AGP Sozialforschung
Social Research

Baden-Württemberg
MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Monitoring Pflegepersonal in Baden-Württemberg

Bericht: Kernergebnisse 2022
Regionalkonferenz Stuttgart

Michael Isfort
Stellvertretender Vorstandsvorsitzender des DIP e.V.
Geschäftsführer DIP GmbH (Dienstleistung, Innovation, Pflegeforschung)
Prof. an der Katholischen Hochschule (KatHO) NRW, Abteilung Köln

Thomas Klie
Institutsleiter AGP Sozialforschung Freiburg
Prof. an der Ev. Hochschule Freiburg

© 2023

1

AGP Sozialforschung
Social Research

Monitoring: Ziel und Methoden

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Pflegeinfrastruktur
Einrichtungen/Kapazitäten
Entwicklungen/ Langzeitpflege regional

Demografische Entwicklung
Spezifische Altersstrukturen
Stand/ Prognostik

Arbeitsmarkt/ Beschäftigung
Arbeitslosigkeit/ Potenziale
Pendler, Ausl. Pflegende
Berufsdemografie/ Nettodauer Beschäftigung

Pflege & Versorgung
REGIONAL

Expertise vor Ort
Einschätzungen von
Leitungen in Einrichtungen
(quantitativ)

Qualifizierung
Ausbildung Pflege/ Helfer
Schulabgänger*innen allg. Schulen

Expertise regional
Regionale Stakeholderbefragung
(qualitativ)

© 2023

2

AGP Sozialforschung
Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Demografie und Pflegebedürftigkeit / spezifische Analysen

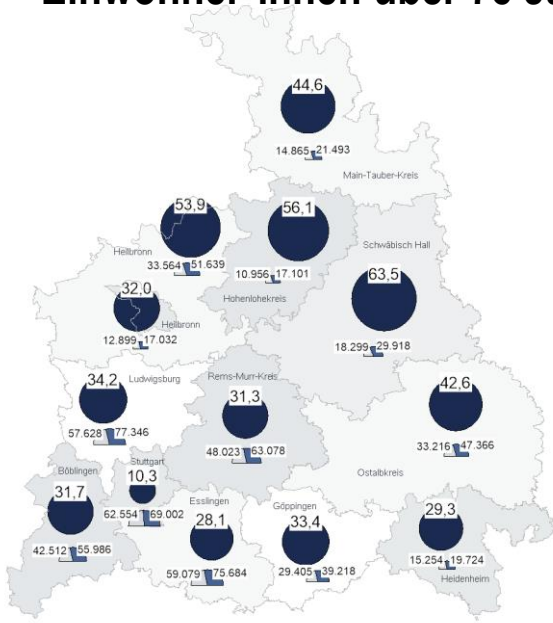
© 2023

3

AGP Sozialforschung
Social Research

Einwohner*innen über 75 Jahre 2021-2040

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



Stadt- und Landkreise RB Stuttgart
Pflegemonitoring 2022

Prozentuale Veränderung75+ 2021 bis 2040

70
40
8

Stadt- und Landkreise RB Stuttgart
Pflegemonitoring 2022

Bevölkerung über 75 Jahre 2021
Bevölkerung über 75 Jahre 2040

150.000
20.000

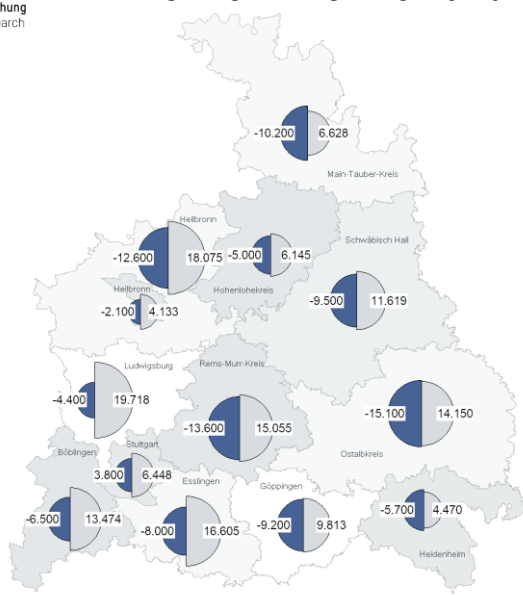
© 2023

4

AGP Sozialforschung Social Research

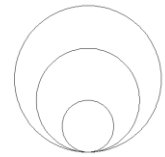
Einwohner*innen 75+ und 30-70 Jahre 2021-2040

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



Stadt- und Landkreise RB Stuttgart
Pflegemonitoring 2022

- AbsoluteVeränderung 75+ 2021 bis 2040
- Absolute Veränderung 30 bis < 70 2020 bis 2040



© 2023

5

AGP Sozialforschung Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Pflegebedürftigkeit und Versorgungsstrukturen Stuttgart

© 2023

6

AGP Sozialforschung Social Research

Pflegebedürftige im Überblick Stuttgart

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

192.991 Pflegebedürftige

Zuhause versorgt:
159.50 Personen (83%) (inkl. Pflegegrad 1)

In Heimen versorgt:
33.422 Personen (17%)

Pflegegeldempfänger*innen: (ausschließlich Pflegegeld ohne ambulante Dienste)
100.269 Pflegebedürftige

Pflegedienste:
35.509 Pflegebedürftige

In stationärer (Dauer)pflege:
32.371 Pflegebedürftige

Quelle: Pflegestatistik 2021 Baden-Württemberg

462 Pflegedienste
15.717 Personal insgesamt

696 Pflegeheime
37.996 Personal insgesamt

DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg

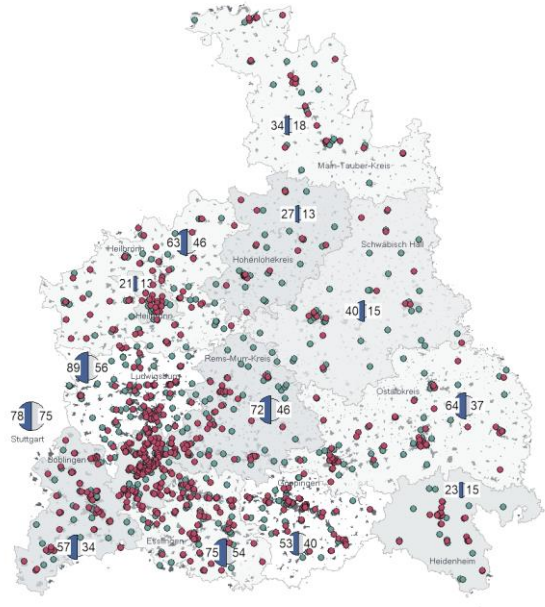
© 2023

7

AGP Sozialforschung Social Research

Pflegeinfrastruktur im Überblick Stuttgart

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



- Punkte ambulante Dienste Stuttgart Okt. 2021
- Punkte stationäre Einrichtungen Suttgart Okt. 2021

Stadt- und Landkreise RB Stuttgart
Pflegemonitoring 2022

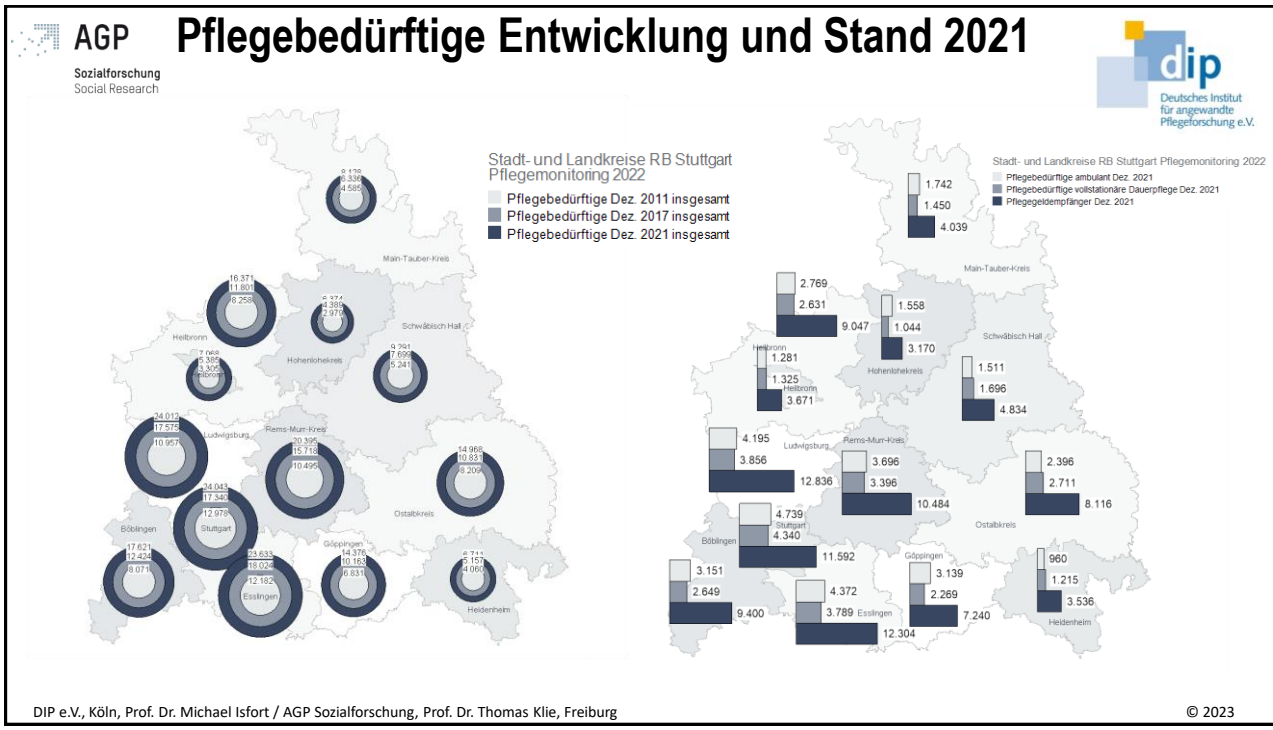
- Pflegedienste 2021
- Pflegeheime 2021

90
40
10

DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg

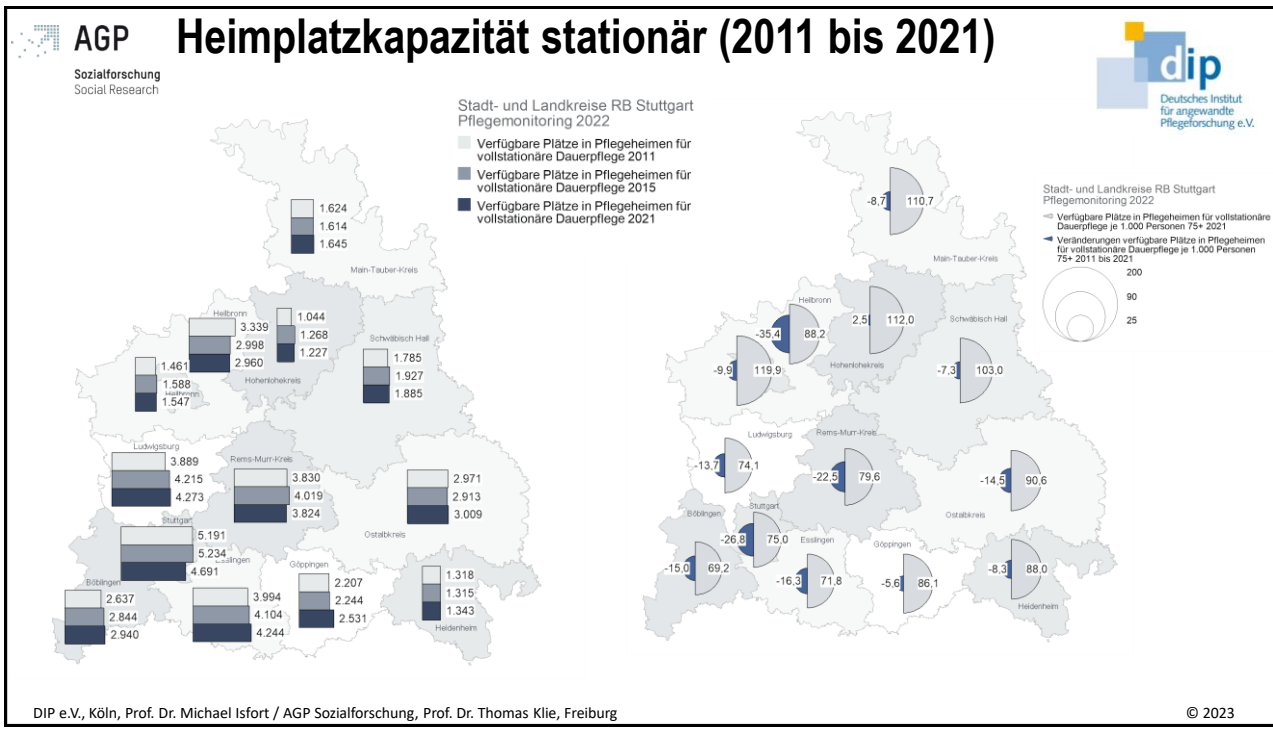
© 2023

8



DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

9



DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

10

AGP Sozialforschung
Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

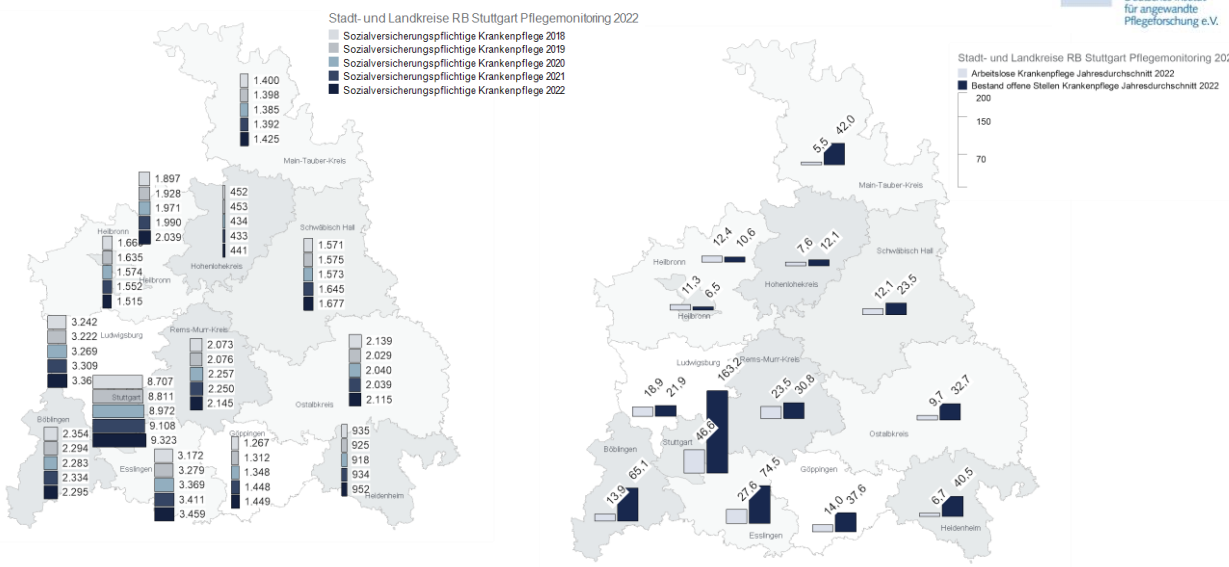
Arbeitsmarkt Pflegende

11

AGP Sozialforschung
Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Beschäftigung Krankenpflege



12

AGP Sozialforschung Social Research

Beschäftigung Bsp. Krankenhaus

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

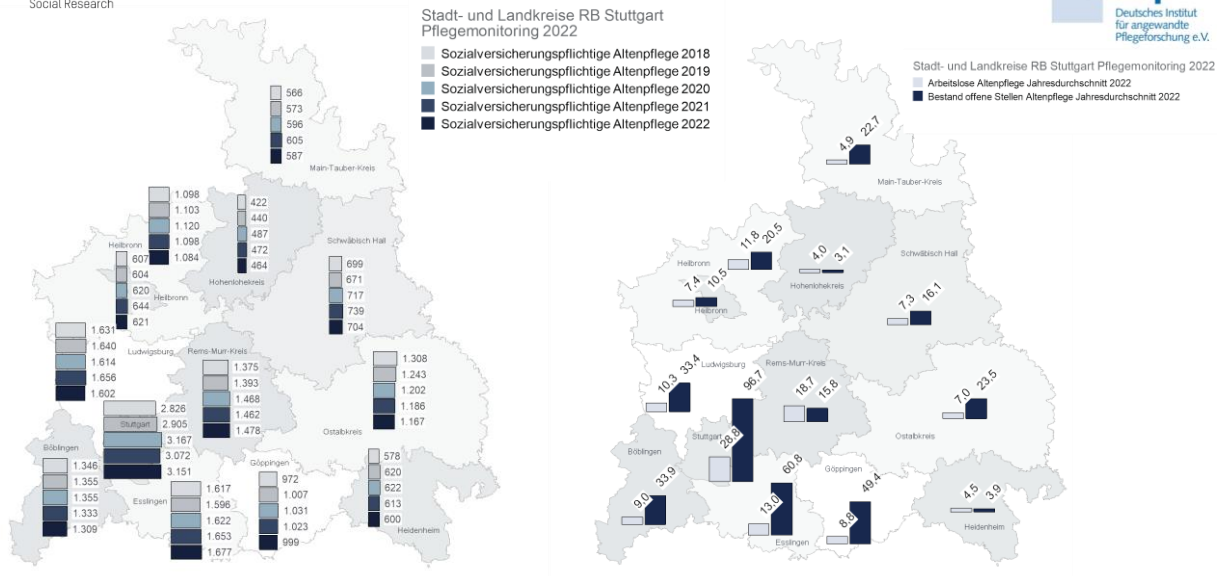
Jahr	Gesundheits- und Krankenpflegende (Beschäftigte)	Gesundheits- und Kinderkrankenpflegende (Beschäftigte)	Gesundheits- und Krankenpflegehelferinnen und -helfer (Beschäftigte)
2010	40.301	5.134	2.137
2012	40.779	4.879	2.036
2014	40.735	4.957	2.160
2016	41.094	4.982	2.225
2018	49.564	5.328	2.223
2020	51.462	5.762	2.610
2021	51.086	6.123	2.104

Hnweis: Es existiert kein Hinweis auf einen flächendeckenden „Pflexit" im Sinne eines Berufsausstiegs oder eines Wechsels aus dem Arbeitsfeld der Krankenhäuser

AGP Sozialforschung Social Research

Beschäftigung Altenpflege

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

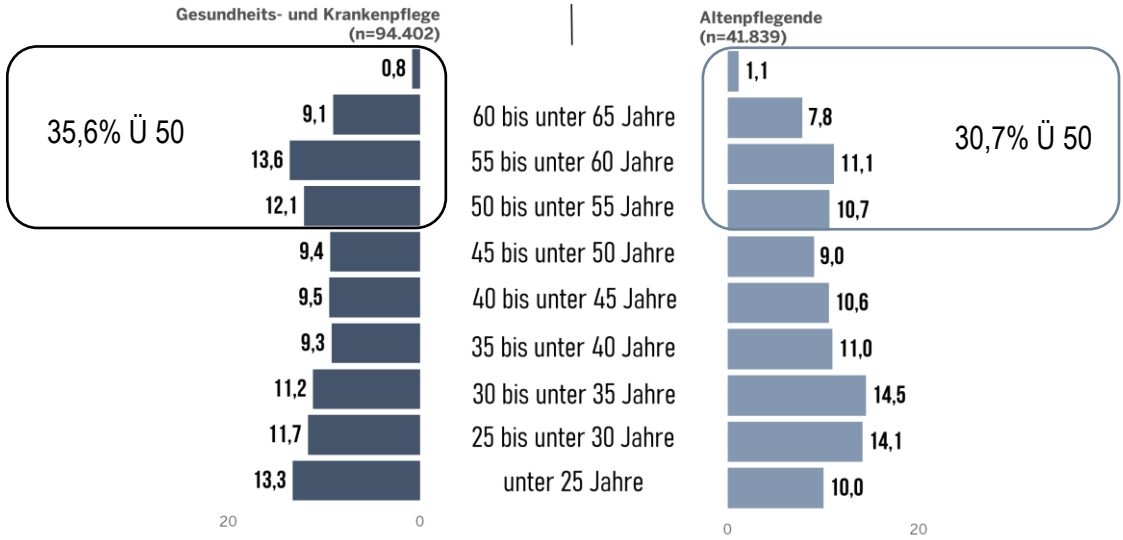


AGP Sozialforschung Social Research

Berufsdemografie Pflegeberufe BaWü

Anteil Pflegende nach Altersgruppen (Juni 2021) in %

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



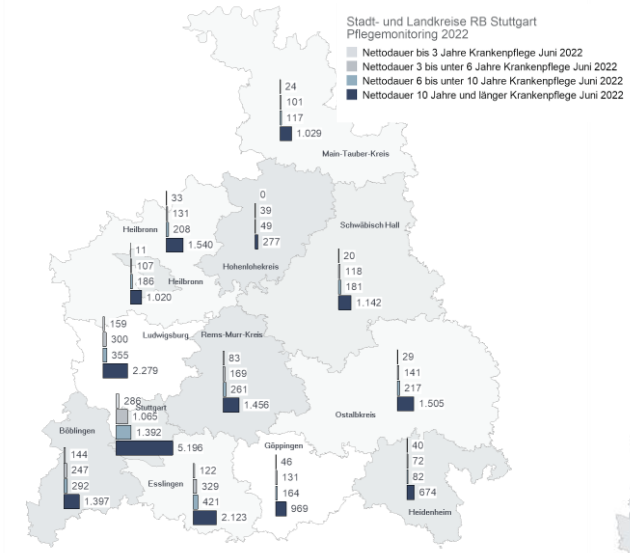
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

15

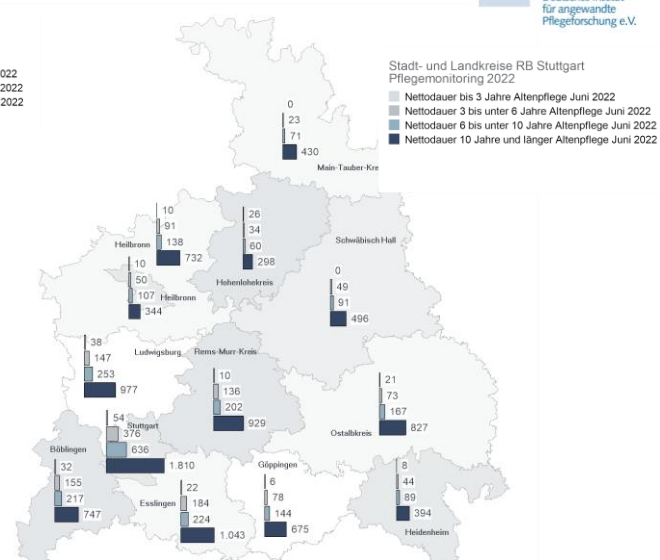
AGP Sozialforschung Social Research

Dauer der Berufstätigkeit Pflege Juni 2022

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



RB Stuttgart: 72% > 10 Jahre



RB Stuttgart: 70% > 10 Jahre

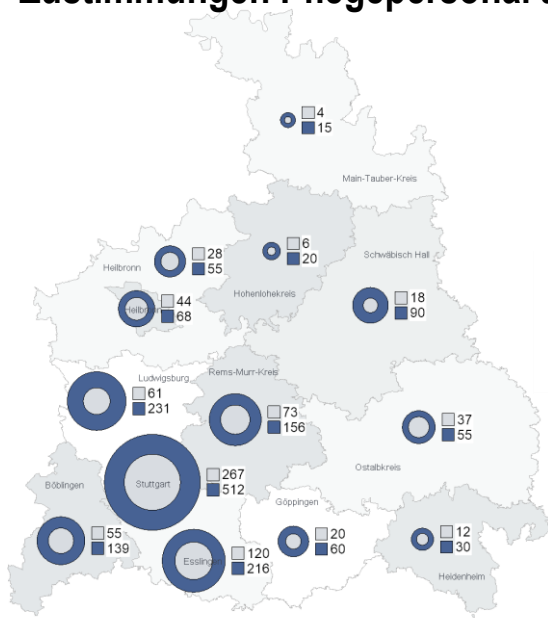
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

16

AGP Sozialforschung Social Research

Zustimmungen Pflegepersonal aus Drittstaaten 2022

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



Stadt- und Landkreise RB Stuttgart Pflegemonitoring 2022
Zustimmungen zur Arbeitsaufnahme Drittstaaten Altenpflege 2022
Zustimmungen zur Arbeitsaufnahme Drittstaaten Krankenpflege 2022

© 2023

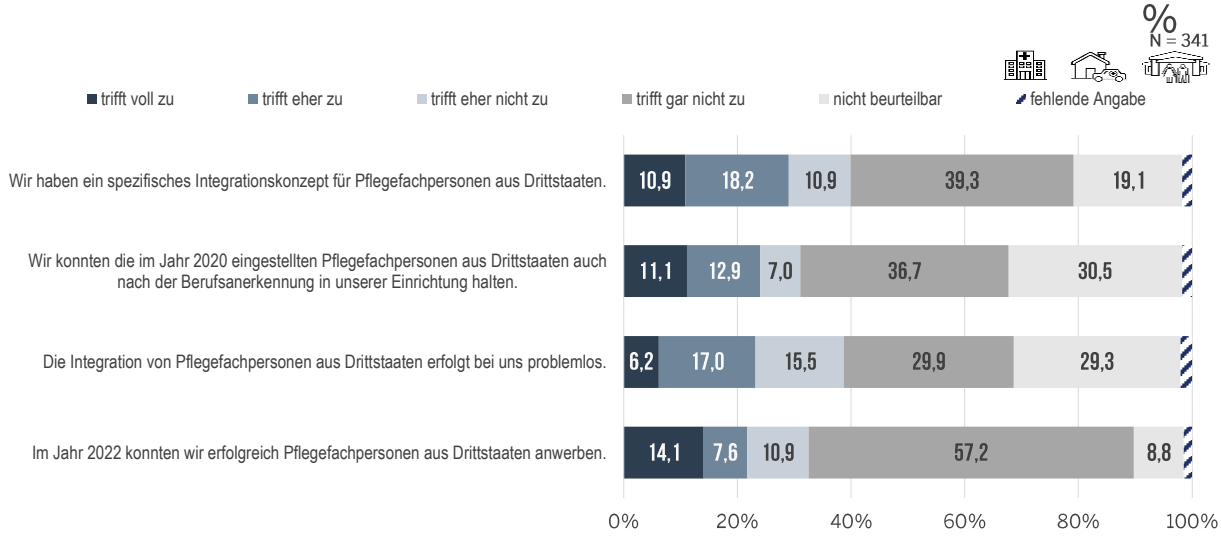
17

AGP Sozialforschung Social Research

Einschätzungen zu Pflegenden aus Drittstaaten

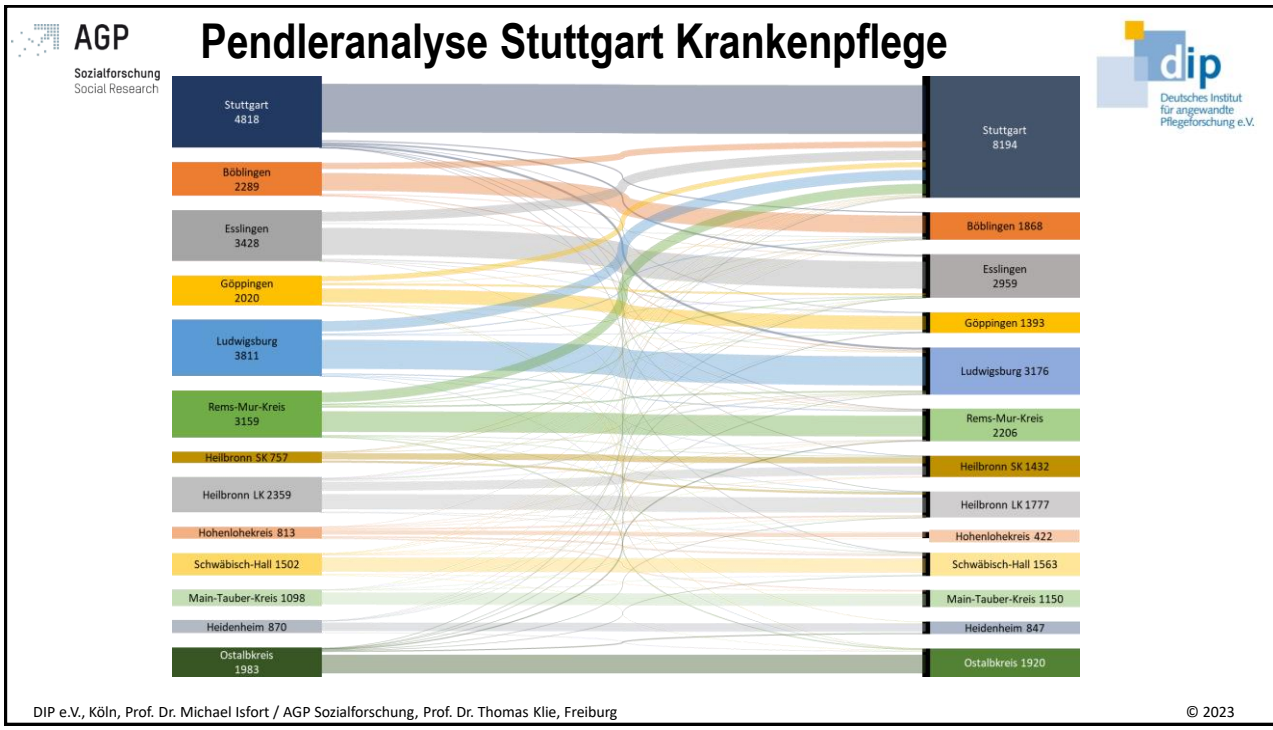
(Gesamtergebnis Befragung der Einrichtungen in Baden-Württemberg)

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

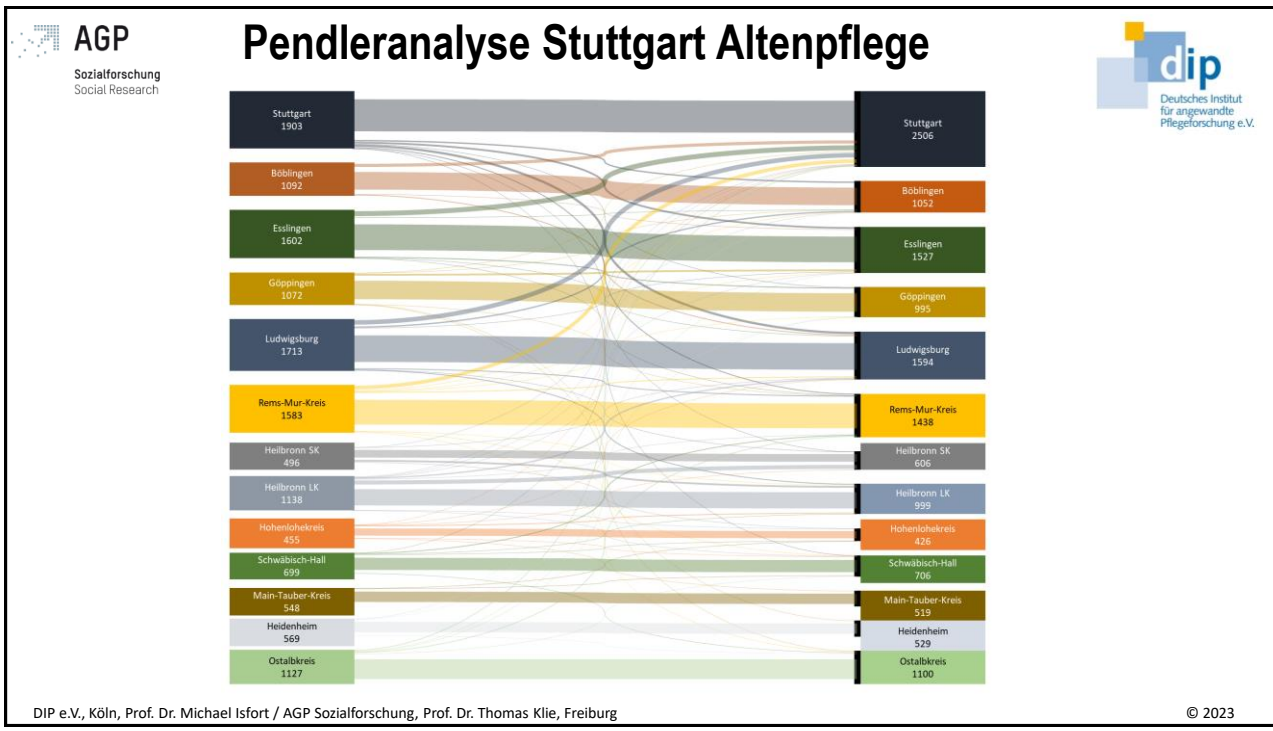


© 2023

18


AGP
Sozialforschung
Social Research
Pendleranalyse Stuttgart Krankenpflege
dip
Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.
Stuttgart 4818
Böblingen 2289
Esslingen 3428
Göppingen 2020
Ludwigsburg 3811
Rems-Mur-Kreis 3159
Heilbronn SK 757
Heilbronn LK 2359
Hohenlohekreis 813
Schwäbisch-Hall 1502
Main-Tauber-Kreis 1098
Heidenheim 870
Ostalbkreis 1983
Stuttgart 8194
Böblingen 1868
Esslingen 2959
Göppingen 1393
Ludwigsburg 3176
Rems-Mur-Kreis 2206
Heilbronn SK 1432
Heilbronn LK 1777
Hohenlohekreis 422
Schwäbisch-Hall 1563
Main-Tauber-Kreis 1150
Heidenheim 847
Ostalbkreis 1920
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg
© 2023

19


AGP
Sozialforschung
Social Research
Pendleranalyse Stuttgart Altenpflege
dip
Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.
Stuttgart 1903
Böblingen 1092
Esslingen 1602
Göppingen 1072
Ludwigsburg 1713
Rems-Mur-Kreis 1583
Heilbronn SK 496
Heilbronn LK 1138
Hohenlohekreis 455
Schwäbisch-Hall 699
Main-Tauber-Kreis 548
Heidenheim 569
Ostalbkreis 1127
Stuttgart 2506
Böblingen 1052
Esslingen 1527
Göppingen 995
Ludwigsburg 1594
Rems-Mur-Kreis 1438
Heilbronn SK 606
Heilbronn LK 999
Hohenlohekreis 426
Schwäbisch-Hall 706
Main-Tauber-Kreis 519
Heidenheim 529
Ostalbkreis 1100
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg
© 2023

20

AGP Sozialforschung
Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Ausbildung

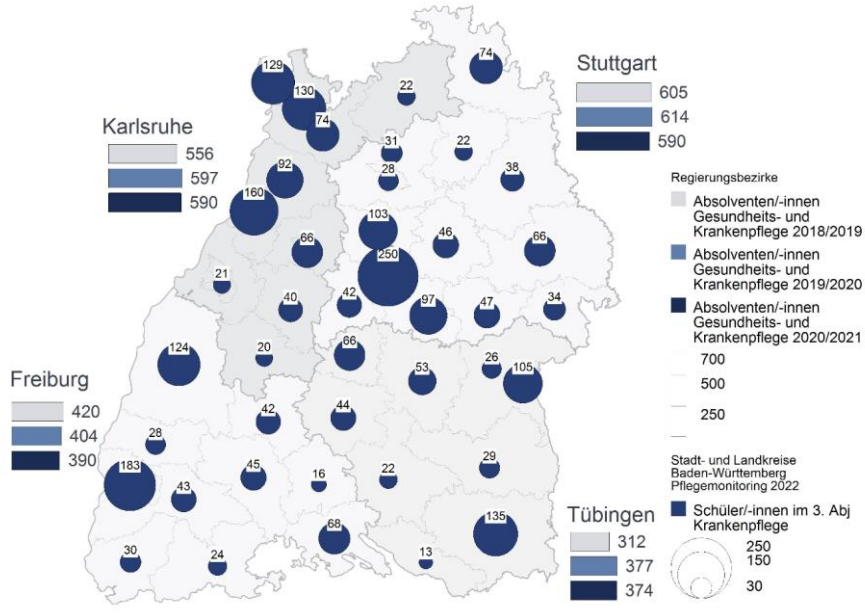
© 2023

21

AGP Sozialforschung
Social Research

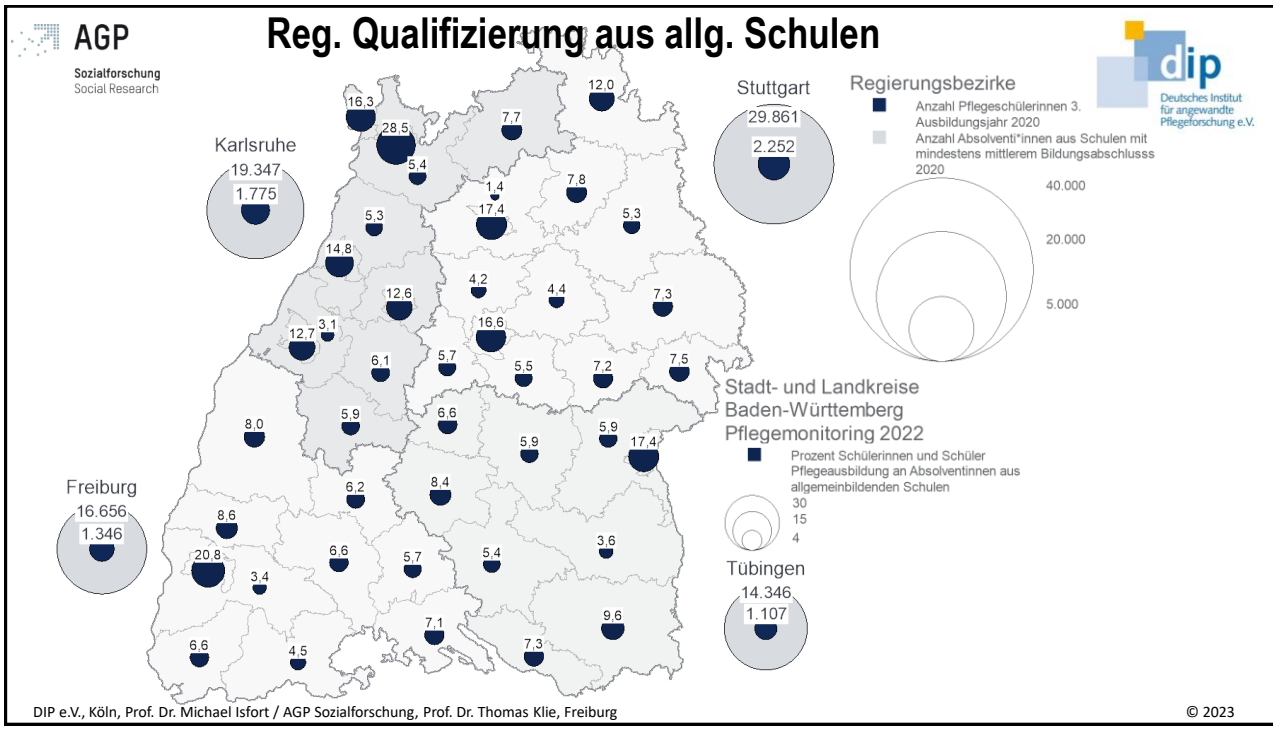
Reg. Ausbildung Gesundheits- und Krankenpflege

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



© 2023

22



23

AGP
Sozialforschung
Social Research

Reg. Ausbildung Gesundheits- und Krankenpflege

dip
Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Schuljahr	Ausbildungsanfänger/innen	Absolvent(inn)en nach drei Jahren Regelzeit	Verlust (Anfänger/innen)	Erfolgsquote brutto netto
2010/2011	2.575	1.849	-726	71,8
2011/2012	2.635	1.983	-652	75,3
2012/2013	2.671	2.016	-655	75,5
2013/2014	2.609	1.926	-683	73,8
2014/2015	2.642	2.033	-609	76,9
2015/2016	2.803	1.893	-910	67,5
2016/2017	2.889	1.992	-897	69,0
2017/2018	2.726	1.944	-782	71,3
Geschätzte Absolvent(innen-)Anzahl für die kommenden zwei Jahre				
2018/2019	2.807	Abs. in 2021/2022	2.038	(MW 72,6%)
2019/2020	2.846	Abs. in 2022/2023	2.066	(MW 72,6%)

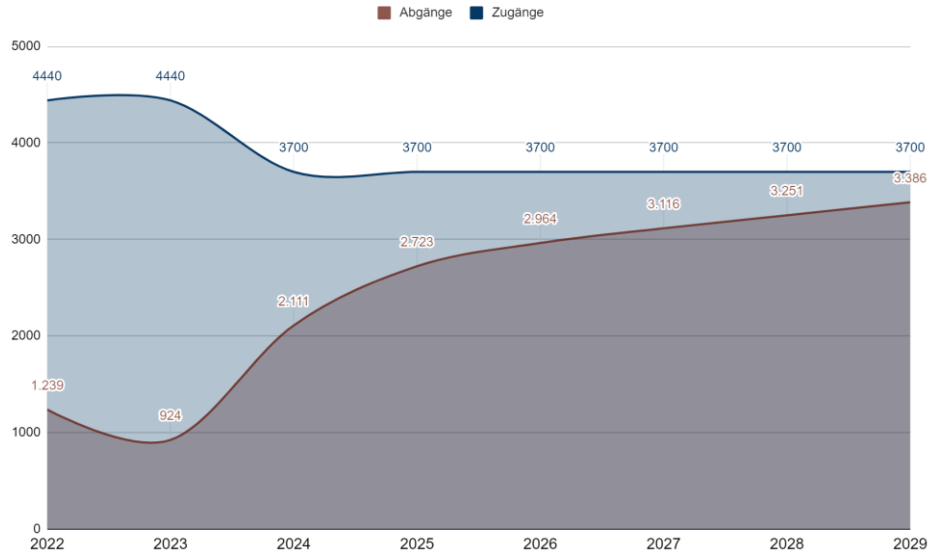
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg
© 2023

24

AGP Sozialforschung Social Research

Ausbildungsprognose/ Zugänge vs. Abgänge

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

25

AGP Sozialforschung Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Regionale Analyse zur Versorgungssicherheit

DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

26

AGP Sozialforschung Social Research

Regionale Versorgungssicherheit

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

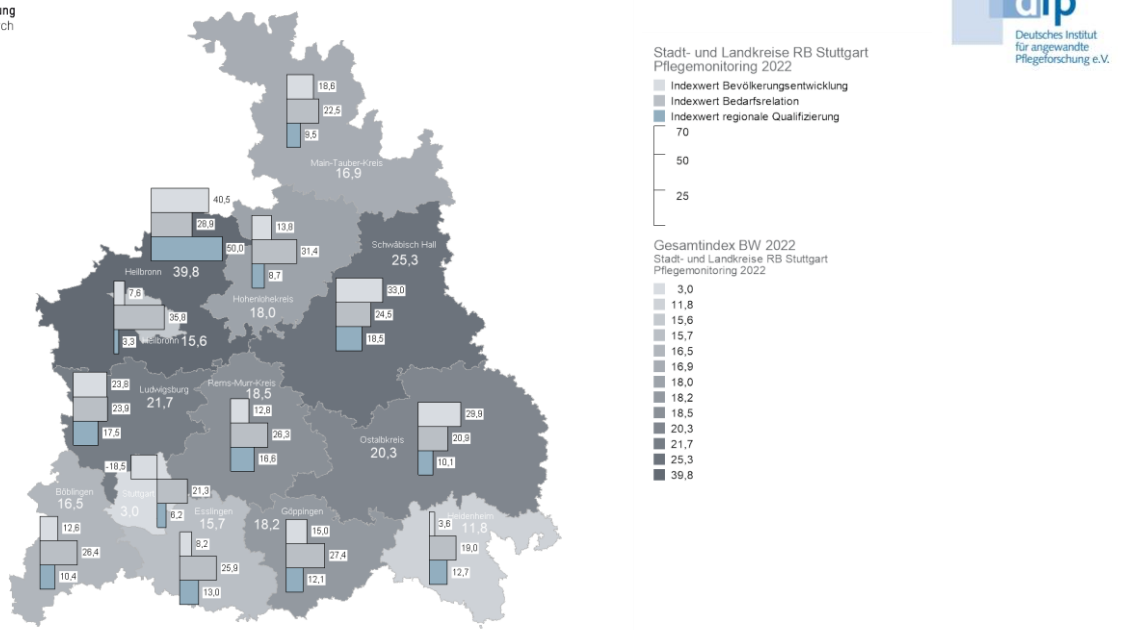
© 2023

27

AGP Sozialforschung Social Research

Regionale Versorgungssicherheit (Stand 2022)

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



© 2023

28

AGP Sozialforschung Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Ausgewählte Ergebnisse der Befragungen

© 2023

29

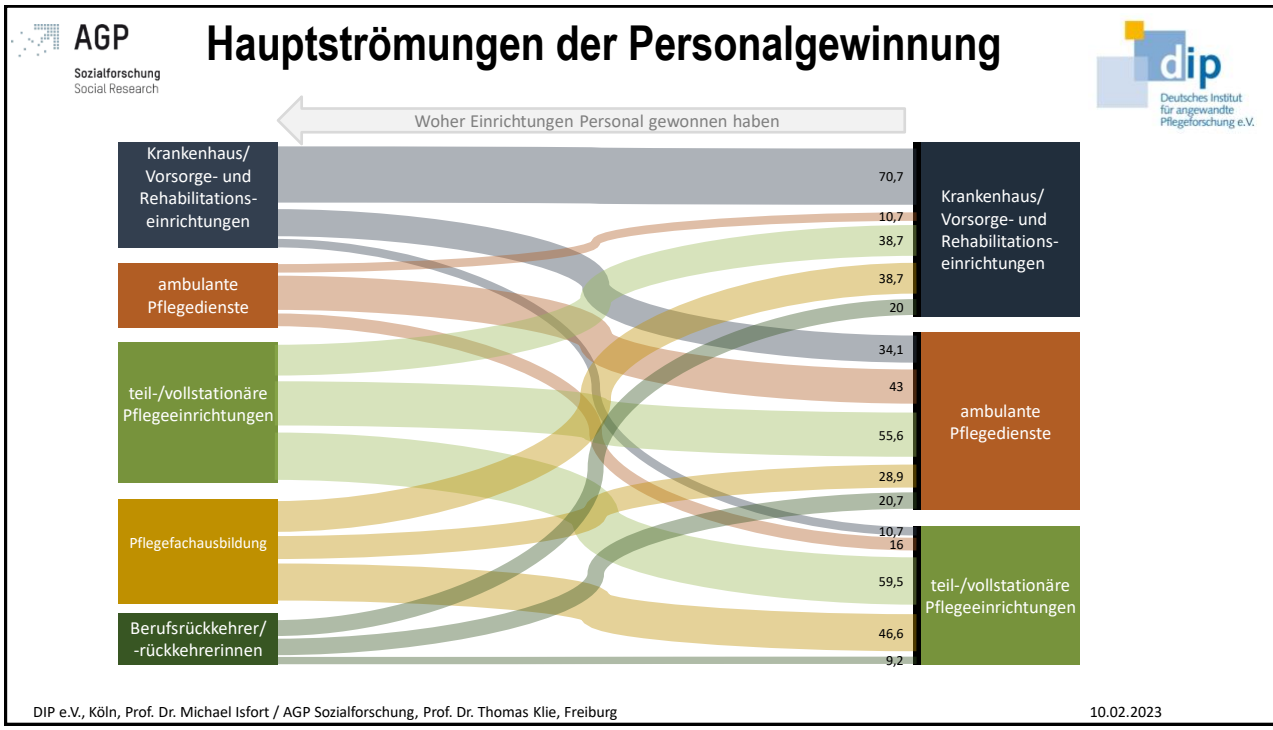
AGP Sozialforschung Social Research

Rücklauf Einrichtungen Baden-Württemberg

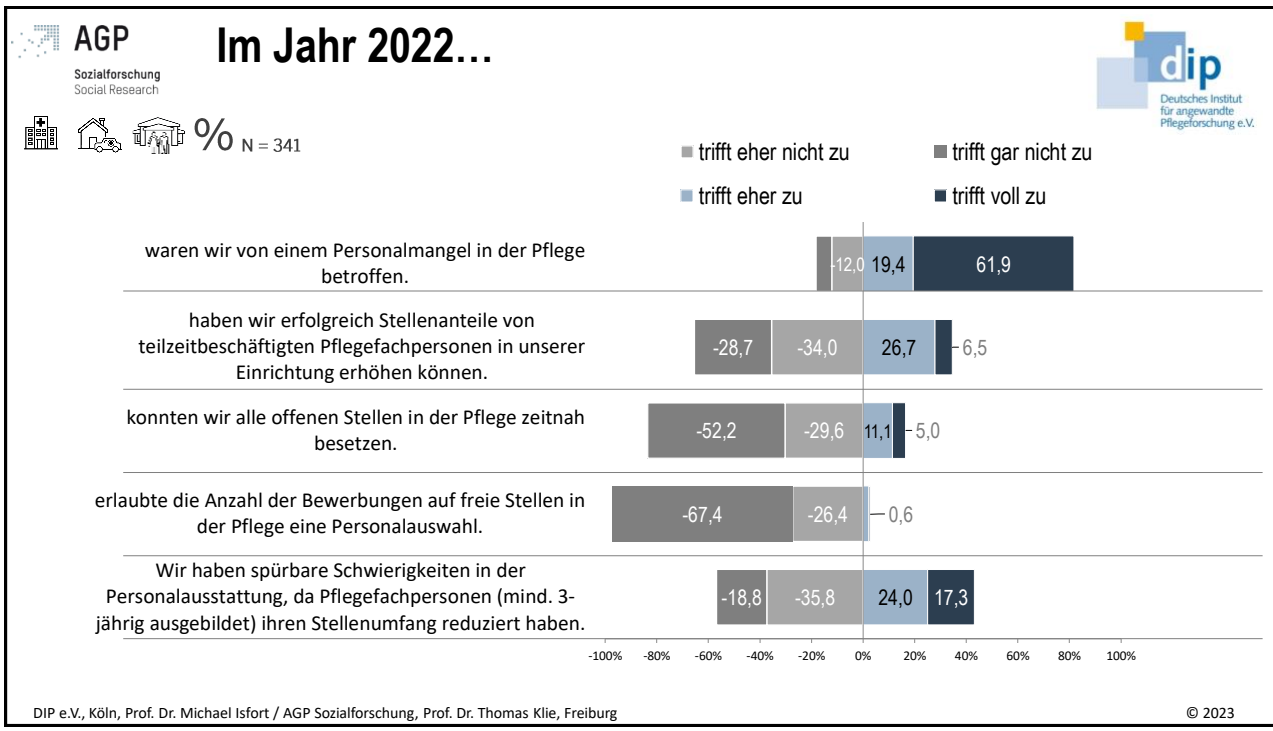
dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

EINRICHTUNGEN	AUSWERTBAR TEILGENOMMEN	GRUNDGESAMTHEIT (ANGESCHRIEBEN)	ANTEIL AN DER GRUNDGESAMTHEIT
Krankenhäuser/ Rehabilitationseinrichtungen	75	248 176	17,7 %
Ambulante Dienste	135	1.519	8,9 %
Teil-/vollstationäre Einrichtungen	131	1.758	7,5 %
Bildungseinrichtungen	41	162	25,3 %
SUMME	382	3.863	9,9 %

30


AGP Sozialforschung Social Research
Hauptströmungen der Personalgewinnung
dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.
Woher Einrichtungen Personal gewonnen haben
Krankenhaus/ Vorsorge- und Rehabilitations-einrichtungen
ambulante Pflegedienste
teil-/vollstationäre Pflegeeinrichtungen
Pflegefachausbildung
Berufsrückkehrer/ -rückkehrerinnen
70,7
10,7
38,7
38,7
20
34,1
43
55,6
28,9
20,7
10,7
16
59,5
46,6
9,2
Krankenhaus/ Vorsorge- und Rehabilitations-einrichtungen
ambulante Pflegedienste
teil-/vollstationäre Pflegeeinrichtungen
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg
10.02.2023

31

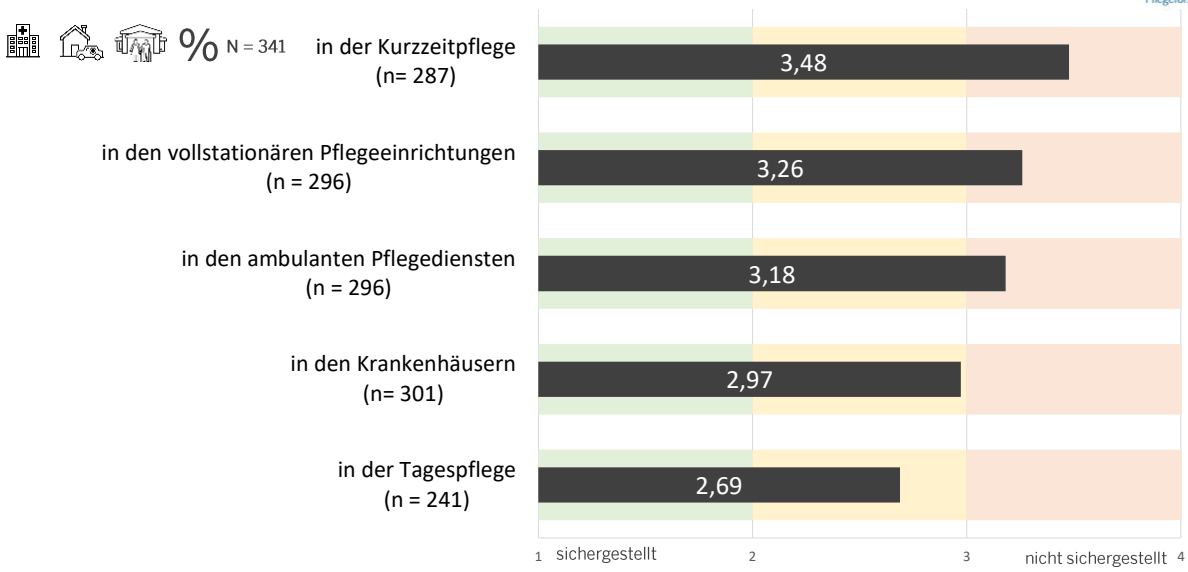

AGP Sozialforschung Social Research
Im Jahr 2022…
dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.
% N = 341
trifft eher nicht zu
trifft gar nicht zu
trifft eher zu
trifft voll zu
waren wir von einem Personalmangel in der Pflege betroffen.
-12,0
19,4
61,9
haben wir erfolgreich Stellenanteile von teilzeitbeschäftigten Pflegefachpersonen in unserer Einrichtung erhöhen können.
-28,7
-34,0
26,7
6,5
konnten wir alle offenen Stellen in der Pflege zeitnah besetzen.
-52,2
-29,6
11,1
5,0
erlaubte die Anzahl der Bewerbungen auf freie Stellen in der Pflege eine Personalauswahl.
-67,4
-26,4
0,6
Wir haben spürbare Schwierigkeiten in der Personalausstattung, da Pflegefachpersonen (mind. 3-jährig ausgebildet) ihren Stellenumfang reduziert haben.
-18,8
-35,8
24,0
17,3
-100% -80% -60% -40% -20% 0% 20% 40% 60% 80% 100%
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg
© 2023

32

AGP Sozialforschung Social Research

Einschätzung Versorgungssicherung in der Region: bedarfsgerechte Abdeckung

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.



DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

33

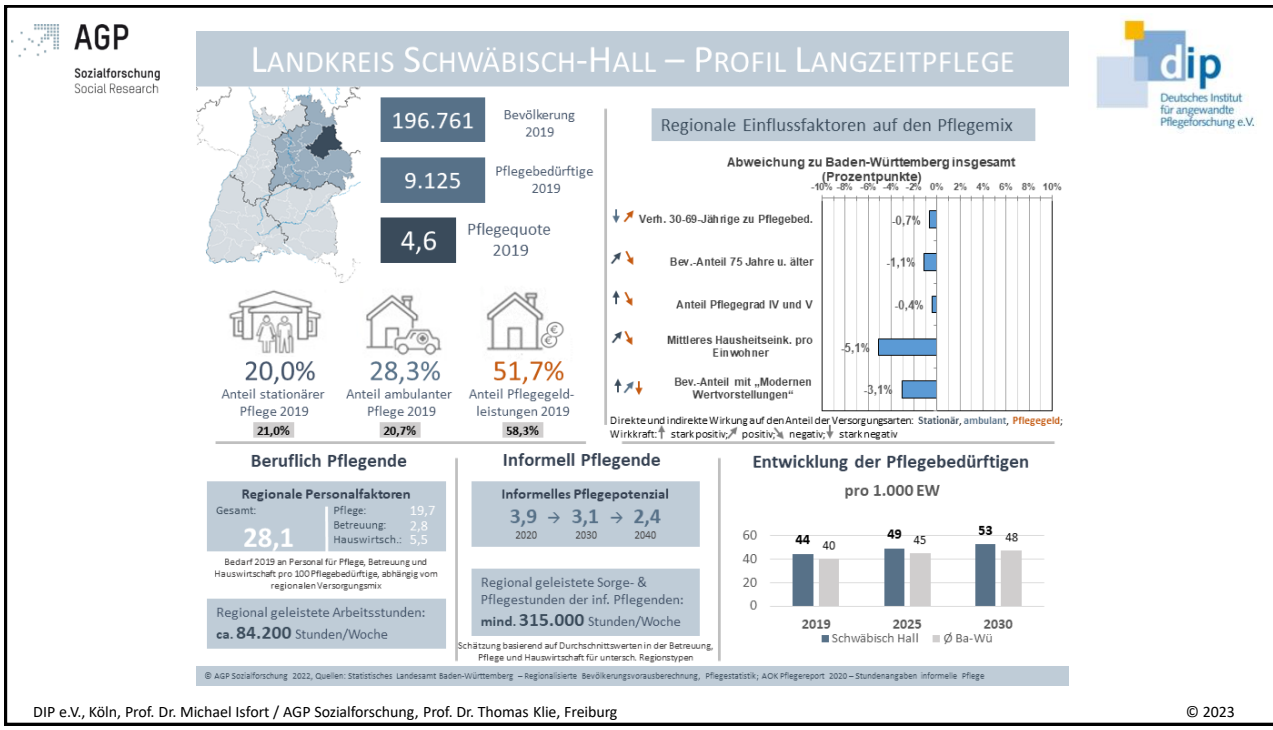
AGP Sozialforschung Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Regionalanalysen

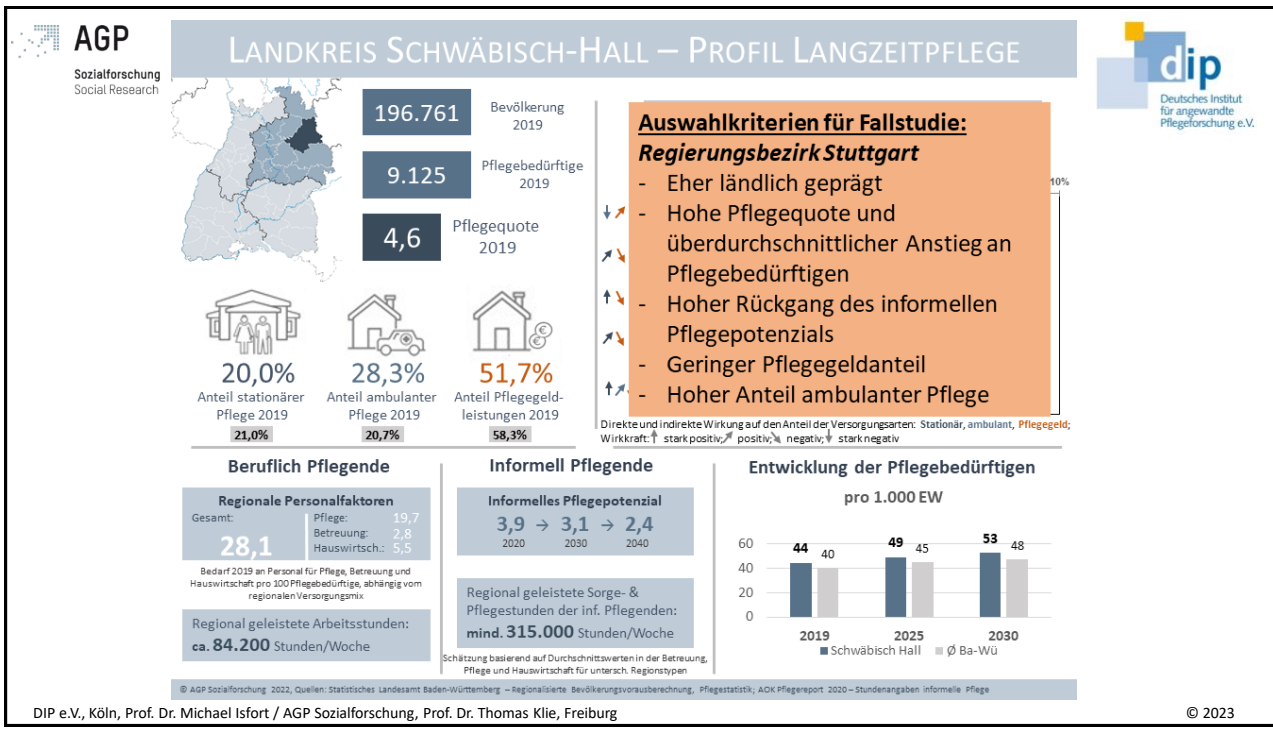
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

34



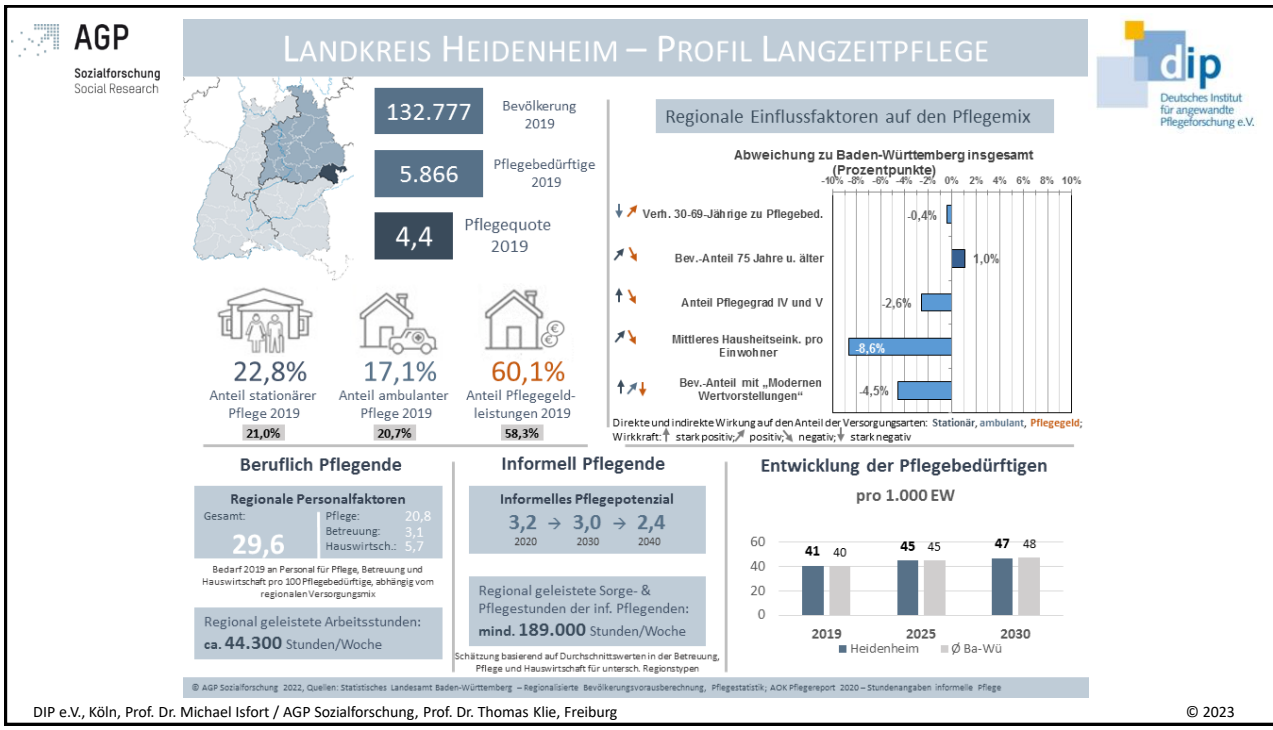
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

35



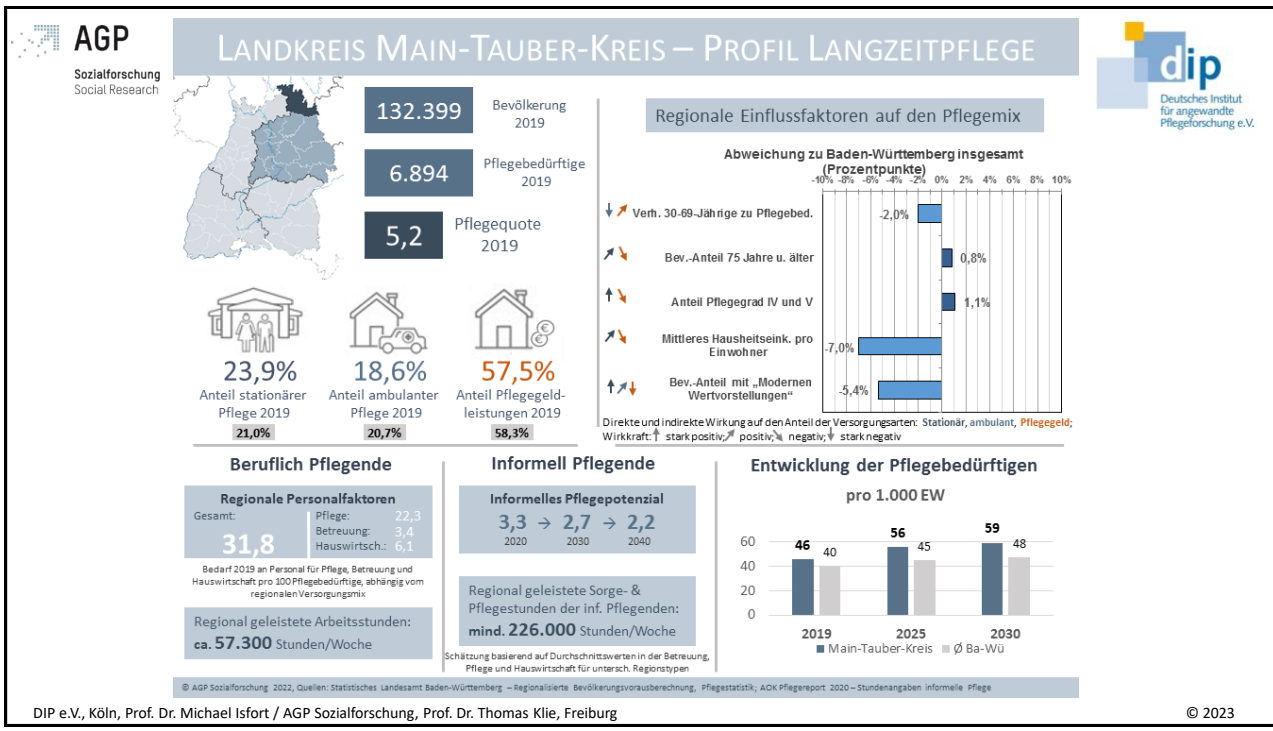
DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

36



DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

37



DIP e.V., Köln, Prof. Dr. Michael Isfort / AGP Sozialforschung, Prof. Dr. Thomas Klie, Freiburg © 2023

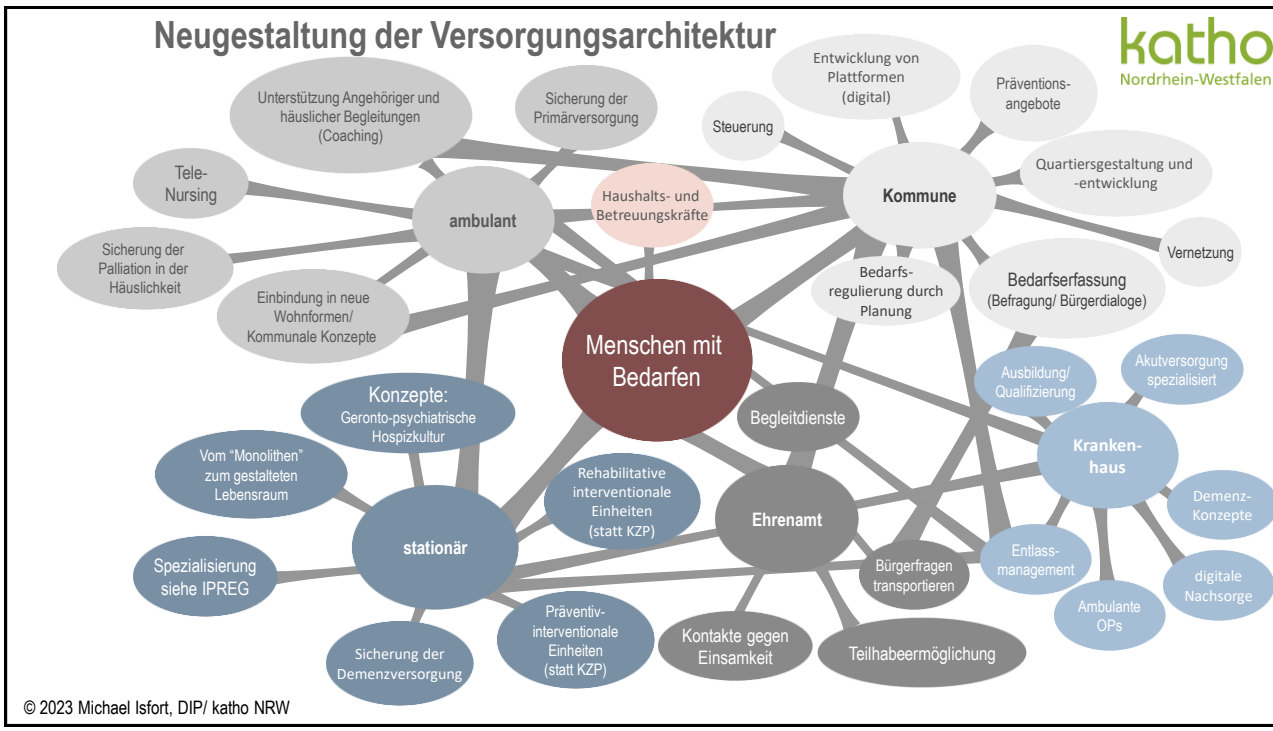
38

1	2	3	4	5	6	7
AUSBILDUNG STEIGERN	**FACHKRÄFTESICHERUNG VOR ORT BETREIBEN**	**ATTRAKTIVE BESCHÄFTIGUNG**	**MIGRATION IN DIE UND INTEGRATION IN DER PFLEGE BEFÖRDERN**	**IMAGEENTWICKLUNG UND ÖFFENTLICHKEITSARBEIT**	**INNOVATIONEN UND EIGENVERANTWORTUNG**	**VERSORGUNG GESTALTEN UND ERMÖGLICHEN**
Senkung der Abbrecherquoten in der Ausbildung Steigerung der Ausbildungsplätze in den Schulen Akademisches Lehrpersonal qualifizieren Gewinnung neuer Zielgruppen (z. B. mehr Männer/ Wiedereinstieg) Stärkung der Akademisierung/ Ausbau der Studienprogramme Pflege Investitionskosten-förderung für Pflegeschulen Vorberufliche Bildung ausbauen Flexibilisierung der Bildungsprozesse/ Modularisierung Entwicklung alternativer Schulangebote (z.B. Abendkurse) Digitalisierung der Ausbildung ausbauen/ Digitalpakt Pflegeschule	Ausschöpfung der Personalressourcen / Abbau von Teilzeit-beschäftigung Berufsausstiege durch Früherkennung verhindern Ältere Mitarbeiter*innen in der Pflege halten Mitarbeiterzufriedenheit in Betrieben erfassen Fort- und Weiterbildung weiter ausbauen Schaffung horizontaler Karrierewege durch Spezialisierung Entwicklungs- und Projektarbeit in der Pflege ausbauen Praxisanleitung verbessern und stabilisieren Wiedereinstieg in den Beruf befördern und honorieren Regionale Arbeitsverbünde und Netzwerkbildung befördern Regionales Fachkräftemonitoring etablieren	Personalbemessung entwickeln Personalbesetzung stabilisieren (Personaluntergrenzen) Dienstplansicherheit in der Pflegearbeit Lebensarbeitszeitkonten einführen Zeitdruck reduzieren durch Anerkennung der Interaktionsarbeit Familienfreundlichkeit erhöhen (Dienstzeiten flexibilisieren / Kinderbetreuung) Verbesserung der Personalrichtwerte in der stationären Langzeitpflege Wertschätzende Führungsarbeit Gesundheitsförderung und betriebliches Gesundheitsmanagement Tarifsysteme und gerechte Entlohnung aushandeln und etablieren Entbürokratisierung weiter ausbauen	Stärkung der Willkommenskultur in den Einrichtungen Tandem-/Mentoringsysteme für ausländische Mitarbeitende etablieren Alltags- und Kulturbegleiter etablieren Beschleunigung der Anerkennungsverfahren Gezielte Anwerbung ausländischer Fachkräfte in regionalen Verbünden Anwerbung junger Erwachsener mit Migrationshintergrund im Inland Schaffung vorberuflicher Erfahrungen für Menschen mit Fluchterfahrung Ausweitung der Sprachangebote und –kurse Schaffung von Kursangeboten zum pflegekulturellen Verständnis Zugangswege zu jungen Migrant*innen suchen und aufsuchen	Abbau von Stereotypen gegenüber dem Pflegeberuf als Belastungsberuf durch Fokussierung der Chancen Sichtbarmachung guter pflegerischer Arbeit in Einrichtungen Statuserhöhung durch Aufwertung der Pflegearbeit (Heilkunde-übertragung) Kampagnen zur Stärkung der Pflege in der öffentlichen Wahrnehmung Kulturbotschafter Pflege/ Pflegepaten/ Influencer gewinnen Pflege als Berufsbild und Arbeitsfeld in Schulen sichtbar machen Pflege vernetzen und stärken (z. B. Pflegenetzwerk-Deutschland) Stärkung der beruflichen Mitbestimmung und Selbstbestimmung (starke Verbände/ starke Kammern)	Stärkung der häuslichen ambulanten Pflege durch neue Pflegearrangements und WellfareMix Haushalts- und Betreuungskräfte in Pflegesettings einbinden Digitalisierung und Technisierung als sozio-technische Veränder-ungen in der Pflege etablieren Neue Wohnformen konsequent ausbauen Weiterentwicklung eigenständiger Versorgungsformen befördern (z. B. Buutzorg) Gesamtverträge in der Pflege umsetzen Projekte der heilkundlichen Übertragung und Eigenverantwortung der Pflege initiieren Telenursing und Telepflege ausbauen Präventive Hausbesuche in der Pflege etablieren	Landesförderungen für Investitionen in Bestand und Neuausbau Innovationsfonds und Modellerprobungen neuer Konzepte durch Kostenträger Regionale Förderprogramme entwickeln und finanzieren Netzwerkbildung und Verbünde unterstützen (Gesundheitsregionen/ Zukunftsregionen) Entwicklung von Analyse- und Bewertungs-methoden zur Sozialraumgestaltung mit Pflegefokus Kommunale Sozialraumplanung ausgestalten Verbindliche Vereinbarungen in Verbünden vertraglich absichern und Zielkriterien bestimmen Konzeptentwicklung und Programmentwicklung in der Pflege etablieren Quartiersentwicklung und Sozialraumgestaltung unter Einbindung der Pflege realisieren

Quelle: Landespflegebericht Niedersachsen 2020© NMSGG 2021/ Analyse: Prof. Dr. Michael Isfort

Köln, Hannover

39



40

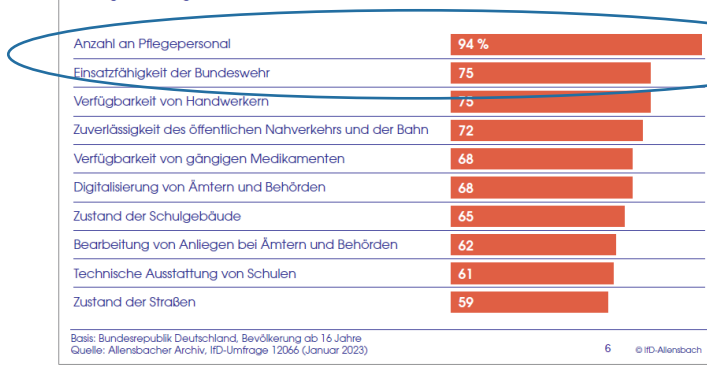
AGP Sozialforschung Social Research

Pflege und gesellschaftliche Wahrnehmung

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

Wo Probleme gesehen werden

In diesen Bereichen gibt es in Deutschland größere Probleme
- Häufigste Nennungen -



Basis: Bundesrepublik Deutschland, Bevölkerung ab 16 Jahre
Quelle: Allensbacher Archiv, IfD-Umfrage 12066 (Januar 2023)

6 © IfD-Allensbach

AGP Sozialforschung Social Research

dip Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V.

TAK DANK U WEL XIÈXIE

KÖSZÖNÖM CHOKRANE СПАСИБО

TERIMA KASIH **Vielen Dank** Thank you

GRAZIE MERCI TESEKKUR EDERIM

DZIĘKUJĘ ขอบคุณครับ TÄNAN

ARIGATÔ HVALA