

Befragung der ambulanten Pflegedienste in München 2021

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns sehr, dass Sie unserem Aufruf gefolgt sind und an unserer Befragung teilnehmen. Damit leisten Sie einen wichtigen Beitrag dazu, dass Stadtpolitik und -verwaltung über die Situation der ambulanten Pflege in München informiert bleiben und ihr Handeln entsprechend ausrichten können.

Die Befragung ist anonym und freiwillig.

Ihre Angaben werden im Statistischen Amt entsprechend der rechtlichen Bestimmungen zum Datenschutz ausgewertet.

Wir danken Ihnen ganz herzlich für Ihr Engagement!
In dieser Umfrage sind 47 Fragen enthalten.

Grunddaten zu Ihrem ambulanten Pflegedienst

War Ihr ambulanter Pflegedienst zum 15.12.2020 in München tätig?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ja
 nein

Seit wann ist Ihr ambulanter Pflegedienst mit Versorgungsvertrag (§72 SGB XI) und Geschäftssitz in München tätig?

(Bitte geben Sie hier die Jahreszahl an.)

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '1 [f1]' (War Ihr ambulanter Pflegedienst zum 15.12.2020 in München tätig?)

❗ In diesem Feld darf nur ein ganzzahliger Wert eingetragen werden.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

In welcher Trägerschaft befindet sich Ihr ambulanter Pflegedienst?

Unser ambulanter Pflegedienst ist...

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

(((! is_empty(f1.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/315215/gid/3594 /qid/39663)) && (f1.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/315215/gid/3594 /qid/39663) == 1))))

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- in der Trägerschaft eines Wohlfahrtverbands
- in der Trägerschaft eines kirchlichen Trägers
- ein privat-gewerblicher Pflegedienst

Gehören zu Ihrem Leistungsangebot neben der „klassischen“ ambulanten Pflege nach SGB XI und SGB V noch weitere, spezialisierte Angebote?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

(((! is_empty(f1.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/315215/gid/3594 /qid/39663)) && (f1.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/315215/gid/3594 /qid/39663) == 1))))

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ja
- nein

Welche weiteren spezialisierte Angebote bieten Sie neben der „klassischen“ ambulanten Pflege nach SGB XI und SGB V noch an?

(Mehrfachnennung möglich)

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '4 [f4]' (Gehören zu Ihrem Leistungsangebot neben der „klassischen“ ambulanten Pflege nach SGB XI und SGB V noch weitere, spezialisierte Angebote?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Palliativpflege
- Gerontopsychiatrische Fachpflege
- Haushaltsnahe Dienstleistungen
- Nachtpflege
- Rufbereitschaft allein
- Rufbereitschaft im Verbund

andere, und zwar:

Kund*innen

Für wie viele Kund*innen haben Sie im Dezember 2020 Leistungen erbracht?

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Gesamtzahl der
Kund*innen des
ambulanten
Pflegedienstes

Wie viele Kund*innen haben davon einen Migrationshintergrund?



Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Anzahl der
Kund*innen mit
Migrationshintergrund

Welchen Pflegebedarf hatten Ihre Kund*innen im Dezember 2020?

(Die Summe sollte mit der Gesamtzahl der Kund*innen aus der vorherigen Frage übereinstimmen.)

! Die Summe muss gleich sein.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

ohne Pflegegrad

Pflegegrad 1

Pflegegrad 2

Pflegegrad 3

Pflegegrad 4

Pflegegrad 5

Bitte teilen Sie mit, aus welchen Gründen die Kund*innen ohne Pflegegrad aus der vorherigen Frage (noch) keinen Pflegegrad haben:

(Die Summe sollte mit der Anzahl der Kund*innen ohne Pflegegrad aus der vorherigen Frage übereinstimmen.)

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war größer als '0' bei Frage '8 [f6]' (Welchen Pflegebedarf hatten Ihre Kund*innen im Dezember 2020? (Die Summe sollte mit der Gesamtzahl der Kund*innen aus der vorherigen Frage übereinstimmen.) (ohne Pflegegrad))

❶ Die Summe muss gleich sein.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Es wurde eine Begutachtung durch MDK beantragt, aber noch nicht abgeschlossen.

Es besteht kein Pflegegrad, nur Leistungen zur hauswirtschaftlichen Versorgung.

Es besteht kein Pflegegrad, Selbstzahler*innen.

Es wurde ein Pflegegrad nicht durch MDK, sondern durch den Sozialhilfeträger festgestellt.

Der Pflegegrad ist dem Dienst nicht bekannt, da privatversichert.

Sonstiges

Aus welchen sonstigen Gründen gibt es noch keinen Pflegegrad?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war größer als '0' bei Frage '9 [f6a]' (Bitte teilen Sie mit, aus welchen Gründen die Kund*innen ohne Pflegegrad aus der vorherigen Frage (noch) keinen Pflegegrad haben: (Die Summe sollte mit der Anzahl der Kund*innen ohne Pflegegrad aus der vorherigen Frage übereinstimmen.) (Sonstiges))

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Wie viele Ihrer Kund*innen waren zur Bezahlung Ihrer Leistungen auf „Sozialhilfe“ (Hilfe zur Pflege nach SGB XII, Kostenträger z.B. Bezirk Oberbayern) angewiesen?



! Nur ganzzahlige Werte können in diese Felder eingegeben werden.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Anzahl der
Kund*innen, die im
Dezember 2020
Hilfe zur Pflege
erhielten

Versorgungssituation

Bitte geben Sie den Zeitraum an, in dem Ihr ambulanter Pflegedienst die Versorgung neuer Kund*innen nach einer Anfrage übernehmen kann:

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Wir können die Versorgung neuer Kund*innen derzeit nicht übernehmen.
- innerhalb von 24 Stunden
- innerhalb von Tagen (Bitte geben sie die durchschnittlich Anzahl der Tage an.)

Mussten Sie im Jahr 2020 pflegebedürftigen Personen, die bei Ihnen Versorgung angefragt hatten, absagen?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Aus welchen Gründen mussten Sie anfragenden Personen absagen?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '13 [f9]' (Mussten Sie im Jahr 2020 pflegebedürftigen Personen, die bei Ihnen Versorgung angefragt hatten, absagen?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Wie vielen anfragenden Personen mussten Sie 2020 absagen?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '13 [f9]' (Mussten Sie im Jahr 2020 pflegebedürftigen Personen, die bei Ihnen Versorgung angefragt hatten, absagen?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Anzahl der
Personen/Anfragen

Wie vielen Personen davon mussten Sie aufgrund den Auswirkungen der Corona-Pandemie absagen?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'ja' bei Frage '13 [f9]' (Mussten Sie im Jahr 2020 pflegebedürftigen Personen, die bei Ihnen Versorgung angefragt hatten, absagen?)



Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Anzahl der
Absagen aufgrund
der Auswirkungen
der Corona-
Pandemie

Weshalb mussten Sie aufgrund der Auswirkungen der Corona-Pandemie absagen?

(Mehrfachnennung möglich)

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war größer als '0' bei Frage '16 [f9b]' (Wie vielen Personen davon mussten Sie aufgrund den Auswirkungen der Corona-Pandemie absagen? (Anzahl der Absagen aufgrund der Auswirkungen der Corona-Pandemie))

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

Quarantäne der Mitarbeitenden

erhöhter Zeitaufwand wegen verstärkter Hygienemaßnahmen

Sonstiges, und zwar:

Mussten Sie im Jahr 2020 Kund*innen kündigen, weil Sie deren Versorgung nicht sicherstellen konnten?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Wie vielen Personen mussten Sie 2020 kündigen?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '18 [f10]' (Mussten Sie im Jahr 2020 Kund*innen kündigen, weil Sie deren Versorgung nicht sicherstellen konnten?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Anzahl der
Personen, denen
gekündigt werden
musste

Wie vielen Personen davon mussten Sie aufgrund den Auswirkungen der Corona-Pandemie kündigen?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '18 [f10]' (Mussten Sie im Jahr 2020 Kund*innen kündigen, weil Sie deren Versorgung nicht sicherstellen konnten?)

i
Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Anzahl der
Kündigungen
aufgrund der
Auswirkungen der
Corona-Pandemie

Weshalb mussten Sie aufgrund der Auswirkungen der Corona-Pandemie kündigen?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war größer als '0' bei Frage '20 [f10b]' (Wie vielen Personen davon mussten Sie aufgrund den Auswirkungen der Corona-Pandemie kündigen? (Anzahl der Kündigungen aufgrund der Auswirkungen der Corona-Pandemie))

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

Quarantäne der Mitarbeitenden

erhöhter Zeitaufwand wegen verstärkter Hygienemaßnahmen

Sonstiges, und zwar:

Personalsituation im ambulanten Pflegedienst

Wie viele pfl egende Mitarbeiter*innen waren bei Ihrem ambulanten Pflegedienst zum 15.12.2020 angestellt?

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Insgesamt waren folgende Anzahl von Mitarbeitenden in der Pflege tätig.

Dies entspricht folgenden Vollzeitäquivalenten (VZÄ, 1 VZÄ = 39 Stunden):

Wie viele der Vollzeitäquivalenten (VZÄ, 39 Std/Woche) waren Fach- bzw. Hilfskraftstellen?

❗ Die Summe muss gleich sein.

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

anerkannte Pflegefachkräfte
Pflegehilfskräfte

Wie viele Mitarbeiter*innen mit Migrationshintergrund sind in Ihrem Pflegedienst tätig?

❗

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

Anzahl der Mitarbeiter*innen mit Migrationshintergrund

Haben Sie im Jahr 2020 Mitarbeiter*innen in der Pflege ausgebildet?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ja
 nein

Wie viele Auszubildende waren bei Ihnen im Jahr 2020 in den folgenden Berufen beschäftigt?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '25 [f14]' (Haben Sie im Jahr 2020 Mitarbeiter*innen in der Pflege ausgebildet?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

AzuBis

Pflegefachhelfer*in

eigene AzuBis

Pflegefachfrau/Pflegefachmann

(Generalistik)

AzuBis

Pflegefachfrau/Pflegefachmann

(Generalistik) als

Praktikant*innen in

Pflichteinsätzen

aus der stationären

Alten- oder

Krankenpflege

Sonstige AzuBis

Welche sonstigen AzuBis beschäftigen Sie?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war größer als '0' bei Frage '26 [f14a]' (Wie viele Auszubildende waren bei Ihnen im Jahr 2020 in den folgenden Berufen beschäftigt? (Sonstige AzuBis))

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Benötigen Sie zur aktuellen Versorgung der Kund*innen mehr Mitarbeiter*innen als Sie derzeit haben?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Wie viele Stellen sind bei Ihnen aktuell unbesetzt bzw. benötigen Sie zusätzlich?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '28 [f15]' (Benötigen Sie zur aktuellen Versorgung der Kund*innen mehr Mitarbeiter*innen als Sie derzeit haben?)

🗣 Nur Zahlen dürfen in diese Felder eingegeben werden.

	Anzahl der Stellen, die unbesetzt sind	Anzahl der Stellen, die zusätzlich benötigt würden
anerkannte Pflegefachkräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pflegehilfskräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Konnten im Jahr 2020 Stellen für anerkannte Pflegefachkräfte länger als 3 Monate nicht besetzt werden?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

nein

ja, und zwar (Bitte Anzahl der Stellen eingeben.)

Konnten im Jahr 2020 Stellen für anerkannte Pflegehilfskräfte länger als 3 Monate nicht besetzt werden?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- nein
- ja, und zwar (Bitte Anzahl der Stellen eingeben.)

Setzen Sie bestimmte Anreize zur Mitarbeiter*innenbindung bzw. -gewinnung ein?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ja
- nein

Welche Anreize genau setzen Sie ein?

(Mehrfachnennung möglich)

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '32 [f18]' (Setzen Sie bestimmte Anreize zur Mitarbeiter*innenbindung bzw. -gewinnung ein?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- monetäre Anreize (Sonderzahlungen, o.ä.)
- Betriebswohnungen
- Dienstplangestaltung (flexible Arbeitszeiten, Vereinbarkeit von Familie und Beruf)
- Unterstützung bei Fort- und Weiterbildung
- Gesundheitsförderung
- Kinderbetreuung
- Jobticket
- betriebliche Altersvorsorge

Sonstiges, und zwar...:

Besondere Herausforderungen durch die COVID-19-Pandemie

Entstand bei Ihrem ambulanten Pflegedienst aufgrund der COVID-19-Pandemie und dadurch veränderter Arbeitsbedingungen ein Arbeitsmehraufwand?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Wie hoch schätzen Sie den pandemiebedingten Arbeitsmehraufwand in der bisherigen Höchstphase ungefähr ein?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '34 [f19]' (Entstand bei Ihrem ambulanten Pflegedienst aufgrund der COVID-19-Pandemie und dadurch veränderter Arbeitsbedingungen ein Arbeitsmehraufwand?)

)

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

prozentualer
Mehraufwand

Hat sich die Versorgungssituation Ihrer Kund*innen aufgrund der COVID-19-Pandemie grundsätzlich verschlechtert?

(bspw. durch Ausfall weiterer Personen/Angebote im Pflegesetting, wie Hilfs-/Betreuungskräfte aus dem Ausland, Tagespflege etc.)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Bei wie vielen Kund*innen sehen Sie die Versorgungssituation ...

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '36 [f20]' (Hat sich die Versorgungssituation Ihrer Kund*innen aufgrund der COVID-19-Pandemie grundsätzlich verschlechtert? (bspw. durch Ausfall weiterer Personen/Angebote im Pflegesetting, wie Hilfs-/Betreuungskräfte aus dem Ausland, Tagespflege etc.))



Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

gefährdet/instabil:

(Anzahl

Kund*innen)

Haben Kund*innen bzw. deren An- und Zugehörige die Versorgung durch Ihren ambulanten Pflegedienst aufgrund der COVID-19-Pandemie abgelehnt und Verträge reduziert bzw. gekündigt?

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

ja, der Umfang der ambulanten Pflege wurde deutlich reduziert

ja, der Vertrag wurde gekündigt

nein

Wie viele Kund*innen bzw. deren An- und Zugehörige haben die Versorgung durch Ihren ambulanten Pflegedienst aufgrund der COVID-19-Pandemie deutlich reduziert?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war bei Frage '38 [f21]' (Haben Kund*innen bzw. deren An- und Zugehörige die Versorgung durch Ihren ambulanten Pflegedienst aufgrund der COVID-19-Pandemie abgelehnt und Verträge reduziert bzw. gekündigt?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Wie viele Kund*innen bzw. deren An- und Zugehörige haben die Versorgung durch Ihren ambulanten Pflegedienst aufgrund der COVID-19-Pandemie gekündigt?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war bei Frage '38 [f21]' (Haben Kund*innen bzw. deren An- und Zugehörige die Versorgung durch Ihren ambulanten Pflegedienst aufgrund der COVID-19-Pandemie abgelehnt und Verträge reduziert bzw. gekündigt?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Haben Sie aufgrund der COVID-19-Pandemie grundsätzlich spezielle Maßnahmen im Personalmanagement ergriffen?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

ja

nein

Welche speziellen Maßnahmen haben Sie ergriffen?

(Mehrfachnennung möglich)

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '41 [f22]' (Haben Sie aufgrund der COVID-19-Pandemie grundsätzlich spezielle Maßnahmen im Personalmanagement ergriffen?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Umverteilung von Personal innerhalb Einrichtung/Träger
- Stundenaufstockung
- Bonuszahlungen
- Kurzarbeit
- Urlaubssperre
- Zeit- und Leiharbeiter*innen
- Aufstockung über ehemalige Mitarbeiter*innen
- Rekrutierung über Pflegepool
- Sonstiges, und zwar:

Gibt es Anfragen von Personen mit spezifischen Versorgungsbedarfen, die Sie aufgrund der Auswirkungen der Corona-Pandemie nicht versorgen können?

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ja
- nein

Welche besonderen Versorgungsbedarfe sind das?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'ja' bei Frage '43 [f23]' (Gibt es Anfragen von Personen mit spezifischen Versorgungsbedarfen, die Sie aufgrund der Auswirkungen der Corona-Pandemie nicht versorgen können?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Abschlussfrage

Gibt es noch etwas das Sie uns mitteilen möchten?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

letzte Seite

Gleich haben Sie es geschafft!

Wenn Sie Ihre Angaben noch einmal ändern möchten, können Sie mit dem "Zurück"-Button unten auf der Seite an die entsprechende Stelle zurückspringen. Verwenden Sie dazu bitte nicht die "zurück"-Funktion Ihres Browsers.

Andernfalls können Sie den Fragebogen abschließen, indem Sie auf den Button "weiter" klicken."

Abschluss

Sehr geehrte Damen und Herren,

leider gehören Sie noch nicht zur Zielgruppe unserer Befragung. Wir danken Ihnen für Ihr Interesse und würden uns sehr freuen, wenn Sie an unserer nächsten Befragung teilnehmen!

Wenn es etwas gibt, das Sie uns mitteilen möchten, können Sie das gerne an dieser Stelle tun:

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war 'nein' bei Frage '1 [f1]' (War Ihr ambulanter Pflegedienst zum 15.12.2020 in München tätig?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

16.06.2021 – 07:18

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:

Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.

