



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

**DAK-Landespflegereport  
Bremen**

2024

**Prof. Dr. Thomas Klie**

# SOLIDARISCHE NEUAUSRICHTUNG DER PFLEGE NOTWENDIG



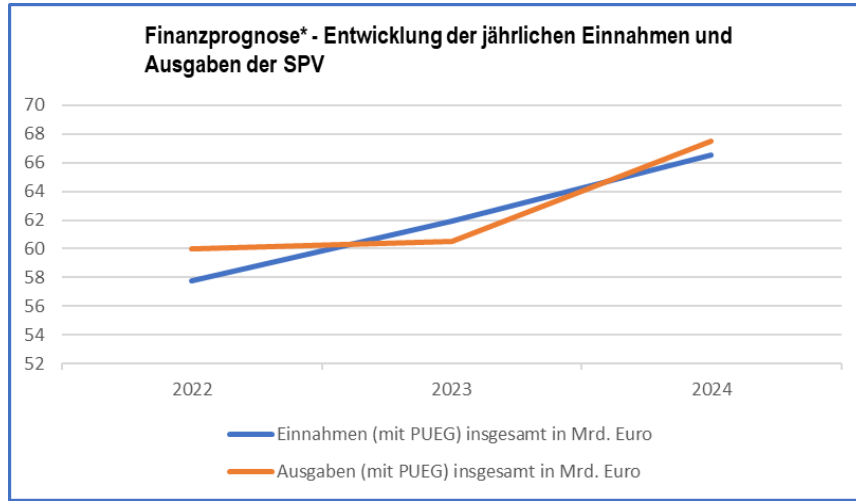
**Andreas Storm**  
Vorstandsvorsitzender  
der DAK-Gesundheit

**„Es war ein gravierender Fehler, bei der Aufstellung des Bundeshaushaltes für 2024 den Bundeszuschuss für die Pflegeversicherung komplett zu streichen. Wenn eine dauerhafte finanzielle Überlastung zu Pflegenden vermieden werden soll, brauchen wir eine solidarische Neuausrichtung der Pflege. Dazu ist die Einführung einer zweiten, steuerfinanzierten Säule in der Sozialen Pflegeversicherung nötig. Nur so lässt sich eine faire Lastenverteilung zwischen Pflegebedürftigen, Beitragszahlenden und der öffentlichen Hand sicherstellen.“**

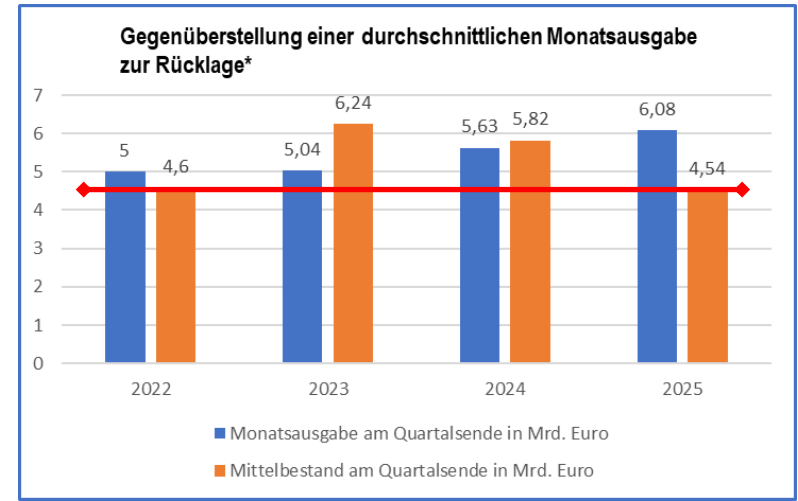
# These 1

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



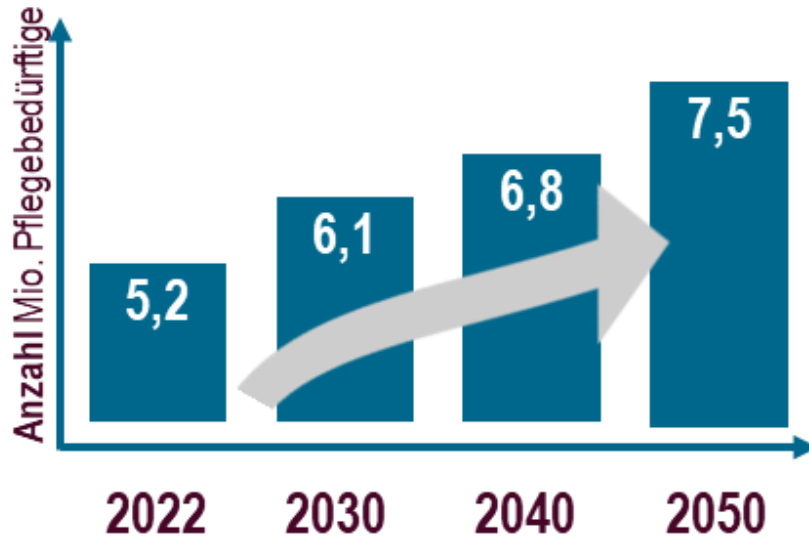
Die **Zahlungsfähigkeit** der **SPV** ist **bereits 2025 nicht mehr sichergestellt**, sodass der Beitragssatz unterjährig angepasst werden muss. Zudem wurden **zugesicherte Bundesmittel** für versicherungsfremde Leistungen **nicht gewährt** und der **Bundeszuschuss** bis 2027 **gestrichen**.

# 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 ...

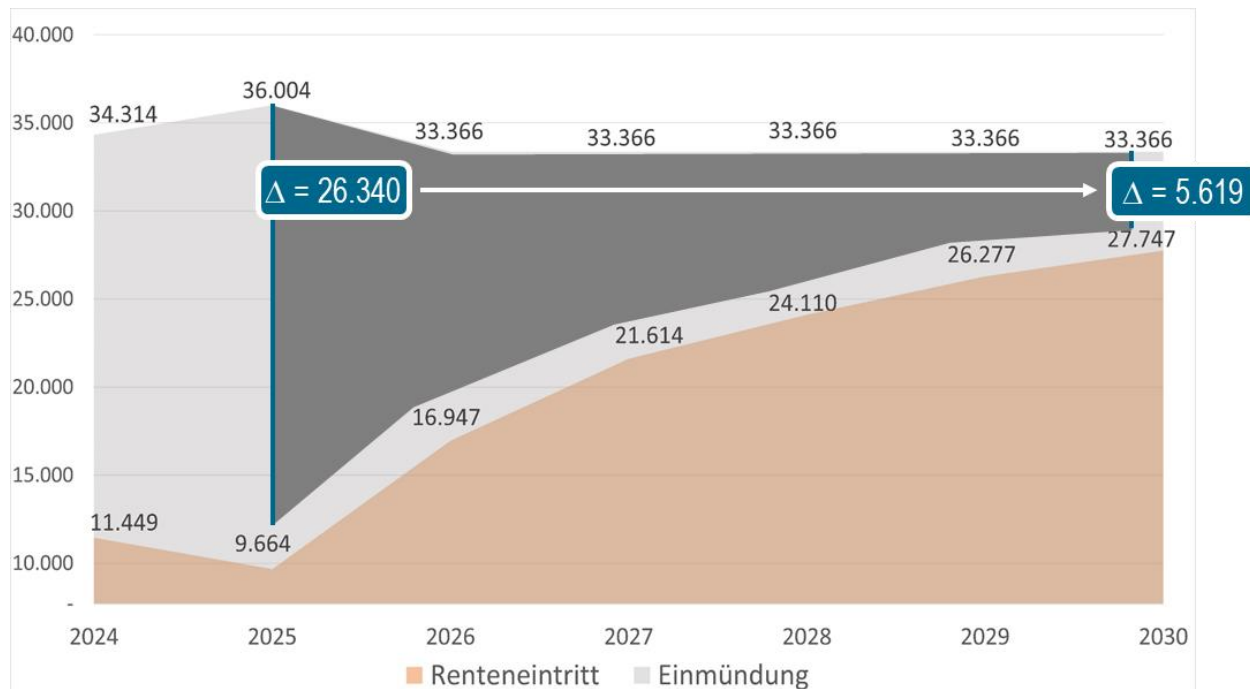


### Einordnung

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 Kipppunkt der Pflege ein.

# These 3

Es droht eine **Unterversorgung in der Pflege älterer Menschen**: klassische ambulant/stationäre Versorgungen geraten an ihre Grenzen. Neue Versorgungsformen werden notwendig („**Stambulantisierung**“).



# 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 glasses. The worker on the right has her hair pulled back and is also wearing glasses. An orange rounded rectangle is overlaid on 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.

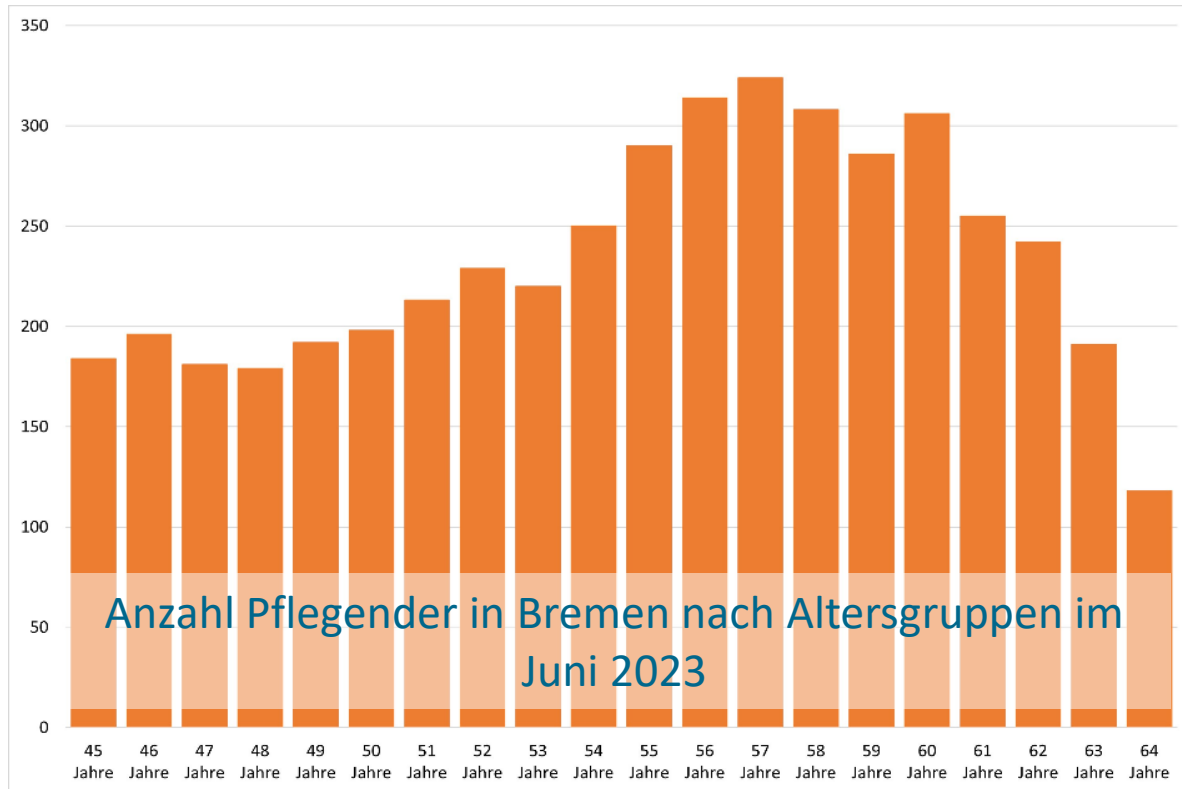
**Mythos** Die Krankenhäuser entziehen dem ambulanten Pflegemarkt durch eine bessere Bezahlung oder Arbeitsbedingungen die Fachkräfte!

**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



## Einordnung

Die größte Gruppe der Pfleger in **Bremen** ist **57 Jahre alt** – das entspricht auch dem **Bundsdurchschnitt**.

Quelle: DAK-Landespflegereport Bremen 2024 S. 24



# 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

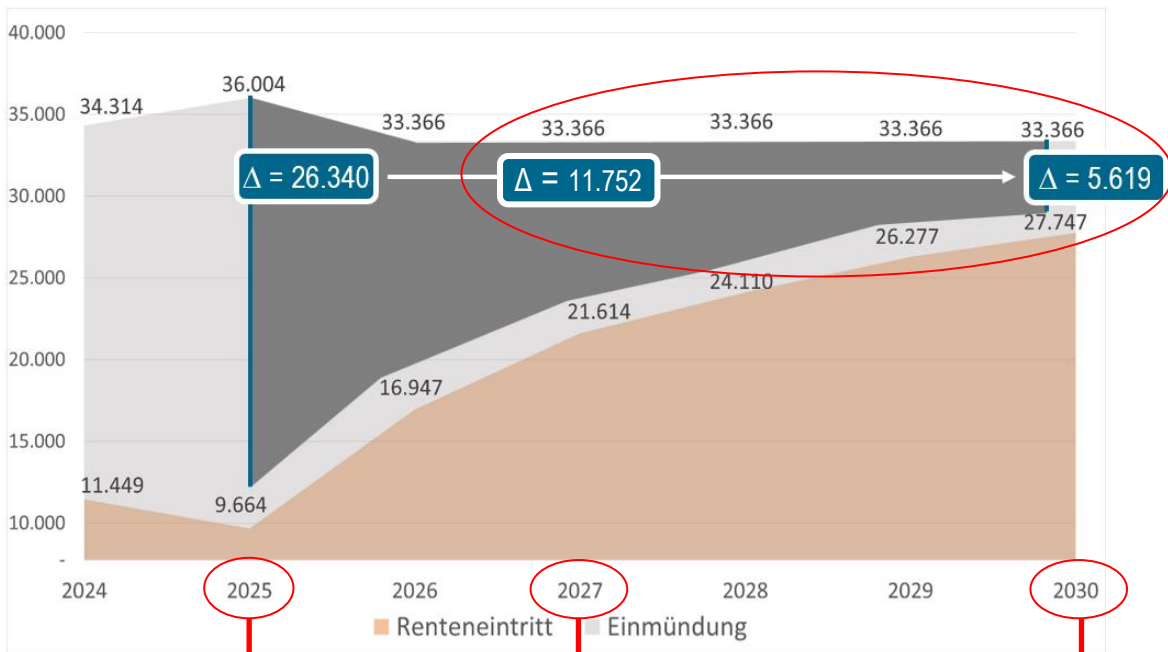
Quelle: DAK-Pflegereport 2024 S. 17

## Einordnung

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

**Bremen** hat im Bundesvergleich mit 26,5%, den **größten Ersatzbedarf**. Zum Vergleich: Im Bund liegt der Ersatzbedarf bei 21,9%.

# BOOMER-EFFEKT DIE ARBEITSMARKTRESERVE SCHMILZT...



## Einordnung

Der **Fachkräftemangel** ist bereits heute eine **Herausforderung**. In 2024 und 2025 wirkte das Verhältnis von Berufseinzügen 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 (Bremen, Bayern, Sachsen-Anhalt).

Abschmelzen der  
Arbeitsmarktreserve

2,0 %

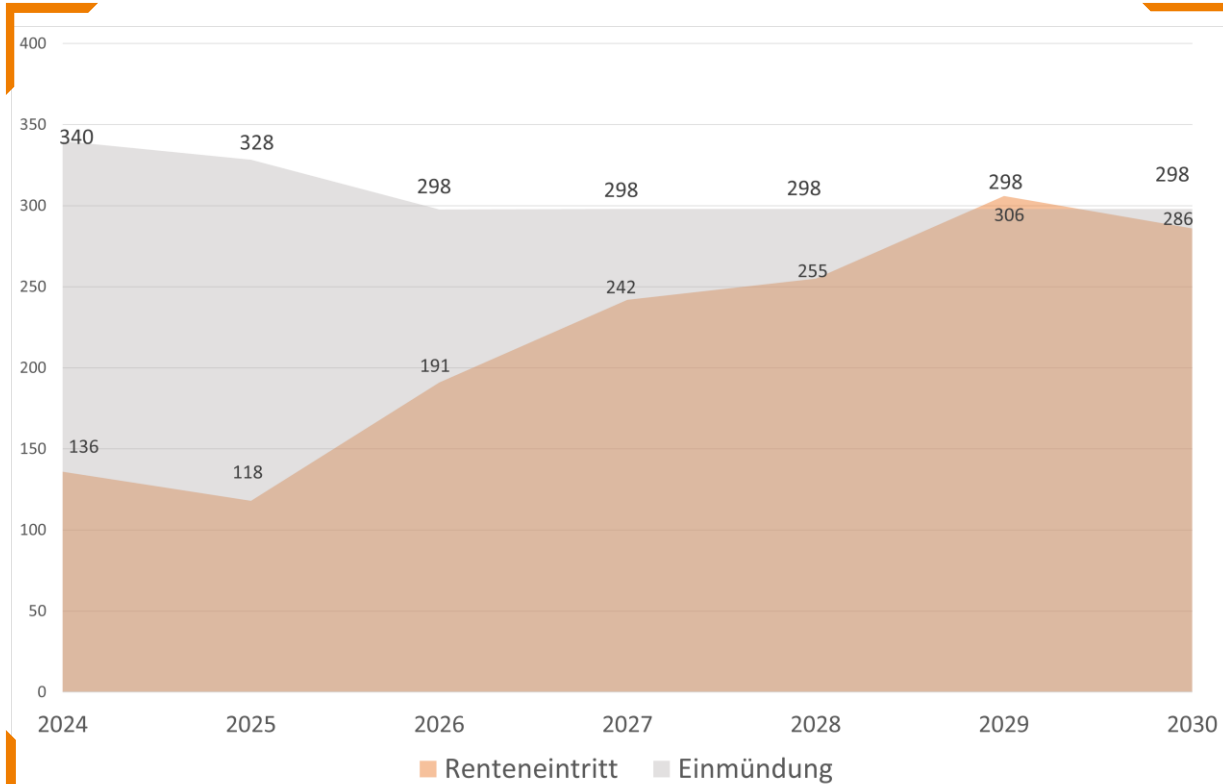
1,0 %

0,5 %

**Def. Berufseinzug:** 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 Berufseinzug realisieren.



# KIPPPUNKT BREMEN



## Einordnung

In **Bremen** wird 2029 der **Kippunkt** erwartet.

An aerial, high-angle photograph of a busy city street, showing a dense crowd of people walking. The street is marked with white zebra crossings. A large, solid orange circle is superimposed over the center of the image, containing the title text.

# BEVÖLKERUNGS- BEFRAGUNG

---

Kernfragen der Pflege



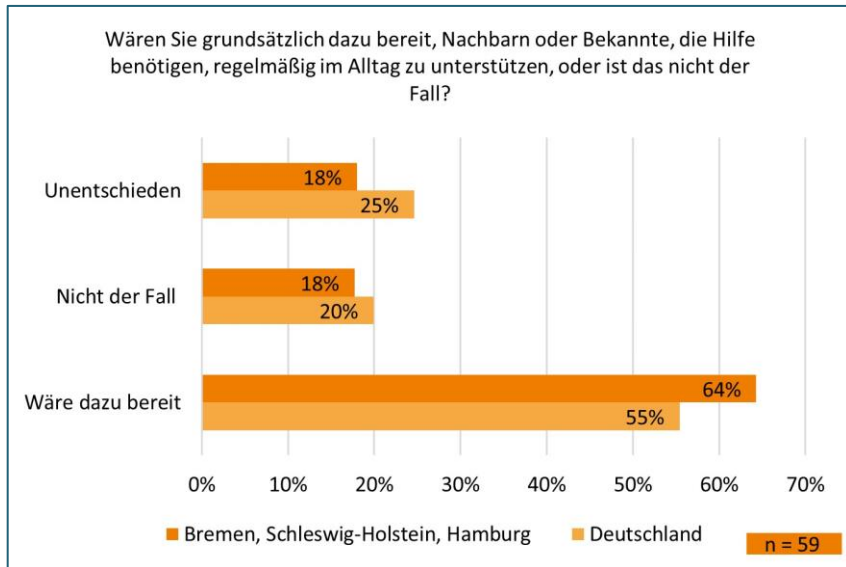
# ZENTRALE BEFUNDE DER BEVÖLKERUNGSBEFRAGUNG

## PFLEGE: EIN GESELLSCHAFTLICHES TOPTHEMA

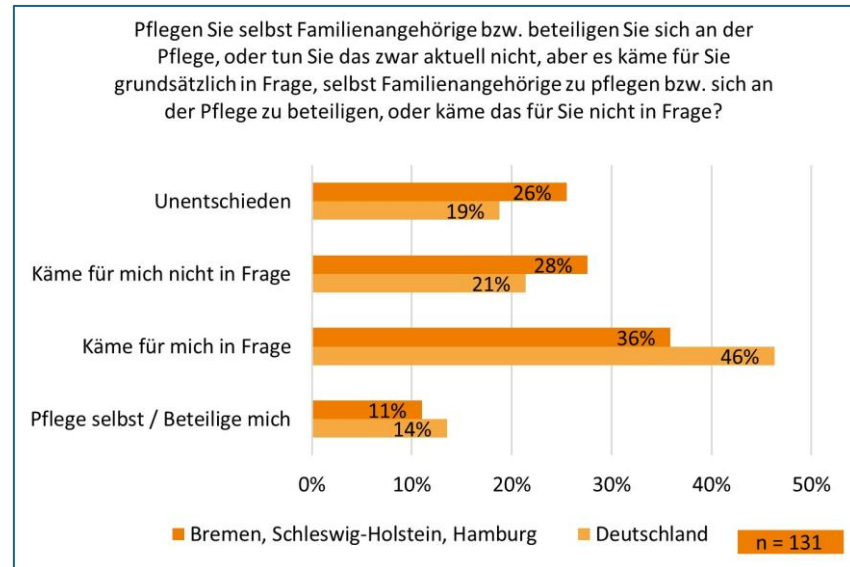
- **Das Thema Pflege (Pflegeversicherung und Personalmangel in der Pflege) wird von der Bevölkerung als zentrale gesellschaftliche Herausforderung unserer Zeit gewertet.**
- Die Bevölkerung ist weiterhin bereit – und zwar über alle Generationen hinweg – sich an Aufgaben der Unterstützung und Begleitung 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



Quelle: DAK-Landespflegebericht Sachsen-Anhalt 2024 S. 8



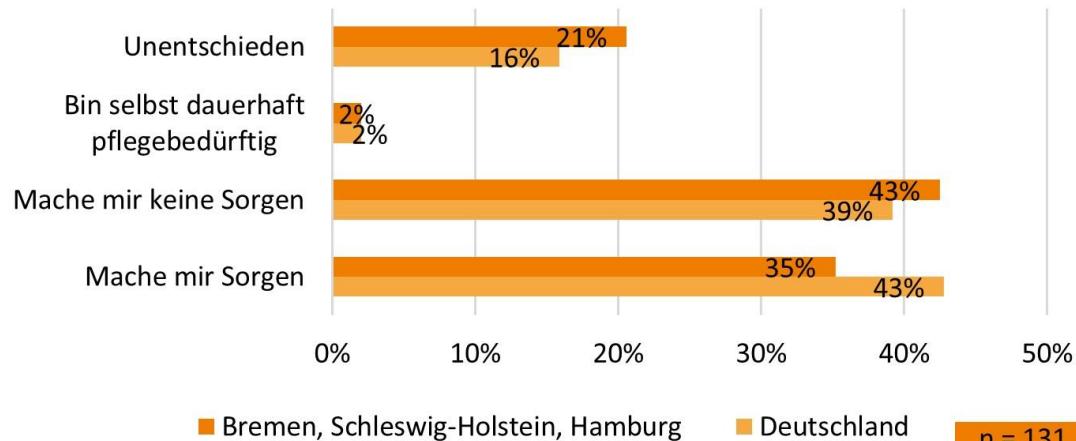
Quelle: DAK-Landespflegebericht Sachsen-Anhalt 2024 S. 7

In Bremen, Hamburg und Schleswig-Holstein sind 64 Prozent der Menschen bereit, andere im Bedarfsfall zu pflegen oder zu unterstützen. Das sind 9 Prozent mehr als im Bund.



# 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?



## Einordnung

Sorgen um die finanzielle Absicherung in Bremen mit 35% **deutlich schwächer** ausgeprägt als im Bund (43%).

Quelle: DAK-Landespflegereport Sachsen-Anhalt 2024 S. 5

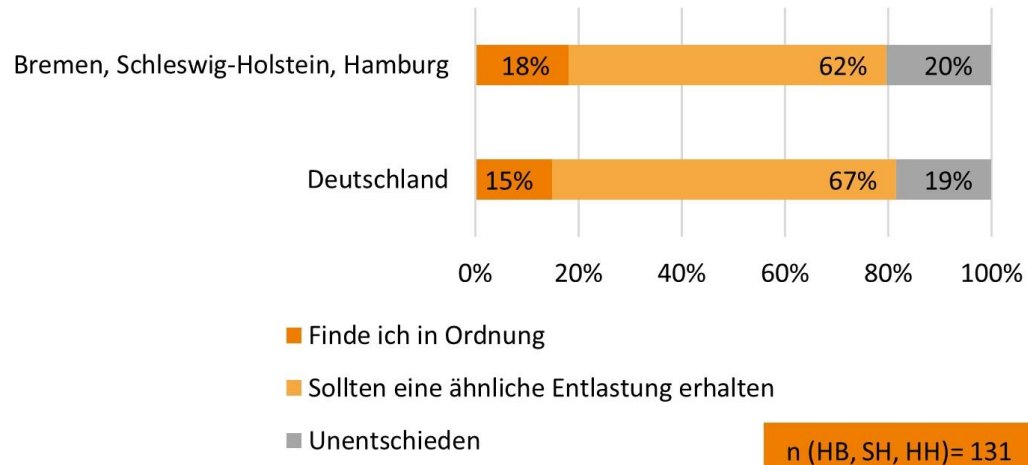
**Das  
Pflegekompetenzgesetz  
gibt das richtige Signal**

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

In **Bremen** sprechen sich mit 62% **etwas weniger** Personen als im Bundesdurchschnitt (67%) **für eine bessere Finanzierung** von Wohngruppen aus.

## NEUE WOHNFORMEN SIND GEFRAGT

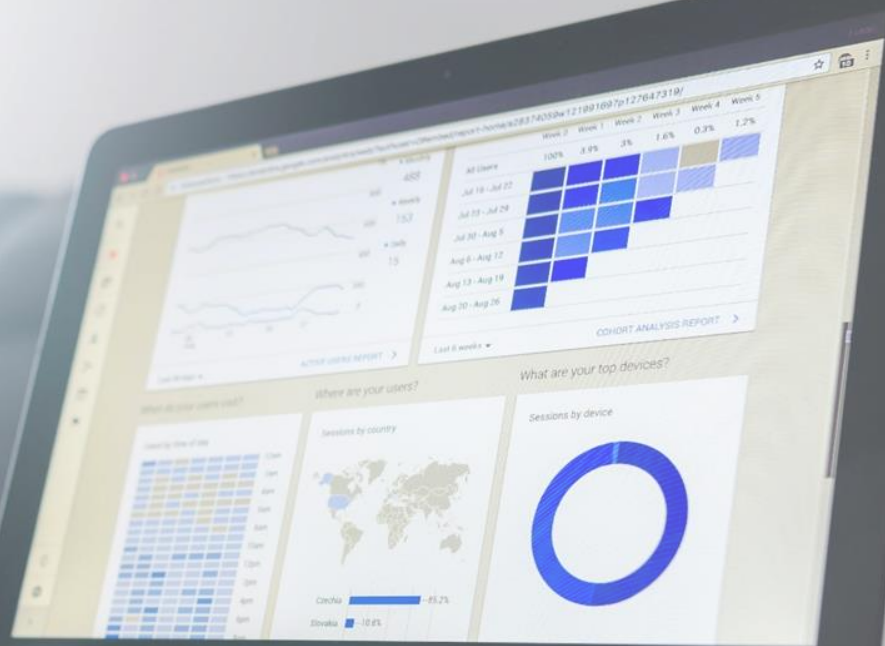
Derzeit erhalten die Bewohner solcher Pflege-Wohngruppen vom Staat eine deutlich geringere Entlastung von den Kosten als die Bewohner von Pflegeheimen. Finden Sie das in Ordnung, oder sollten die Bewohner solcher Pflege-Wohngruppen eine ähnlich hohe Entlastung erhalten wie die Bewohner von Pflegeheimen?



Quelle: DAK-Landespflegereport Sachsen-Anhalt 2024 S. 6

# DAK ROUTINEDATEN- ANALYSE

Jahrgänge 1946 bis 1964  
nach Tätigkeitsschlüsseln



# ZENTRALE BEFUNDE DER DAK-ROUTINEDATENANALYSE

## AU-TAGE BERUFLICH PFLEGENDER: EIN WECKRUF

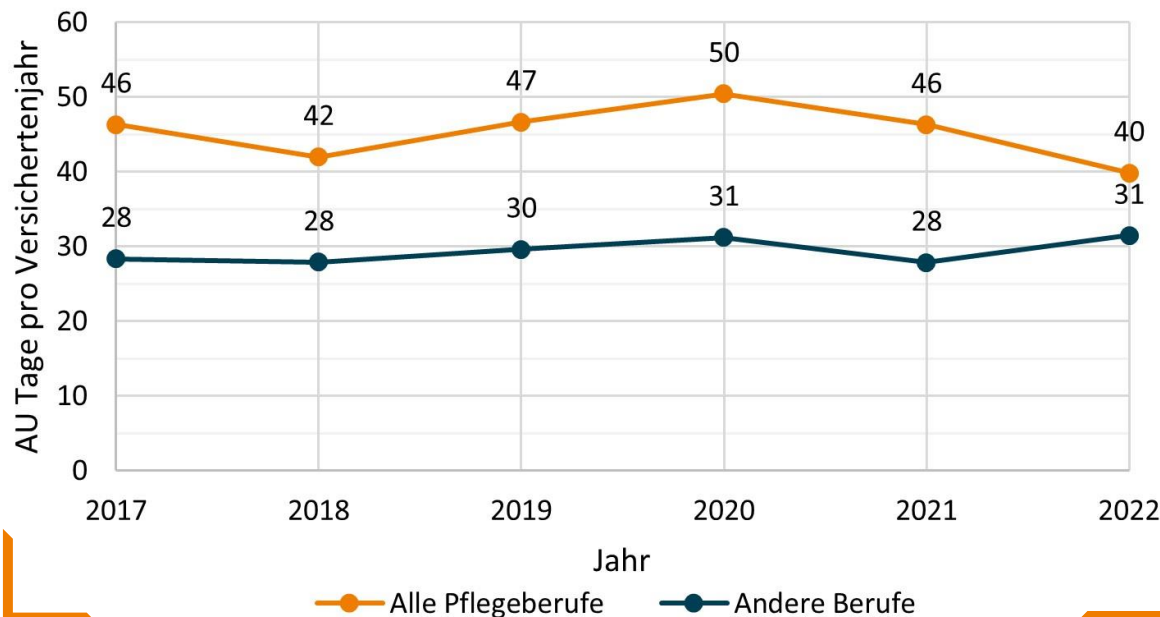
1. **Pflegekräfte**, insbesondere Pflegehilfskräfte, **bleiben trotz gesundheitlicher Beeinträchtigungen** vergleichsweise **lange im Beruf**.
2. **Beruflich Pflegende** sind in besonderer Weise von **gesundheitlichen Risiken** betroffen: **Insbesondere** von Erkrankungen des **Bewegungsapparates** (in 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 BREMEN



Quelle: DAK-Landespflegereport Sachsen-Anhalt 2024 S. 12

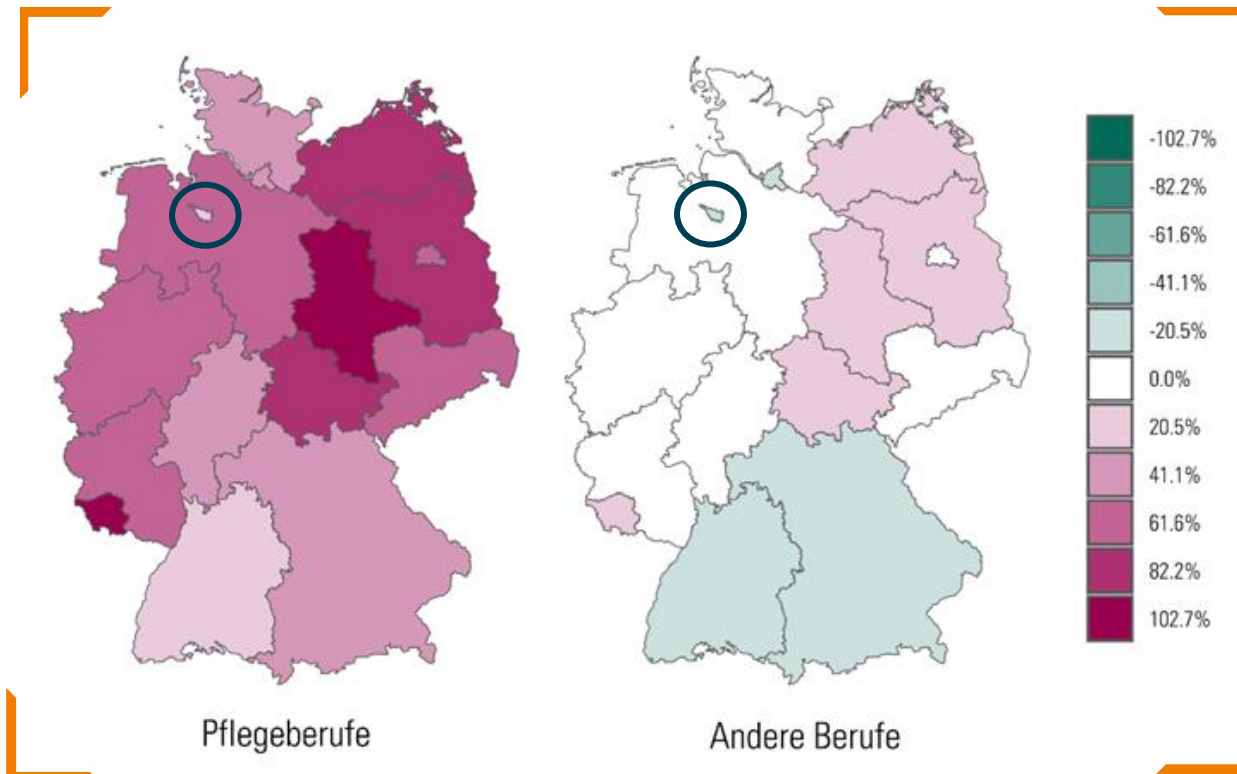
## Einordnung

Auch in Brandenburg liegen die AU-Tage der Pflegeberufe mit durchschnittlich 40 deutlich über denen anderer Berufe (31).

Der AU-Schnitt ist aber **deutlich niedriger** als im (51 AU-Tage).



# RELATIVE ABWEICHUNG IM BUNDESVERGLEICH



## Einordnung

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

Die **relative Abweichung** der AU-Tage vom Bundesdurchschnitt ist in **Brandenburg recht günstig**. Zusammen mit Baden-Württemberg weist Bremen die geringste positive Abweichung auf.



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 BREMEN

- Fr. Peters war bereits im ambulanten und stationären Bereich tätig und auch mit verschiedenen Zielgruppen.
- Aktuell arbeitet sie als Fachkraft im Bereich der stationären Altenpflege. Dort schätzt sie besonders den Rückhalt durch ihr international aufgestelltes Team.
- Besonders vor dem Hintergrund körperlicher Überlastung hat Fr. Peters mehrfach darüber nachgedacht aus dem Beruf auszusteigen.
- Zum Ausgleich der Belastungen arbeitet sie in Teilzeit, macht Sport und geht zur Psychotherapie. Außerdem nimmt sie ein Mal im Jahr vergüteten Bildungsurlaub.
- Fr. Peters hält die Pflege zuhause durch die Familie für die beste Versorgungsform. Sie würde sich wünschen, dass es mehr alternative Wohnformen gäbe – an Stelle der Pflegeheime.
- Sie selbst möchte nicht in einem Pflegeheim leben müssen, stattdessen würde sie eine WG mit anderen älteren Menschen vorziehen.
- Dem Thema Zuwanderung steht sie positiv gegenüber, glaubt aber nicht, dass sie ausreicht, um das Problem des Personalmangels zu lösen.
- Durch die Einführung der generalisierten Ausbildung befürchtet Fr. Peters einen weiteren Verlust an Personal im Bereich der Altenpflege → Höhere Vergütung im Krankenhaus.
- Fr. Peters plant mit 65 Jahren verfrüht in Rente zu gehen.



**AGP**

Sozialforschung  
Social Research

**DAK**  
Gesundheit  
Ein Leben lang



## ANKERZITAT FALLVIGNETTE

*„Es ist schon körperlich anstrengend manchmal kleine Bewegungen, aber auch die ganzen Stunden am Laufen. Sie laufen [...] und heben. Man hat die Hilfsmittel, ja, aber manchmal sind es nur die Beine aufs Bett legen [...]. Nur Beine sind auch sehr schwer.“*

(Int. Fr. Peters, Z. 136ff.)



### AGP

Sozialforschung  
Social Research

**GOOD PRACTICE**

---







## GOOD PRACTICE

# T!CALL – TRANSFERCLUSTER AKADEMISCHER LEHRPFLEGE-EINRICHTUNGEN IN DER LANGZEITPFLEGE

Das Projekt **T!CALL** widmet sich der Herausforderung, angesichts sinkender Zahlen von (potenziellen) Pflegekräften und steigender Zahlen von Pflegebedürftigen die Qualität der Altenpflege weiterhin sicherzustellen.

- ✓ Vernetzung zwischen Wissenschaft und Pflegepraxis.
- ✓ **Lehrpflegeeinrichtungen** durch die Kooperation zwischen:
  - ✓ SOCIUM Forschungszentrum Ungleichheit und Sozialpolitik an der Universität Bremen/ Zentrum für Pflegeforschung und Beratung der Hochschule Bremen/ Institut für Public Health und Pflegeforschung der Universität Bremen/ Zentrum für Medien-, Kommunikations- und Informationsforschung (ZeMKI)/ Einrichtungen der Altenpflege.
- ✓ Gefördert wird das Projekt vom Bundesministerium für Bildung und Forschung im Rahmen des Förderprogramms *T!Raum-TransferRäume für die Zukunft von Regionen*.
- ✓ In den Lehrpflegeeinrichtungen findet gleichzeitig Forschung, Versorgung und Lehre statt.
- ✓ Technik, Personalentwicklung und strukturelle Veränderungen werden miteinander verbunden.



**AGP**

Sozialforschung  
Social Research



**PFLEGEPOLITISCHE  
AGENDA 2030  
BREMEN UND  
DEUTSCHLAND**





## LANDESPOLITISCHE MASSNAHMEN

- Norddeutsches Zentrum zur Weiterentwicklung der Pflege (NDZ)
- Bremer Pflegeinitiative gegen den Fachkräftemangel in der Pflege (BIP)
- „Pflege Connection“
- IQ Netzwerk für Migrantinnen und Migranten
- Uni Bremen mit etablierter Pflegeforschung (Rothgang, Görres pp).
- Bremisches Wohn- und Betreuungsgesetz (BremWoBeG) unterstützt ambulant betreute Wohngemeinschaften
- Pflegestützpunkte in Bremen und Bremerhaven
- Quartiershäuser
- Ellener Hof
- Pflege-Portal Bremen
- Beratungsstelle kom.fort e.V.
- Projekt „Aktivlotsen Demir“
- „Silar – Stark im Quartier“



**AGP**

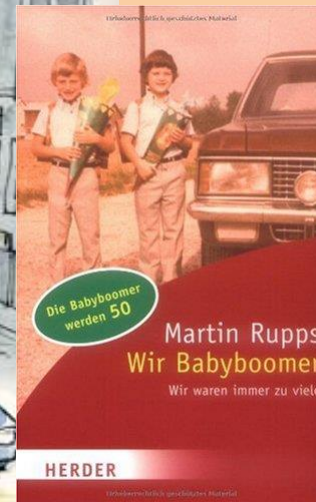
Sozialforschung  
Social Research

**DAK**  
Gesundheit  
Ein Leben lang

# 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](http://www.agp-freiburg.de)