



**DIE BABY-BOOMER
UND DIE ZUKUNFT
DER PFLEGE -
BERUFLICH PFLEGENDE
IM FOKUS**

**DAK-Landespflegereport
Mecklenburg-Vorpommern**

2024

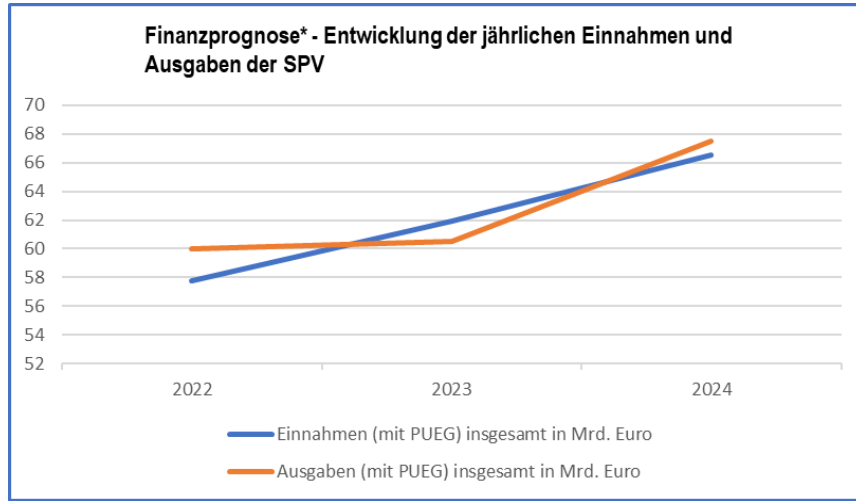
Prof. Dr. Thomas Klie

DAK
Gesundheit
Ein Leben lang

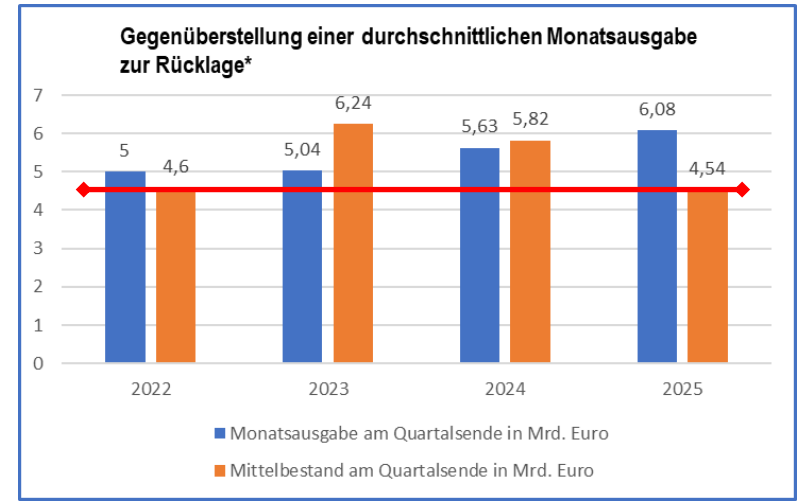
These 1

Das vom Bundesgesundheitsminister bei der Verabschiedung des Pflegeunterstützungs- und -entlastungsgesetzes (PUEG) im vergangenen Jahr abgegebene **Versprechen** einer zumindest **kurzfristigen Stabilisierung der Pflegefinanzen** bis zum Ende der laufenden Wahlperiode ist wohl **nicht mehr zu halten**. Vielmehr zeichnen sich bereits jetzt erhebliche Finanzierungslücken ab, die eine **Beitragssatzerhöhung** zum kommenden Jahreswechsel erforderlich machen.

DAS PUEG KANN DIE FINANZIELLE LAGE DER SPV NICHT STABILISIEREN: 2025 DROHT BEITRAGSSATZERHÖHUNG



*Quelle: PV45 bis Q3 2023 und Vorausberechnungen der DAK-Gesundheit Basis



*Quelle: PV45 bis Q3 2023 und Vorausberechnungen der DAK-Gesundheit Basis



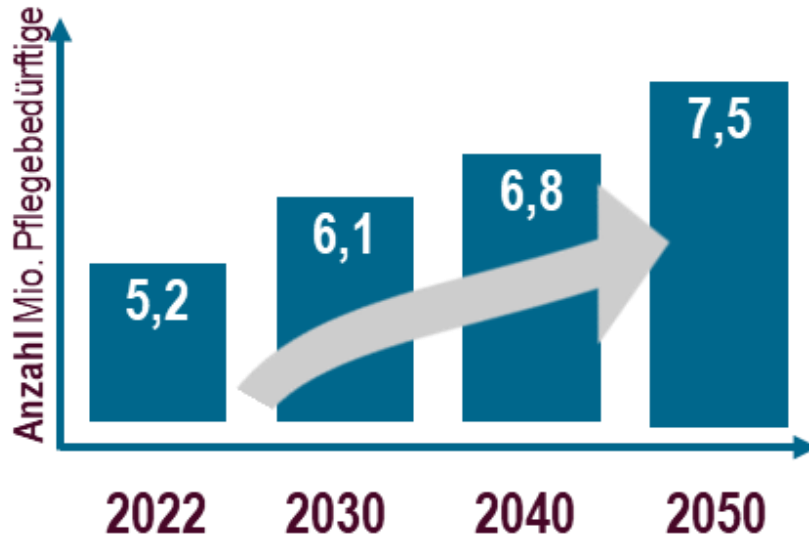
Die **Zahlungsfähigkeit** der **SPV** ist **bereits 2025 nicht mehr sichergestellt**, sodass der Beitragssatz unterjährig angepasst werden muss. Zudem wurden **zugesicherte Bundesmittel** für versicherungsfremde Leistungen **nicht gewährt** und der **Bundeszuschuss** bis 2027 **gestrichen**.

These 2

Die SPV droht in wenigen Jahren ihre Funktionsfähigkeit zu verlieren. Die **steigenden Kosten** drohen insbesondere im Bereich der **stationären** Pflege die Pflegebedürftigen finanziell zu **überfordern**. Darüber hinaus zeichnen sich auch im Bereich der **ambulanten Pflege** zunehmend **regionale Versorgungsengpässe** ab. Bereits mittelfristig dürfte der sich anbahnende **Fachkräftemangel** zu gravierenden Problemen führen, die die Legitimation des jüngsten Zweiges der deutschen Sozialversicherung in Frage stellen.

Baby Boomer-Effekt I:

Die Zahl der Pflegebedürftigen steigt ...

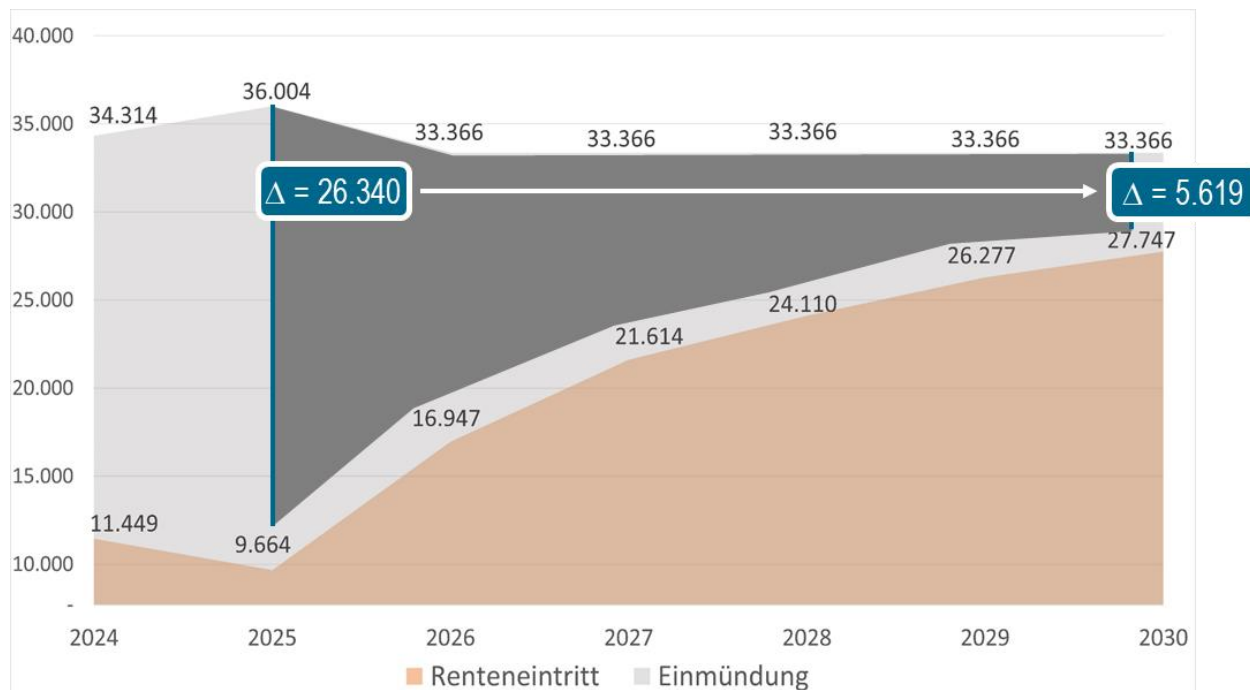


Einordnung

In den kommenden **25 Jahren** müssen wir davon ausgehen, dass **2,3 Millionen Menschen mehr** als heute **auf pflegerische Unterstützung angewiesen** sein werden.

Baby Boomer-Effekt II:

...die Arbeitsmarktreserve in der professionellen Pflege sinkt rapide!



Quelle: DAK-Pflegereport 2024 S. 19 & S. 115

Def. Berufseinmündung: Die Einmündungsquote wird kalkulatorisch mit 80 Prozent angenommen; dabei ist mit Berufsumsteigerinnen und -umsteigern, Studienanfängerinnen und -anfängern sowie mit Personen zu rechnen, die nach der Ausbildung in die Familiengründung einmünden oder zunächst keine Berufseinmündung realisieren.

Einordnung

In den kommenden Jahren wird der berufliche Nachwuchs kaum ausreichen, um die Berufsaustritte der Baby-Boomer Jahrgänge aufzufangen. Die Folge ist ein zunehmender Fachkräftemangel.

Sobald mehr Pflegekräfte aus dem Beruf altersbedingt ausscheiden, als nachrücken (können), tritt der personelle Kippunkt der Pflege ein.

KERNAUSSAGEN DAK-PFLEGEREPORT 2024

Inhalte des DAK-Pflegereports 2024

DAK-Gesundheit GKV
Routinedatenanalyse

Qualifizierung und **Berufsaustritte** in der Pflege

Repräsentative
Bevölkerungsbefragung

Qualitative Interviews
mit Pflegehaushalten

Good Practice

Kernergebnisse

Die **demographische** Transformation **führt zu steigendem Bedarf** an pflegerischer **Unterstützung** bei **gleichzeitig abnehmenden Personalressourcen**.

Erste Kippunkte Ende der 2020er Jahre erwartet:

Altersbedingte Austritte aus dem Pflegeberuf werden nicht mehr durch Absolvent*innen von Pflegefachschulen ersetzt werden können.

Die Sicherstellung der **Pflege** und der Fachkräftemangel in der Pflege sind **in den Augen der Bevölkerung zentrale gesellschaftspolitische Themen**, die von der Politik nicht ernst genug genommen würden.

Ältere Pflegekräfte sind **von gesundheitlichen Belastungen besonders betroffen**.

Auf sie haben sich Maßnahmen der Prävention und Gesundheitsförderung in besonderer Weise auszurichten.

Die **Boomer sind das Problem und die Lösung zugleich**: Angesichts eines zurückgehenden Familienpflegepotentials bedarf es neuer Formen informeller und solidarischer Unterstützung in einer Gesellschaft des langen Lebens.



AGP

Sozialforschung
Social Research

IfD Allensbach
Institut für Demoskopie Allensbach

In der Gesamtverantwortung von Prof. Dr. habil. Thomas Klie



A grayscale photograph of two healthcare workers, likely nurses, wearing white scrubs and surgical masks. They are standing side-by-side against a plain, light-colored background. The worker on the left has short dark hair and is wearing round glasses. The worker on the right has her hair pulled back and is wearing rectangular glasses. An orange rounded rectangle is overlaid in the center of the image, containing white text.

Qualifizierungen und Berufsaustritte

Prognose

ZENTRALE BEFUNDE DER DIP-UNTERSUCHUNG: PFLEGE-MYTHEN UND ZENTRALE HERAUSFORDERUNGEN

Mythos Pflegekräfte verweilen nur wenige Jahre in ihrem Beruf!

Erkenntnis Pflegekräfte sind berufstreu.

Mythos Es gab einen „Pflexit“, eine coronabedingte Flucht aus dem Beruf!

Erkenntnis Die Zahl der Erwerbstätigen in der beruflichen Pflege ist stabil.

Mythos Der Pflegeberuf ist unattraktiv!

Erkenntnis 2020/ 2021 wurden so viele Pflegende ausgebildet wie noch nie. Die Ausbildungszahlen halten sich auch nach Einführung der generalistischen Ausbildung stabil – dabei spielen allerdings Zugewanderte regional eine zum Teil wesentliche Rolle.

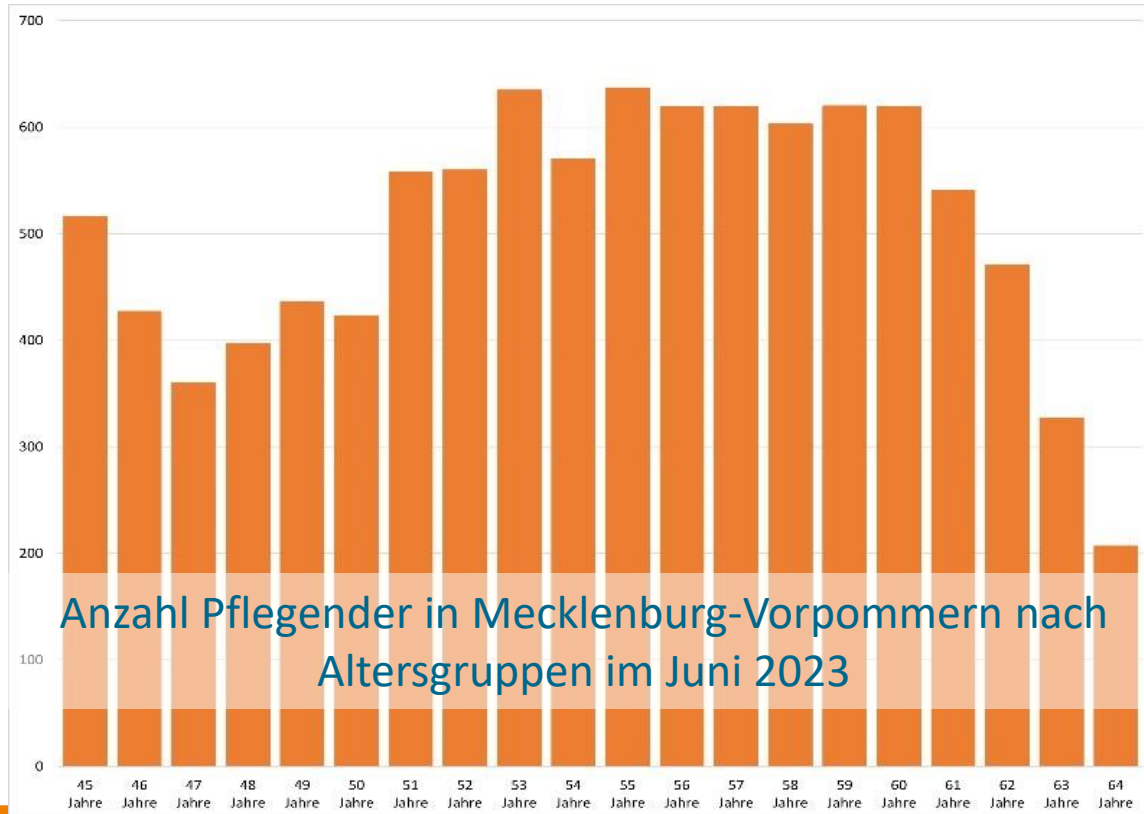
Mythos Die Krankenhäuser entziehen dem ambulanten Pflegemarkt durch eine bessere Bezahlung oder Arbeitsbedingungen die Fachkräfte!

Erkenntnis Beruflich Pflegende sind sektoren- und ortstreu.

Zentrale Herausforderung ist die Berufsdemographie und die durch sie ausgelöste Kippunkte

Kippunkte = Ab 2029 gehen mehr beruflich Pflegende in den Ruhestand als Absolvent*innen von Pflegeschulen in den Arbeitsmarkt münden.

ALTERSVERTEILUNG BERUFLICH PFLEGENDER



Anzahl Pfleger in Mecklenburg-Vorpommern nach Altersgruppen im Juni 2023

Einordnung

Die größte Gruppe der Pfleger in **Mecklenburg-Vorpommern** ist **55 Jahre alt**.

Zum Vergleich: Das Durchschnittsalter im Bund liegt bei **57 Jahren**.



BESCHÄFTIGTE, ERSATZBEDARF UND BEDARFSANTEILE IM 10-JAHRES-BEOBACHTUNGSZEITRAUM

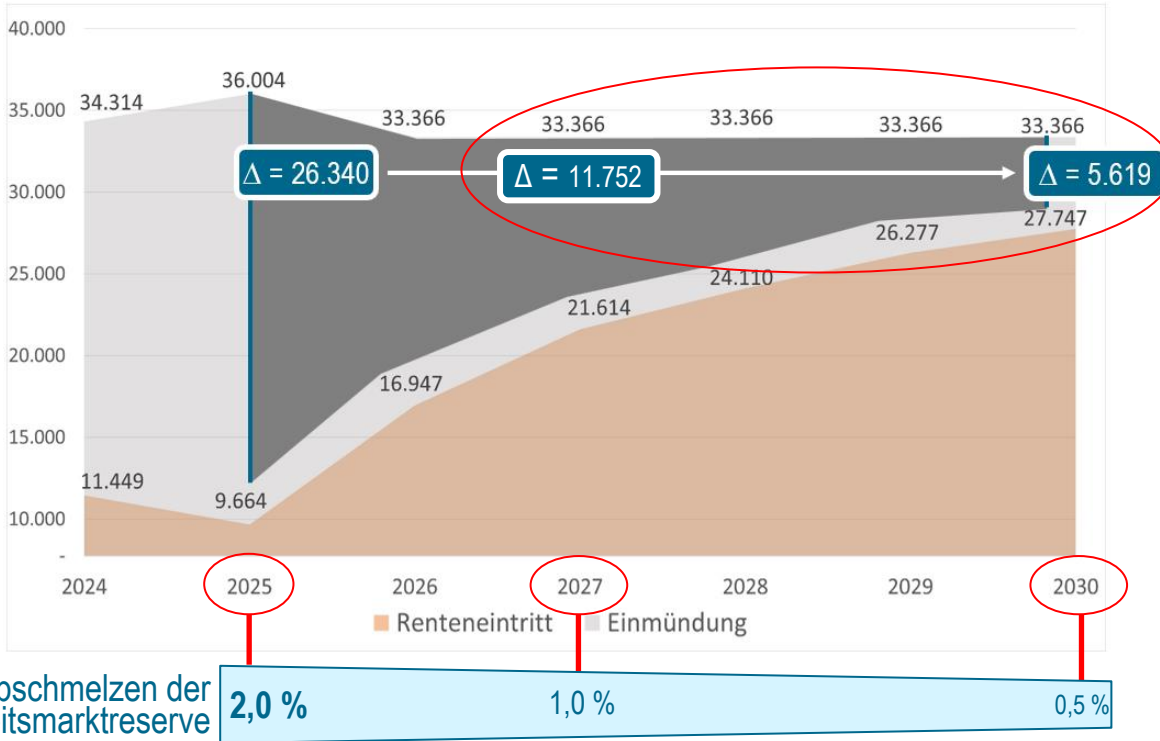
Bundesland	Pfleger		Anteil Ersatzbedarf 10 Jahre
	Pfleger in 2023	ab 55 Jahre	
Deutschland	1.140.397	249.541	21,9
Baden-Württemberg	135.943	31.776	23,4
Bayern	162.490	37.214	22,9
Berlin	45.827	10.531	23,0
Brandenburg	31.842	7.199	22,6
Bremen	10.466	2.770	26,5
Hamburg	29.707	6.008	20,2
Hessen	75.743	16.870	22,3
Mecklenburg-Vorpommern	25.153	5.406	21,5
Niedersachsen	109.537	24.257	22,1
Nordrhein-Westfalen	277.496	56.529	20,4
Rheinland-Pfalz	52.418	11.712	22,3
Saarland	15.808	3.403	21,5
Sachsen	65.087	12.804	19,7
Sachsen-Anhalt	34.104	7.493	22,0
Schleswig-Holstein	37.034	8.918	24,1
Thüringen	31.667	6.639	21,0

Einordnung

Bereits in den nächsten **10 Jahren** müssen in fast jedem Bundesland **20% Personal ersetzt** werden, um die altersbedingt Ausscheidenden zu ersetzen.

Der Ersatzbedarf beträgt in **Mecklenburg-Vorpommern** 21,5% und liegt damit knapp unter dem Bedarf im Bund (21,9%).

BOOMER-EFFEKT DIE ARBEITSMARKTRESERVE SCHMILZT...



Einordnung

Der **Fachkräftemangel** ist bereits heute eine **Herausforderung**. In 2024 und 2025 wirkte das Verhältnis von Berufseinmündungen zu Berufsaustritten noch nicht dramatisch, dies verändert sich in den Folgejahren.

Die **ersten Kippunkte** (die Renteneintritte übertreffen die Quote der Berufseinsteiger, die in den Beruf einmünden) werden in den ersten Bundesländern **ab 2029** erwartet (Bayern, Bremen, Sachsen-Anhalt).

Abschmelzen der
Arbeitsmarktreserve

2,0 %

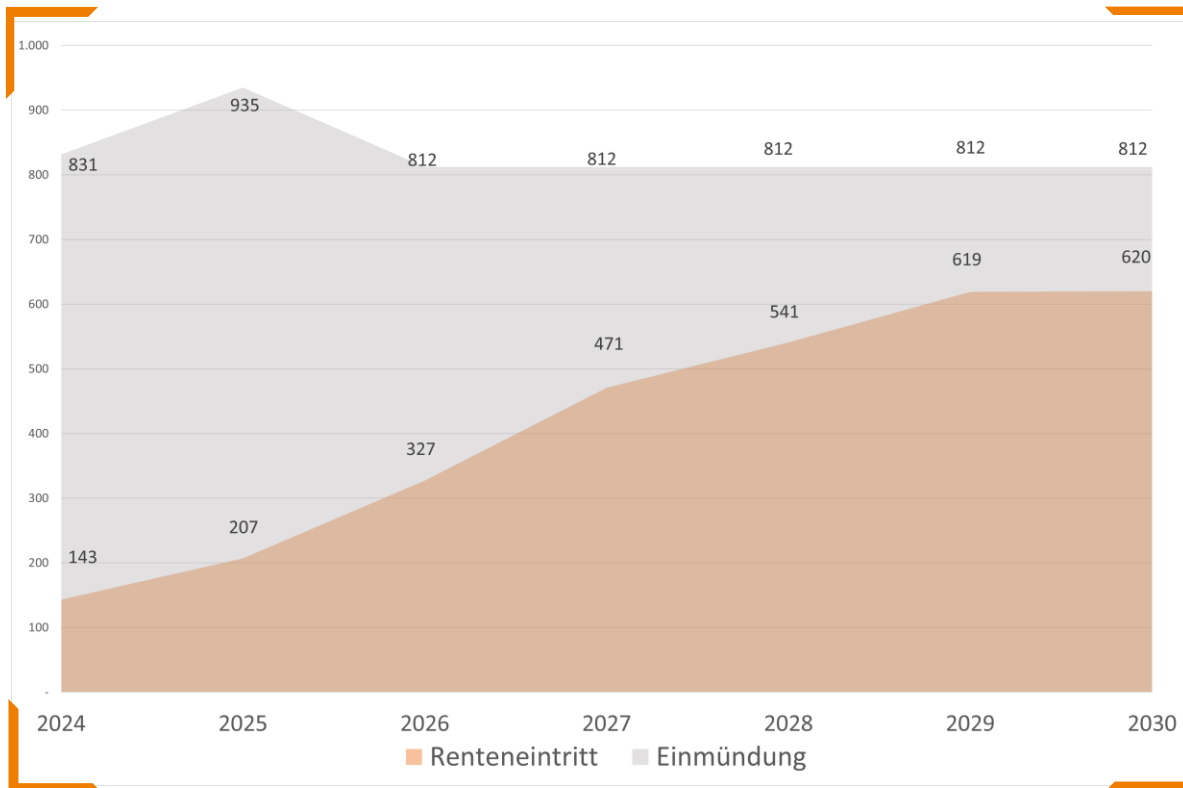
1,0 %

0,5 %

Def. Berufseinmündung: Die Einmündungsquote wird kalkulatorisch mit 80 Prozent angenommen; dabei ist mit Berufsumsteigerinnen und -umsteigern, Studienanfängerinnen und -anfängern sowie mit Personen zu rechnen, die nach der Ausbildung in die Familiengründung einmünden oder zunächst keine Berufseinmündung realisieren.



KIPPPUNKT MECKLENBURG-VORPOMMERN



Einordnung

In Mecklenburg-Vorpommern wird bis 2030 kein Kipppunkt erwartet, **aber** es besteht **trotzdem** ein großer **Personalmangel**.

An aerial, high-angle photograph of a busy city street, showing a dense crowd of people walking across a crosswalk with white stripes. The image is in black and white, with a large, solid orange circle overlaid in the center. The text is centered within this circle.

BEVÖLKERUNGS- BEFRAGUNG

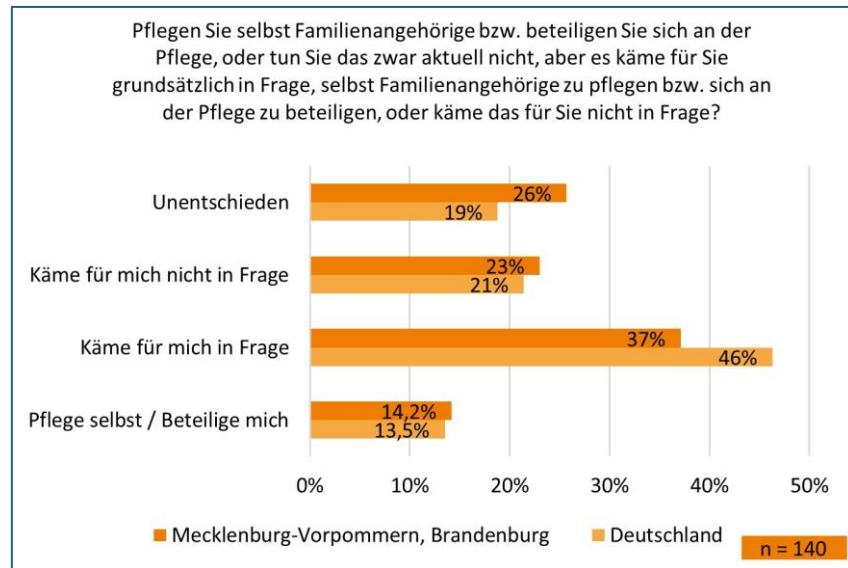
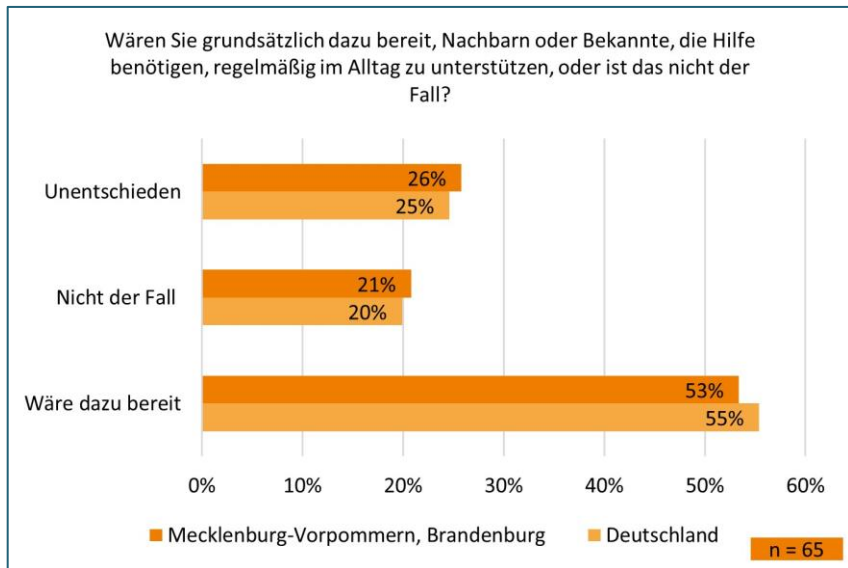
Kernfragen der Pflege

ZENTRALE BEFUNDE DER BEVÖLKERUNGSBEFRAGUNG

PFLEGE: EIN GESELLSCHAFTLICHES TOPTHEMA

- **Das Thema Pflege (Pflegeversicherung und Personalmangel in der Pflege) wird von der Bevölkerung als zentrale gesellschaftliche Herausforderung unserer Zeit gewertet.**
- Die Bevölkerung ist weiterhin bereit – und zwar über alle Generationen hinweg – sich an Aufgaben der Unterstützung und Begleitung auf Pflege angewiesener Menschen zu beteiligen.
- Die Bevölkerung befürchtet deutliche Mehrausgaben für die Bewältigung von Pflegebedürftigkeit. Das besorgt sie.
- Die Bevölkerung ist überwiegend ratlos, wie sich das Problem der Sicherstellung der pflegerischen Versorgung in der Zukunft lösen und finanzieren lässt.
- Einkommensabhängige Leistungen (Beteiligung einkommensstärkerer Haushalte) wird von einer Mehrheit begrüßt.
- Hohen Respekt schuldet die Bevölkerung beruflich Pflegenden. Dabei geht sie allerdings von einem sehr traditionellen und wenig professionsgeprägten Verständnis von Fachpflege aus.
- Über 50 Prozent der über 40-Jährigen sind bereit, Nachbarn, Freunde und Bekannte bei Pflegebedürftigkeit regelmäßig im Alltag zu unterstützen.

UNTERSTÜTZUNGSBEREITSCHAFT WEITERHIN AUSGEPRÄGT

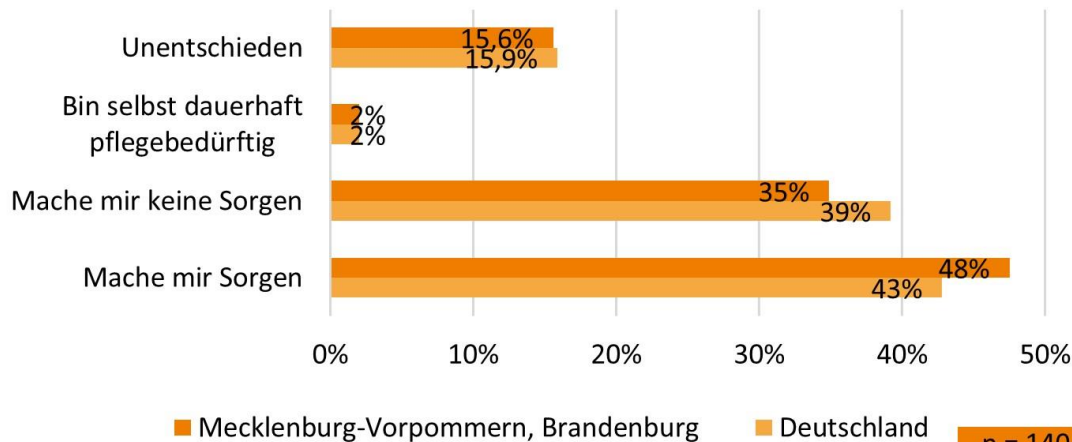


In Mecklenburg-Vorpommern sind 53 Prozent der Menschen bereit, andere im Bedarfsfall zu pflegen oder zu unterstützen. MV weicht damit nur geringfügig vom Bund ab (55 Prozent).

GROßE SORGE UM DIE SICHERSTELLUNG DER FINANZIERUNG



Manchmal fragt man sich ja, ob man selbst einmal pflegebedürftig wird und ob man für diesen Fall finanziell ausreichend abgesichert ist. Geht Ihnen das auch so, machen Sie sich Sorgen, dass Sie persönlich in einem solchen Fall finanziell nicht ausreichend abgesichert sind, oder machen Sie sich darüber keine Sorgen?



n = 140

Einordnung

Sorgen um die finanzielle Absicherung sind in **Mecklenburg-Vorpommern mit 48 % deutlich stärker** ausgeprägt als im Bund (43 %).

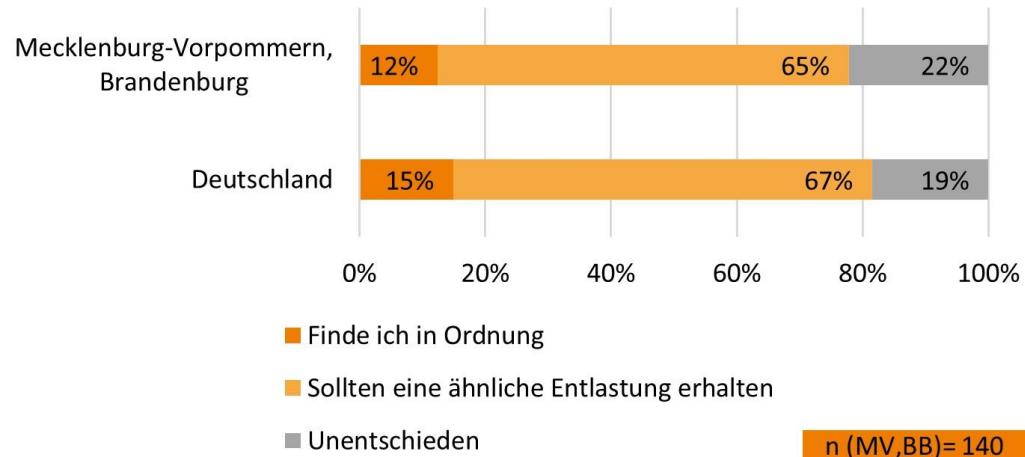
**Das
Pflegekompetenzgesetz
gibt das richtige Signal**

Über 50 % der deutschen Bevölkerung wünschen sich bei Pflegewohngruppen eine finanzielle Unterstützung, ähnlich wie es sie für die Versorgung in Pflegeheimen gibt.

In **Mecklenburg-Vorpommern** sprechen sich mit 65 % **etwas weniger** Personen als im Bundesdurchschnitt (67 %) **für eine bessere Finanzierung** von Wohngruppen aus.

NEUE WOHNFORMEN SIND GEFRAGT

Derzeit erhalten die Bewohner solcher Pflege-Wohngruppen vom Staat eine deutlich geringere Entlastung von den Kosten als die Bewohner von Pflegeheimen. Finden Sie das in Ordnung, oder sollten die Bewohner solcher Pflege-Wohngruppen eine ähnlich hohe Entlastung erhalten wie die Bewohner von Pflegeheimen?



DAK ROUTINEDATEN- ANALYSE

Jahrgänge 1946 bis 1964
nach Tätigkeitsschlüsseln



ZENTRALE BEFUNDE DER DAK-ROUTINEDATENANALYSE

AU-TAGE BERUFLICH PFLEGENDER: EIN WECKRUF

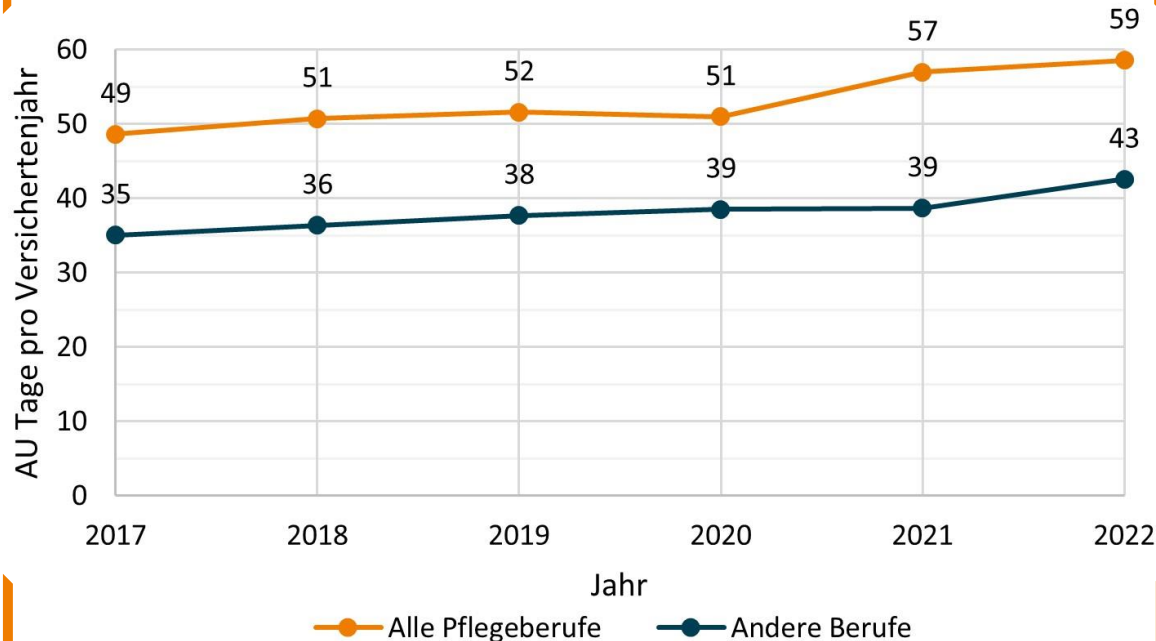
1. **Pflegekräfte**, insbesondere Pflegehilfskräfte, **bleiben trotz gesundheitlicher Beeinträchtigungen** vergleichsweise **lange im Beruf**.
2. **Beruflich Pflegende** sind in besonderer Weise von **gesundheitlichen Risiken** betroffen: **Insbesondere** von Erkrankungen des **Bewegungsapparates** (in ausgeprägter Weise) und **psychischen Belastungen**.
3. Beruflich Pflegende der **Boomer-Generation** sind **besonders häufig** von gesundheitlichen Beeinträchtigungen **betroffen**/ hohe Anzahl an Arbeitsunfähigkeitstagen. In der **Altenpflege** liegt sie im Schnitt bei **über 50 AU-Tagen** per anno.

Die gesundheitlichen Belastungen von beruflich Pflegenden im späteren Erwerbsalter fordern eine explizite **Präventions- und Gesundheitsförderungsstrategie für beruflich Pflegende**.

Die **Arbeitsbedingungen** älterer Arbeitnehmer*innen gilt es **verstärkt** in den Fokus **pflegepolitischer Aufmerksamkeit** zu rücken.



AU-TAGE MECKLENBURG-VORPOMMERN



Einordnung

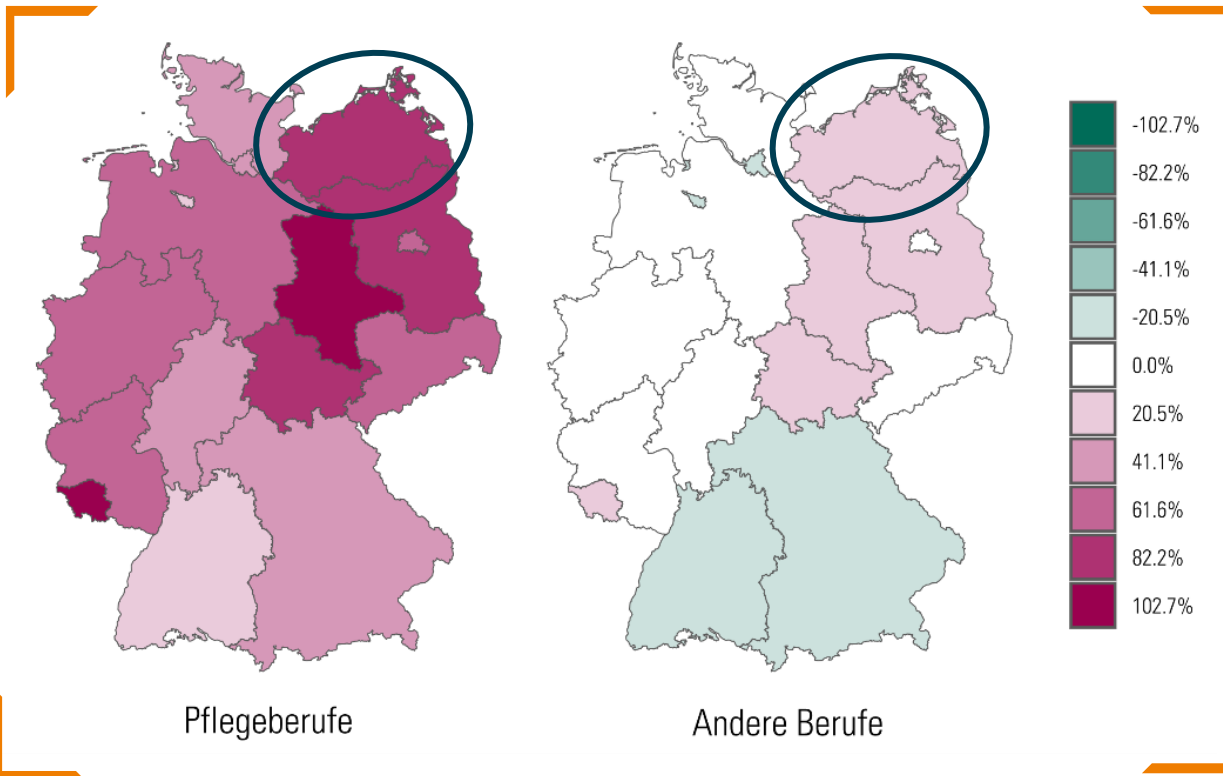
Auch in **Mecklenburg-Vorpommern** liegen die AU-Tage der Pflegeberufe mit durchschnittlich 59 deutlich über denen anderer Berufe (43).

Zum Vergleich: Im Bundesdurchschnitt liegen die AU-Tage in Pflegeberufen bei 51.

Quelle: DAK-Landespflegereport Mecklenburg-Vorpommern 2024 S. 12



RELATIVE ABWEICHUNG IM BUNDESVERGLEICH



Einordnung

Die Zahl der AU-Tage liegt bei den **Pflegeberufen** in **allen Bundesländern über dem Bundesdurchschnittswert**.

In **Mecklenburg-Vorpommern** liegt sie bei **82,2%**, wie auch in Brandenburg und Thüringen. Lediglich Sachsen-Anhalt und Saarland haben eine noch stärkere positive relative Abweichung.

A blurred background image showing a person in a white lab coat holding a pen over a document, with another person's hands clasped in front of them, suggesting an interview or consultation.

QUALITATIVE STUDIE

Interviews mit
Pflegerinnen aus der
Baby-Boomer-Generation

„Das war mein Traumberuf.“

ZENTRALE BEFUNDE DER INTERVIEWSTUDIE

PFLEGE MEIN TRAUMBERUF?



Sozialforschung
Social Research

1. Die vielerorts zunehmende Personalnot führt zu zusätzlichen Belastungen in der Pflege und erschöpft gerade berufserfahrene Pflegekräfte.
2. Beruflich Pflegende, insbesondere in der Langzeitpflege, folgen nicht unbedingt dem Bild und den Vorstellungen moderner professioneller Pflegekonzepte.
3. Beruflich Pflegende identifizieren sich vielfach stark mit ihrer Arbeit, ihren Patient*innen und den ihnen „anvertrauten“ Pflegebedürftigen.
4. Sie sind teilweise skeptisch, was das Pflegeverständnis und die beruflichen Vorstellungen von Angehörigen der Generation Z sind, die aktuell in den Pflegeberuf gehen.
5. Pflege ist ein Frauenberuf mit seinen typischen Merkmalen. Das zeigt sich auch in begrenzten und oft nicht gegebenen oder genutzten Bedingungen für Karriereperspektiven in der Pflege.
6. Das Erleben einer zunehmenden Kommerzialisierung des Gesundheitswesens und der Langzeitpflege wirken sich negativ auf die Berufsidentität aus.

Pflege war und ist für Viele ein Traumberuf. Es kommt auf die Arbeitsbedingungen an und die Möglichkeit, berufliche Überzeugung in der beruflichen Praxis umzusetzen.

CHARAKTERISTIKA PFLEGEPERSON MECKLENBURG-VORPOMMERN



- Manuela Kaiser arbeitet als Pflegefachkraft in einer Wohngruppe.
- Pflege ist und bleibt ihr Traumberuf.
- Besonders wichtig ist ihr eine emotionale Bindung zu den Bewohnenden aufzubauen und zu erhalten.
- An der Wohngruppe gefällt ihr, dass die begrenzte Größe der Einrichtung dazu beiträgt, dass die Beziehungen zu den Bewohnenden, aber auch im Team enger sind.
 - Sie ist überzeugt davon, dass in kleineren Einrichtungen besser auf die Bedürfnisse der Bewohnenden eingegangen werden kann.
- Für das Personal haben kleine Einrichtungen, Fr. Kaisers Meinung nach den Nachteil, dass Personalausfälle schlechter kompensiert werden können.
- Dafür muss sie keine Nachtschichten mehr machen, was ihr in ihrem Alter besser passt. Zusätzlich hat sie zwei Wochen fest frei.
- Fr. Kaiser macht sich Sorgen, dass die jüngere Generation an Pflegekräften mit weniger Empathie und Herzblut pflegt.
- Ihre eigene Generation hätte immer die Pflegebedürftigen an die erste Stelle gestellt.



AGP

Sozialforschung
Social Research

DAK
Gesundheit
Ein Leben lang



ANKERZITAT FALLVIGNETTE

„Und das ist praktisch wie ein Zuhause. Man kann sich Zeit nehmen für die alten Leute und man kann Beschäftigung machen, man kann Spaziergänge machen, man hat besseren Kontakt zu den Angehörigen, als wenn man in so einem großen Haus arbeitet. Ja, das ist eben das A und O bei den alten Leuten, dass man zuhört und sich mit denen auch befasst.“

(Int. Fr. Kaiser, Z. 43-47)



AGP

Sozialforschung
Social Research

GOOD PRACTICE





GOOD PRACTICE

KOMPASS FÜR EINE INTEGRIERTE PFLEGESOZIALPLANUNG



Die Basis für den Aufbau und die Weiterentwicklung von Unterstützungsstrukturen, sowohl im professionellen als auch im zivilgesellschaftlichen Bereich, bildet eine **hochwertige Pflegesozialplanung auf kommunaler Ebene**.

- ✓ Seit 2018 sind Landkreise/ kreisfreie Städte in M-V dazu verpflichtet alle 5 Jahre einen Pflegesozialplan zu erstellen.
- ✓ Unterstützung der Kommunen bei der Pflegesozialplanung...
 - ...durch einheitliche Kriterien und Qualitätsstandards.
 - ...durch Hinweise zu Instrumenten, Methoden und Indikatoren.
 - ...durch eine Roadmap, die Planungsphasen und Meilensteine definiert und strukturiert.
 - ...durch eine Einführung in das Kennzahlenmanagement.
- ✓ Erhöhung der Vergleichbarkeit der Ergebnisse der kommunalen Planungen durch einheitliche Standards.



AGP

Sozialforschung
Social Research

DAK
Gesundheit
Ein Leben lang



**PFLEGEPOLITISCHE
AGENDA 2030**

**MECKLENBURG-
VORPOMMERN UND
DEUTSCHLAND**

LANDESPOLITISCHE MAßNAHMEN



Pakt für Pflege in Mecklenburg-Vorpommern mit folgenden Kernthemen:

- Unterstützung und Pflege in der Häuslichkeit,
- Personalsicherung in der Pflege,
- wirtschaftliche Handlungsfähigkeit von Pflegeeinrichtungen sichern – insbesondere in der Kurzzeitpflege,
- Altern und Pflege im Sozialraum gewährleisten und fördern,
- Weiterentwicklung der Pflegesozialplanung,
- Beratung und Case-Managementstrukturen, Umgang mit Demenz und den mit Demenzerkrankungen verbundenen Herausforderungen,
- Weiterentwicklung in Bezug auf Resilienz und Katastrophenschutz sowie gesellschaftliche Transformationsprozesse.



AGP

Sozialforschung
Social Research

DAK
Gesundheit
Ein Leben lang

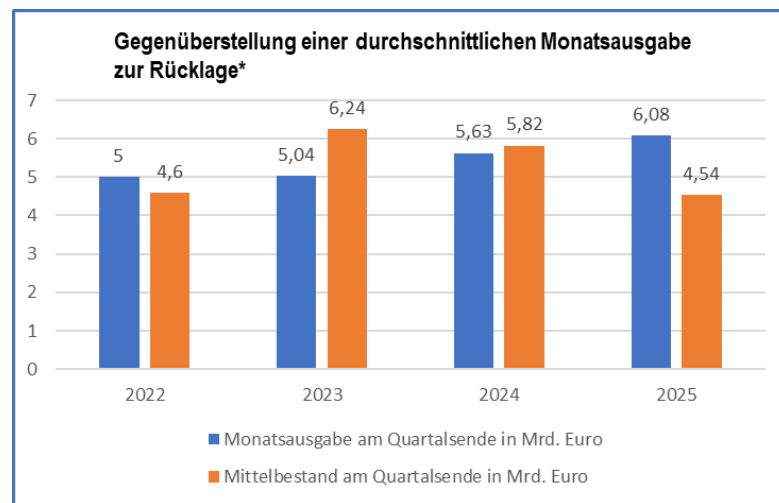
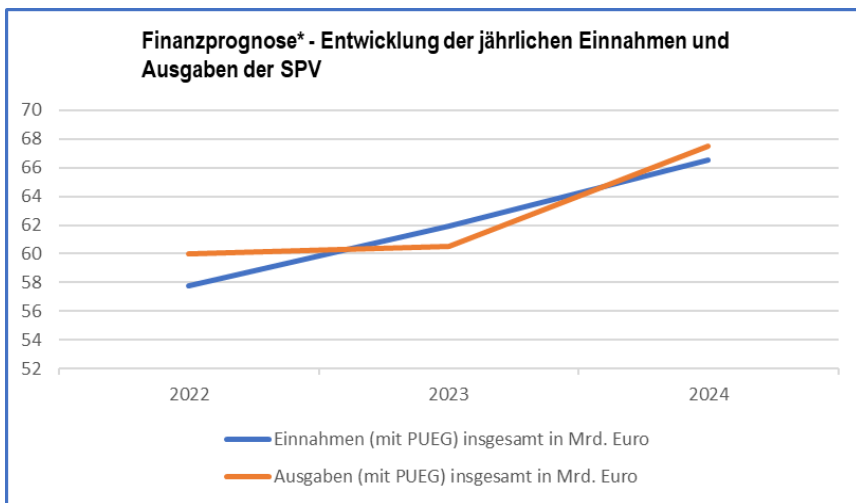
LANDESPOLITISCHE MAßNAHMEN



- **Landespflegegesetz**, das die Kommunen in den Blick nimmt:
 - Seniorenpolitische Gesamtkonzepte
 - Pflegesozialplanungen in allen Landkreisen und in den beiden kreisfreien Städten
- **zivilgesellschaftliche Initiativen** wie „Zukunftsfeste Pflege e. V.“, Netzwerk „Pflege in Not“
- **akademische Ausbildung** an der Universität Greifswald und der Hochschule Neubrandenburg
- **Landesintegrationskonzept** „Zusammenleben in Mecklenburg-Vorpommern“
- **Pflegeberatung** integrierende Pflegestützpunkte



DIE FINANZIERUNG DER PFLEGEVERSICHERUNG

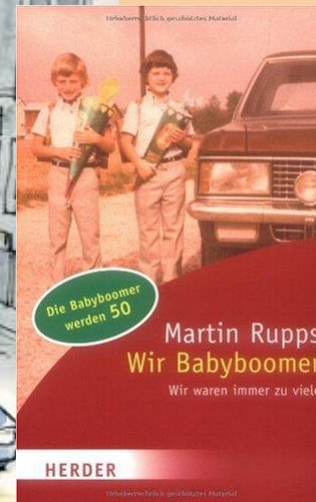


Die **Zahlungsfähigkeit** der **SPV** ist **bereits 2025 nicht mehr sichergestellt**, sodass der Beitragssatz unterjährig angepasst werden muss. Zudem wurden **zugesicherte Bundesmittel** für versicherungsfremde Leistungen **nicht gewährt** und der **Bundeszuschuss** bis 2027 **gestrichen**.

POLITISCHE AGENDA – STATEMENT PROF. DR. THOMAS KLIE

- 1. Pflegeversicherung zukunftssicher gestalten.**
Kapitalgedeckte Zusatzversicherungen greifen erst in 40 Jahren.
- 2. Informelle Pflege neu denken, unterstützen und qualifizieren.**
Ohne sie gibt es keine Antworten auf die Sorge- und Pflegeaufgaben der Zukunft.
- 3. Neue Wohnformen absichern, planen und fördern.** Es braucht Alternativen zur Heimversorgung und zur klassischen häuslichen Pflege durch Angehörige auf kommunaler Ebene.
- 4. Professionelle Pflege in ihrer Eigenständigkeit fördern.** Die größte Berufsgruppe des Gesundheitswesens muss eine anerkannte Stellung und eine der Medizin vergleichbare Verantwortung erhalten.
- 5. Konsequente Gesundheitsförderung und Prävention für Pflegeberufe.**
Betriebliche Gesundheitsförderung und andere Präventionsstrategien zeigen Wirkungen.
- 6. Qualifizierung und Ausbildung in der Pflege flächendeckend sichern.**
Um den Stand der guten Ausbildungszahlen in der Pflege zu halten, bedarf es in allen Regionen Ausbildungskapazitäten.

Besten Dank für
Ihre
Aufmerksamkeit



AGP

Sozialforschung
Social Research



Kontakt

Prof. Dr. Thomas Klie

thomas.klie@agp-freiburg.de

www.agp-freiburg.de