204	5 256	39,8	5 706	43,2	2 242	17,0	–	–	
85 und mehr	21 656	7 958	36,7	9 605	44,4	4 093	18,9	–	–	
Zusammen	43 170	17 528	40,6	17 915	41,5	7 727	17,9	–	–	

*) Orts-, Betriebs-, Innungs- und Landwirtschaftliche Pflegekassen. – 1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen. – 2) Keine Auswertung nach Geschlecht.

Soziale Pflegeversicherung

5. Mitglieder der Pflegekassen in Baden-Württemberg zum Stichtag 1. Juli 2009

Bezeichnung	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾	
		Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse		
							Anzahl
Mitglieder insgesamt	Insgesamt	5 017 747	2 681 692	1 746 223	523 846	65 986	+ 11,1
	männlich	2 636 435	1 334 760	945 840	313 802	42 033	+ 9,8
	weiblich	2 381 312	1 346 932	800 383	210 044	23 953	+ 12,5
darunter							
Mitglieder der Pflegekasse, die nicht GKV versichert sind	Zusammen	4 991	3 870	894	214	13	- 3,0
	männlich	2 391	1 471	712	197	11	+ 2,4
	weiblich	2 600	2 399	182	17	2	- 7,5
Mitglieder der Pflegekasse, die wegen stationärer Pflege beitragsfrei versichert sind	Zusammen	60	23	36	-	1	- 9,1
	männlich	34	14	19	-	1	- 10,5
	weiblich	26	9	17	-	-	- 7,1
Mitglieder der Pflegekasse, die wegen sonstiger Gründe beitragsfrei versichert sind	Zusammen	32 681	15 279	17 045	231	126	+ 0,9
	männlich	1 714	654	894	156	10	+ 30,6
	weiblich	30 967	14 625	16 151	75	116	- 0,3

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen.

Soziale Pflegeversicherung

6. Anträge auf Feststellung der Pflegebedürftigkeit in Baden-Württemberg vom 1. April bis 30. Juni 2009

Anträge	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
Anträge insgesamt	37 111	27 989	6 169	2 050	903	+ 16,4
davon						
bis 31. März 2009 noch nicht erledigte Anträge ²⁾	18 346	14 576	2 611	777	382	+ 10,1
vom 1. April bis 30. Juni 2009 gestellte Anträge	18 765	13 413	3 558	1 273	521	+ 23,3
Bewilligte Anträge zusammen	13 739	9 940	2 302	1 051	446	+ 8,8
davon						
Pflegestufe I	8 500	6 053	1 461	711	275	+ 8,9
Pflegestufe II	3 927	2 904	641	273	109	+ 2,2
Pflegestufe III	1 030	777	171	60	22	+ 8,8
Pflegestufe III (Härtefall)	11	5	5	1	-	+ 22,2
ohne Pflegestufen (§ 43 a SGB XI)	33	9	23	1	-	+ 37,5
nicht pflegebedürftig, aber erheblich eingeschränkte Alltagskompetenz	238	192	1	5	40	- ³⁾
Abgelehnte Anträge zusammen	4 403	3 206	749	345	103	+ 11,5
davon						
nicht als pflegebedürftig anerkannt	4 155	3 038	721	339	57	+ 13,2
Wartezeit nicht erfüllt	28	26	-	-	2	- 46,2
sonstige Gründe	220	142	28	6	44	- 2,7
Sonstige erledigte Anträge	115	21	48	-	46	- 43,6
Bis zum 30. Juni 2009 noch nicht erledigte Anträge	18 854	14 822	3 070	654	308	+ 24,9

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen. – 2) Durch Korrekturen können die Werte gegenüber dem Vorquartal abweichen. – 3) Kein Vorjahresvergleich möglich.

Soziale Pflegeversicherung
7. Leistungsfälle und -tage in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Leistungsart	Fälle Tage Tage je Fall	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
			Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
Pflegesachleistung							
Pflegestufe I	Fälle	13 251	10 847	2 085	227	92	+ 18,8
	Tage	1 194 360	933 010	222 957	28 956	9 437	+ 23,0
	Tage je Fall	90,1	86,0	106,9	127,6	102,6	+ 3,6
Pflegestufe II	Fälle	7 654	6 528	943	75	108	+ 11,9
	Tage	638 690	518 843	101 163	8 634	10 050	+ 16,9
	Tage je Fall	83,4	79,5	107,3	115,1	93,1	+ 4,4
Pflegestufe III	Fälle	2 373	2 042	281	24	26	+ 25,0
	Tage	197 825	160 575	30 849	3 156	3 245	+ 30,7
	Tage je Fall	83,4	78,6	109,8	131,5	124,8	+ 4,6
Härtefall	Fälle	100	68	26	4	2	+ 22,0
	Tage	9 792	5 341	3 484	665	302	+ 28,3
	Tage je Fall	97,9	78,5	134,0	166,3	151,0	+ 5,2
Zusammen	Fälle	23 379	19 486	3 335	330	228	+ 17,0
	Tage	2 040 667	1 617 769	358 453	41 411	23 034	+ 21,8
	Tage je Fall	87,3	83,0	107,5	125,5	101,0	+ 4,1
Pflegegeld für selbst beschaffte Pflegehilfen							
Pflegestufe I	Fälle	85 210	63 420	14 524	5 474	1 792	+ 16,6
	Tage	10 023 591	6 820 152	2 156 173	776 885	270 381	+ 17,8
	Tage je Fall	117,6	107,5	148,5	141,9	150,9	+ 0,9
Pflegestufe II	Fälle	45 114	33 954	7 220	2 898	1 042	+ 12,6
	Tage	4 947 380	3 421 315	1 000 694	374 617	150 754	+ 12,9
	Tage je Fall	109,7	100,8	138,6	129,3	144,7	+ 0,3
Pflegestufe III	Fälle	13 841	10 496	2 070	978	297	+ 16,1
	Tage	1 389 035	968 551	262 172	114 592	43 720	+ 14,1
	Tage je Fall	100,4	92,3	126,7	117,2	147,2	- 1,7
Zusammen	Fälle	144 165	107 870	23 814	9 350	3 131	+ 15,3
	Tage	16 360 006	11 210 018	3 419 039	1 266 094	464 855	+ 16,0
	Tage je Fall	113,5	103,9	143,6	135,4	148,5	+ 0,6

Soziale Pflegeversicherung

Noch: 7. Leistungsfälle und -tage in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Leistungsart	Fälle Tage Tage je Fall	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
			Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
			Anzahl				
Kombination von Geld- und Sachleistung							
Pflegestufe I	Fälle	25 104	18 639	4 078	1 501	886	+ 17,8
	Tage	1 763 088	955 642	491 773	192 684	122 989	+ 24,3
	Tage je Fall	70,2	51,3	120,6	128,4	138,8	+ 5,4
Pflegestufe II	Fälle	20 665	15 238	3 137	1 396	894	+ 15,5
	Tage	1 554 061	899 922	361 540	167 719	124 880	+ 17,1
	Tage je Fall	75,2	59,1	115,3	120,1	139,7	+ 1,5
Pflegestufe III	Fälle	7 186	5 219	1 082	543	342	+ 17,3
	Tage	555 374	327 205	118 871	63 117	46 181	+ 14,2
	Tage je Fall	77,3	62,7	109,9	116,2	135,0	- 2,6
Härtefall	Fälle	77	52	14	8	3	+ 11,6
	Tage	5 982	2 810	1 715	1 092	365	+ 15,1
	Tage je Fall	77,7	54,0	122,5	136,5	121,7	+ 3,2
Zusammen	Fälle	53 032	39 148	8 311	3 448	2 125	+ 16,8
	Tage	3 878 505	2 185 579	973 899	424 612	294 415	+ 19,8
	Tage je Fall	73,1	55,8	117,2	123,1	138,5	+ 2,5
Tages- und Nachtpflege							
Pflegestufe I	Fälle	3 480	2 779	409	201	91	+ 26,5
	Tage	212 935	131 445	46 510	26 262	8 718	+ 26,4
	Tage je Fall	61,2	47,3	113,7	130,7	84,0	-
Pflegestufe II	Fälle	2 894	2 099	466	189	140	+ 24,5
	Tage	177 176	84 353	55 448	24 341	13 034	+ 38,9
	Tage je Fall	61,2	40,2	119,0	128,8	93,1	+ 11,5
Pflegestufe III	Fälle	644	457	125	32	30	+ 44,1
	Tage	38 802	18 620	13 183	3 870	3 129	+ 68,9
	Tage je Fall	60,3	40,7	105,5	120,9	104,3	+ 17,3
Zusammen	Fälle	7 018	5 335	1 000	422	261	+ 27,0
	Tage	428 913	234 418	115 141	54 473	24 881	+ 34,5
	Tage je Fall	61,1	43,9	115,1	129,1	95,3	+ 5,9

Soziale Pflegeversicherung

Noch: 7. Leistungsfälle und -tage in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Leistungsart	Fälle Tage Tage je Fall	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
			Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
Häusliche Pflege bei Verhinderung der Pflegeperson							
Pflegestufe I	Fälle	10 224	7 609	1 831	392	392	+ 23,2
	Tage	258 499	170 741	78 314	5 721	3 723	+ 44,6
	Tage je Fall	25,3	22,4	42,8	14,6	9,5	+ 17,7
Pflegestufe II	Fälle	10 618	7 614	1 817	501	686	+ 22,2
	Tage	219 321	123 248	83 013	7 093	5 967	+ 48,4
	Tage je Fall	20,7	16,2	45,7	14,2	8,7	+ 21,8
Pflegestufe III	Fälle	5 127	3 775	787	280	285	+ 20,4
	Tage	99 984	55 392	39 005	3 472	2 115	+ 48,9
	Tage je Fall	19,5	14,7	49,6	12,4	7,4	+ 23,4
Zusammen	Fälle	25 969	18 998	4 435	1 173	1 363	+ 22,2
	Tage	577 804	349 381	200 332	16 286	11 805	+ 46,8
	Tage je Fall	22,2	18,4	45,2	13,9	8,7	+ 20,0
Kurzzeitpflege							
Pflegestufe I	Fälle	8 102	5 851	1 484	532	235	+ 20,7
	Tage	144 834	102 486	28 256	9 370	4 722	+ 24,5
	Tage je Fall	17,9	17,5	19,0	17,6	20,1	+ 3,5
Pflegestufe II	Fälle	5 242	3 341	1 164	505	232	+ 20,6
	Tage	79 720	48 815	19 505	7 309	4 091	+ 24,4
	Tage je Fall	15,2	14,6	16,8	14,5	17,6	+ 3,4
Pflegestufe III	Fälle	1 632	1 020	376	167	69	+ 29,4
	Tage	20 476	12 598	5 141	1 880	857	+ 26,6
	Tage je Fall	12,5	12,4	13,7	11,3	12,4	- 2,3
Zusammen	Fälle	14 976	10 212	3 024	1 204	536	+ 21,6
	Tage	245 030	163 899	52 902	18 559	9 670	+ 24,6
	Tage je Fall	16,4	16,0	17,5	15,4	18,0	+ 2,5
Vollstationäre Pflege							
Pflegestufe I	Fälle	26 971	19 834	5 148	1 608	381	+ 16,1
	Tage	3 749 462	2 873 731	605 222	217 035	53 474	+ 14,0
	Tage je Fall	139,0	144,9	117,6	135,0	140,4	- 1,8
Pflegestufe II	Fälle	31 332	23 317	5 572	1 845	598	+ 14,9
	Tage	4 324 443	3 309 405	683 322	249 011	82 705	+ 11,9
	Tage je Fall	138,0	141,9	122,6	135,0	138,3	- 2,6
Pflegestufe III	Fälle	12 750	9 334	2 427	729	260	+ 21,0
	Tage	1 789 185	1 342 386	307 696	102 005	37 098	+ 17,3
	Tage je Fall	140,3	143,8	126,8	139,9	142,7	- 3,0

Soziale Pflegeversicherung

Noch: 7. Leistungsfälle und -tage in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Leistungsart	Fälle Tage Tage je Fall	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
			Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
Härtefall	Fälle	265	115	122	25	3	+ 79,1
	Tage	38 128	18 173	15 626	3 946	383	+ 74,0
	Tage je Fall	143,9	158,0	128,1	157,8	127,7	- 2,8
Zusammen	Fälle	71 318	52 600	13 269	4 207	1 242	+ 16,5
	Tage	9 901 218	7 543 695	1 611 866	571 997	173 660	+ 13,8
	Tage je Fall	138,8	143,4	121,5	136,0	139,8	- 2,4
Vollstationäre Pflege in Behindertenheimen							
Pflegestufe I	Fälle	9 102	7 469	1 088	496	49	+ 10,1
	Tage	1 221 217	960 509	167 456	84 514	8 738	+ 10,9
	Tage je Fall	134,2	128,6	153,9	170,4	178,3	+ 0,8
Pflegestufe II	Fälle	277	1	146	86	44	+ 25,3
	Tage	42 125	183	19 411	15 116	7 415	+ 20,9
	Tage je Fall	152,1	183,0	133,0	175,8	168,5	- 3,6
Pflegestufe III	Fälle	918	752	86	56	24	+ 595,5
	Tage	160 030	133 525	12 027	10 136	4 342	+ 695,2
	Tage je Fall	174,3	178	139,8	181,0	180,9	+ 14,3
Zusammen	Fälle	10 297	8 222	1 320	638	117	+ 19,5
	Tage	1 423 372	1 094 217	198 894	109 766	20 495	+ 23,2
	Tage je Fall	138,2	133,1	150,7	172,0	175,2	+ 3,1
Insgesamt							
Pflegestufe I	Fälle	181 444	136 448	30 647	10 431	3 918	+ 17,2
	Tage	18 567 986	12 947 716	3 796 661	1 341 427	482 182	+ 17,9
	Tage je Fall	102,3	94,9	123,9	128,6	123,1	+ 0,5
Pflegestufe II	Fälle	123 796	92 092	20 465	7 495	3 744	+ 15,0
	Tage	11 982 916	8 406 084	2 324 096	853 840	398 896	+ 14,2
	Tage je Fall	96,8	91,3	113,6	113,9	106,5	- 0,7
Pflegestufe III	Fälle	44 471	33 095	7 234	2 809	1 333	+ 21,6
	Tage	4 250 711	3 018 852	788 944	302 228	140 687	+ 21,2
	Tage je Fall	95,6	91,2	109,1	107,6	105,5	- 0,3
Härtefall	Fälle	442	235	162	37	8	+ 47,8
	Tage	53 902	26 324	20 825	5 703	1 050	+ 55,2
	Tage je Fall	122,0	112,0	128,5	154,1	131,3	+ 5,0
Zusammen	Fälle	350 154	261 871	58 508	20 772	9 003	+ 17,0
	Tage	34 855 515	24 398 976	6 930 526	2 503 198	1 022 815	+ 17,0
	Tage je Fall	99,5	93,2	118,5	120,5	113,6	-

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen.

Soziale Pflegeversicherung
8. Einnahmen und Ausgaben der Pflegekassen in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
Einnahmen						
Einnahmen insgesamt	1 140 891 547	605 321 282	426 741 373	86 724 150	22 104 742	+ 21,1
davon						
Beitragseinnahmen ²⁾	847 910 707	375 076 137	379 654 666	86 282 474	6 897 431	+ 18,7
davon						
Beiträge für abhängig Beschäftigte (ohne freiwillige Mitglieder und Landwirte)	661 187 513	290 479 867	295 171 402	71 477 060	4 059 184	+ 19,3
Beiträge aus sonstigen Entgeltersatzleistungen	11 997 478	6 197 606	4 521 344	1 271 293	7 235	+ 50,4
Beiträge der Bundesagentur für Arbeit für versicherte Arbeitslosengeld I – Empfänger	3 024 136	1 642 478	1 002 706	377 872	1 080	– 75,8
Beiträge für versicherte Arbeitslosengeld II – Empfänger	612 333	383 467	164 131	63 146	1 589	– 96,4
Beiträge der Rentenantragsteller	143 596	77 191	46 375	17 304	2 725	+ 23,8
Beitragserstattungen aus Renten	– 22 138	– 10 691	– 5 755	–	– 5 692	X
Beiträge nach § 60 Abs. 1 SGB XI i.V.m. § 255 Abs. 2 Satz 2 SGB V	235	164	10	61	–	– 50,3
Beiträge für Altenteiler	1 949 816	–	–	–	1 949 816	+ 13,8
Beiträge für selbstständige Künstler und Publizisten nach dem KSVG	207 764	107 835	85 029	14 900	–	– 74,4
Beiträge für Dienstleistende zum Wehr- und Zivildienst	739	739	–	–	–	X
Beiträge für nicht KV-Versicherte	156 171	91 594	37 779	26 798	–	+ 14,5
Beiträge aus Versorgungsbezügen und Arbeitseinkommen für Pflichtversicherte der KV mit Rentenbezug	21 664 148	14 062 507	7 422 450	179 191	–	+ 25,7
Beiträge aus Versorgungsbezügen und Arbeitseinkommen für Pflichtversicherte der KV ohne Rentenbezug	61 561	27 611	15 755	3 632	14 563	+ 26,3
Beiträge für freiwillig in der KV Versicherte	139 937 382	57 841 440	69 073 915	12 192 334	829 693	+ 43,4
Beiträge für sonstige versicherungspflichtige Mitglieder	4 767 355	3 173 963	1 245 057	324 453	23 883	+ 31,5
Beiträge aus der Weiterversicherung nach § 26 Abs. 1 SGB XI	37 458	13 710	18 533	4 785	430	+ 21,2
Beiträge aus der Weiterversicherung nach § 26 Abs. 2 SGB XI	12 967	2 758	9 255	954	–	+ 31,7
Beiträge von beigetretenen Mitgliedern	1 151	1 151	–	–	–	+ 14,4
Beiträge der versicherungspflichtigen Mitglieder nach § 20 Abs. 1 Nr. 12 SGB XI	1 579 701	663 315	657 253	252 529	6 604	+ 76,9
Säumniszuschläge auf Beiträge der PV	591 340	319 430	189 427	76 161	6 322	+ 33,3
Sonstige Einnahmen insgesamt	292 980 840	230 245 145	47 086 707	441 676	15 207 311	+ 28,6
davon						
Sonstige Einnahmen	3 400 566	1 979 767	802 175	441 676	176 947	– 11,4
Einnahmen aus dem Ausgleichsfonds	289 580 274	228 265 378	46 284 532	–	15 030 364	+ 29,3

Soziale Pflegeversicherung

Noch: 8. Einnahmen und Ausgaben der Pflegekassen in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
EUR						%
Ausgaben						
Ausgaben insgesamt	1 146 492 513	608 190 178	429 710 670	86 704 873	21 886 792	+ 21,5
davon						
Leistungsausgaben	820 615 242	578 057 408	164 922 475	56 515 432	21 119 927	+ 20,7
davon						
Pflegesachleistung zusammen	102 481 752	67 377 731	24 026 497	6 988 238	4 089 285	+ 19,7
davon						
Pflegesachleistung – Pflegestufe I	29 298 715	19 492 816	7 061 311	1 771 011	973 578	+ 27,1
Pflegesachleistung – Pflegestufe II	48 136 973	31 672 664	11 140 350	3 297 185	2 026 775	+ 17,6
Pflegesachleistung – Pflegestufe III	24 187 089	15 725 099	5 553 866	1 845 050	1 063 075	+ 15,9
Pflegesachleistung – Härtefallregelung	858 975	487 153	270 971	74 993	25 858	+ 18,2
Pflegegeld zusammen	199 266 573	135 375 217	41 954 751	16 016 896	5 919 709	+ 32,9
davon						
Pflegegeld – Pflegestufe I	79 779 776	53 956 202	17 425 791	6 296 627	2 101 156	+ 40,6
Pflegegeld – Pflegestufe II	81 494 349	55 705 003	16 859 477	6 387 739	2 542 131	+ 29,2
Pflegegeld – Pflegestufe III	37 992 448	25 714 012	7 669 483	3 332 530	1 276 422	+ 26,3
Häusliche Pflege bei Verhinderung der Pflegeperson	13 925 115	9 382 826	3 014 223	1 054 375	473 691	+ 34,9
Pflegehilfsmittel	907 534	586 195	224 182	66 599	30 558	+ 52,8
Technische Hilfsmittel	9 325 001	6 469 769	1 267 229	1 213 837	374 166	+ 1,0
Wohnumfeldverbesserungsmaßnahmen	2 767 057	1 810 566	655 328	179 358	121 805	+ 15,1
Pflegekräfte	445	–	445	–	–	+ 12,1
Beiträge zur Rentenversicherung	41 828 431	28 777 315	7 917 383	3 550 939	1 582 793	+ 12,7
Beiträge zu berufsständischen Versorgungseinrichtungen	57 438	16 468	37 259	1 601	2 110	X
Beitragszuschüsse zur Kranken- und Pflegeversicherung bei Pflegezeit	27 153	16 765	5 603	2 492	2 294	– ³⁾
Beiträge zur Arbeitslosenversicherung bei Pflegezeit	2 005	1 508	497	–	–	– ³⁾
Pflegekurse	205 857	148 681	28 509	23 527	5 141	+ 16,3
Häusliche Beratungseinsätze	1 445 375	945 458	341 181	115 924	42 813	+ 42,3
Zusätzliche Betreuungsleistung	– 1 201 668	– 1 364 556	129 284	14 538	19 066	X
Grundbetrag bei Pflegestufe I bis III	5 344 790	4 600 372	437 135	182 305	124 977	– ³⁾
Erhöhter Betrag bei Pflegestufe I bis III	1 784 607	633 383	753 810	276 920	120 494	– ³⁾
Grundbetrag bei Pflegestufe 0	526 807	483 750	24 041	11 308	7 708	– ³⁾
Erhöhter Beitrag bei Pflegestufe 0	140 456	95 007	31 476	9 023	4 950	– ³⁾
Stationäre Vergütungszuschläge	1 641 453	877 712	650 833	93 374	19 534	– ³⁾
Pflegeberatung	401 953	–	300 038	–	101 915	– ³⁾
Tages- und Nachtpflege	8 028 512	5 538 450	1 623 948	514 972	351 141	+ 58,5
davon						
Tages- und Nachtpflege – Pflegestufe I	2 770 002	2 009 814	476 691	195 272	88 225	+ 45,4
Tages- und Nachtpflege – Pflegestufe II	4 226 208	2 840 596	909 168	272 751	203 694	+ 65,8
Tages- und Nachtpflege – Pflegestufe III	1 032 302	688 041	238 090	46 949	59 222	+ 68,7
Kurzzeitpflege	13 669 668	9 648 781	2 589 257	915 696	515 934	+ 25,8
Vollstationäre Pflege	405 186 307	297 021 965	76 854 963	24 307 849	7 001 531	+ 14,3
davon						
Vollstationäre Pflege – Pflegestufe I	129 303 537	96 013 888	23 733 604	7 726 574	1 829 471	+ 14,3
Vollstationäre Pflege – Pflegestufe II	184 889 401	136 170 921	34 172 157	11 110 156	3 436 167	+ 11,1
Vollstationäre Pflege – Pflegestufe III	88 729 343	63 841 666	17 939 850	5 233 958	1 713 870	+ 20,5
Vollstationäre Pflege – Härtefallregelung	2 264 026	995 490	1 009 352	237 161	22 023	+ 68,8

Soziale Pflegeversicherung

Noch: 8. Einnahmen und Ausgaben der Pflegekassen in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Pflegekassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- pflegekasse	Betriebs- pflegekassen ¹⁾	Innungs- pflegekasse	Landwirt- schaftliche Pflegekasse	
EUR						%
Bonuszahlung nach § 87a Abs. 4 SGB XI bei Rückstufung	30 714	10 782	16 860	3 072	–	– ³⁾
Zuschuss für vollstationäre Pflege	38 908	3 390	1 023	–	34 495	X
davon						
Zuschuss für vollstationäre Pflege Pflegestufe I	2 501	1 478	1 023	–	–	+ 96,0
Zuschuss für vollstationäre Pflege Pflegestufe II	897	442	–	–	455	X
Zuschuss für vollstationäre Pflege Pflegestufe III	35 510	1 470	–	–	34 040	+ 4 349,9
Teilweise Kostenerstattung für vollstationäre Pflege	30 000	22 537	7 463	–	–	– 56,0
davon						
Teilweise Kostenerstattung für vollstationäre Pflege – Pflegestufe I	9 398	9 494	– 96	–	–	+ 186,5
Teilweise Kostenerstattung für vollstationäre Pflege – Pflegestufe II	20 602	13 043	7 559	–	–	+ 177,7
Teilweise Kostenerstattung für vollstationäre Pflege – Pflegestufe III	–	–	–	–	–	–
Teilweise Kostenerstattung für vollstationäre Pflege – Härtefallregelung	–	–	–	–	–	– 100,0
Pflege in vollstationären Einrichtungen der Behindertenhilfe	12 730 445	9 577 336	2 006 233	973 060	173 817	+ 11,4
Pauschalbeträge sowie Erstattungen nach tatsächlichem Aufwand	22 552	1	23 023	– 471	–	X
Gebärdensprachdolmetscher	–	–	–	–	–	X
Vermögensaufwendungen und sonstige Ausgaben insgesamt	276 983 261	16 753	250 586 304	26 380 205	–	+ 24,7
davon						
Vermögensaufwendungen und sonstige Ausgaben	28 374	16 753	11 621	–	–	– 20,2
Zahlungen an den Ausgleichsfonds	276 954 888	–	250 574 683	26 380 205	–	+ 24,7
Verwaltungskosten	48 894 010	30 116 017	14 201 891	3 809 236	766 865	+ 17,1
davon						
Verwaltungskostenpauschale	31 342 659	19 713 928	8 561 362	2 477 637	589 731	+ 20,1
Medizinischer Dienst	17 642 728	10 047 199	6 088 185	1 339 121	168 222	+ 13,1
Sonstige Verwaltungskosten	– 91 377	354 890	– 447 657	– 7 522	8 912	X
Rechnungsm. Überschuss der Ausgaben	6 986 095	2 868 896	4 117 199	–	–	+ 110,2
Rechnungsm. Überschuss der Einnahmen ⁴⁾	1 385 129	–	1 147 902	19 277	217 950	– 28,8
Rechnungsm. Fehlbetrag/ Überschuss	– 5 600 966	– 2 868 896	– 2 969 298	19 277	217 950	X

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen. – 2) Ohne Beiträge aus Renten, die nach § 65 SGB XI in den Ausgleichsfond gebucht werden. – 3) Kein Vorjahresvergleich möglich. – 4) Rücklagesoll nach § 64 Abs. 2 SGB XI.

Gesetzliche Krankenversicherung
9. Mitglieder der gesetzlichen Krankenversicherung in Baden-Württemberg zum Stichtag 1. Juli 2009*)

Versicherungsart	Geschlecht	Kranken- kassen insgesamt ¹⁾	Davon				Ver- änderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
			Orts- kranken- kasse	Betriebs- kranken- kassen ¹⁾	Innungs- kranken- kasse	Landwirt- schaftliche Krankenkasse	
Mitglieder insgesamt	Zusammen	5 013 921	2 678 242	1 745 968	523 735	65 976	+ 11,1
	männlich	2 634 705	1 333 579	945 427	313 675	42 024	+ 9,8
	weiblich	2 379 216	1 344 663	800 541	210 060	23 952	+ 12,6
davon Pflichtmitglieder	Zusammen	3 110 745	1 536 851	1 206 335	346 167	21 392	+ 11,1
	männlich	1 703 991	830 078	639 151	215 376	19 386	+ 9,3
	weiblich	1 406 754	706 773	567 184	130 791	2 006	+ 13,2
davon mit Entgeltfortzahlungsanspruch für mind. 6 Wochen ²⁾	Zusammen	2 619 976	1 257 212	1 064 604	298 160	–	+ 8,3
	männlich	1 412 683	669 032	558 432	185 219	–	+ 5,5
	weiblich	1 207 293	588 180	506 172	112 941	–	+ 11,8
ohne Entgeltfortzahlungsanspruch für mind. 6 Wochen	Zusammen	91	56	17	18	–	– 96,9
	männlich	38	24	5	9	–	– 95,7
	weiblich	53	32	12	9	–	– 97,4
Arbeitslosengeld I, II Empfänger und Empfänger von Unterhaltsleistungen	Zusammen	335 762	198 060	101 040	36 578	84	+ 39,3
	männlich	192 244	113 313	56 311	22 577	43	+ 49,1
	weiblich	143 518	84 747	44 729	14 001	41	+ 27,9
Personen, die keinen anderweitigen Anspruch auf Absicherung im Krankheitsfall haben	Zusammen	11 472	5 486	4 015	1 928	43	+ 34,9
	männlich	7 164	3 359	2 495	1 279	31	+ 31,9
	weiblich	4 308	2 127	1 520	649	12	+ 40,3
Landwirtschaftliche Unternehmer	Zusammen	19 733	–	–	–	19 733	– 2,3
	männlich	18 190	–	–	–	18 190	– 2,2
	weiblich	1 543	–	–	–	1 543	– 3,4
Mitarbeitende Familienangehörige	Zusammen	1 183	–	–	–	1 183	+ 3,5
	männlich	923	–	–	–	923	+ 3,1
	weiblich	260	–	–	–	260	+ 4,8
Sonstige Pflichtmitglieder ³⁾	Zusammen	64 549	42 108	17 467	4 974	–	+ 15,3
	männlich	39 096	25 044	10 803	3 249	–	+ 13,3
	weiblich	25 453	17 064	6 664	1 725	–	+ 18,7
Studenten, Praktikanten, Auszubildende ohne Entgelt	Zusammen	41 106	24 920	13 225	2 615	346	+ 9,4
	männlich	22 150	13 171	7 267	1 516	196	+ 9,9
	weiblich	18 956	11 749	5 958	1 099	150	+ 8,7
Rehabilitanden	Zusammen	4 805	2 417	1 559	827	2	+ 16,6
	männlich	3 324	1 629	1 050	643	2	+ 15,4
	weiblich	1 481	788	509	184	–	+ 19,4
Selbstständige Künstler/ Publizisten	Zusammen	8 649	5 219	3 045	385	–	+ 15,1
	männlich	4 772	3 136	1 433	203	–	+ 11,8
	weiblich	3 877	2 083	1 612	182	–	+ 19,5
Wehr-, Zivil und Dienstleistende bei der Bundespolizei	Zusammen	3 419	1 373	1 363	682	1	+ 31,6
	männlich	3 407	1 370	1 355	681	1	+ 31,4
	weiblich	12	3	8	1	–	+ 71,4
Freiwillige Mitglieder	Zusammen	401 332	162 957	191 574	43 634	3 167	+ 9,6
	männlich	288 408	110 772	144 590	30 865	2 181	+ 8,9
	weiblich	112 924	52 185	46 984	12 769	986	+ 11,6
davon mit Anspruch auf Krankengeld nach Ablauf von 6 Wochen ⁴⁾	Zusammen	165 132	43 597	115 934	5 267	334	– 6,0
	männlich	145 502	39 160	101 143	4 868	331	– 5,2
	weiblich	19 630	4 437	14 791	399	3	– 11,2

Gesetzliche Krankenversicherung

Noch: 9. Mitglieder der gesetzlichen Krankenversicherung in Baden-Württemberg zum Stichtag 1. Juli 2009*)

Versicherungsart	Geschlecht	Krankenkassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
			Ortskrankenkasse	Betriebskrankenkassen ¹⁾	Innungskrankenkasse	Landwirtschaftliche Krankenkasse	
						%	
ohne Anspruch auf Krankengeld	Zusammen	233 173	117 948	74 223	38 222	2 780	+ 30,3
	männlich	140 903	70 780	42 402	25 905	1 816	+ 38,0
	weiblich	92 270	47 168	31 821	12 317	964	+ 19,9
Studenten	Zusammen	983	591	301	40	51	+ 23,2
	männlich	524	294	173	24	33	+ 24,5
	weiblich	459	297	128	16	18	+ 21,8
Freiwillig Versicherte mit Auslandsaufenthalt	Zusammen	2 044	821	1 116	105	2	+ 1,5
	männlich	1 479	538	872	68	1	- 0,1
	weiblich	565	283	244	37	1	+ 5,8
Rentner und Rentenantragsteller/ Altenteiler und sonstige Versicherte der landwirtschaftlichen Krankenkassen	Zusammen	1 501 844	978 434	348 059	133 934	41 417	+ 11,5
	männlich	642 306	392 729	161 686	67 434	20 457	+ 11,3
	weiblich	859 538	585 705	186 373	66 500	20 960	+ 11,6

*) Durch Änderung des Kontenrahmens zum 1. Januar 2009 ist die Vergleichbarkeit gegenüber dem Vorjahr stark eingeschränkt. – 1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen. – 2) Mit versicherungspflichtigen Vorruhestandsgeldempfängern. – 3) Ohne Studenten, Praktikanten, Auszubildende ohne Entgelt, Rehabilitanden, selbstständige Künstler und Publizisten. – 4) Mit Vorruhestandsgeldempfängern mit Beitragszuschuss.

Gesetzliche Krankenversicherung

10. Krankenstand der versicherungspflichtigen Mitglieder in Baden-Württemberg von 2006 bis 2009

Stichtag 1. des Monats	Arbeitsunfähige krankengeldberechtigte Mitglieder in % der Mitglieder der AKV ¹⁾															
	Krankenkassen insgesamt			Davon												
				Ortskrankenkasse			Betriebskrankenkassen			Innungskrankenkasse			Landwirtschaftliche Krankenkasse ²⁾			
Männer	Frauen	zu-sammen	Männer	Frauen	zu-sammen	Männer	Frauen	zu-sammen	Männer	Frauen	zu-sammen	Männer	Frauen	zu-sammen		
2006	April	2,98	3,04	3,01	3,24	3,39	3,31	2,43	2,49	2,46	3,45	3,10	3,33	0,85	-	0,67
	Mai	2,50	2,44	2,47	2,70	2,68	2,69	2,06	2,06	2,06	2,94	2,43	2,75	-	-	-
	Juni	3,46	3,17	3,33	3,77	3,54	3,66	2,83	2,62	2,73	3,92	3,13	3,64	-	-	-
	Juli	2,68	2,54	2,62	2,95	2,85	2,90	2,19	2,08	2,14	2,95	2,46	2,78	0,72	0,78	0,74
2007	April	2,53	2,64	2,58	2,83	3,00	2,91	1,99	2,15	2,06	2,98	2,47	2,80	0,46	0,78	0,52
	Mai	2,75	2,73	2,74	3,15	3,12	3,14	2,12	2,22	2,16	3,02	2,45	2,82	0,46	0,79	0,52
	Juni	3,39	3,25	3,33	3,88	3,73	3,81	2,61	2,60	2,61	3,81	3,06	3,55	0,54	0,79	0,58
	Juli	2,58	2,56	2,57	2,87	2,88	2,87	2,08	2,14	2,10	2,96	2,35	2,75	1,93	2,38	2,00
2008	April	3,36	3,37	3,36	3,98	3,95	3,97	2,63	2,76	2,68	3,04	2,41	2,82	3,74	4,74	3,91
	Mai	3,17	3,14	3,16	3,67	3,64	3,66	2,47	2,54	2,50	3,19	2,58	2,97	2,19	3,97	2,49
	Juni	2,63	2,61	2,62	2,88	2,92	2,90	2,12	2,20	2,15	3,03	2,46	2,82	2,57	3,97	2,81
	Juli	3,44	3,27	3,37	3,86	3,72	3,80	2,75	2,69	2,73	3,75	2,98	3,47	2,90	2,77	2,88
2009	April	3,83	3,84	3,83	4,40	4,32	4,37	3,08	3,31	3,18	4,29	3,69	4,06	2,36	3,00	2,47
	Mai	2,80	2,85	2,82	3,02	3,11	3,06	2,44	2,55	2,49	3,24	2,85	3,09	2,01	3,33	2,24
	Juni	2,48	2,46	2,47	2,68	2,66	2,67	2,14	2,25	2,18	2,92	2,40	2,73	2,06	1,87	2,03
	Juli	3,58	3,43	3,51	3,92	3,78	3,85	3,10	3,10	3,10	3,95	3,15	3,65	2,06	2,23	2,09

1) Ohne landwirtschaftliche Unternehmer, ALG-II-Empfänger, Personen die keinen anderweitigen Anspruch auf Absicherung im Krankheitsfall haben, Sonstige Pflichtmitglieder, Studenten, Praktikanten, Auszubildende ohne Entgelt, Versicherungspflichtige Vorruhestandsgeldempfänger sowie die Wehr-, Zivil- und Dienstleistende bei der Bundespolizei. – 2) Bei der LKK war bis 2006 der erste Tag des laufenden Kalendervierteljahres Erhebungsstichtag.

Gesetzliche Krankenversicherung

11. Beitragssätze für Pflichtmitglieder der gesetzlichen Krankenversicherung in Baden-Württemberg von 2005 bis 2009

Jahr	Monat ¹⁾	Durchschnittliche Beitragssätze für Mitglieder für die der allgemeine Beitragssatz nach § 241 SGB V gilt											
		Krankenkassen insgesamt			Davon								
				Ortskrankenkasse			Betriebskrankenkassen			Innungskrankenkasse			
		Beitrags-satz	Mitglieder	Ver-änderung gegenüber Vorjahr	Beitrags-satz	Mitglieder	Ver-änderung gegenüber Vorjahr	Beitrags-satz	Mitglieder	Ver-änderung gegenüber Vorjahr	Beitrags-satz	Mitglieder	Ver-änderung gegenüber Vorjahr
%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%			
2005	April	14,43	2 972 541	- 3,1	14,90	1 592 997	- 2,9	13,73	1 091 341	- 3,3	14,50	288 203	- 3,4
	Mai	14,43	2 966 956	- 3,3	14,90	1 591 922	- 2,6	13,73	1 088 580	- 4,1	14,50	286 454	- 3,7
	Juni	14,41	2 966 636	- 2,7	14,90	1 589 189	- 2,3	13,68	1 089 140	- 3,4	14,50	288 307	- 2,5
	Juli	13,52	2 787 485	- 8,2	14,00	1 453 374	- 10,3	12,83	1 062 626	- 5,4	13,60	271 485	- 7,6
2006 ²⁾	April	13,50	2 774 720	- 6,7	13,90	1 420 148	- 10,9	12,94	1 057 229	- 3,1	13,60	297 343	+ 3,2
	Mai	13,50	2 773 630	- 6,5	13,90	1 422 934	- 10,6	12,94	1 055 579	- 3,0	13,60	295 117	+ 3,0
	Juni	13,50	2 772 402	- 6,5	13,90	1 419 416	- 10,7	12,94	1 055 463	- 3,1	13,60	297 523	+ 3,2
	Juli	13,51	2 762 993	- 0,9	13,90	1 414 926	- 2,6	12,96	1 051 089	- 1,1	13,60	296 978	+ 9,4
2007	April	14,00	2 719 497	- 2,0	14,50	1 398 413	- 1,5	13,44	1 019 525	- 3,6	13,60	301 559	+ 1,4
	Mai	14,00	2 716 802	- 2,0	14,50	1 395 205	- 1,9	13,44	1 016 769	- 3,7	13,60	304 828	+ 3,3
	Juni	14,00	2 716 414	- 2,0	14,50	1 393 039	- 1,9	13,43	1 016 903	- 3,7	13,60	306 472	+ 3,0
	Juli	14,01	2 709 275	- 1,9	14,50	1 388 370	- 1,9	13,45	1 014 254	- 3,5	13,60	306 651	+ 3,3
2008	April	14,12	2 669 139	- 1,9	14,50	1 373 715	- 1,8	13,75	976 382	- 4,2	13,60	319 042	+ 5,8
	Mai	14,12	2 673 386	- 1,6	14,50	1 375 816	- 1,4	13,75	976 276	- 4,0	13,60	321 294	+ 5,4
	Juni	14,12	2 674 299	- 1,6	14,50	1 375 556	- 1,3	13,75	976 298	- 4,0	13,60	322 445	+ 5,2
	Juli	14,24	2 669 080	- 1,5	14,50	1 372 880	- 1,1	13,81	973 028	- 4,1	14,40	323 172	+ 5,4
2009 ³⁾	April	15,50	4 430 900	- ⁴⁾	15,50	2 385 697	- ⁴⁾	15,50	1 587 319	- ⁴⁾	15,50	457 884	- ⁴⁾
	Mai	15,50	4 436 918	- ⁴⁾	15,50	2 388 678	- ⁴⁾	15,50	1 590 184	- ⁴⁾	15,50	458 056	- ⁴⁾
	Juni	15,50	4 441 516	- ⁴⁾	15,50	2 391 739	- ⁴⁾	15,50	1 592 028	- ⁴⁾	15,50	457 749	- ⁴⁾
	Juli	14,90	4 438 843	- ⁴⁾	14,90	2 389 246	- ⁴⁾	14,90	1 591 043	- ⁴⁾	14,90	458 554	- ⁴⁾

1) Stichtag jeweils der 1. des Monats. – 2) Wegen Kassenfusion bei der IKK ist 2006 nicht voll mit dem Vorjahr vergleichbar. – 3) Einheitsbeitrag incl. 0,9 % Arbeitnehmeranteile. – 4) Nach Gesetzesänderung kein Vorjahresvergleich möglich.

Gesetzliche Krankenversicherung

12. Einnahmen und Ausgaben der gesetzl. Krankenversicherung in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Kranken-kassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts-krankenkasse	Betriebs-krankenkassen ¹⁾	Innungs-krankenkasse	Landwirt-schaftliche Krankenkasse	
		1 000 EUR				
Einnahmen insgesamt	8 189 003	4 723 770	2 511 973	819 821	133 438	+ 6,7
davon						
Beitragseinnahmen	108 061	36 232	7 590	5 114	59 124	- 98,5
Einnahmen aus Wahlтарifen	3 999	1 860	426	1 713	-	- ²⁾
Einnahmen aus dem Risikostrukturausgleich	2 923	-	2 923	-	-	- 99,2
Einnahmen aus dem Risikopoolausgleich nach § 269 SGB V	68	-	68	-	-	- 99,7
Zuweisungen aus dem Gesundheitsfonds	7 958 582	4 664 421	2 486 921	807 240	-	- ²⁾
Sonstige Einnahmen	115 370	21 258	14 045	5 754	74 314	- 53,7

Gesetzliche Krankenversicherung

Noch: 12. Einnahmen und Ausgaben der gesetzl. Krankenversicherung in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Kranken- kassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- krankenkasse	Betriebs- krankenkassen ¹⁾	Innungs- krankenkasse	Landwirt- schaftliche Krankenkasse	
						%
Ausgaben insgesamt	8 035 763	4 624 815	2 501 582	774 983	134 383	+ 2,8
darunter						
Leistungsausgaben	7 587 521	4 382 108	2 344 529	738 819	122 065	+ 15,6
davon						
Ärztliche Behandlung	1 158 290	644 521	387 708	105 182	20 879	+ 14,1
Ambulantes Operieren	100 249	55 276	33 935	9 442	1 596	+ 44,1
Dialyse-Sachkosten	90 524	62 146	17 913	9 007	1 458	+ 31,4
Ambulante Behandlung im Krankenhaus	257	79	131	47	0	+ 142,5
Soziotherapie	372	295	44	31	2	+ 0,8
Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	27	7	8	12	–	+ 350,0
Förderung der Weiterbildung in der Allgemeinmedizin	1 047	440	486	109	12	– 20,8
Zahnärztliche Behandlung	429 764	213 392	163 671	47 454	5 247	+ 17,0
Zahnersatz	125 012	70 477	40 263	12 187	2 085	+ 10,6
Arzneien u. Verbandm. aus Apotheken und von Sonstigen	1 384 735	823 652	406 195	132 881	22 007	+ 15,3
Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel von anderen Stellen, Hilfsmittel aus Apotheken – besonderer Art – Krankenhausbehandlung (ohne Empfängnisverh., Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch und Entbindung)	497 625	290 657	148 894	48 943	9 131	+ 14,9
Krankengeld/Beiträge aus Krankengeld	2 591 486	1 583 242	711 160	252 536	44 548	+ 15,6
Aufwendungen für Leistungen im Ausland	371 051	181 316	149 336	40 304	95	+ 15,6
Behandlung im Ausland – Mehrleistungen	50 055	31 486	11 440	6 977	152	+ 44,8
Fahrtkosten	124	106	11	7	–	+ 202,4
Kuren	143 837	90 582	36 044	14 744	2 467	+ 12,1
Soziale Dienste, Unterstützung der Versicherten bei Behandlungsfehlern, Forschungsvorhaben	31 509	13 379	15 018	2 581	531	+ 3,5
Prävention, Ergänzende Maßnahmen-Arbeitsschutz/ Verhütung arbeitsbedingter Gesundheitsgefahren	15 323	11 053	2 100	2 152	18	+ 13,0
Selbsthilfe	18 307	8 934	7 752	1 481	140	+ 19,0
Betriebliche Gesundheitsförderung	2 307	1 101	1 071	97	38	+ 42,1
Schutzimpfungen	1 945	1 259	349	337	–	– 2)
Früherkennungsmaßnahmen	75 286	35 829	29 282	9 027	1 148	– 4,0
Modellvorhaben	62 331	31 650	22 650	6 907	1 124	+ 39,3
Förderung von Einricht. d. Verbraucher- und Patientenber.	2 352	901	1 331	–	120	– 42,1
Empfängnisverh., Sterilisation u. Schwangerschaftsabbruch	166	138	28	–	–	– 25,2
Krankenhausbehandlung	14 560	7 682	5 484	1 320	74	+ 24,7
Beiträge zur Unfallversicherung der Rehabilitanden, Reha- bilitationssport, Ergänzende Leistungen zur Rehabilitation	121	100	17	4	0	– 26,2
Sozialpädiatrische Zentren, psychiatrische Institutambulanz	16 844	12 011	3 358	1 385	90	– 6,5
Belastungserprobung und Arbeitstherapie	18 479	10 008	6 415	1 943	113	+ 23,9
Ambulante Rehabilitationsmaßn., Früherk. und Frühförderung	27	18	9	–	–	+ 200,0
Prämien / Bonie an Arbeitgeber	4 355	2 173	1 853	283	46	+ 25,3
Schwangerschaft und Entbindung	68	–	68	–	–	+ 750,0
Betriebs- und Haushaltshilfe	185 866	93 616	73 680	17 688	882	+ 5,4
Behandlungspflege nach § 37 Abs. 2 Satz 1 SGB V	7 646	2 057	2 163	439	2 987	– 0,8
Haushaltshilfe – Mehrleistung	123 329	81 648	28 670	9 506	3 505	+ 19,9
Häusliche Krankenpflege	6 953	2 079	3 053	547	1 274	+ 2,8
Integrierte Versorgung	3 408	2 668	721	13	6	+ 887,8
Mehrleistungen im Rahmen DMP	17 705	4 432	10 396	2 588	289	+ 3,7
Medizinischer Dienst, Gutachterkosten	1 920	1 234	681	5	–	+ 59,9
Erstattungen nach § 13 Abs. 3 SGB V für Psychotherapie	19 892	9 069	8 974	1 658	191	+ 33,1
Hospize (Beherbergungsbetriebe)	742	210	484	43	5	+ 49,9
Versichertenbonus	4 016	2 022	1 577	413	4	+ 33,4
Erstattungen nach § 62 SGB V/§ 8 KVLG 1989	14 106	6 598	7 232	275	1	+ 106,7
Vorauszahlungen	13 920	9 669	3 265	616	370	+ 10,7
Gebärdendolmetscher/ Übrige Leistungen	– 22 833	– 17 238	– 2 567	– 2 441	– 587	X
Gebärdendolmetscher/ Übrige Leistungen	1 052	131	813	90	18	+ 106,3

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen. – 2) Kein Vorjahresvergleich möglich. – Differenzen in den Summen durch Runden der Zahlen.

Gesetzliche Krankenversicherung

13. Einnahmen und Ausgaben der Mitglieder der gesetzlichen Krankenversicherung (ohne Rentner) in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Kranken- kassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- krankenkasse	Betriebs- krankenkassen ¹⁾	Innungs- krankenkasse	Landwirt- schaftliche Krankenkasse	
Beitragseinnahmen insgesamt	18,79	8,26	3,33	11,96	1 727,31	- 99,0
Leistungsausgaben insgesamt	1 238,12	1 313,42	1 174,30	1 129,45	1 410,33	+ 6,2
davon						
Ärztliche Behandlung	207,82	207,72	215,28	177,91	266,61	+ 5,2
Ambulantes Operieren	17,53	17,37	18,58	14,62	14,39	+ 33,3
Dialyse-Sachkosten	5,73	7,14	4,16	5,13	7,60	+ 25,9
Ambulante Behandlung im Krankenhaus	0,05	0,04	0,06	0,06	0,01	+ 66,7
Ärztliche Leistungsausgaben im Rahmen DMP	0,22	-	0,55	-	-	- ²⁾
Soziotherapie	0,06	0,09	0,01	0,04	0,02	-
Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-
Förderung der Weiterbildung in der Allgemeinmedizin	0,29	0,26	0,34	0,21	0,27	- 27,5
Zahnärztliche Behandlung	100,84	112,90	108,32	18,67	154,32	- 3,3
Zahnersatz	30,87	22,46	20,36	104,63	32,28	+ 45,2
Arzneien u. Verbandm. aus Apotheken und von Sonstigen	190,94	208,03	176,44	169,01	187,18	+ 7,2
Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel von anderen Stellen, Hilfsmittel aus Apotheken – besonderer Art –	72,79	76,42	70,36	64,61	91,23	+ 10,9
darunter						
Orthopädische Hilfsmittel	19,94	21,69	18,24	18,40	21,09	+ 18,0
Hörhilfen	1,74	1,82	1,51	2,07	3,07	+ 3,6
Hilfsmittel besonderer Art	9,05	8,83	9,82	7,06	12,42	+ 13,3
Leistungen von Masseuren und med. Badebetrieben	1,27	0,94	1,79	0,88	1,02	+ 16,5
Leistungen von Krankengymnasten/ Physiotherapeuten	23,52	25,28	22,48	19,22	29,80	+ 13,2
Ergo-, Beschäftigungs- und Arbeitstherapeuten	5,06	5,49	4,54	5,01	6,26	- 2,9
Logopäden/ Sprachtherapeuten	5,89	6,39	5,27	5,73	8,43	- 1,7
Heilmittel von Krankenhäusern außerhalb der stationären Behandlung	0,54	0,69	0,39	0,40	1,02	- 8,5
Heil- und Hilfsmittel von Sonstigen	0,83	0,35	1,41	0,79	2,50	+ 66,0
Krankenhausbehandlung (ohne Empfängnisverhütung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch und Entbindung)	343,68	387,71	295,28	326,23	340,68	+ 7,2
Krankengeld/ Beiträge aus Krankengeld	105,78	107,06	106,82	102,91	3,84	+ 4,8
Leistungen im Ausland/ Umlage nach zwischenstaatlichem Recht	9,53	13,11	4,81	11,29	3,66	+ 27,2
Behandlung im Ausland – Mehrleistungen	0,03	0,04	0,01	0,02	-	+ 200,0
Fahrkosten	16,16	18,25	13,80	15,69	13,35	+ 5,3
Kuren	5,90	4,61	7,94	4,01	7,88	+ 1,0
Soziale Dienste, Unterstützung der Versicherten bei Behandlungsfehlern, Forschungsvorhaben	4,26	6,52	1,23	5,49	0,73	-
Prävention, Ergänzende Maßnahmen-Arbeitsschutz/ Verhütung arbeitsbedingter Gesundheitsgefahren	4,80	5,01	4,97	3,37	3,36	+ 6,2
Selbsthilfe	0,64	0,65	0,74	0,25	0,59	+ 30,6
Betriebliche Gesundheitsförderung / Prävention arbeits- bedingter Gesundheitsgefahren nach § 20 a und b SGB V	0,20	-	0,25	0,86	-	- ²⁾
Schutzimpfungen	19,55	20,39	18,47	19,60	22,23	- 14,9
Früherkennungsmaßnahmen	12,55	11,77	13,32	12,79	19,48	+ 25,9
Modellvorhaben	0,41	0,05	0,92	-	1,81	- 59,0
Förderung von Einricht. d. Verbraucher- und Patientenber.	0,05	0,08	0,02	-	-	- 28,6
Empfängnisverh., Sterilisation u. Schwangerschaftsabbruch	4,06	4,43	3,84	3,31	2,87	+ 12,8
Krankenhausbehandlung	0,03	0,06	0,01	0,01	0,01	- 40,0
Beiträge zur Unfallversicherung der Rehabilitanden, Rehabilitationssport, Ergänzende Leistungen zur Rehabilitation	3,39	4,82	1,86	2,83	0,53	- 24,7
Sozialpädiatrische Zentren, psychiatrische Institutambulanzen	4,09	4,19	4,08	3,78	2,36	+ 12,7
Belastungserprobung und Arbeitstherapie	0,01	0,01	0,01	-	-	+ 100,0

Gesetzliche Krankenversicherung

Noch: 13. Einnahmen und Ausgaben der Mitglieder der gesetzlichen Krankenversicherung (ohne Rentner) in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Krankenkassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Ortskrankenkasse	Betriebskrankenkassen ¹⁾	Innungskrankenkasse	Landwirtschaftliche Krankenkasse	
						%
Ambulante Rehabilitationsmaßnahmen	0,51	0,30	0,84	0,28	0,51	+ 13,3
Prämien / Bonie an Arbeitgeber nach § 65 aAbs. 2 SGB V und § 84 Abs. 3 SGB XI	0,02	–	0,05	–	–	+ 100,0
Schwangerschaft und Entbindung	52,71	54,98	52,44	44,97	35,48	– 4,6
Betriebs- und Haushaltshilfe	2,05	1,13	1,35	1,04	121,15	– 12,8
Behandlungspflege nach § 37 Abs. 2 Satz 1 SGB V	5,77	5,66	5,82	5,53	14,58	+ 19,7
Haushaltshilfe – Mehrleistung	1,86	1,08	2,08	1,33	51,53	– 7,5
Häusliche Krankenpflege	0,86	1,49	0,35	0,01	0,01	+ 2 050,0
Integrierte Versorgung	3,31	1,22	5,57	4,03	6,39	– 13,4
Mehrleistungen im Rahmen DMP	0,24	0,30	0,24	0,00	–	+ 33,3
Medizinischer Dienst, Gutachterkosten	4,49	3,44	6,08	3,46	3,09	+ 27,9
Erstattungen nach § 13 Abs. 3 SGB V für Psychotherapie	0,19	0,11	0,31	0,10	0,21	+ 26,7
Hospize (Beherbergungsbetriebe)	0,67	0,62	0,77	0,66	– 0,92	+ 17,5
Versichertenbonus	2,38	1,12	4,46	0,52	0,02	+ 63,0
Erstattungen nach § 62 SGB V/§ 8 KVLG 1989	1,14	1,47	0,92	0,52	0,74	+ 9,6
Vorauszahlungen	– 0,55	– 0,75	– 0,32	– 0,56	– 0,43	X
Gebärdendolmetscher/ Übrige Leistungen	0,24	0,05	0,47	0,19	0,69	+ 118,2

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen. – 2) Kein Vorjahresvergleich möglich.

Gesetzliche Krankenversicherung

14. Einnahmen und Ausgaben der Rentner in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Krankenkassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Ortskrankenkasse	Betriebskrankenkassen ¹⁾	Innungskrankenkasse	Landwirtschaftliche Krankenkasse	
						%
Beitragseinnahmen insgesamt	28,05	22,67	8,46	3,24	396,71	– 97,1
Leistungsausgaben insgesamt	2 159,42	2 199,23	2 030,38	2 221,90	2 093,90	+ 1,9
davon						
Ärztliche Behandlung	285,73	298,36	250,58	266,09	343,15	– 0,6
Ambulantes Operieren	25,81	26,36	22,98	27,86	29,77	+ 25,3
Dialyse-Sachkosten	46,87	51,01	34,95	52,45	30,49	+ 16,0
Ambulante Behandlung im Krankenhaus	0,06	0,02	0,12	0,17	–	+ 200,0
Ärztliche Leistungsausgaben im Rahmen DMP	0,39	–	1,70	–	–	– ²⁾
Soziotherapie	0,12	0,14	0,07	0,11	0,03	– 7,7
Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	0,01	0,06	0,01	0,19	–	+ 100,0
Förderung der Weiterbildung in der Allgemeinmedizin	0,03	–	0,04	0,19	0,13	– 40,0
Zahnärztliche Behandlung	28,19	22,61	35,38	48,53	34,60	+ 6,3
Zahnersatz	33,54	33,05	34,08	36,53	30,93	– 0,4
Arzneien u. Verbandm. aus Apotheken und von Sonstigen	475,86	480,40	460,82	499,79	417,17	+ 1,1
Hilfsmittel aus Apotheken – besonderer Art –	161,26	164,34	145,97	177,16	165,07	– 3,2
davon						
Orthopädische Hilfsmittel	40,01	41,70	31,73	52,84	27,98	– 11,3
Hörhilfen	9,12	9,40	7,87	9,50	11,80	– 3,8
Hilfsmittel besonderer Art	29,19	28,11	30,51	30,95	37,88	– 0,2
Leistungen von Masseuren und med. Badebetrieben	2,67	2,78	2,27	2,94	2,24	– 11,3
Leistungen von Krankengymnasten/Physiotherapeuten	49,53	52,37	42,41	48,13	46,33	– 0,6
Ergo-, Beschäftigungs- und Arbeitstherapeuten	7,06	7,52	5,76	7,52	5,77	+ 5,1
Logopäden / Sprachtherapeuten	2,93	2,98	2,79	3,16	2,09	+ 11,0

Gesetzliche Krankenversicherung

Noch: 14. Einnahmen und Ausgaben der Rentner in Baden-Württemberg vom 1. Januar bis 30. Juni 2009

Bezeichnung	Kranken- kassen insgesamt ¹⁾	Davon				Veränderung gegenüber Vorjahr ¹⁾
		Orts- kranken- kasse	Betriebs- kranken- kassen ¹⁾	Innungs- kranken- kasse	Landwirt- schaftliche Kranken- kasse	
EUR je Rentner						%
Behandlung durch sonstige Heilpersonen (ohne 4540 bis 4570)	0,14	0,16	0,15	0,03	–	– 17,6
Heilmittel von Krankenhäusern außerhalb der stationären Behandlung	1,21	1,39	0,76	1,01	1,25	– 13,6
Heil- und Hilfsmittel von Sonstigen	4,18	2,58	8,18	3,25	11,63	+ 113,3
Krankenhausbehandlung (ohne Empfängnisverh., Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch und Entbindung)	922,44	944,46	861,85	935,05	867,08	+ 1,7
Leistungen im Ausland/ Umlage nach zwischenstaatlichem Recht	11,06	9,46	13,63	19,17	1,48	+ 38,4
Behandlung im Ausland – Mehrleistungen	0,02	0,03	0,00	0,00	–	+ 100,0
Fahrkosten	58,01	60,82	48,39	64,43	51,27	– 1,7
Kuren	7,21	5,67	11,30	7,58	8,08	– 18,3
Soziale Dienste, Unterstützung der Versicherten bei Behandlungsfehlern, Forschungsvorhaben	0,26	0,01	1,12	0,00	0,00	+ 1 200,0
Prävention, Ergänzende Maßnahmen-Arbeitsschutz/ Verhütung arbeitsbedingter Gesundheitsgefahren	0,98	0,46	2,34	1,19	1,37	+ 32,4
Selbsthilfe	0,04	–	0,09	0,00	0,56	–
Betriebliche Gesundheitsförderung / Prävention arbeitsbedingter Gesundheitsgefahren nach § 20 a und b SGB V	0,84	1,28	–	–	–	– 2)
Schutzimpfungen	4,47	1,33	10,00	10,12	14,38	+ 11,8
Früherkennungsmaßnahmen	12,18	11,95	11,64	14,23	15,45	+ 25,7
Modellvorhaben	0,62	0,83	0,11	–	1,81	– 6,1
Förderung von Einrichtungen der Verbraucher- und Patientenberatung	0,00	–	0,00	–	–	– 100,0
Empfängnisverh., Sterilisation u. Schwangerschaftsabbruch	0,21	0,18	0,32	0,18	0,08	+ 31,3
Krankenhausbehandlung	0,00	0,00	–	0,02	–	–
Beiträge zur Unfallversicherung der Rehabilitanden, Rehabilitationssport, Ergänzende Leistungen zur Rehabilitation	3,31	3,92	2,21	2,06	1,86	+ 19,9
Sozialpädiatrische Zentren, psychiatrische Institutambulanz	2,75	2,96	2,06	3,46	1,31	+ 10,0
Belastungserprobung und Arbeitstherapie	0,00	0,00	–	–	–	–
Ambulante Rehabilitationsmaßnahmen	1,70	1,70	1,97	1,28	0,81	+ 12,6
Prämien /Bonie an Arbeitgeber	0,00	–	0,01	–	–	– 100,0
Schwangerschaft und Entbindung	0,64	0,51	1,06	0,58	0,18	+ 10,3
Betriebs- und Haushaltshilfe	0,31	0,15	0,80	0,25	0,00	+ 72,2
Behandlungspflege nach § 37 Abs. 2 Satz 1 SGB V	68,61	73,45	59,31	55,01	75,46	+ 5,6
Haushaltshilfe – Mehrleistung	0,28	0,25	0,40	0,20	0,08	– 3,4
Häusliche Krankenpflege	0,27	0,15	0,68	0,08	0,15	+ 68,8
Integrierte Versorgung	4,06	2,40	7,53	7,55	3,14	+ 11,2
Mehrleistungen im Rahmen DMP	0,72	0,75	1,00	0,03	–	+ 56,5
Medizinischer Dienst, Gutachterkosten	2,75	3,31	1,37	2,26	2,75	– 2,1
Erstattungen nach § 13 Abs. 3 SGB V für Psychotherapie	0,05	0,02	0,14	0,02	–	+ 150,0
Hospize (Beherbergungsbetriebe)	1,10	0,99	1,44	1,15	0,63	+ 22,2
Versichertenbonus	3,83	4,79	2,87	0,52	0,00	+ 137,9
Erstattungen nach § 62 SGB V/§ 8 KVLG 1989	6,61	7,32	5,73	3,09	8,44	– 3,8
Vorauszahlungen	– 13,91	– 16,28	– 6,14	– 16,66	– 13,83	X
Gebärdendolmetscher/ Übrige Leistungen	0,14	0,04	0,47	0,11	0,02	+ 27,3

1) Nach dem Start des Gesundheitsfonds am 1. Januar 2009 fusionieren mehrere Betriebskrankenkassen. – 2) Kein Vorjahresvergleich möglich.