

# **Daten und Fakten zur Pflege im Landkreis Potsdam-Mittelmark**

Analyse der Pflegestatistik 2013



**Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie  
des Landes Brandenburg**

Presse- und Öffentlichkeitsarbeit  
Henning-von-Tresckow-Str. 2 – 13  
14467 Potsdam

[www.masgf.brandenburg.de](http://www.masgf.brandenburg.de)

Text & Daten: Dr. Carsten Kampe  
Layout & Gestaltung: MASGF  
1. Ausgabe November 2016

## Inhalt

Einleitung .....	4
Triebfeder Demografie.....	6
1. Bestandsaufnahme im Bereich „Leistungsempfängerinnen und Leistungsempfänger“ .....	8
1.1. Anzahl der Pflegebedürftigen nach Geschlecht im Zeitverlauf .....	8
1.2. Anzahl der Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung im Zeitverlauf .....	10
1.3. Pflegebedürftige nach Art der Versorgung und Geschlecht im Zeitverlauf .....	12
1.4. Pflegebedürftige nach Art der Versorgung, Pflegestufe und Alter in 2013 .....	14
1.5. Anzahl der Empfängerinnen und Empfänger sowie Ausgaben der „Hilfe zur Pflege“ nach SGB XII .....	16
2. Bestandsaufnahme im Bereich „pflegerische Versorgung“ .....	18
2.1. Anzahl ambulanter Dienste nach Größenklasse im Zeitverlauf .....	18
2.2. Anzahl voll- und teilstationärer Einrichtungen nach Größenklasse (verfügbare Plätze) im Zeitverlauf .....	20
2.3. Anzahl an Plätzen in der voll- und teilstationären Pflege nach Art des Angebots .....	22
2.4. Auslastung der Plätze in der stationären Dauerpflege .....	24
2.5. Niedrigschwellige Betreuungs- und Entlastungsangebote (NBEA).....	26
3. Bestandsaufnahme im Bereich „Beschäftigung in der Pflege“ .....	28
3.1. Beschäftigte in der Pflege insgesamt nach Geschlecht und Beschäftigungsumfang .....	28
3.2. Beschäftigung nach Beruf .....	30
3.3. Beschäftigung insgesamt nach Alter in 2013 .....	32
3.4. Ausbildung in der Altenpflege.....	34
4. Projektion der Entwicklungen bis 2040 .....	36
4.1. Projektion der Anzahl an Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung.....	36
4.2. Projektion der Anzahl an demenziell Erkrankten nach Geschlecht.....	38
4.3. Projektion der Anzahl der Beschäftigten in der Pflege .....	40
4.4. Projektion des personellen Ersatz- und Erweiterungsbedarfs in der Pflege .....	42
4.5. Projektion der Ausgaben für „Hilfe zur Pflege“ nach SGB XII .....	44
Literaturliste .....	46

## Einleitung

Sehr geehrte Damen und Herren,

vor Ihnen liegt eine erste Ausgabe der „Daten und Fakten zur Pflege im Landkreis Potsdam-Mittelmark“. Diese Broschüre ist das Ergebnis eines Projektes der Brandenburger Pflegeoffensive, welches zum Ziel hat, allen Landkreisen und kreisfreien Städten Datenmaterial zur Situation in der Pflege und Projektionen zur möglichen zukünftigen Entwicklung zur Verfügung zu stellen. Die Daten und Fakten zur Pflege sollen einen Teil der für eine kreisliche Altenhilfe- und Pflegestrukturpolitik notwendigen Faktengrundlage bieten.

Wesentliche Quelle dieser Datensammlung ist die amtliche Pflegestatistik nach § 109 SGB XI. Sie wird zweijährlich - in ungeraden Jahren - zum Stichtag 15. Dezember erhoben. Die Daten zu den Empfängerinnen und Empfängern von Sachleistungen (ambulant und stationär) und zu den Beschäftigten basieren auf Angaben der Pflegedienste und -einrichtungen, die Daten zu den Empfängerinnen und Empfängern von Geldleistungen kommen von den Pflegekassen. Es wurden für diese Arbeitshilfe gezielt die Daten der Pflegestatistik ausgewählt, denen nach aktuellem Kenntnisstand eine hohe Handlungsrelevanz zukommt. Sollte Bedarf an weiterführenden Auswertungen bestehen, so können diese beim Amt für Statistik Berlin-Brandenburg am Standort Potsdam erbeten werden (in der Regel für Kommunalverwaltungen kostenfrei).

Die vorliegende Arbeitshilfe geht über die Momentaufnahmen der jeweiligen Pflegestatistik hinaus. Sie enthält darüber hinaus zum einen Aufbereitungen in Form von Zeitreihen ab dem Jahr 2003, um Entwicklungen in den zurückliegenden Jahren aufzuzeigen. Daneben beinhaltet das Pflegedossier zu zentralen Angaben eine Status-Quo-Projektion bis zum Jahr 2040 unter Berücksichtigung der amtlichen Bevölkerungsvorausberechnung. Mit dieser Projektion wird gezeigt, wie sich die Anzahl der Pflegebedürftigen und der Fachkräftebedarf in der Pflege entwickeln würden, wenn die gegenwärtigen Verhältnisse stabil blieben. Die für die einzelnen Landkreise und kreisfreien Städte aufgezeigten Zusammenhänge werden zudem im Vergleich zu den Landes- und Bundeswerten dargestellt.

Bewusst wurde in allen Darstellungen auf Wertungen verzichtet. Denn wie letztlich ein gutes Leben im Alter und ggfs. mit Pflegebedarf im jeweiligen Landkreis oder in der jeweiligen kreisfreien Stadt gestaltet werden kann, dazu müssen in den Landkreisen und kreisfreien Städten selbst eigene Vorstellungen entwickelt und politisch verabschiedet werden. Auf der Grundlage dieser Leitvorstellungen kann dann eingeschätzt werden, welche Rahmenbedingungen ältere und pflegebedürftige Menschen und ihre Angehörigen für ein gutes Leben im Alter benötigen und inwieweit die vorhandenen Strukturen bereits ausreichend sind oder aus- bzw. umgebaut werden müssen.

Dabei gilt in der Pflege das Recht auf freien Marktzugang. Weder Land, Kommunen oder Pflegekassen haben die Möglichkeit, Planungen rechtlich verbindlich durchzusetzen. Gleichwohl zeigen bundesweite Untersuchungen, dass Kommunen mit klarem Gestaltungsanspruch es häufig gelingt, Versorgungslücken zu schließen, Überversorgungen zu verhindern und vor allem aus nebeneinander bestehenden Angeboten ein aufeinander abgestimmtes und vernetztes Versorgungssystem zu schaffen.

Das MASGF hatte im Rahmen der pflegepolitischen Tour von Frau Ministerin Golze und Frau Staatssekretärin Hartwig-Tiedt zugesagt, noch im Jahr 2016 die Pflegedossiers zumindest als Online- Version zur Verfügung zu stellen. Sie basieren auf der Grundlage der Pflegestatistik 2013

([https://www.statistik-berlin-brandenburg.de/publikationen/stat\\_berichte/2014/SB\\_K08-01-00\\_2013j02\\_BE.pdf](https://www.statistik-berlin-brandenburg.de/publikationen/stat_berichte/2014/SB_K08-01-00_2013j02_BE.pdf)) .

Im 1. Halbjahr 2017 wird bereits eine zweite Ausgabe erscheinen. Dann auf der Grundlage der Pflegestatistik 2015

([https://www.statistik-berlin-brandenburg.de/publikationen/stat\\_berichte/2016/SB\\_K08-01-00\\_2015j02\\_BB.pdf](https://www.statistik-berlin-brandenburg.de/publikationen/stat_berichte/2016/SB_K08-01-00_2015j02_BB.pdf)) und auch als gedruckte Fassung. Grundsätzliche Änderungen der Darstellungen sind bei der ersten Aktualisierung der Pflegedossiers nicht geplant. Gleichwohl sind Hinweise und Vorschläge zur Weiterentwicklung dieser Arbeitshilfe sehr willkommen.

Die Brandenburger Pflegeoffensive basiert auf der gemeinsam mit den pflegepolitischen Akteuren auf der Landesebene erarbeiteten „Brandenburger Fachkräftestudie Pflege“ und den daraus abgeleiteten Handlungsempfehlungen. Es wurde deutlich, dass die Bewältigung des demografisch bedingten Anstiegs der Anzahl und des Anteils pflegebedürftiger Menschen eine ernste Herausforderung darstellt. Sie wird nur gemeistert werden, wenn es überall gelingt,

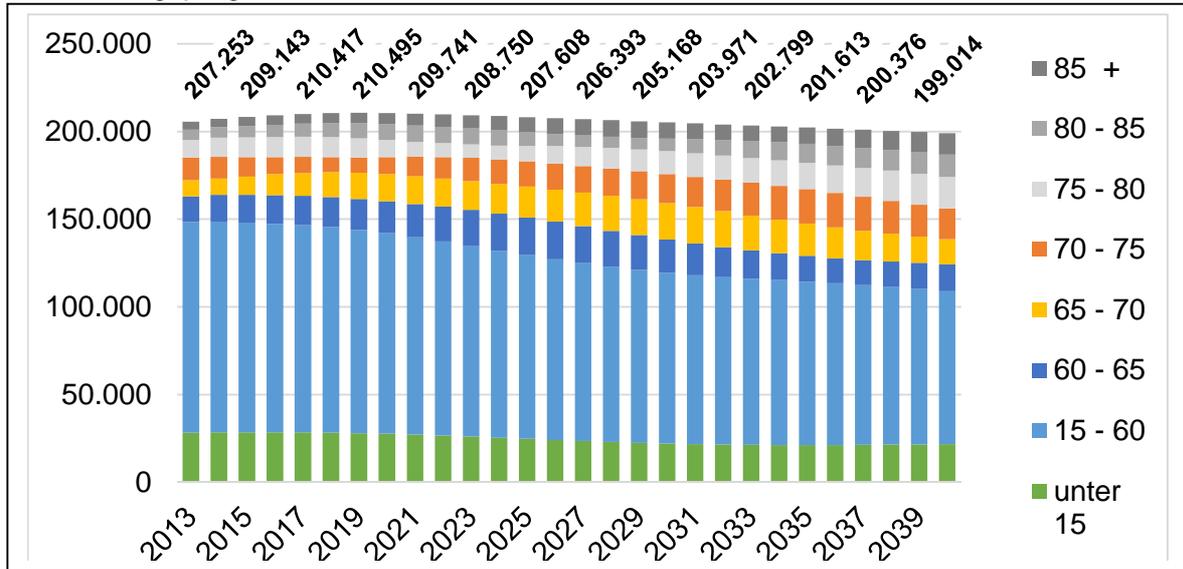
- alle Möglichkeiten auszuschöpfen, durch gute Rahmenbedingungen für ein aktives und gesundes Älterwerden den Eintritt von Pflegebedürftigkeit zu verschieben, zu verringern, vielleicht auch ganz zu vermeiden.
- effektive Hilfe- und Pflegestrukturen vor Ort zu schaffen, die frühzeitig, verlässlich und aufeinander abgestimmt Pflegebedürftige und ihre Angehörige dabei unterstützen, trotz der pflegebedingten Einschränkungen ein möglichst selbstbestimmtes und selbständiges Leben zu führen.
- die Ausbildungs- und Beschäftigungsbedingungen in der Pflege so zu verändern, dass deutlich mehr Menschen einen Pflegeberuf ergreifen und dort gern und lange tätig sind.

Entscheidende Rahmenbedingungen für die Verminderung und für die Bewältigung von Pflegebedarf werden vor Ort gesetzt. Das größte Projekt der Brandenburger Pflegeoffensive ist daher die Förderung der „Fachstelle Altern und Pflege im Quartier“(<http://www.fapiq-brandenburg.de/>).

Die Fachstelle hat die Aufgabe, alle Akteure zu beraten und zu begleiten, die vor Ort zu einem guten Leben im Alter beitragen wollen. Dabei sind die Kommunen auf den verschiedenen Ebenen von besonderer Bedeutung. Die Fachstelle steht als Ansprechpartnerin auch den Verantwortlichen der Landkreise und kreisfreien Städten zur Verfügung, um gemeinsam zu entwickeln, was konkret auf Grundlage dieser „Daten und Fakten zur Pflege“ gemacht werden kann.

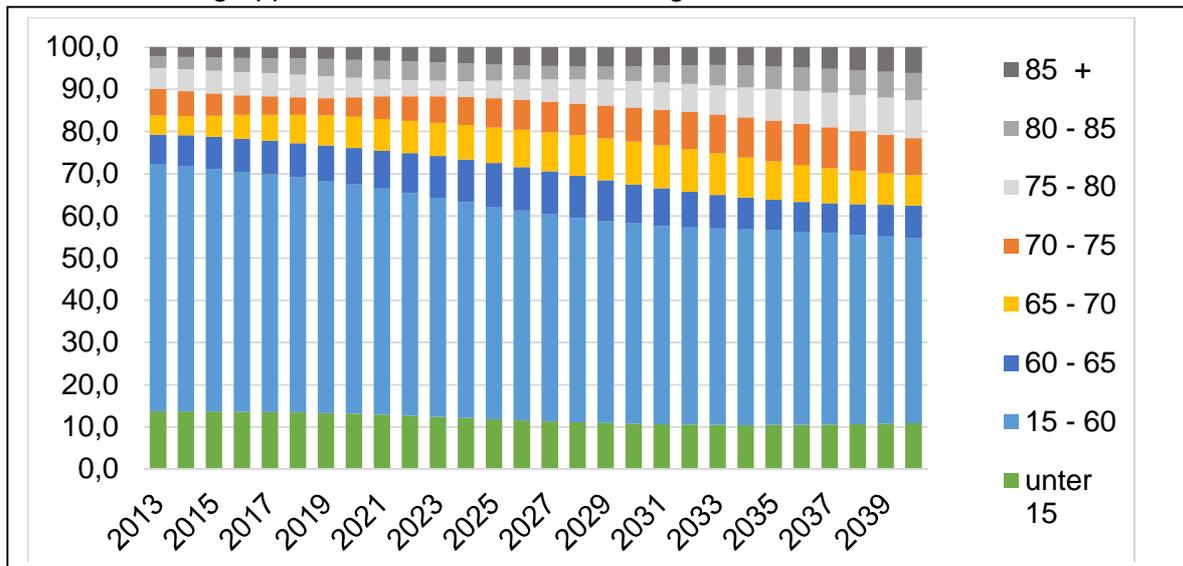
## Triebfeder Demografie

Bevölkerungsprognose nach Alter für den **Landkreis Potsdam-Mittelmark** bis 2040



Quelle: AfS B-B/LBV Bevölkerungsprognose Land Brandenburg 2014 bis 2040, eigene Berechnungen<sup>1</sup>

Anteil der Altersgruppen an der Gesamtbevölkerung in **Potsdam-Mittelmark** bis 2040



Quelle: AfS B-B/LBV Bevölkerungsprognose Land Brandenburg 2014 bis 2040, eigene Berechnungen

Relative Bevölkerungsentwicklung zur Basis 2013 im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**

<b>Entwicklung zu 2013</b>	2016	2020	2024	2028	2032	2036	2040
Bevölkerung	101,8	102,4	101,6	100,4	99,2	98,1	96,8
Erwerbspersonenpotenzial	100,4	98,4	94,9	89,5	83,6	79,0	76,2

Quelle: AfS B-B/LBV Bevölkerungsprognose Land Brandenburg 2014 bis 2040, eigene Berechnungen  
 „Das Erwerbspotenzial ist eine statistische Kennzahl und erfasst die Personen zwischen 15 und 65 Jahren, die prinzipiell dem Arbeitsmarkt zur Verfügung stehen.“

<sup>1</sup> Hinweis: Die Darstellung der Alterskohorten ist als 15 bis unter 60, 60 bis unter 65 Jahre usw. zu lesen.

**Die Bevölkerungszahl im Landkreis Potsdam-Mittelmark wird in den nächsten Jahren fast stabil bleiben. Die Alterung der Bevölkerung wird sich hingegen fortsetzen und dazu führen, dass die Gruppe der über 75-Jährigen wächst und entsprechend ihr Anteil an der Gesamtbevölkerung zunimmt. Gleichzeitig wird das Erwerbspersonenpotenzial im Landkreis Potsdam-Mittelmark bis zum Jahr 2040 um rund 24 Prozent schrumpfen.**

Der demografische Wandel wird in den kommenden Jahren zu einem deutlichen Anstieg des Anteils pflegebedürftiger Menschen an der Gesamtbevölkerung führen. Gleichzeitig wird es zu einem erheblichen Rückgang des Erwerbspersonenpotenzials im Land Brandenburg sowie seinen Landkreisen und kreisfreien Städten kommen. Die gemeinsame Fachkräftestudie Berlin-Brandenburg 2010 prognostiziert für die Berufsfelder „Medizinische Dienste/Krankenpflege“ ein deutliches Ungleichgewicht zwischen Arbeitskräfteangebot und Arbeitskräftenachfrage. Bereits für das Jahr 2015 soll sich die Angebotslücke auf bis zu 18 Prozent belaufen, im Jahr 2030 soll das Arbeitskräfteangebot sogar 35 Prozent geringer als die Nachfrage nach Arbeitskräften ausfallen.

**Zur aktuellen Bevölkerungsprognose für das Land Brandenburg:**

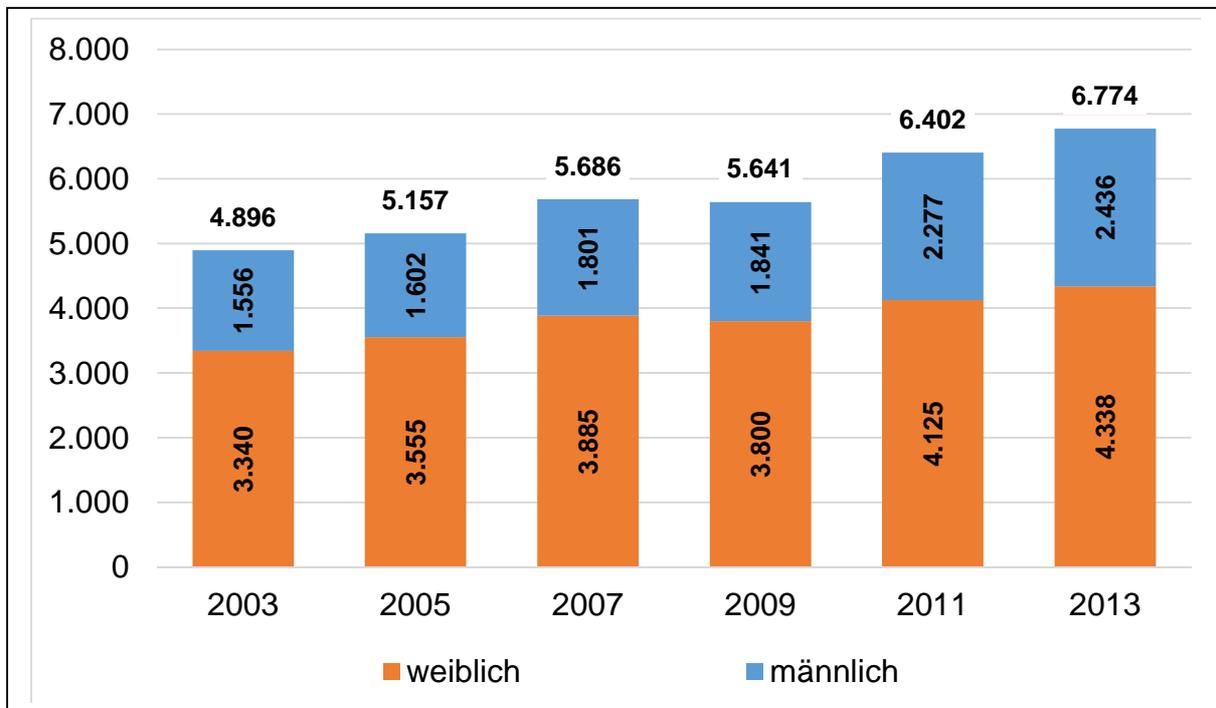
"Regionalisierte Bevölkerungsvorausberechnungen für das Land Brandenburg werden üblicherweise in Abständen von zwei Jahren erarbeitet. Die hierfür erforderlichen differenzierten Daten der Bevölkerungsfortschreibung lagen jedoch zum turnusmäßigen Aktualisierungszeitpunkt der Prognose noch nicht vor, da die amtliche Bevölkerungsstatistik mittels der Ergebnisse des Zensus 2011 auf eine neue Ausgangsbasis gestellt wurde. Die Zensusergebnisse förderten u. a. zutage, dass am 09. Mai 2011 rund 43.500 Einwohnerinnen und Einwohner (1,7 Prozent) weniger im Land Brandenburg lebten als bislang angenommen. Auf der Landesebene waren diese Abweichungen gegenüber der bisherigen Bevölkerungsfortschreibung zwar moderat, variierten jedoch beispielsweise auf der Ebene der Brandenburger Verwaltungsbezirke, bei Altersjahrgängen oder nach Geschlecht prozentual teilweise stärker.

Die aktualisierte Bevölkerungsprognose führt vor allem bei einzelnen Landkreisen und kreisfreien Städten zu relevanten Veränderungen bei der Projektion der Anzahl der Pflegebedürftigen im Vergleich zu älteren Prognosen. Auf der anderen Seite ermöglicht sie erstmals einen Blick bis in das Jahr 2040.

# 1. Bestandsaufnahme im Bereich „Leistungsempfängerinnen und Leistungsempfänger“

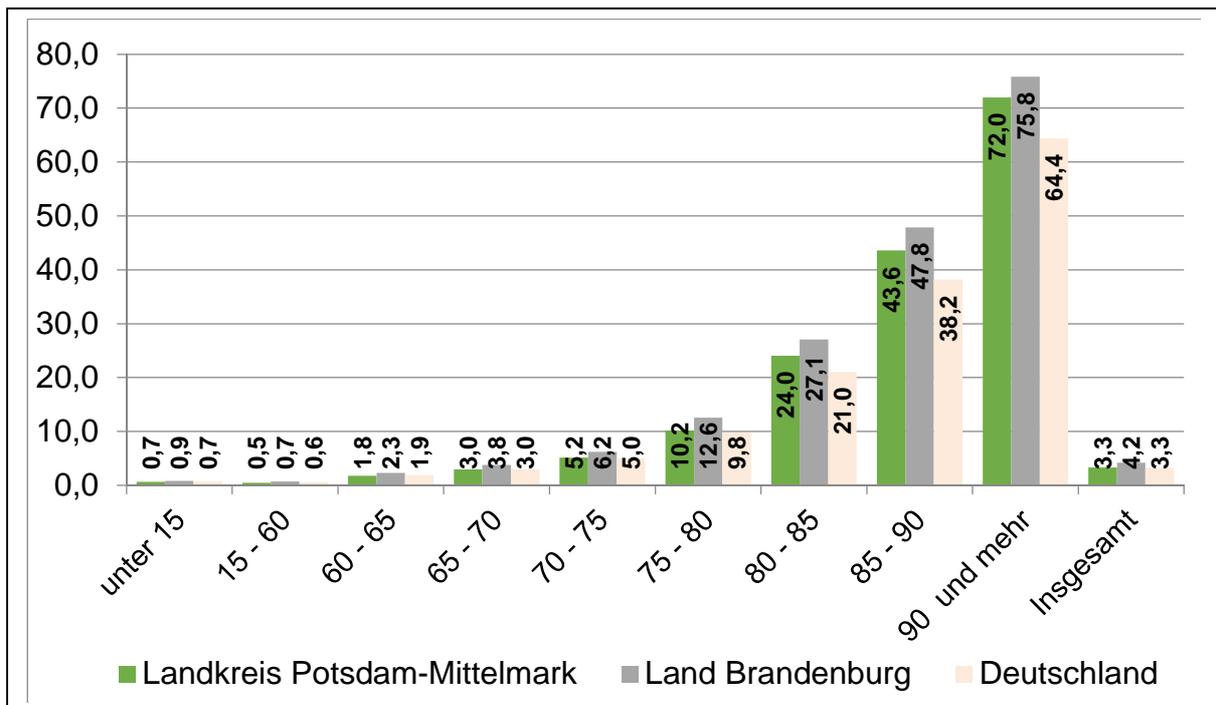
## 1.1. Anzahl der Pflegebedürftigen nach Geschlecht im Zeitverlauf

Abbildung 1.1a: Anzahl der Pflegebedürftigen nach Geschlecht im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Abbildung 1.1b: Anteil der Pflegebedürftigen an der Bevölkerung nach Alter 2013



Quelle: Pflegestatistik des Bundes und des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Der Anteil pflegebedürftiger Menschen an der Gesamtbevölkerung ist im Landkreis Potsdam-Mittelmark in allen hier betrachteten Altersgruppen geringer als im Landesdurchschnitt. Im Landkreis Potsdam-Mittelmark sind - wie in allen Regionen Deutschlands - mehr Frauen von Pflegebedürftigkeit betroffen als Männer.**

Infolge der demografischen Entwicklung ist in den letzten 10 Jahren im Landkreis Potsdam-Mittelmark ein Anstieg der Anzahl der Pflegebedürftigen zu beobachten (insgesamt ein Plus von fast 1.900 Personen, Abbildung 1.1a). Im Landkreis ist die Anzahl der pflegebedürftigen Frauen zwischen 2003 und 2013 um 1.000 Personen gestiegen (was einer Zunahme von 30 Prozent entspricht) und die der Männer um fast 900 (Zunahme von 57 Prozent).

Im Hinblick auf die regionalen Herausforderungen in der Altenpflege ist der Anstieg der Anzahl an Pflegebedürftigen nur ein Teil des Problems: Wesentliches Merkmal des demografischen Wandels ist die Gleichzeitigkeit von Alterung und Schrumpfung der Wohnbevölkerung. Diese beiden Entwicklungen führen zu einem Anstieg des Anteils der Pflegebedürftigen an der Gesamtbevölkerung. Ein Tatbestand, auf den sich auch Kommunen und Verwaltungen einstellen müssen.

Mit einem Anteil von Pflegebedürftigen an der Gesamtbevölkerung von 3,3 Prozent im Jahr 2013 liegt der Landkreis Potsdam-Mittelmark relevant unter dem Landesdurchschnitt von 4,2 Prozent und im Bundesdurchschnitt (ebenfalls 3,3 Prozent, Abbildung 1.1b). Das Risiko der Pflegebedürftigkeit nimmt mit dem 70sten Lebensjahr deutlich zu und steigt in den höheren Altersgruppen dynamisch an. Im Landkreis Potsdam-Mittelmark ist der Anteil pflegebedürftiger Menschen in allen Altersgruppen etwas unter dem Landesdurchschnitt. In den Altersgruppen 80+ beträgt der Unterschied zum Landesdurchschnitt in der Pflegeprävalenz zwischen drei und vier Prozentpunkte. Festzuhalten ist, dass sogar in der Gruppe der 85- bis 90- Jährigen über 56 Prozent der Bevölkerung im Landkreis Potsdam-Mittelmark ihr Leben ohne Leistungen der Pflegeversicherung gestalten können.

#### **Geschlechtsspezifische Auswertung:**

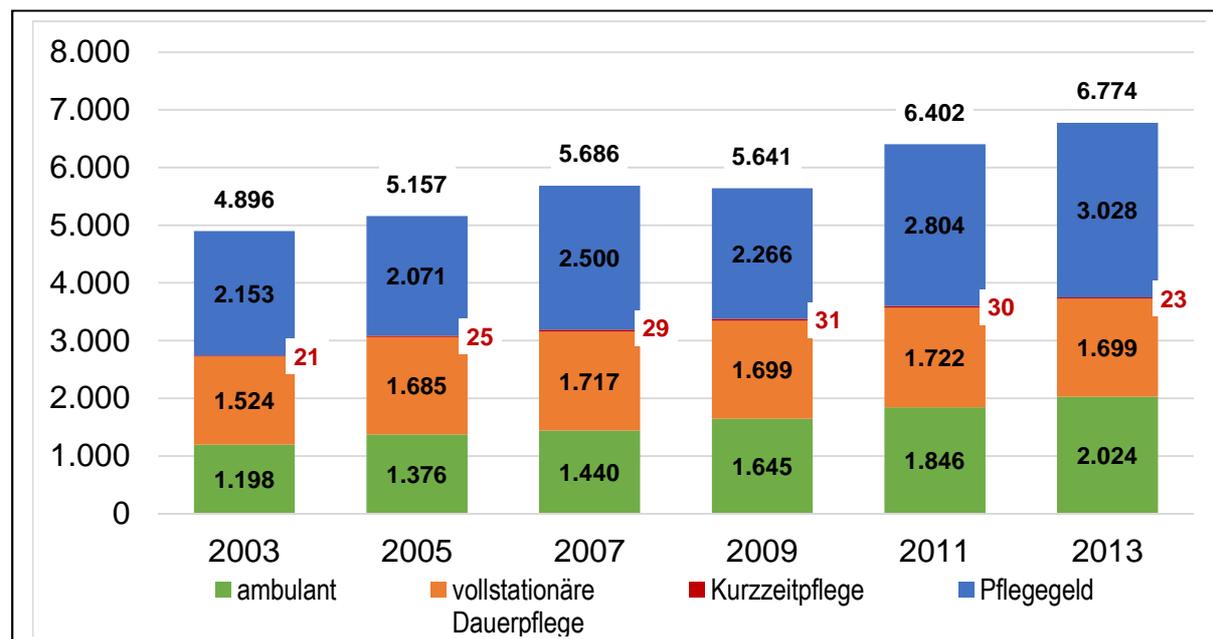
Dass die Anzahl der pflegebedürftigen Frauen höher ausfällt als die Anzahl der pflegebedürftigen Männer, hat mit der höheren Lebenserwartung von Frauen zu tun.

Bei den über 80-jährigen kommt hinzu, dass auch der Anteil der Pflegebedürftigen an allen Menschen in dieser Altersgruppe bei den Frauen höher ist als bei den Männern. Ein Grund könnte sein, dass hochbetagte Frauen deutlich häufiger alleine leben als hochbetagte Männer, was zu einem höheren Pflegebedarf der alleinstehenden Frauen führen könnte. Diese soziale Lage beeinflusst höchstwahrscheinlich das individuelle Risiko, pflegebedürftig zu werden (hierzu auch Abschnitt 1.3).

Beide Faktoren führen dazu, dass Pflege von der Bedarfsseite her überwiegend weiblich geprägt ist. Dies stellt entsprechende Anforderungen an die pflegerische und die Pflege vermeidende kommunale Infrastruktur.

## 1.2. Anzahl der Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung im Zeitverlauf

Abbildung 1.2: Pflegebedürftige nach Art der Versorgung in **Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 1.2a: Anzahl der Pflegebedürftigen, die Tagespflege im Landkreis **Potsdam-Mittelmark** nutzen (nachrichtlich)<sup>2</sup>

	2003	2005	2007	2009	2011	2013
Tagespflege	87	106	74	151	287	330

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 1.2b: Prozentuale Anteile der Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung

		Pflegegeld	ambulant	Kurzzeitpflege	vollstationäre Dauerpflege	nachrichtlich Tagespflege
<b>Potsdam-Mittelmark</b>	2003	44,0	24,5	0,4	31,1	1,8
	2005	40,2	26,7	0,5	32,7	2,1
	2007	44,0	25,3	0,5	30,2	1,3
	2009	40,2	29,2	0,5	30,1	2,7
	2011	43,8	28,8	0,5	26,9	4,5
	2013	44,7	29,9	0,3	25,1	4,9
<b>Land Brandenburg</b>	2003	46,9	27,3	0,9	24,9	1,3
	2005	46,1	28,1	0,5	25,3	1,5
	2007	49,1	27,1	0,4	23,4	1,7
	2009	44,6	30,4	0,5	24,5	2,4
	2011	47,8	29,1	0,5	22,7	3,1
	2013	48,6	28,5	0,4	22,4	3,6
<b>Dt.</b>	2013	47,4	23,5	0,8	28,3	2,2

Quelle: Pflegestatistik des Bundes und des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eig. Berechnungen

<sup>2</sup> Die Besucherinnen und Besucher von Tagespflegeeinrichtungen erhalten entweder Pflegegeld oder ambulante Sachleistungen. Sie werden in der Pflegestatistik bereits über diese Leistungsbezüge erfasst. Um Doppelzählungen zu vermeiden, wird der Anteil von Besucherinnen und Besuchern von Tagespflegeeinrichtungen in der Pflegestatistik nur nachrichtlich ausgewiesen.

**Die Versorgungsstrukturen im Landkreis Potsdam-Mittelmark (relative Bedeutung der einzelnen Leistungsarten) zeichnen sich (noch) durch eine im Vergleich mit dem Land Brandenburg leicht überdurchschnittliche Bedeutung der stationären Versorgung (sowohl vollstationäre Dauerpflege als auch Angebote der Tagespflege) aus.**

Die Versorgung im Landkreis Potsdam-Mittelmark ist von einer Pflege in der eigenen Häuslichkeit geprägt. Im Jahr 2013 nahmen 75 Prozent der Pflegebedürftigen Pflegegeldleistungen, ambulante Sachleistungen oder Leistungen der Kurzzeitpflege<sup>3</sup> in Anspruch.

In den letzten Jahren hat die Anzahl der Pflegebedürftigen in allen Versorgungsformen zugenommen (Abbildung 1.2). Bei der relativen Relevanz der einzelnen Leistungsarten ist ein Bedeutungsgewinn der ambulanten Sachleistungen zu Lasten der stationären Dauerpflege zu beobachten (Tabelle 1.2b). Darüber hinaus zeichnet sich die Tagespflege durch überdurchschnittliche Zuwachsraten (auf vergleichsweise hohem Niveau) aus. Immerhin fast fünf Prozent der Leistungsempfängerinnen und Leistungsempfänger nehmen im Landkreis Potsdam-Mittelmark Leistungen der Tagespflege in Anspruch. Damit ist diese Form der Versorgung im Landkreis Potsdam-Mittelmark deutlich besser ausgebaut als im Brandenburger und als im bundesdeutschen Durchschnitt. Hervorzuheben ist darüber hinaus die insgesamt hohe Bedeutung der professionellen Pflege im Landkreis. Sowohl der Anteil der ambulanten Sachleistungsempfängerinnen und Sachleistungsempfänger als auch der Anteil der stationär Versorgten liegt über dem Landesdurchschnitt. Pflegegeldleistungen sind entsprechend von leicht unterdurchschnittlicher Relevanz (wobei diese Leistungsart auch in Potsdam-Mittelmark die am häufigsten genutzte ist). Dass die Anzahl der ambulanten Sachleistungsempfängerinnen und Sachleistungsempfänger über der Anzahl der stationär Versorgten liegt, ist eine Besonderheit des Landes Brandenburg (im Vergleich zu den anderen Bundesländern). Diese hohe Bedeutung ambulanter Sachleistungen ist im Landkreis Potsdam-Mittelmark seit dem Jahr 2009 ebenfalls zu beobachten.

**Pflegegeld:**

Hier werden die Pflegebedürftigen zugeordnet, die Pflegegeld für selbstbeschaffte Pflegehilfen nach § 37 SGB XI erhalten.

**Ambulante Sachleistungen:**

Hier werden die Pflegebedürftigen erfasst, die von einem nach SGB XI zugelassenen ambulanten Pflegedienst Pflegesachleistungen (einschließlich Kombinationsleistungen) erhalten.

**Vollstationäre Dauerpflege:**

Unter der vollstationären Dauerpflege versteht man den dauerhaften Verbleib der pflegebedürftigen Personen in einer Pflegeeinrichtung unter Aufgabe der eigenen Häuslichkeit.

**Stationäre Kurzzeitpflege:<sup>4</sup>**

Kurzzeitpflege beschreibt die vorübergehende Betreuung einer pflegebedürftigen Person in einer vollstationären Einrichtung für einen Zeitraum von bis zu vier Wochen je Kalenderjahr.

**Tages- und Nachtpflege**

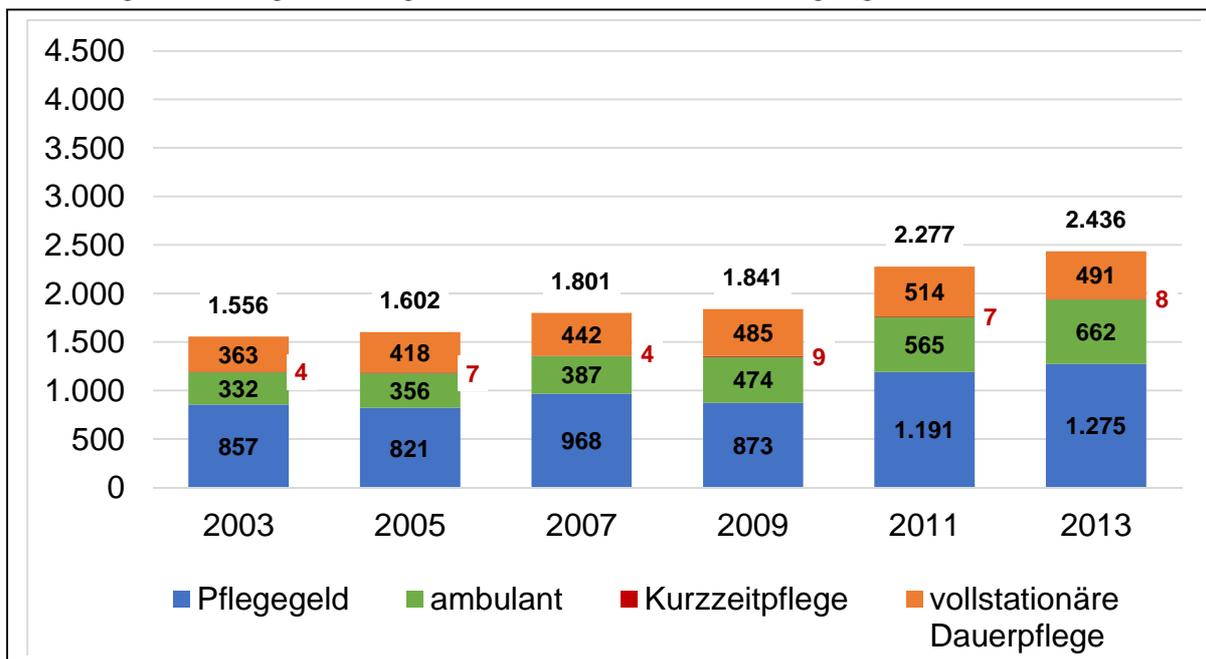
Tages- bzw. Nachtpflege meint die Pflege und Betreuung einer pflegebedürftigen Person für mehrere Stunden des Tages oder (sehr selten) über die Nacht in einer Tagespflegeeinrichtung.

<sup>3</sup> Auch wenn die Leistungen der Kurzzeitpflege in der Statistik der stationären Versorgung zugerechnet werden, handelt es sich bei den hier erfassten Leistungsfällen um ambulante Versorgungsarrangements mit stationärer Unterstützung.

<sup>4</sup> Da es sich bei der Pflegestatistik um eine Stichtagsauswertung handelt (zum 15.12. des jeweiligen Jahres) lässt sich die Nutzung der Kurzzeitpflege nicht erfassen. Abgebildet werden nur die Personen, die am 15.12. des jeweiligen Jahres Leistungen der Kurzzeitpflege in Anspruch genommen haben.

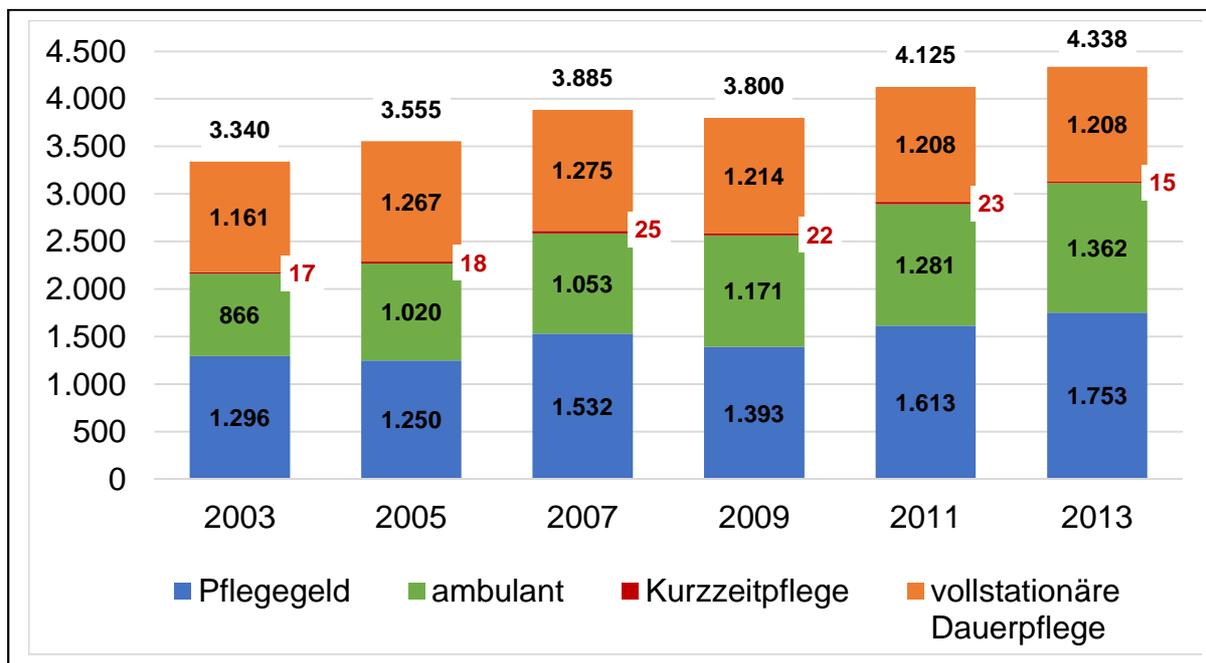
### 1.3. Pflegebedürftige nach Art der Versorgung und Geschlecht im Zeitverlauf

Abbildung 1.3a: Pflegebedürftige **Männer** nach Art der Versorgung in **Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Abbildung 1.3b: Pflegebedürftige **Frauen** nach Art der Versorgung in **Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 1.3: Anteile der Art der Versorgung nach Geschlecht im **Landkreis Potsdam-Mittelmark** 2013 in Prozent

2013	Pflegegeld	ambulant	Kurzzeitpflege	vollstationäre Dauerpflege
männlich	52,3	27,2	0,3	20,2
weiblich	40,4	31,4	0,3	27,8

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Aufgrund der höheren Lebenserwartung, aber auch der höheren Pflegeprävalenz von Frauen, sind zum einen mehr Frauen pflegebedürftig als Männer (siehe Abschnitt 1.1). Zum anderen aber gibt es relevante Unterschiede zwischen Männern und Frauen in Bezug auf die Bewältigung von Pflegebedürftigkeit.**

Wegen ihrer unterschiedlichen Lebenslagen im Alter sind Frauen häufiger als Männer auf professionelle Unterstützung in der Pflege angewiesen: Im Landkreis Potsdam-Mittelmark werden 27,8 Prozent aller pflegebedürftigen Frauen in stationären Einrichtungen betreut. Demgegenüber greifen nur 20,2 Prozent aller pflegebedürftigen Männer auf diese Versorgungsform zurück. Auf der anderen Seite nutzen gut 52 Prozent der Männer Pflegegeldleistungen, während dies nur etwa 40 Prozent der Frauen tun. Die Unterschiede bei den ambulanten Sachleistungen fallen etwas geringer aus – 27,2 Prozent aller männlichen Leistungsbezieher gegenüber 31,4 Prozent aller weiblichen Leistungsbezieherinnen (Tabelle 1.3).

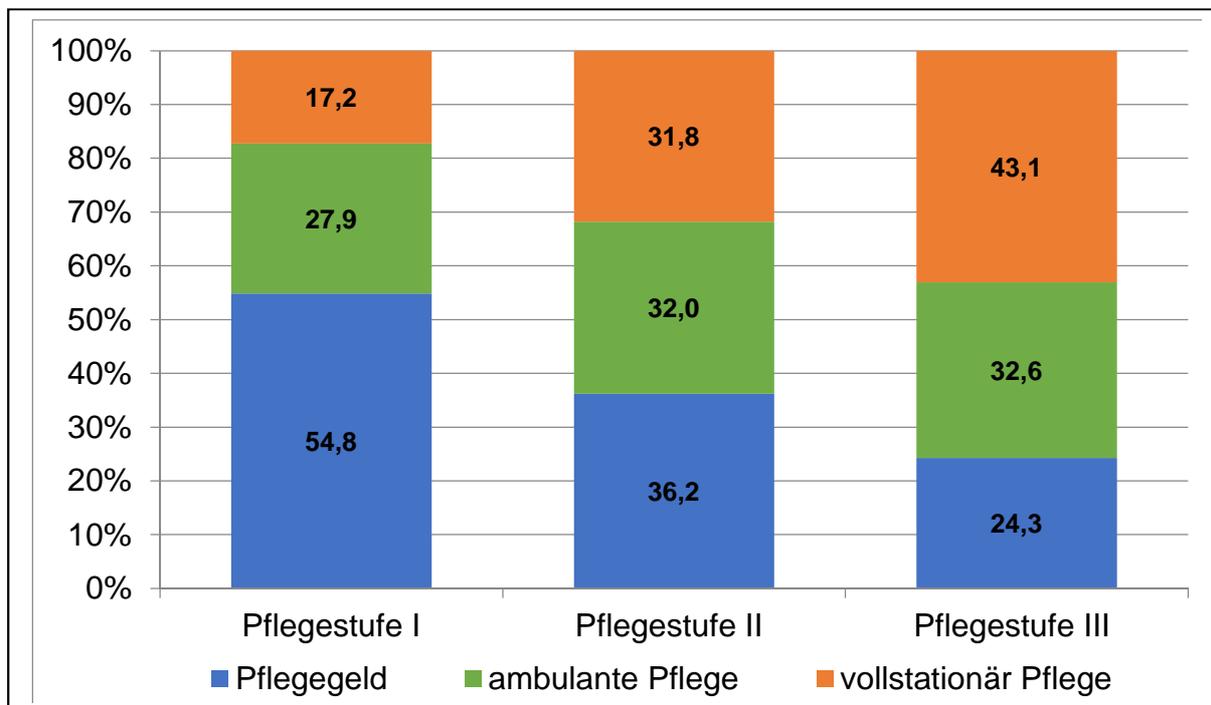
Die Vermeidung von Pflegebedürftigkeit, die Gestaltung von Pflegeverläufen und die Art und Weise, wie Pflege organisiert werden kann, ist nicht zuletzt eine Frage des sozialen Umfelds und damit der sozialen Ressourcen der (potenziell) Pflegebedürftigen. So haben aufgrund der Altersunterschiede zwischen Männern und Frauen innerhalb von Ehen und Lebensgemeinschaften Männer häufiger eine Partnerin, die eine häusliche Pflege gewährleisten kann. Eine gestaltende Kommunalpolitik, die sich den Herausforderungen der alternden Gesellschaft stellt, muss derartige Zusammenhänge und im Besonderen die spezifischen Lebenslagen von Frauen und Männern im Blick haben. Sicherzustellen ist, dass die Angebote der sozialen Teilhabe und Unterstützung die (alten) Menschen in der Vielfalt ihrer Lebenssituationen erreichen und nicht an der Lebenswelt ganzer Gruppen vorbeigehen.

**Soziale Geschlechterunterschiede im Alter:**

„Frauen sind häufiger materiell eingeschränkt, alleinlebend bei eher prekärer materieller und immaterieller Ausstattung. Sie sind häufiger chronisch krank, leben aber länger, so dass sie nicht selten auf institutionelle Hilfe bis hin zum (Pflege-)Heimaufenthalt angewiesen sind. Während sie ihre Männer bis zum Tod betreuen und pflegen, stehen ihnen derartige Hilfen seltener zur Verfügung. Sie beschließen ihr Leben mehrheitlich als Witwe oder Alleinlebende. Männer hingegen sind im Alter vergleichsweise seltener und weniger stark von sozialen Problemen betroffen: Sie sind materiell besser gesichert und entsprechend besser versorgt, gehen eher außerhäusigen Beschäftigungen und Engagementformen nach, die ihren Vorstellungen entsprechen, werden im Pflegefall häufiger zu Hause von der eigenen Partnerin gepflegt und bleiben seltener - nach Trennung/Scheidung oder nach dem Tod der Partnerin - allein zurück.“ (Bundeszentrale für politische Bildung, eingesehen am 25.11.2015)

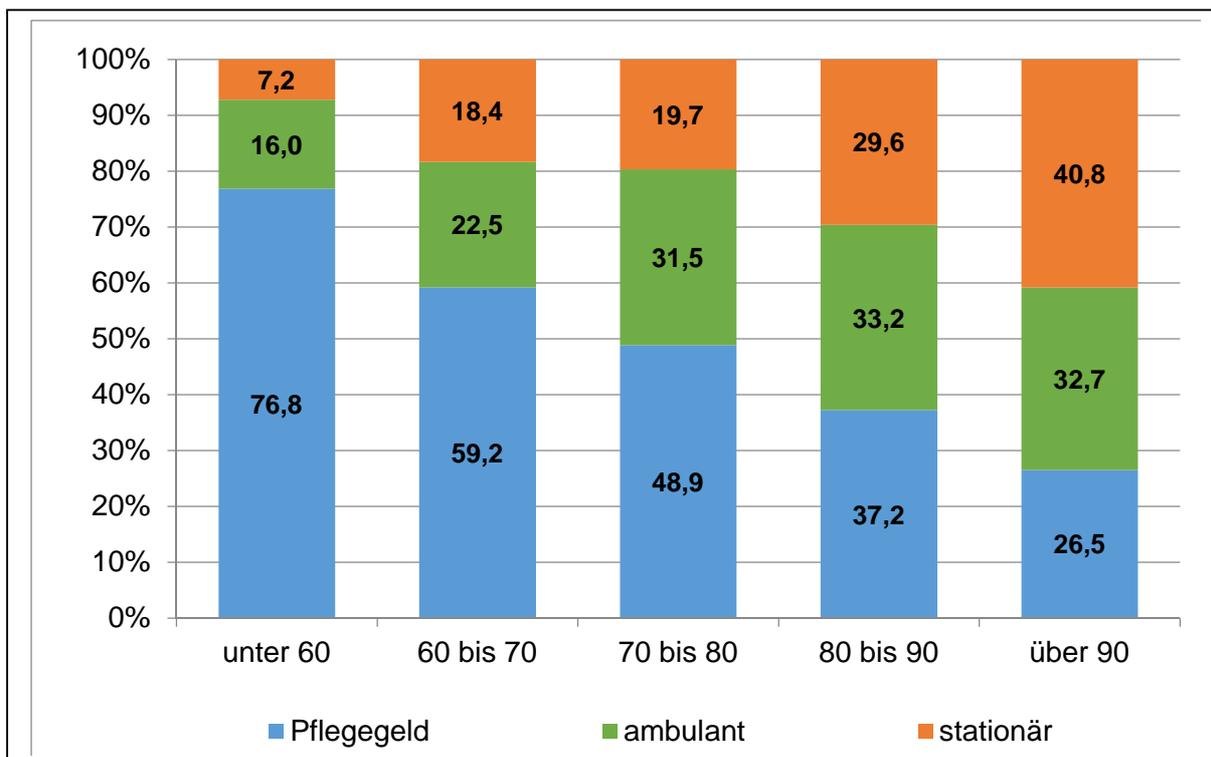
#### 1.4. Pflegebedürftige nach Art der Versorgung, Pflegestufe und Alter in 2013

Abbildung 1.4a: Pflegebedürftige nach Art der Versorgung und Pflegestufe im **Landkreis Potsdam-Mittelmark** im Jahr 2013



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Abbildung 1.4b: Pflegebedürftige nach Art der Versorgung und Alter im **Landkreis Potsdam-Mittelmark** im Jahr 2013



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Mit höherem Alter und höherer Pflegestufe nimmt der Anteil der Pflegebedürftigen in der stationären Versorgung zu. Deutlich wird aber auch, dass hohe Pflegestufe und hohes Alter nicht zwangsläufig stationäre Pflege bedeuten muss. Fast 57 Prozent der Personen mit Pflegestufe 3 und über 70 Prozent der Alten (80 bis 90-Jährigen) sowie knapp 60 Prozent der Hochbetagten (über 90) werden im Landkreis Potsdam-Mittelmark ambulant versorgt.**

Mit steigender Pflegestufe nehmen stationäre Formen der Versorgung zu, während ambulante Formen der Versorgung an Bedeutung verlieren. Dies bestätigt sich auch im Landkreis Potsdam-Mittelmark. Der Anteil der stationär Versorgten wächst mit höherer Pflegestufe, der Anteil der Pflegegeldempfängerinnen und Pflegegeldempfänger nimmt entsprechend ab. Die relative Bedeutung der ambulanten Sachleistungen bleibt über alle drei Pflegestufen hinweg weitgehend stabil.

Bei der Versorgungsform nach Alter zeigt sich im Landkreis Potsdam-Mittelmark ein ähnliches Bild. Je höher das Lebensalter der Pflegebedürftigen, desto höher der Anteil derer, die professionelle Hilfe in Anspruch nehmen. Auch hierbei nimmt vor allem die Bedeutung der stationären Einrichtungen zu. Der Anteil der ambulanten Sachleistungsempfängerinnen und Sachleistungsempfänger bleibt bei den über 70-Jährigen wiederum weitgehend stabil. Die Bedeutung des Pflegegeldes geht entsprechend zurück. Bemerkenswert ist, dass selbst bei den über 90-Jährigen noch fast 27 Prozent der Pflegebedürftigen ausschließlich Pflegegeld in Anspruch nehmen.

**Pflegebedürftige der Pflegestufe I (erheblich Pflegebedürftige)**

sind Personen, die bei der Körperpflege, der Ernährung oder der Mobilität für wenigstens zwei Verrichtungen aus einem oder mehreren Bereichen mindestens einmal täglich der Hilfe bedürfen und zusätzlich mehrfach in der Woche Hilfen bei der hauswirtschaftlichen Versorgung benötigen.

**Pflegebedürftige der Pflegestufe II (Schwerpflegebedürftige)**

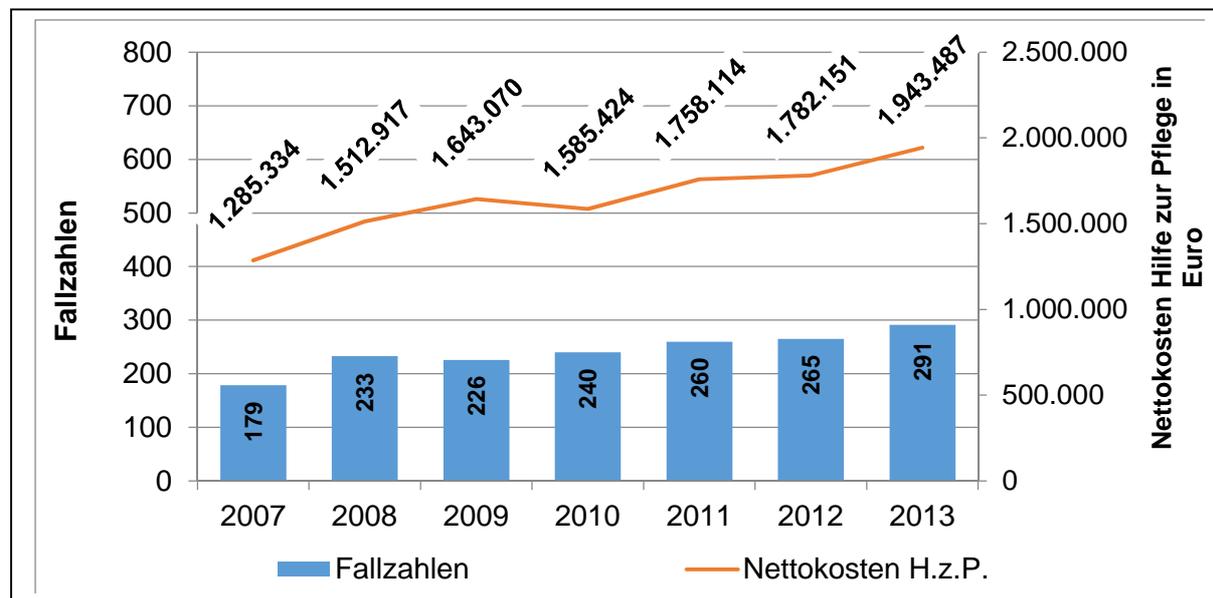
sind Personen, die bei der Körperpflege, der Ernährung oder der Mobilität mindestens dreimal täglich zu verschiedenen Tageszeiten der Hilfe bedürfen und zusätzlich mehrfach in der Woche Hilfen bei der hauswirtschaftlichen Versorgung benötigen.

**Pflegebedürftige der Pflegestufe III (Schwerstpflegebedürftige)**

sind Personen, die bei der Körperpflege, der Ernährung oder der Mobilität täglich rund um die Uhr, auch nachts, der Hilfe bedürfen und zusätzlich mehrfach in der Woche Hilfen bei der hauswirtschaftlichen Versorgung benötigen.

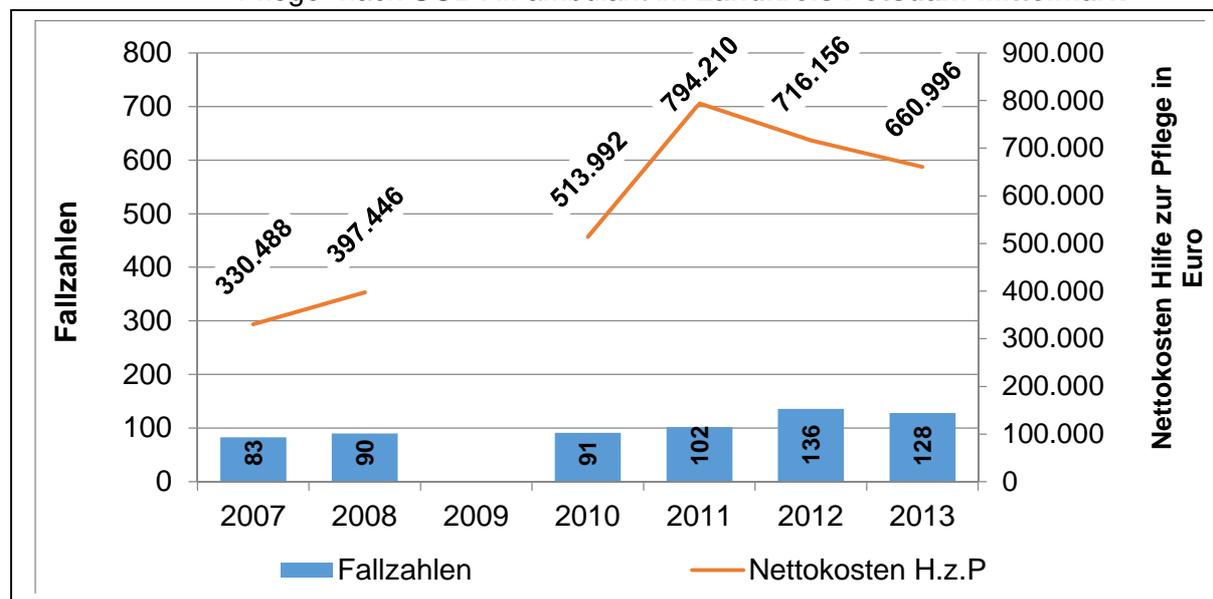
### 1.5. Anzahl der Empfängerinnen und Empfänger sowie Ausgaben der „Hilfe zur Pflege“ nach SGB XII

Abbildung 1.5a: Hilfeempfängerinnen und Hilfeempfänger sowie Nettokosten der „Hilfe zur Pflege“ nach SGB XII stationär im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Daten des LASV und Pflegestatistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Abbildung 1.5b: Hilfeempfängerinnen und Hilfeempfänger sowie Nettokosten der „Hilfe zur Pflege“ nach SGB XII ambulant im **Landkreis Potsdam-Mittelmark\***



\* Für das Jahr 2009 liegen keine Daten in vergleichbarer Form vor

Quelle: Daten des LASV und Pflegestatistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 1.5: Kosten der Hilfe zur Pflege im Vergleich

2013	Anzahl Pflegebedürftige		Fälle Hilfe zur Pflege		Anteil Hilfeempfangenden		Kosten Hilfe zur Pflege		Kosten pro Pflegebedürftigen	
	ambulant	stationär	ambulant	stationär	ambulant	stationär	ambulant	stationär	ambulant	stationär
PM	5.052	1.722	128	291	2,5	16,9	660.996	1.943.487	130,84 €	1.128,62 €
Land Bbg.	79.427	23.526	2.299	5.501	2,9	23,4	10.697.103	36.003.140	134,68 €	1.530,36 €
Dt.	1.861.775	764.431	129.568	320.086	7,0	41,9	859.335.989	2.479.376.975	461,57 €	3.243,43 €

Quelle: Daten des LASV und Pflegestatistik, eigene Berechnungen

**Die Kosten der Hilfe zur Pflege haben im Landkreis Potsdam-Mittelmark in den letzten Jahren trotz einiger Schwankungen leicht zugenommen. Wesentlicher Grund hierfür ist die stetig steigende Anzahl an Hilfeempfängerinnen und Hilfeempfängern (sowohl stationär als auch ambulant) bei weitgehend stabilen Fallkosten in der stationären und schwankenden durchschnittlichen Fallkosten in der ambulanten Versorgung.**

Die Kosten der Hilfe zur Pflege entwickeln sich entsprechend der steigenden Anzahl an Pflegebedürftigen im Land Brandenburg in der Tendenz steigend. Im Landkreis Potsdam-Mittelmark lässt sich dieser Trend ebenfalls beobachten.

Zwischen 2007 und 2013 ist die Anzahl an Hilfeempfängerinnen und Hilfeempfängern in der stationären Versorgung im Landkreis Potsdam-Mittelmark kontinuierlich gestiegen (Abbildung 1.5a). Die durchschnittlichen Fallkosten variieren in diesem Zeitraum nur geringfügig, so dass auch die Gesamtkosten für die Hilfe zur Pflege im stationären Bereich kaum Schwankungen unterliegen und mit stetiger Dynamik wachsen.

Bei den ambulant versorgten Hilfeempfängerinnen und Hilfeempfängern sind die Fallzahlen in den letzten Jahren in Potsdam-Mittelmark ebenfalls in der Tendenz steigend (Abbildung 1.5b). In diesem Bereich variieren die durchschnittlichen Fallkosten aber etwas stärker, so dass auch die Kosten der Hilfe zur Pflege stärkeren Schwankungen unterliegen.

Im Vergleich zum Land Brandenburg liegen die Kosten für stationär versorgte Hilfeempfängerinnen und Hilfeempfänger bezogen auf alle stationär versorgten Pflegebedürftigen im Landkreis Potsdam-Mittelmark relevant unter dem Landesdurchschnitt und deutlich unter den bundesdeutschen Werten (Tabelle 1.5). Bei den ambulant versorgten Hilfeempfängerinnen und Hilfeempfängern lagen die durchschnittlichen Fallkosten bezogen auf alle ambulant versorgten Pflegebedürftigen im Landkreis Potsdam-Mittelmark etwa auf dem Niveau des Landes Brandenburg, jedoch um ein Vielfaches unter den Werten des Bundes.

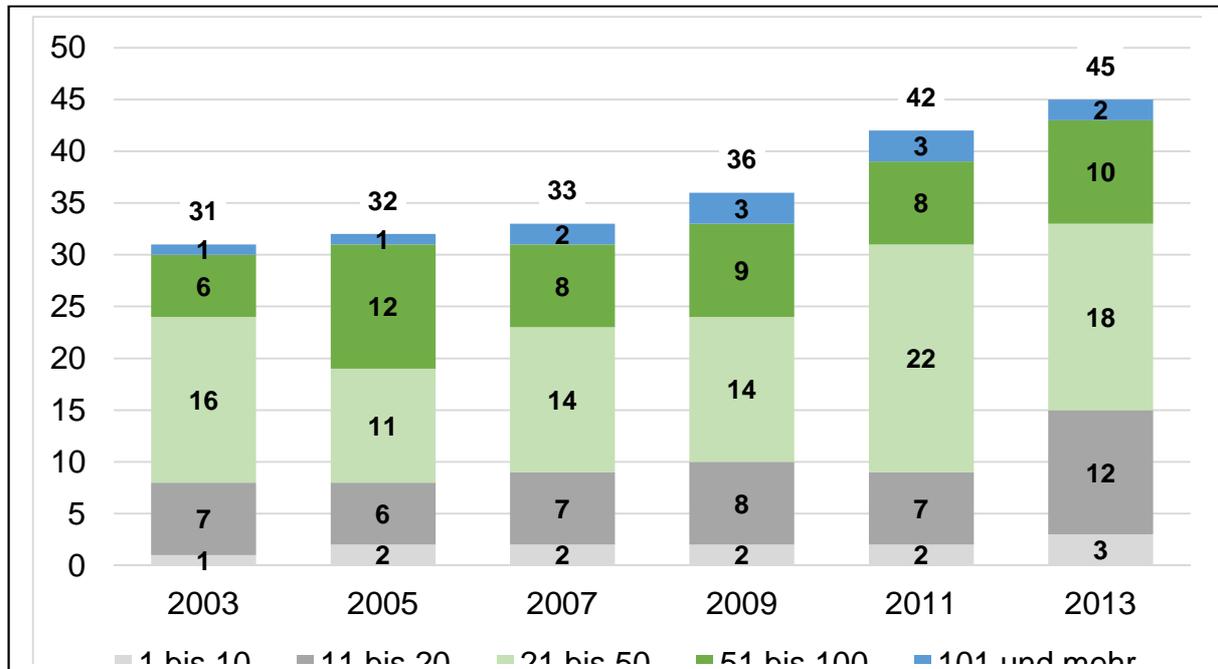
#### **Leistungen der Hilfe zur Pflege**

Die Pflegeversicherung stellt ihrem Wesen nach nur eine Grundabsicherung dar. Wenn Pflegebedürftige mit ihren Leistungen ihre Pflege nicht finanzieren können, tritt grundsätzlich bei Bedürftigkeit die Sozialhilfe mit ergänzenden Leistungen bis zur vollen Höhe des Bedarfs ein. Zuständig für die Leistungsgewährung sind im Land Brandenburg die Landkreise und kreisfreien Städte. Im Landesdurchschnitt werden ihnen zu 85 Prozent der Kosten durch das Land erstattet.

## 2. Bestandsaufnahme im Bereich „pflegerische Versorgung“

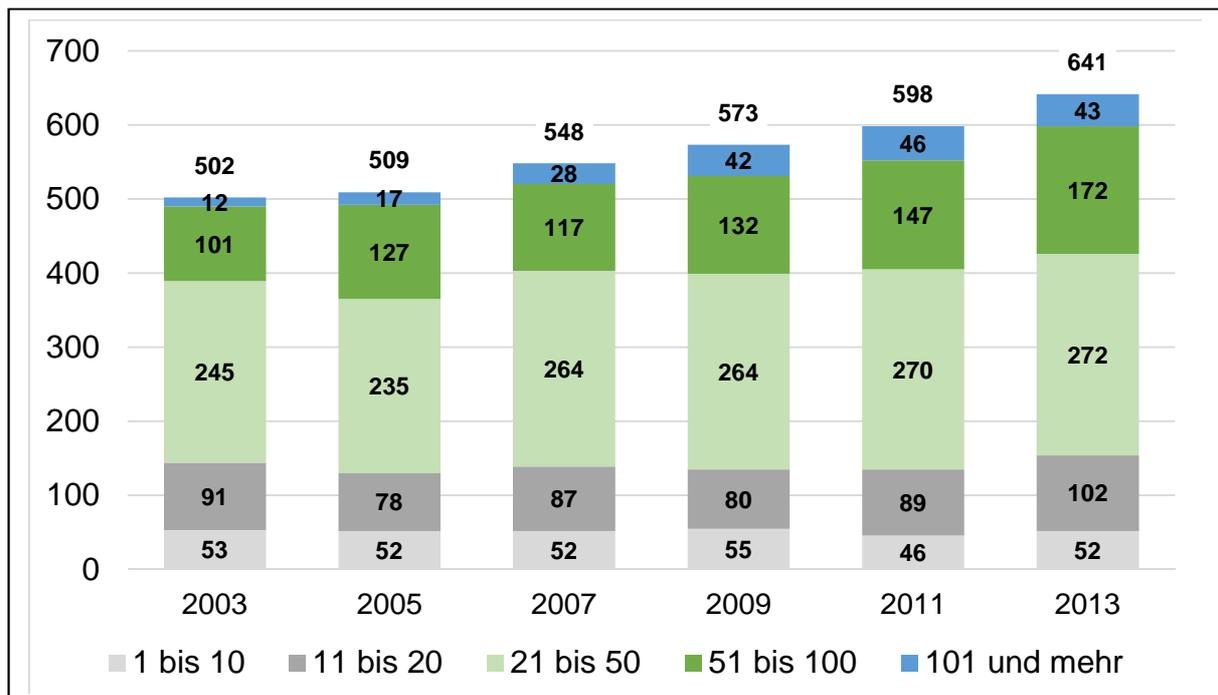
### 2.1. Anzahl ambulanter Dienste nach Größenklasse im Zeitverlauf

Abbildung 2.1a: Anzahl ambulanter Dienste nach Größenklasse (nach Anzahl der jeweils versorgten Pflegebedürftigen) im Landkreis Potsdam-Mittelmark



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Abbildung 2.1b: Anzahl ambulanter Dienste nach Größenklasse (nach Anzahl der jeweils versorgten Pflegebedürftigen) im **Land Brandenburg**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Die inzwischen hohe Bedeutung der ambulanten Versorgung durch Pflegedienste im Landkreis Potsdam-Mittelmark zeigt, dass es den Diensten gelungen ist, der wachsenden Nachfrage nachzukommen. Die Anzahl der Dienste hat dabei stetig zugenommen.**

Entsprechend der steigenden Nachfrage nach ambulanten Sachleistungen ist die Anzahl der ambulanten Pflegedienste in den letzten Jahren stetig gestiegen (Abbildung 2.1a). Es sind alle Größenklassen an ambulanten Diensten vertreten. Neben einigen kleinen Anbietern mit weniger als 20 versorgten Pflegebedürftigen gibt es auch eine Anzahl größerer Dienste mit zumindest über 50 oder sogar über 100 Kunden.<sup>5</sup> Die Verschiebungen zwischen den Größenklassen dürften primär dadurch zustande kommen, dass die Anzahl der betreuten Pflegebedürftigen im ambulanten Bereich variiert und sich damit die Größenordnung einiger Dienste von Jahr zu Jahr ändert. Welche betriebliche Dynamik in der Region besteht, lässt sich nur vor Ort klären.

**Ambulante Dienste:**

Ambulante Pflegedienste unterstützen Pflegebedürftige und ihre Angehörigen bei der Pflege zu Hause. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Pflegedienstes kommen zu den Pflegebedürftigen nach Hause und helfen bei der täglichen Pflege. Das Leistungsangebot der häuslichen Pflege erstreckt sich über verschiedene Bereiche. Dies sind vor allem: grundpflegerische Tätigkeiten wie zum Beispiel Hilfe bei der Körperpflege, der Ernährung, der Mobilität und Lagerung sowie hauswirtschaftliche Versorgung, zum Beispiel Einkaufen, Kochen, Reinigen der Wohnung. Die Pflegeversicherung übernimmt monatlich je nach Pflegestufe aktuell folgende Kosten bei ambulanten Sachleistungen:

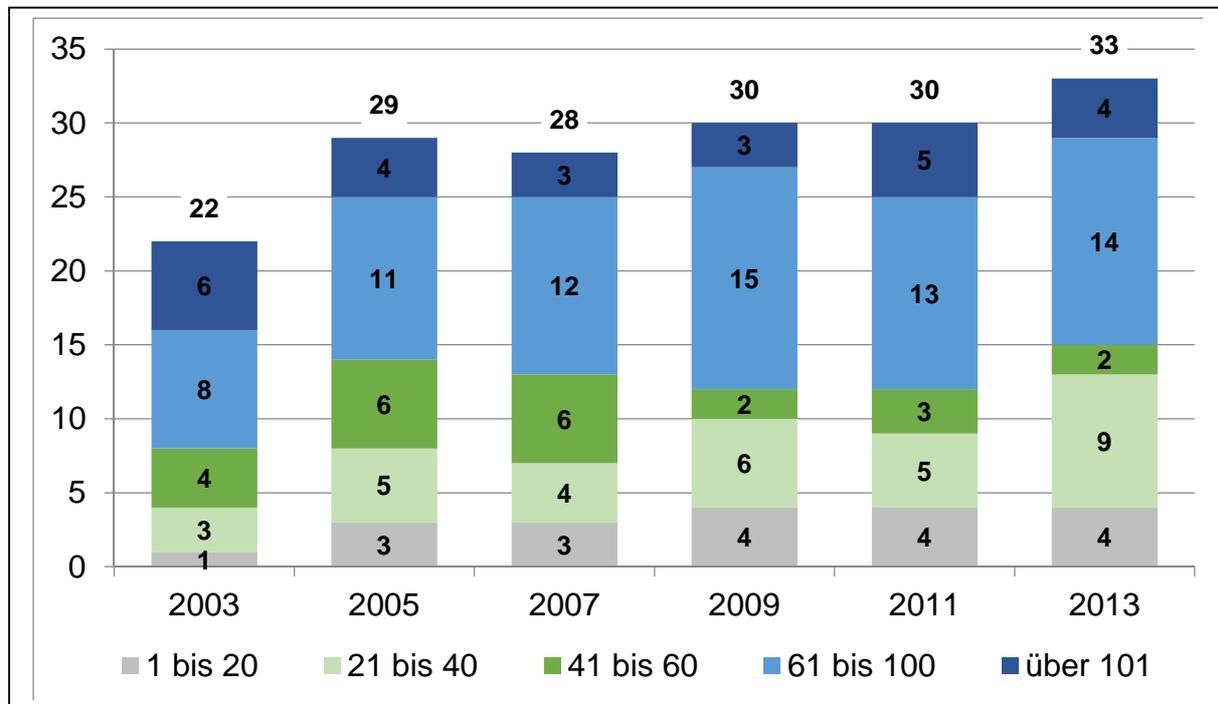
Pflegestufe I	bis zu 468 Euro
Pflegestufe II	bis zu 1.144 Euro
Pflegestufe III	bis zu 1.612 Euro
in Härtefällen	bis zu 1.995 Euro

---

<sup>5</sup> Im Hinblick auf die Versorgungslage würde die Kapazität der Dienste allerdings mehr aussagen als deren Zahl (und Größenklasse). Diese kann aber - weil sehr flexibel - statistisch nicht ausgewiesen werden.

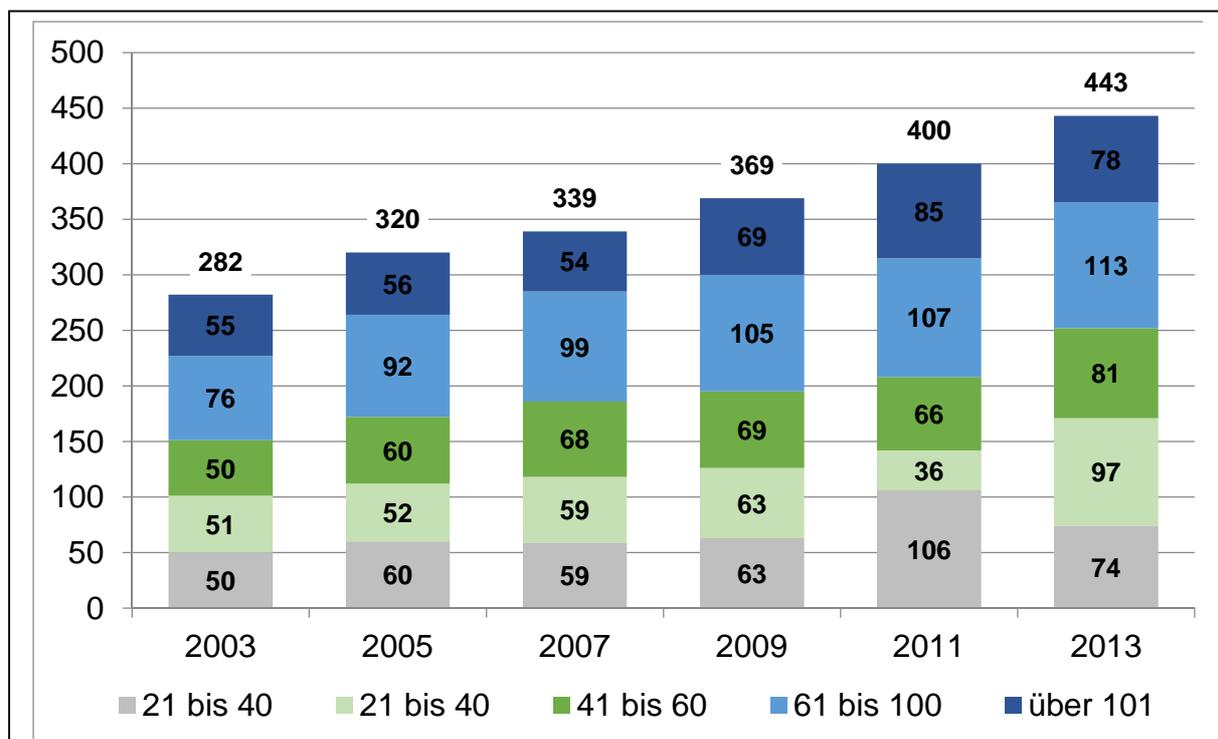
## 2.2. Anzahl voll- und teilstationärer Einrichtungen nach Größenklasse (verfügbare Plätze) im Zeitverlauf

Abbildung 2.2a: Voll- und teilstationäre Einrichtungen nach Größenklasse (verfügbare Plätze) im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Abbildung 2.2b: Voll- und teilstationäre Einrichtungen nach Größenklasse (verfügbare Plätze) im **Land Brandenburg**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Auch in der stationären Versorgung hat die im Landkreis Potsdam-Mittelmark steigende Nachfrage nach derartigen Versorgungsleistungen<sup>6</sup> zu einem leichten Anstieg der Einrichtungszahl geführt.**

Die Anzahl der stationären Einrichtungen ist im Landkreis Potsdam-Mittelmark seit 2003 in der Tendenz steigend. Die steigende Nachfrage nach stationärer Versorgung hat entsprechend zu einem Anstieg der Anzahl an Einrichtungen geführt. Auch in der stationären Versorgung sind leichte Verschiebungen zwischen den Größenklassen zu beobachten.<sup>7</sup> Eine Besonderheit der stationären Versorgung im Landkreis Potsdam-Mittelmark ist die überdurchschnittlich hohe Bedeutung größerer Einrichtungen mit über 60 bzw. über 100 Plätzen bei gleichzeitig geringer Zahl an mittelgroßen Einrichtungen (41 bis 60 Plätze). Diese hohe Relevanz größerer Einrichtungen scheint für den Landkreis seit jeher prägend zu sein und ist nicht erst das Ergebnis einer Entwicklung der letzten Jahre.

### **Stationäre Einrichtungen**

Die Pflegeversicherung zahlt einen gesetzlich festgesetzten Betrag für die vollstationäre Versorgung in einem Pflegeheim für die Pflege, die medizinische Behandlungspflege und die Betreuung. Die Höhe hängt von der Pflegestufe des Pflegebedürftigen ab und liegt aktuell bei:

Pflegestufe I	1.064 Euro
Pflegestufe II	1.330 Euro
Pflegestufe III	1.612 Euro
Härtefall	1.995 Euro

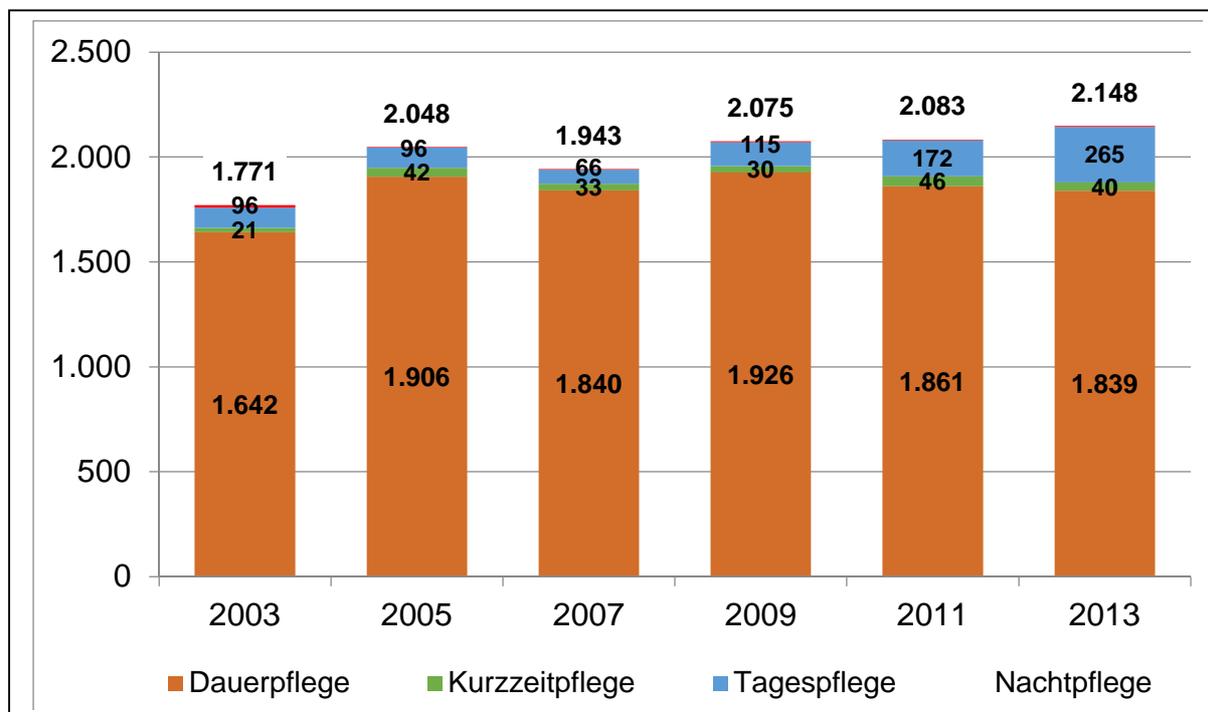
Das Heimentgelt, also der Betrag, der monatlich an das Pflegeheim zu zahlen ist, ist jedoch z. T. deutlich höher als der Leistungssatz der Pflegekasse: Zum einen übersteigt bereits die für die eigentliche Pflege verlangte Vergütung in der Regel die Leistungen der Pflegeversicherung. Zum anderen kommen Kosten für die Unterkunft und Verpflegung, Investitionskosten des Heimes und möglicherweise Kosten für besondere Leistungen hinzu. Diesen Teil der Kosten muss der oder die Pflegebedürftige vollständig selbst übernehmen.

<sup>6</sup> Auch wenn die relative Bedeutung der stationären Versorgung im Landkreis Potsdam-Mittelmark rückläufig ist, so ist doch die Anzahl an Leistungsempfänger/innen, die stationäre Versorgungsleistungen in Anspruch nehmen, beständig gestiegen (vgl. Abschnitt 1.2)

<sup>7</sup> Der Aussagegehalt der Statistik ist hier allerdings eingeschränkt, da sowohl Einrichtungen der Dauer- als auch Einrichtungen der Tagespflege betrachtet werden. Scheinbare betriebliche Dynamik kann Folge von Reorganisationsmaßnahmen sein (Eingliederung bzw. Ausgliederung von Versorgungsbereichen), ohne dass es zu relevanten Veränderungen in der Versorgungsstruktur gekommen sein muss. Insgesamt ist die Anzahl der vorhandenen Plätze (vgl. Abschnitt 2.3) im Hinblick auf die regionale Versorgungsstruktur aussagekräftiger als die Anzahl und Größenklasse der Einrichtungen.

### 2.3. Anzahl an Plätzen in der voll- und teilstationären Pflege nach Art des Angebots

Abbildung 2.3: Plätze in der voll- und teilstationären Pflege im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 2.3: Anzahl der ambulant versorgten Pflegebedürftigen, die Angebote der Tagespflege nutzen im Jahr 2013

	Jahr	Verfügbare Plätze insgesamt	Dauerpflege zusammen (in %)	davon Dauerpflegeplätze die flexibel für die Kurzzeitpflege genutzt werden können (in %)	Kurzzeitpflege zusammen (in %)	Tagespflege (in %)
<b>Potsdam-Mittelmark</b>	2003	1.771	92,7	2,5	1,2	5,4
	2005	2.048	93,1	1,2	2,1	4,7
	2007	1.943	94,7	1,1	1,7	3,4
	2009	2.075	92,8	1,0	1,4	5,5
	2011	2.083	89,3	0,4	2,2	8,3
	2013	2.148	85,6	1,4	1,9	12,3
<b>Land Brandenburg</b>	2003	20.109	92,7	1,9	2,5	4,6
	2005	21.540	92,4	1,9	2,4	5,2
	2007	22.909	92,6	1,0	2,3	5,0
	2009	24.909	91,8	1,0	1,9	6,2
	2011	26.147	90,0	0,8	2,1	7,8
	2013	27.716	89,2	1,4	1,7	9,0
<b>Dt.</b>	2013	902.882	93,9	3,7	1,2	4,8

Quelle: Pflege- und Bevölkerungsstatistik Berlin-Brandenburg und Deutschland, eigene Berechnungen

**Das Versorgungsspektrum in den stationären Einrichtungen ist im Landkreis Potsdam-Mittelmark gut aufgestellt. Die positive Entwicklung bei den Plätzen für Tagespflege steht für eine voranschreitende Flexibilisierung der Pflegeangebote.**

Entsprechend der wachsenden Anzahl an Einrichtungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark, zeichnet sich auch die Entwicklung der Anzahl der Plätze in der stationären Versorgung durch eine leichte Wachstumsdynamik aus. Die überwiegende Anzahl der Plätze ist in der stationären Dauerpflege (Abbildung 2.3). In den letzten Jahren gab es im Landkreis Potsdam-Mittelmark zwar auch einige Plätze für Kurzzeitpflege, insgesamt scheint dieses Angebot aber auf niedrigem Niveau zu stagnieren.<sup>8</sup> Dynamischer hat sich hingegen die Tagespflege entwickelt. Mit 265 Plätzen im Jahr 2013 ist das Angebot zwar immer noch überschaubar, zwischen 2003 und 2013 ist es aber fast zu einer Verdreifachung der Tagespflegeplätze im Landkreis gekommen. Es ist zu vermuten, dass die zum 01.01.2015 erfolgte Erhöhung der Leistungsansprüche nach SGB XI für die Tagespflege einen weiteren Schub für die Nachfrage und entsprechend den Ausbau dieser Angebotsform auslösen wird. Nachtpflegeplätze gibt es im Landkreis Potsdam-Mittelmark nur wenige - diese Versorgungsform hat auch landes- und bundesweit eine sehr geringe Bedeutung.

2013 waren 12,3 Prozent aller Plätze in der stationären Versorgung im Landkreis Potsdam-Mittelmark Plätze der Tagespflege (Tabelle 2.3). Damit hat die Tagespflege im Landkreis eine deutlich höhere Bedeutung als im Land Brandenburg und liegt noch deutlicher über dem Bundesdurchschnitt. Die relative Bedeutung der Dauerpflege ist leicht rückläufig (was dem Zuwachs in der Tagespflege geschuldet ist) sowie auch der Anteil der Kurzzeitpflegeplätze auf niedrigem Niveau stagniert. Die Relevanz der Kurzzeitpflege liegt im Landkreis Potsdam-Mittelmark etwa im Landesdurchschnitt und nur leicht über dem Bundeswert (Tabelle 2.3).

**Tagespflege (und Nachpflege):**

Pflegende Angehörige sind häufig berufstätig oder können aus anderen Gründen nicht den ganzen Tag für den zu pflegenden Menschen da sein. Hier setzen als teilstationäre Leistungen Angebote der Tagespflege an. Die pflegebedürftige Person kann für einen Teil des Tages in einer Tagespflegeeinrichtung untergebracht und betreut werden. Die Leistungen für Tagespflege sind zuletzt stark ausgeweitet worden. Zum Zeitpunkt der Statistik (2013) wurde die Inanspruchnahme der Tagespflege noch zu 50 Prozent auf den Anspruch auf ambulante Leistungen angerechnet. Diese Anrechnung ist zum 01.01.2015 weggefallen. Nun kann die Tagespflege *zusätzlich* zu den Pflegesachleistungen bzw. dem Pflegegeld in Anspruch genommen werden.

**Kurzzeitpflege:**

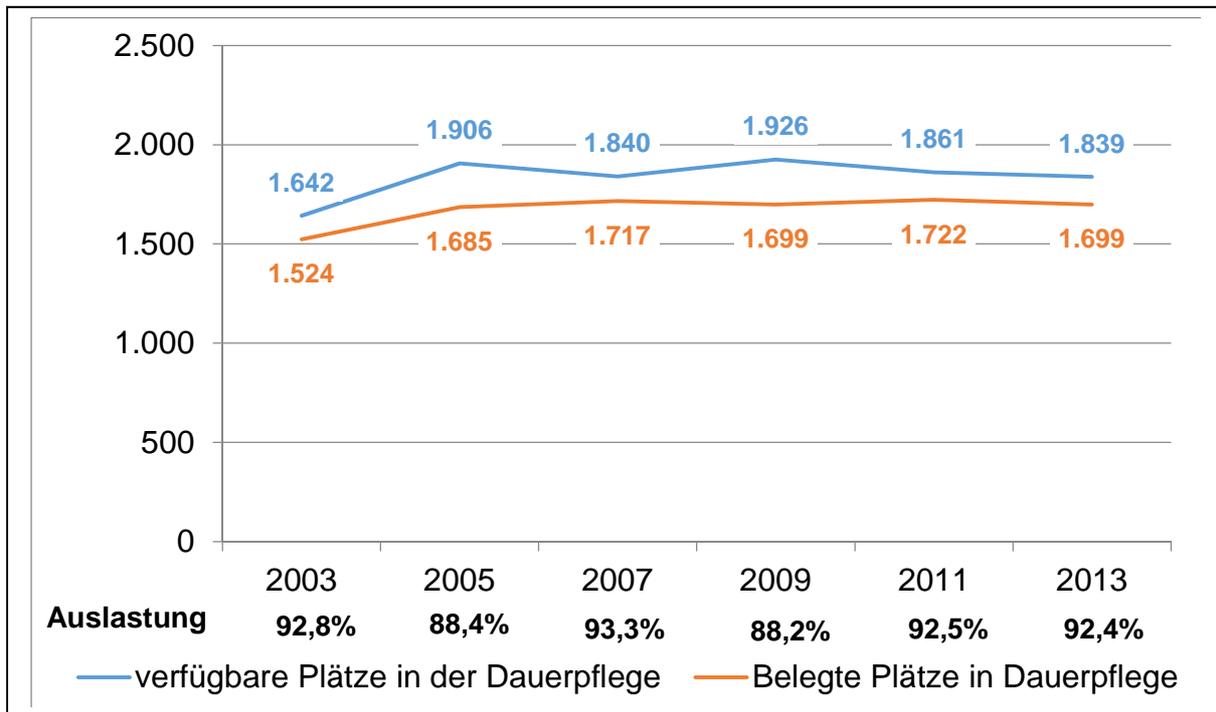
Manche Pflegebedürftige sind für eine kurze Zeit auf eine vollstationäre Pflege angewiesen. Oft ist dies im Anschluss an einen Krankenhausaufenthalt der Fall oder auch wenn eine Pflegeperson ausfällt. Für alle Pflegestufen, auch die Pflegestufe 0, zahlt die Pflegekasse aktuell bis zu 1.612 Euro für eine notwendige Ersatzpflege für die Dauer von vier Wochen.

---

<sup>8</sup> Wobei eine Interpretation der Zahlen aufgrund der Stichtagsangabe der Pflegestatistik nur eingeschränkt möglich ist.

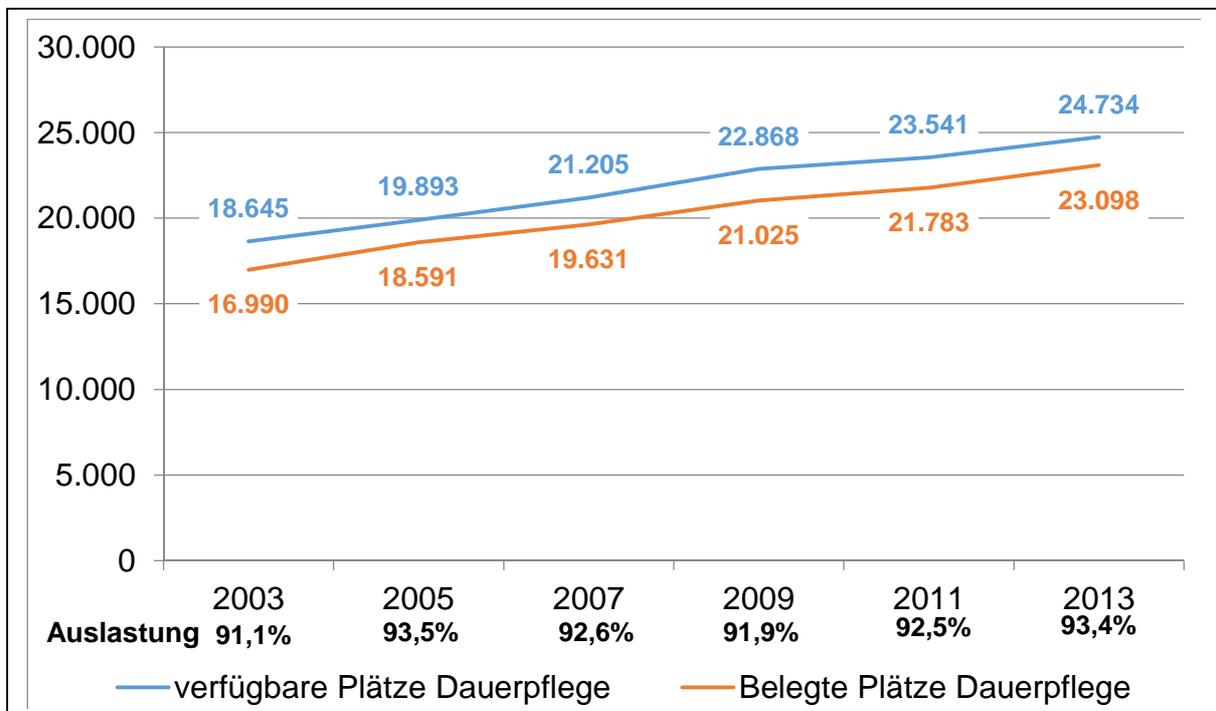
## 2.4. Auslastung der Plätze in der stationären Dauerpflege

Abbildung 2.4a: Auslastung der Plätze in der stationären Dauerpflege im Landkreis **Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Abbildung 2.4b: Auslastung der Plätze in der stationären Dauerpflege im **Land Brandenburg**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Die Anzahl der Plätze in der stationären Dauerpflege hat sich im Landkreis Potsdam-Mittelmark entsprechend der Nachfrage nach solchen Plätzen entwickelt. Seit dem Jahr 2005 sind Angebot und Nachfrage weitgehend stabil, wobei die Angebotsentwicklung etwas stärkeren Schwankungen unterliegt. Der Auslastungsgrad dieser Angebotsform befindet sich im Landkreis Potsdam-Mittelmark auf einem im Vergleich zum Land Brandenburg unterdurchschnittlichen Niveau. Entsprechend dürfte im Landkreis die Möglichkeit bestehen, auf Nachfragespitzen zeitnah zu reagieren.**

Das Angebot an Plätzen in der stationären Dauerpflege ist im Landkreis Potsdam-Mittelmark seit einigen Jahren weitgehend stabil. Die Auslastung der Plätze liegt inzwischen bei über 92 Prozent (Abbildung 2.4a). Damit liegen die stationären Einrichtungen im Landkreis noch immer über dem Bundesdurchschnitt von ca. 87,7 Prozent (Pfleigestatistik des Bundesamtes für Statistik). Aufgrund von Fluktuationen und vereinzelt Belegungen mit unterstützungsbedürftigen Menschen ohne Pflegestufe nach SGB XI ist eine statistische Auslastung von 100 Prozent nicht realistisch. Dennoch erscheint es im Hinblick auf die bestehenden Überkapazitäten eher unwahrscheinlich, dass im Landkreis Potsdam-Mittelmark die wirkliche Nachfrage nach stationärer Pflege über der in der Statistik ausgewiesenen Nachfrage liegt. Es ist kaum davon auszugehen, dass das Angebot nachfragebegrenzend wirkt.

Die Entwicklung der Plätze in der stationären Dauerpflege und die Auslastungsquote im Landkreis Potsdam-Mittelmark unterscheiden sich von den Entwicklungen im Land Brandenburg. Im Land wachsen Angebot und Nachfrage nach Plätzen der stationären Dauerpflege stetig. Der Auslastungsgrad liegt stabil bei etwa 93 Prozent (Abbildung 2.4b). Aufgrund der etwas höheren Auslastungsquote fällt die Angebotsflexibilität (also die Möglichkeit, auf unvorhergesehene Nachfragespitzen zu reagieren) in der stationären Dauerpflege im Landesdurchschnitt etwas geringer aus als im Landkreis Potsdam-Mittelmark.

**Stationäre Dauerpflege:**

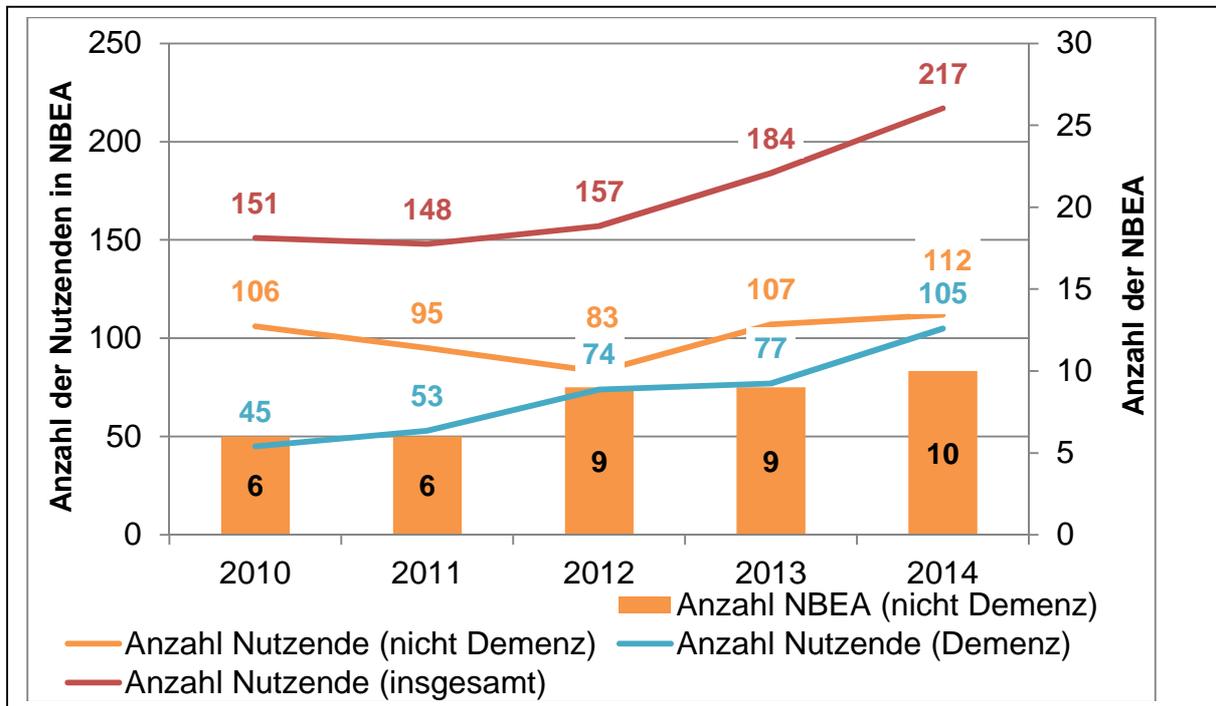
Unter der vollstationären Dauerpflege versteht man den dauerhaften Verbleib der pflegebedürftigen Personen in einem Pflegeheim unter Aufgabe der eigenen Häuslichkeit.

**Auslastung:**

Die Auslastung der Plätze in der stationären Dauerpflege zeigt, wie nahe Angebot und Nachfrage in der stationären Versorgung beieinander liegen. Ein hoher Auslastungsgrad ist aus betrieblicher Sicht günstig, da die stationären Einrichtungen nur wenig ungenutzte Kapazitäten vorhalten. Auf der anderen Seite schränkt eine hohe Auslastung die Möglichkeit ein, zeitnah auf Nachfragespitzen zu reagieren. Ein bei geringem Auslastungsgrad vorliegendes Überangebot an Kapazitäten führt zu einer erhöhten Nachfrage nach stationärer Pflege, da die Träger der Einrichtungen ihre Leistungen vermehrt bewerben.

## 2.5. Niedrigschwellige Betreuungs- und Entlastungsangebote (NBEA)

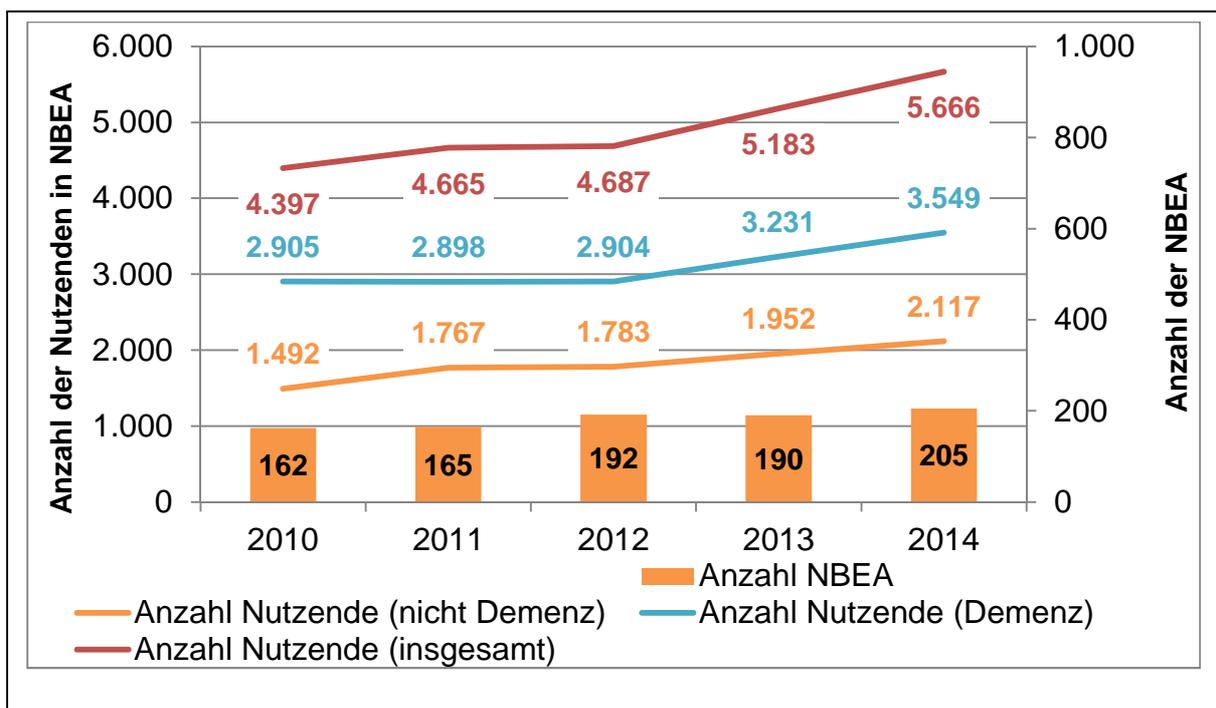
Abbildung 2.5a: Anzahl und Nutzung der niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangebote im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



\* psychische Erkrankungen und geistige Behinderung

Quelle: Landesamt für Soziales und Versorgung, eigene Berechnungen

Abbildung 2.5b: Anzahl und Nutzung der niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangebote im **Land Brandenburg**



\* psychische Erkrankungen und geistige Behinderung

Quelle: Landesamt für Soziales und Versorgung, eigene Berechnungen

**Die Anzahl der niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangebote (NBEA) hat sich im Landkreis Potsdam-Mittelmark in den letzten Jahren nur wenig verändert (Abbildung 2.5a). Die Anzahl der Nutzerinnen und Nutzer ist hingegen insgesamt beständig gestiegen.**

Der Anteil an Pflegebedürftigen mit erheblich eingeschränkter Alltagskompetenz, der im Landkreis Potsdam-Mittelmark niedrigschwellige Betreuungs- und Entlastungsangebote in Anspruch nimmt, stellt sich im Vergleich zum Land Brandenburg wie folgt dar.

2013	Leistungsberechtigte	Nutzerinnen und Nutzer	Anteil Nutzerinnen und Nutzer in %
<b>Potsdam-Mittelmark</b>	2.197	184	8,4 %
<b>Land Brandenburg</b>	31.588	5.183	16,4 %

Damit liegt die Inanspruchnahme derartiger Leistungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark deutlich unter dem Landesdurchschnitt. Da die Anzahl der Leistungsberechtigten vermutlich ähnlich wie die Anzahl der Pflegebedürftigen in den letzten Jahren stark gestiegen ist (sie wird statistisch erst seit 2013 erfasst), ist zu vermuten, dass der Anteil der Leistungsberechtigten, die NBEA in Anspruch genommen haben, bis 2013 eher rückläufig war. Daher ist im Landkreis Potsdam-Mittelmark noch hohes Ausbaupotenzial bei diesen Angeboten zu vermuten.

Der Vergleich mit dem Land Brandenburg (Abbildung 2.5b) zeigt, dass sowohl beim Angebot an niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangebote als auch bei den Nutzerinnen und Nutzern dieser Angebote, die demenzielle Versorgung im Landkreis Potsdam-Mittelmark weniger im Fokus steht als im Landesdurchschnitt. Auffällig ist auch, dass die Entwicklung bei den Nutzerinnen und Nutzern im Landkreis stärkeren Schwankungen unterliegt. Insgesamt dürften diese Entwicklungen das Ergebnis der relativ schwach ausgebauten Versorgungsstruktur mit NBEA im Landkreis Potsdam-Mittelmark sein.

#### **Niedrigschwellige Betreuungs- und Entlastungsleistungen:**

Seit dem 01.01.2015 haben alle Pflegebedürftigen, die ambulant versorgt werden, einen Anspruch auf zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsleistungen. Der Grundbetrag beträgt bis zu 104 Euro monatlich, der erhöhte Betrag bis zu 208 Euro monatlich. Die Anspruchsberechtigten können den Betrag verwenden, um eine Kostenerstattung für Aufwendungen zu erhalten, die ihnen im Zusammenhang mit der Inanspruchnahme von Leistungen der Tages- oder Nachtpflege, der Kurzzeitpflege, von zugelassenen Pflegediensten oder von nach Landesrecht anerkannten niedrigschwelligen Betreuungs- oder Entlastungsangeboten entstehen. Über Betreuungsangebote hinaus sind nun auch Angebote der Entlastung und Unterstützung im Alltag wie z.B. bei der hauswirtschaftlichen Versorgung möglich.

Bis zum Zeitpunkt der letzten Statistik 2013 stand der Anspruch nur den Versicherten mit erheblich eingeschränkter Alltagskompetenz (aufgrund von Demenz, geistiger Behinderung oder psychischer Erkrankung) zu. Er war inhaltlich auf Betreuung begrenzt, die vor allem in Form von anerkannte Betreuungsgruppen sowie Helferinnenkreise zur stundenweisen Entlastung pflegender Angehöriger im häuslichen Bereich geleistet wurde.

### 3. Bestandsaufnahme im Bereich „Beschäftigung in der Pflege“

#### 3.1. Beschäftigte in der Pflege insgesamt nach Geschlecht und Beschäftigungsumfang

Tabelle 3.1a: Beschäftigte in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen nach Geschlecht und Beschäftigungsumfang im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**

Zeit	Beschäftigte insgesamt	Vollzeit Männer	Teilzeit Männer*	Vollzeitquote Männer	Vollzeit Frauen	Teilzeit Frauen*	Vollzeitquote Frauen	Frauenquote
2003	1.382	80	58	58,0	695	549	55,9	90,0
2005	1.610	107	96	52,7	700	707	49,8	87,4
2007	1.658	113	95	54,3	680	770	46,9	87,5
2009	1.871	142	100	58,7	744	885	45,7	87,1
2011	2.164	166	124	57,2	761	1.113	40,6	86,6
2013	2.315	176	184	48,9	812	1.143	41,5	84,4

\* hierunter auch Praktikantinnen und Praktikanten sowie Schülerinnen und Schüler

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 3.1b: Beschäftigte in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen nach Geschlecht und Beschäftigungsumfang im **Land Brandenburg**

Zeit	Beschäftigte insgesamt	Vollzeit Männer	Teilzeit Männer*	Vollzeitquote Männer	Vollzeit Frauen	Teilzeit Frauen*	Vollzeitquote Frauen	Frauenquote
2003	17.703	916	998	47,9	6.584	9.205	41,7	89,2
2005	20.210	932	1.310	41,6	6.322	11.646	35,2	88,9
2007	22.651	1.105	1.509	42,3	6.702	13.335	33,4	88,5
2009	25.931	1.389	1.732	44,5	7.476	15.334	32,8	88,0
2011	28.885	1.594	1.925	45,3	7.991	17.375	31,5	87,8
2013	31.302	1.663	2.366	41,3	8.084	19.189	29,6	87,1

\* hierunter auch Praktikantinnen und Praktikanten sowie Schülerinnen und Schüler

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Entsprechend der steigenden Nachfrage nach ihren Leistungen steigen in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen auch die Beschäftigtenzahlen. Die steigenden Beschäftigtenzahlen gehen im Landkreis Potsdam-Mittelmark jedoch mit einer relevanten Zunahme der Teilzeitbeschäftigung bei den weiblichen Beschäftigten einher. Ein Teil des Beschäftigungsaufbaus ist dieser Abnahme der durchschnittlichen Arbeitszeit bei den weiblichen Beschäftigten geschuldet.**

Im Jahr 2013 waren im Landkreis 2.315 Personen in den Diensten und Einrichtungen beschäftigt (Tabelle 3.1a). Die Beschäftigung ist weiblich dominiert. Die Frauenquote beträgt gut 84 Prozent. Ein zweites zentrales Beschäftigungsmerkmal ist der hohe Anteil an Teilzeitbeschäftigung<sup>9</sup> respektive die geringe Vollzeitquote. Nach einer Untersuchung des Instituts für Arbeitsmarkt- und Berufsforschung (iab) gaben 46 Prozent der teilzeitbeschäftigten Altenpflegerinnen und Altenpfleger in den neuen Bundesländern als Grund für ihre Teilzeitbeschäftigung an, dass eine Vollzeitstelle nicht zu finden war (iab 2015). Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit teilzeitbeschäftigter Altenpflegerinnen und Altenpfleger beläuft sich nach dieser Untersuchung auf 27,5 Stunden. Bei den männlichen Beschäftigten variiert die Vollzeitquote im Landkreis Potsdam-Mittelmark in den letzten Jahren stark und schwankt zwischen etwa 49 und 59 Prozent. Die Vollzeitquote bei den Frauen liegt deutlich unter der ihrer männlichen Kollegen und war in den letzten Jahren in der Tendenz rückläufig (ob die Entwicklung im Jahr 2013 für eine Trendwende steht, wird die Pflegestatistik 2015 zeigen).

Insgesamt entsprechen die Entwicklungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark den Verhältnissen im Land Brandenburg (Tabelle 3.1b). Auch im Landesdurchschnitt ist die Anzahl der Beschäftigten in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen kontinuierlich gestiegen. Beschäftigung in der Pflege ist in ganz Brandenburg ebenfalls weiblich geprägt und die Vollzeitquoten sind gering, wobei Männer in der Regel eher vollzeitbeschäftigt werden als Frauen. Bemerkenswert ist in diesem Zusammenhang aber auch, dass die Vollzeitquoten in Potsdam-Mittelmark sowohl bei den Männern als auch bei den Frauen deutlich über dem Landesdurchschnitt liegen. Den Betrieben im Landkreis Potsdam-Mittelmark scheint es aktuell noch besser zu gelingen, auf diese Herausforderung der Fachkräftesicherung mit relativ hohen Vollzeitquoten zu reagieren (wobei der Rückgang der Vollzeitbeschäftigung auch im Landkreis Potsdam-Mittelmark ein Problem sein dürfte).

#### **Tätigkeiten in der Pflege:**

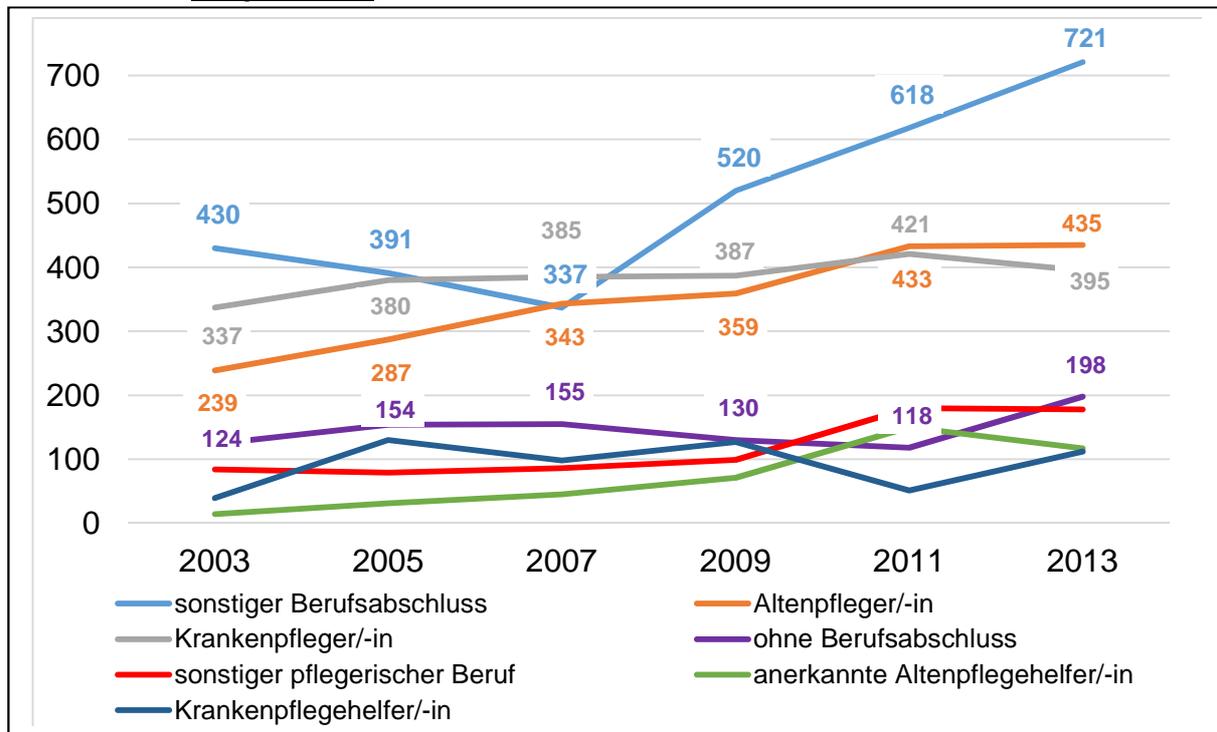
In ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen werden neben Leistungen der Grundpflege und Betreuung auch administrative Tätigkeiten (Leitungsaufgaben) und organisatorische Aufgaben (hauswirtschaftliche und haustechnische Arbeiten) erfüllt. In stationären Einrichtungen entfallen etwa 75 Prozent des Tätigkeitsumfangs auf die Grundpflege und Betreuung. In ambulanten Diensten machen diese Tätigkeiten knapp 90 Prozent aus. Da die verschiedenen Funktionsbereiche in der Pflege (wie in allen Branchen) eng miteinander verflochten sind (ohne Pflegedienstleistung keine Grundpflege) werden in Tabelle 3.1a und 3.1b alle Beschäftigten in der Pflege erfasst.<sup>10</sup>

<sup>9</sup> In der Pflegestatistik wird zwischen verschiedenen Formen der Teilzeitbeschäftigung unterschieden. Die meisten Teilzeitbeschäftigten arbeiten als sog. 30-Stunden-Kräfte. Hinzu kommen Personen, die weniger als 50 Prozent einer Vollzeitstelle arbeiten sowie geringfügig Beschäftigte und Praktikantinnen und Praktikanten. Aus Gründen der Komplexität wird im vorliegenden Pflegedossier auf eine Unterscheidung dieser Formen der Teilzeitbeschäftigung verzichtet (die Daten sind beim Amt für Statistik vorhanden).

<sup>10</sup> Die Daten der Pflegestatistik ermöglichen eine Differenzierung nach Tätigkeitsbereichen. Bei Bedarf besteht die Möglichkeit, solche Auswertungen beim Amt für Statistik Berlin-Brandenburg anzufordern.

### 3.2. Beschäftigung nach Beruf

Abbildung 3.2: Beschäftigte in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen nach ausgewählten Berufen im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 3.2a: Anteil der Beschäftigten in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen nach ausgewählten Berufen im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**

<b>Potsdam-Mittelmark</b>	<b>2003</b>	<b>2005</b>	<b>2007</b>	<b>2009</b>	<b>2011</b>	<b>2013</b>
sonstiger Beruf	31,1	24,3	20,3	27,8	28,6	31,1
Altenpflegerin/Altenpfleger	17,3	17,8	20,7	19,2	20,0	18,8
Krankenpflegerin/Krankenpfleger	24,4	23,6	23,2	20,7	19,5	17,1
ohne Berufsabschluss	9,0	9,6	9,3	6,9	5,5	8,6
pflegerischer Beruf	6,1	4,9	5,2	5,3	8,3	7,7
Altenpflegehelferin/Altenpflegehelfer	1,0	1,9	2,7	3,8	6,9	5,1
Krankenpflegehelferin/Krankenpflegehelfer	2,8	8,1	5,9	6,8	2,4	4,8

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 3.2b: Anteil der Beschäftigten in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen nach ausgewählten Berufen im **Land Brandenburg**

<b>Land Brandenburg</b>	<b>2003</b>	<b>2005</b>	<b>2007</b>	<b>2009</b>	<b>2011</b>	<b>2013</b>
sonstiger Beruf	30,6	26,9	24,2	26,6	26,3	25,2
Altenpflegerin/Altenpfleger	14,9	16,4	18,6	17,5	18,0	19,3
Krankenpflegerin/Krankenpfleger	24,4	24,3	23,4	20,6	18,6	17,3
ohne Berufsabschluss	8,2	7,4	6,5	6,8	6,1	6,9
pflegerischer Beruf	7,3	7,8	6,6	10,6	12,6	11,4
Altenpflegehelferin/Altenpflegehelfer	1,3	2,1	3,2	3,4	5,4	6,6
Krankenpflegehelferin/Krankenpflegehelfer	4,5	6,2	5,3	5,7	5,1	5,9

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Die berufsspezifische Beschäftigung in den Diensten und Einrichtungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark zeichnet sich nach starken Schwankungen im Jahr 2007 durch eine hohe Stabilität mit noch immer überdurchschnittlicher Bedeutung der sonstigen Berufe aus.**

Aufgrund der hohen Bedeutung von Hilfskräften in der Pflege stellen die „sonstigen Berufe“ eine der größten Berufsgruppen in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen dar (Abbildung 3.2). Die absolute und relative Bedeutung dieser Berufskategorie ist im Landkreis Potsdam-Mittelmark bis 2007 stark zurückgegangen, hat seit dem aber in gleichem Maße wieder an Relevanz gewonnen. Ausgehend von einem hohen Ausgangsniveau (gut 31 Prozent im Jahr 2003) liegt der Anteil der sonstigen Berufe an allen Berufen im Jahr 2013 im Landkreis wieder bei über 31 Prozent (Tabelle 3.2a).

Die Anzahl der Beschäftigten mit (alten-)pflegerischen Qualifikationen ist zwischen 2003 und 2013 hingegen nur leicht gestiegen und ihre relative Bedeutung bleibt weitestgehend stabil bzw. ist wie bei den Krankenpflegerinnen und Krankenpflegern rückläufig. Einzig die sonstigen pflegerischen Berufe und die anerkannten Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfer haben im Beobachtungszeitraum etwas an Bedeutung gewonnen (Abbildung 3.2, Tabelle 3.2a).

Die Berufsstrukturen in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark unterscheiden sich in einigen Bereichen von denen im Land Brandenburg (Tabelle 3.2b). Die Bedeutung der sonstigen Berufe fällt im Landkreis Potsdam-Mittelmark inzwischen wieder überdurchschnittlich hoch aus. Aufgrund der geringen Wachstumsdynamik liegt der relative Anteil der Altenpflegerinnen und Altenpfleger, die im Landkreis tätig sind, inzwischen unter dem Brandenburgwert (trotz höherem Ausgangsniveau). Die sonstigen pflegerischen Berufe sind in Potsdam-Mittelmark hingegen durchgängig von höherer Relevanz als im Land Brandenburg insgesamt.

#### **Beschäftigung in ambulanter und stationärer Pflege**

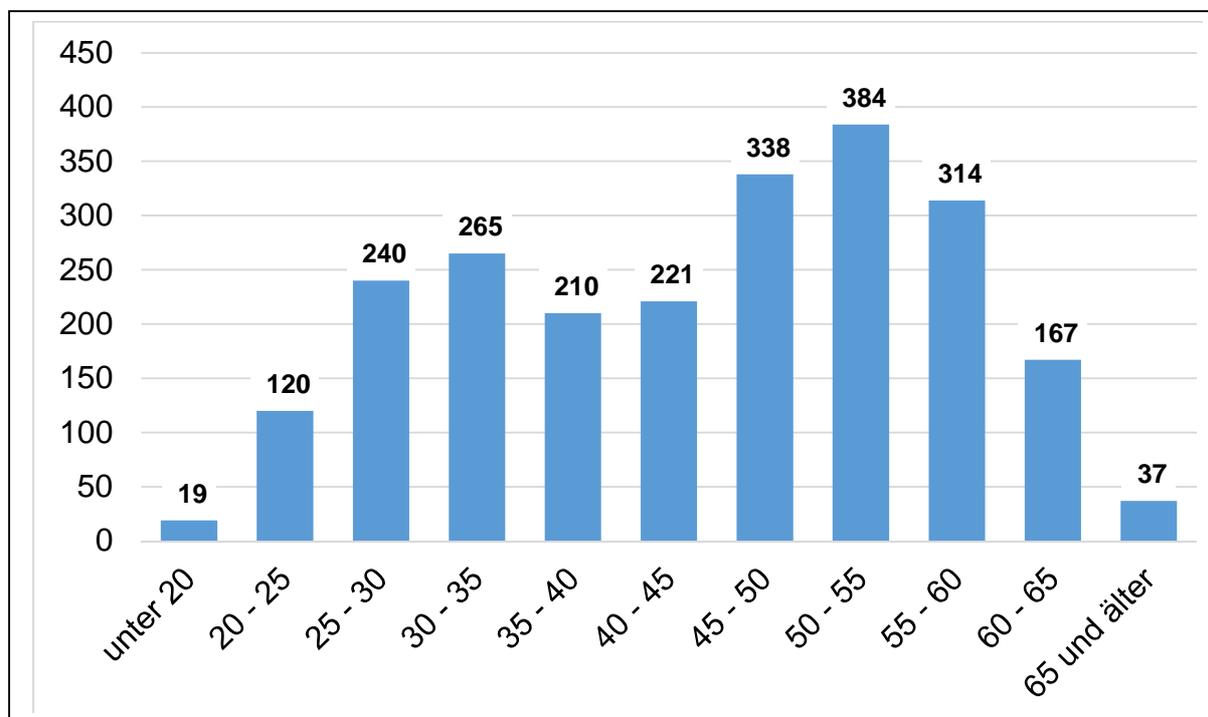
Aufgrund des in der Regel höheren und umfangreicheren Versorgungsangebotes in der stationären Versorgung sind trotz geringerer Anzahl der versorgten Pflegebedürftigen im Land Brandenburg dort meist mehr Personen tätig als in ambulanten Diensten (gut 17.000 Beschäftigte in stationären Einrichtungen gegenüber etwa 14.000 Beschäftigten in ambulanten Diensten). Aufgrund der hohen Bedeutung der ambulanten bzw. der geringen Bedeutung der stationären Versorgung stellen die kreisfreie Stadt Brandenburg an der Havel sowie die Landkreise Elbe-Elster, Oder-Spree, Uckermark und Uckermark hiervon eine Ausnahme dar.

#### **Berufsstrukturen in Diensten und Einrichtungen**

In der ambulanten Pflege sind die Beschäftigten in der Regel allein in der Häuslichkeit der Pflegebedürftigen tätig. In stationären Einrichtungen besteht hingegen besser die Möglichkeit, Personal mit unterschiedlichen Qualifikationen im Pflegeprozess zu koordinieren. Insgesamt ist der Anteil an Hilfskräften mit fachfremder Qualifikation in der Pflege hoch. Die Hilfskräfte haben häufig Basisqualifizierungskurse absolviert. Eine derartige Basisqualifizierung ist aber rechtlich keine Voraussetzung für eine Tätigkeit in der Grundpflege.

### 3.3. Beschäftigung insgesamt nach Alter in 2013

Abbildung 3.3: Beschäftigte in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen nach Alter in 2013 im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 3.3: Beschäftigte in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen, Anteil nach Altersgruppen und ausgewählten Berufen in 2013 im Vergleich

Potsdam-Mittelmark	Anzahl	Anteil nach Altersgruppen					
		insgesamt	unter 20	20 - 30	30 - 40	40 - 50	50 - 60
Berufsabschluss							
Insgesamt	2.315	0,8	15,6	20,5	24,1	30,2	8,8
sonstiger Berufsabschluss	721	0,3	7,8	13,9	26,1	38,6	13,5
Altenpflegerin/Altenpfleger	435	0,2	22,5	23,4	25,3	23,4	5,1
Krankenpflegerin/Krankenpfleger	395	0,0	11,4	23,8	25,6	29,1	10,1
sonstiger pflegerischer Beruf	178	0,0	14,6	26,4	22,5	31,5	5,1
ohne Berufsabschluss	124	3,2	25,8	23,4	15,3	25,8	6,5
Altenpflegehelferin/Altenpflegehelfer	117	0,9	6,8	23,9	28,2	33,3	6,8
Krankenpflegehelferin/Krankenpflegehelfer	112	0,0	12,5	29,5	21,4	31,3	5,4

Land Brandenburg	Anzahl	Anteil nach Altersgruppen					
		insgesamt	unter 20	20 - 30	30 - 40	40 - 50	50 - 60
Berufsabschluss							
Insgesamt	31.302	1,1	14,5	20,6	26,9	29,8	7,1
sonstiger Berufsabschluss	7.878	0,2	6,9	16,0	27,8	37,9	11,2
Altenpflegerin/Altenpfleger	6.050	0,2	19,1	24,8	29,5	22,9	3,3
Krankenpflegerin/Krankenpfleger	5.401	0,1	15,4	22,1	26,6	28,9	6,9
sonstiger pflegerischer Beruf	3.571	0,2	10,6	19,7	28,1	34,5	6,9
ohne Berufsabschluss	920	6,5	19,2	21,0	19,2	26,3	7,7
Altenpflegehelferin/Altenpflegehelfer	2.059	0,4	12,8	22,2	29,7	29,2	5,7
Krankenpflegehelferin/Krankenpflegehelfer	1.839	0,3	12,7	21,8	27,1	31,2	6,9

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Trotz relativ ausgewogener Altersstrukturen der Beschäftigten in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark bestehen auch in Bezug auf die Beschäftigten demografische Herausforderungen.**

Die Altersstruktur in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen ist im Landkreis Potsdam-Mittelmark im Vergleich mit dem Land Brandenburg durch einen etwas höheren Anteil an älteren Beschäftigten geprägt. Über 63 Prozent der Beschäftigten in den Diensten und Einrichtungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark ist über 40 Jahre alt, fast 40 Prozent über 50 Jahre. Hinzu kommt, dass die Gruppe der sogenannten leistungs- und erfahrungstragenden Beschäftigten zwischen 35 und 45 Jahre im Landkreis Potsdam-Mittelmark relativ gering besetzt ist (wie auch im Land Brandenburg).

Im Vergleich zwischen Landkreis und Land fällt auf, dass die berufsspezifische Altersstruktur bei den hier betrachteten Berufen in Potsdam-Mittelmark im Hinblick auf zu bewältigende Renteneintritte etwas schlechter als im Land Brandenburg ausfallen. Allein bei den sonstigen pflegerischen Berufen liegt der Anteil der über 50-Jährigen an allen Beschäftigten in dieser Berufsgruppe in relevantem Maße unter dem Brandenburgwert (wenn auch auf einem insgesamt hohen Niveau).

Auch bei der Nachwuchssicherung unterscheiden sich die Verhältnisse im Landkreis Potsdam-Mittelmark nur geringfügig vom Landesdurchschnitt. Der Anteil der unter 30-Jährigen liegt in einigen der hier betrachteten Berufe leicht über dem Landesdurchschnitt. Bei den sonstigen pflegerischen Berufen und den Beschäftigten ohne Berufsabschluss ist es im Landkreis überdurchschnittlich gut gelungen, junge Beschäftigte für eine Tätigkeit in der Pflege zu gewinnen. Bei den Krankenpflegerinnen und Krankenpflegern sowie den Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfern fällt der Anteil der unter 30-Jährigen hingegen unterdurchschnittlich aus.

**Altersstruktur in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen**

Mit der Pflegestatistik 2013 wurde erstmals auch das Alter der Beschäftigten in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen erfasst. Die Altersstruktur gibt einen Hinweis darauf, wie viele Beschäftigte in den nächsten Jahren aufgrund von Rentenabgängen ersetzt werden müssen, um zumindest den aktuellen Personalbestand halten zu können. Je höher die Anzahl der Beschäftigten in den oberen Altersgruppen, desto größer die personalpolitischen Herausforderungen der nächsten Jahre. Die Altersstruktur bietet einen Ansatzpunkt für eine gestaltungsorientierte Pflege- und Arbeitspolitik. Für die Dienste und Einrichtungen ist darüber hinaus relevant, welchen Altersgruppen besonders stark und welche unterdurchschnittlich vertreten sind. Je nach Zusammensetzung der Belegschaft stehen die Einrichtungen in der Pflege vor spezifischen Fragen der Personalpolitik (Organisation von Weiterbildung und alternsgerechter Arbeit etc.).

### 3.4. Ausbildung in der Altenpflege

Tabelle 3.4: Ausbildungsbeginne in der Altenpflege (Stichtag jeweils 15.10.) an den Brandenburger Altenpflegesschulen für die Ausbildungsjahre 2013 und 2015 nach Landkreisen und kreisfreien Städten, in denen die Ausbildung in Einrichtungen durchgeführt wird

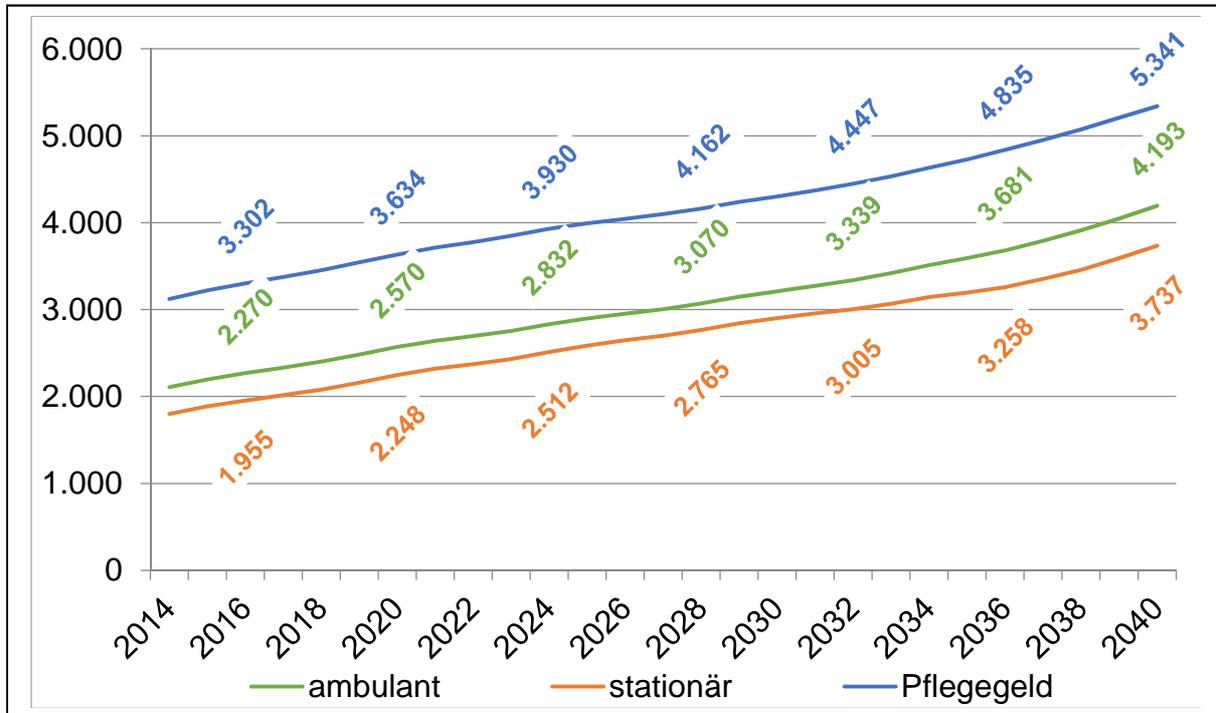
	Ausbildungs- beginne gesamt		davon Regelausbildung				davon Umschulung		davon berufsbegleitend		Anzahl Pflegerbedürftige		Ausbildungsbeginne insg. pro 100 Pflege- bedürftige	
	2013	2015	2013	2015			2013	2015	2013	2015	2013	2015	2013	2015
				$\Sigma$	w	m								
BAR	65	69	42	44	32	12	23	14	0	11	9.496	10.558	0,68	0,65
BRB	19	29	9	14	10	4	8	13	2	2	2.521	2.904	0,75	1,00
CB	62	72	30	27	23	4	32	45	0	0	3.077	3.167	2,01	2,27
EE	10	15	3	6	6	0	7	9	0	0	4.636	5.092	0,22	0,29
FfO	28	15	17	14	7	7	11	0	0	1	2.276	2.432	1,23	0,62
HVL	40	23	12	19	13	6	25	1	3	3	5.607	6.383	0,71	0,36
LDS	42	39	29	28	22	6	8	1	5	10	5.770	6.323	0,73	0,62
LOS	31	22	11	13	9	4	19	9	1	0	8.788	9.189	0,35	0,24
MOL	45	44	19	29	18	11	26	14	0	1	8.606	8.828	0,52	0,50
OHV	12	32	10	21	15	6	2	3	0	8	8.248	9.315	0,15	0,34
OPR	23	24	16	10	9	1	7	2	0	12	5.563	5.721	0,41	0,42
OSL	32	30	20	16	13	3	12	14	0	0	4.025	4.499	0,80	0,67
P	54	30	45	17	13	4	4	7	5	6	5.095	5.300	1,06	0,57
PM	41	86	20	36	27	9	7	9	14	41	6.774	7.379	0,61	1,17
PR	22	28	22	22	16	6	0	6	0	0	4.681	5.277	0,47	0,53
SPN	32	42	14	12	9	3	18	30	0	0	3.975	4.295	0,81	0,98
TF	19	34	11	24	20	4	7	7	1	3	6.093	6.702	0,31	0,51
UM	52	34	10	13	9	4	42	18	0	3	7.722	8.231	0,67	0,41
B*	28	11	27		0	3	0	3	1	5				
BB $\Sigma$	657	679	367	365	271	97	258	205	32	106	102.953	111.595	0,64	0,61



#### 4. Projektion der Entwicklungen bis 2040

##### 4.1. Projektion der Anzahl an Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung

Abbildung 4.1: Projektion der Anzahl an Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung für den **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik und Bevölkerungsvorausberechnung für Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 4.1a: Projektion der Anzahl an Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung für den **Landkreis Potsdam-Mittelmark** - insgesamt und Anteil an allen Bedürftigen

Potsdam-Mittelmark	2016	2020	2024	2028	2032	2036	2040
Insgesamt	7.527	8.452	9.275	9.997	10.791	11.774	13.271
Entwicklung zu 2013	111,1	124,8	136,9	147,6	159,3	173,8	195,9
ambulant	30,2	30,4	30,5	30,7	30,9	31,3	31,6
stationär	26,0	26,6	27,1	27,7	27,8	27,7	28,2
Pflegegeld	43,9	43,0	42,4	41,6	41,2	41,1	40,2

Quelle: Pflegestatistik und Bevölkerungsvorausberechnung für Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 4.1b: Projektion der Anzahl an Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung für das **Land Brandenburg** - insgesamt und Anteil an allen Bedürftigen

Land Brandenburg	2016	2020	2024	2028	2032	2036	2040
Insgesamt	113.498	126.186	136.084	143.249	150.156	158.870	173.667
Entwicklung zu 2013	110,2	122,6	132,2	139,1	145,8	154,3	168,7
ambulant	28,8	29,2	29,3	29,3	29,4	29,7	30,0
stationär	23,3	23,9	24,7	25,5	25,8	25,5	25,9
Pflegegeld	47,9	46,9	46,0	45,2	44,8	44,9	44,1

Quelle: Pflegestatistik und Bevölkerungsvorausberechnung für Brandenburg, eigene Berechnungen

**Die Anzahl der Pflegebedürftigen wird im Landkreis Potsdam-Mittelmark weiter steigen. Die relative Bedeutung der verschiedenen Versorgungsformen wird dabei weitgehend stabil bleiben. Hierbei wird das Pflegegeld allerdings zu Gunsten der professionellen Versorgung etwas an Relevanz verlieren.**

Die Anzahl der Pflegebedürftigen wird im Landkreis Potsdam-Mittelmark aufgrund des demografischen Wandels in allen Versorgungsformen weiter zunehmen (Abbildung 4.1). Insgesamt ist unter Status-Quo-Bedingungen eine Zunahme der Pflegebedürftigen von 6.774 im Jahr 2013 auf fast 13.300 im Jahr 2040 zu erwarten (Tabelle 4.1a), was einem relativen Wachstum von 96 Prozent entspricht.

Die Entwicklung im Landkreis Potsdam-Mittelmark wird etwas dynamischer als im Landesdurchschnitt verlaufen. Im Land Brandenburg nimmt die Anzahl der Pflegebedürftigen laut Projektion zwischen 2013 und 2040 um fast 69 Prozent zu und wird bis zum Jahr 2040 auf etwa 174.000 steigen (Tabelle 4.1b). Die relative Bedeutung der verschiedenen Versorgungsformen entspricht im Landkreis Potsdam-Mittelmark weitgehend den Verhältnissen des Landes, wobei die professionelle Versorgung (sowohl ambulante Sachleistungen als auch stationäre Angebote) im Landkreis von etwas höherer Relevanz ist.

#### **Art der Projektion - Status-Quo-Annahme:**

Bei der vorliegenden Projektion handelt es sich um die Fortschreibung der aktuellen Pflegestrukturen (sog. Status-Quo-Annahme). Die zentrale Annahme ist, dass das geschlechtsspezifische Pflegerisiko in den verschiedenen Altersgruppen in Zukunft so ausfallen wird, wie im Jahr 2013. Dieses Pflegerisiko wird dann auf die Bevölkerungsvorausberechnung für die Brandenburger Landkreise und kreisfreien Städte bis 2040 angewandt.

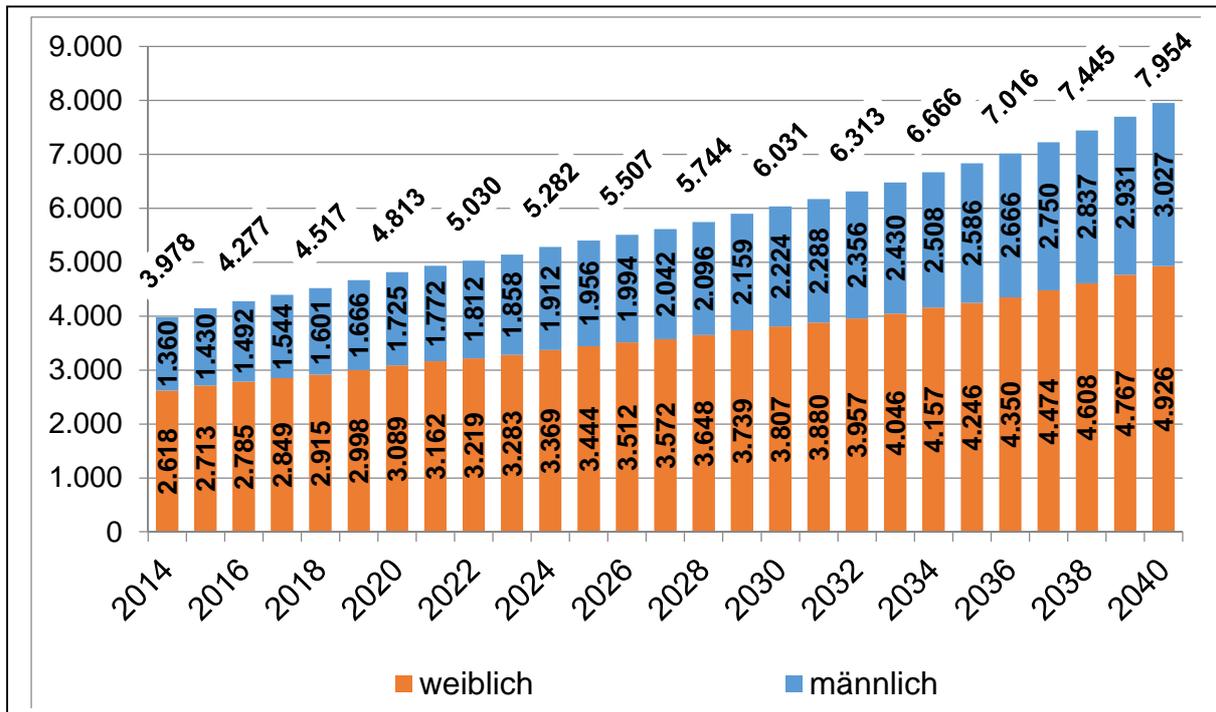
Als Beispiel: Im Jahr 2013 haben 5,3 Prozent der 70 bis 75-jährigen Frauen im Landkreis Potsdam-Mittelmark ambulante Sachleistungen in Anspruch genommen. Die hier genutzte Projektion schaut, wie viele 70 bis 75-jährige Frauen es nach der Bevölkerungsvorausberechnung im Jahr 2040 geben wird und geht davon aus, dass hiervon 5,3 Prozent ambulante Sachleistungen in Anspruch nehmen werden. Die Einzelwerte der Altersgruppen nach Geschlecht werden dann zum Gesamtwert aufaddiert. **Da die Inanspruchnahme der Pflege-Versorgungsformen je nach Altersgruppe und Geschlecht der Pflegebedürftigen unterschiedlich ist, verändert sich mit dem demografischen Wandel auch die Bedeutung der einzelnen Versorgungsformen.** Da das geschlechtsspezifische Pflegerisiko in allen Altersgruppen in den letzten Jahren gestiegen ist (in jedem Jahr war der Anteil der Pflegebedürftigen in jeder Altersgruppe höher als im Vorjahr) handelt es sich insgesamt um eine konservative Schätzung: Die Wahrscheinlichkeit, dass wir die kommenden Entwicklungen unterschätzen ist höher als die Wahrscheinlichkeit, dass wir die kommenden Entwicklungen überschätzen.

#### **Aussagegehalt der Projektion:**

Bei der Projektion handelt es sich um eine "wenn-dann-Aussage". Gezeigt wird, wie sich die Pflegelandschaft in 2040 darstellen würde, wenn die Verhältnisse von 2013 auch dann noch gelten würden. Die Projektion verweist auf Handlungsbedarfe. Die Handlungsansätze der kommenden Jahre (Maßnahmen der Pflegestrukturpolitik, Pflegeprävention vor Ort, weitere Optimierung der pflegerischen Versorgung etc.) sollen den dargestellten Verlauf positiv beeinflussen. Es ist wahrscheinlich, dass die dargestellten Entwicklungen in der Tendenz eintreten. Es ist zu hoffen, dass es gelingt, das Ausmaß der dargestellten Entwicklungen zu reduzieren.

## 4.2. Projektion der Anzahl an demenziell Erkrankten nach Geschlecht

Abbildung 4.2: Projektion der Anzahl der demenziell Erkrankten in **Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Informationsblatt zur Demenz der Deutschen Alzheimergesellschaft und Bevölkerungsvorausberechnung des LBV, eigene Berechnungen

Tabelle 4.2a: Projektion der Anzahl der demenziell Erkrankten im **Landkreis Potsdam-Mittelmark** - Anteil an der Bevölkerung und relative Entwicklung

Potsdam-Mittelmark	2016	2020	2024	2028	2032	2034	2036	2040
demenziell Erkrankte	4.277	4.813	5.282	5.744	6.313	6.666	7.016	7.954
Entwicklung zu 2013 in %	111,9	125,9	138,1	150,2	165,1	174,3	183,5	208,0
Anteil an Bevölkerung	2,0	2,3	2,5	2,8	3,1	3,3	3,5	4,0

Quelle: Informationsblatt zur Demenz der Deutschen Alzheimergesellschaft und Bevölkerungsvorausberechnung des LBV, eigene Berechnungen

Tabelle 4.2b: Projektion der Anzahl der demenziell Erkrankten im **Land Brandenburg** - Anteil an der Bevölkerung und relative Entwicklung

Land Brandenburg	2016	2020	2024	2028	2032	2034	2036	2040
demenziell Erkrankte	55.762	62.620	67.883	72.135	76.970	79.914	82.831	91.252
Entwicklung zu 2013 in %	111,6	125,3	135,8	144,3	154,0	159,9	165,7	182,6
Anteil an Bevölkerung	2,3	2,6	2,8	3,1	3,4	3,5	3,7	4,2

Quelle: Informationsblatt zur Demenz der Deutschen Alzheimergesellschaft und Bevölkerungsvorausberechnung des LBV, eigene Berechnungen

**Der demografische Wandel wird zu einem weiteren Anstieg der Anzahl an demenziell Erkrankten führen. Entsprechend der Projektion wird es im Jahr 2040 fast 8.000 Menschen mit Demenz im Landkreis Potsdam-Mittelmark geben. Bezogen auf das Jahr 2013 entspricht das einer Zunahme von 108 Prozent.**

Aufgrund der Bevölkerungsstruktur und der höheren Demenz-Prävalenz von Frauen liegt die Anzahl der weiblichen Demenzerkrankten im Landkreis Potsdam-Mittelmark deutlich über der Anzahl der männlichen Fälle (Abbildung 4.2).

Eine wesentliche Herausforderung besteht darin, dass im Land Brandenburg der Anstieg der Betroffenenzahlen mit einem gleichzeitigen Bevölkerungsrückgang einhergeht. Dieser Rückgang der Bevölkerung wird für den Landkreis Potsdam-Mittelmark jedoch unterdurchschnittlich ausfallen, so dass die Wachstumsdynamik beim Anteil an demenziell Erkrankten an der Bevölkerung im Landkreis unter dem Landesdurchschnitt liegen wird. Hinzu kommt, dass der Anteil demenziell Erkrankter im Potsdam-Mittelmark aktuell relativ gering ist. Nichts desto trotz führt die Alterung der Bevölkerung auch im Landkreis Potsdam-Mittelmark zu einer Erhöhung des Anteils an demenziell Erkrankten an der Bevölkerung (Tabelle 4.2a). Im Landkreis waren im Jahr 2013 etwa 1,9 Prozent der Bevölkerung demenziell erkrankt. 2040 werden es vermutlich vier Prozent sein (Tabelle 4.2a). Damit werden die Herausforderungen der Versorgung demenziell erkrankter Menschen im Landkreis in den nächsten Jahren etwas geringer als im Landesdurchschnitt ausfallen (Tabelle 4.2a und 4.2b). Der Anteil an demenziell Erkrankten in der Bevölkerung liegt im Landkreis Potsdam-Mittelmark durchgängig etwa 0,2 Prozentpunkte unter dem Landesdurchschnitt.

#### **Demenz:**

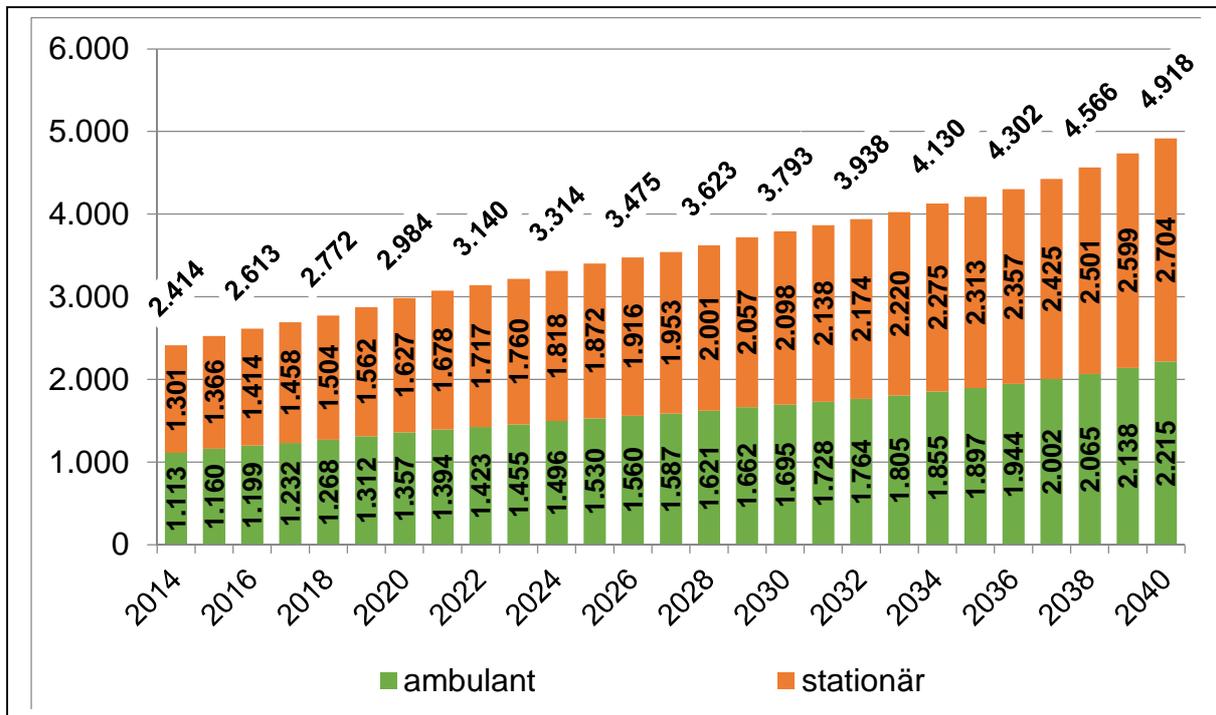
Eine besondere Herausforderung im Bereich Pflege stellt die Versorgung demenzkranker Menschen dar. " Die Demenz ist keine reine Gedächtnisstörung. Zu den betroffenen Fähigkeiten zählen neben dem Gedächtnis Aufmerksamkeit, Sprache, Auffassungsgabe, Denkvermögen und Orientierungssinn (kognitive Leistungen) (...). Meist kommen zu den kognitiven Einschränkungen Veränderungen der sozialen Verhaltensweisen, der Impulskontrolle, des Antriebs, der Stimmung oder des Wirklichkeitsbezugs hinzu (...). Gefühlszustände wie Depression, Angst oder Unruhe können die kognitiven Fähigkeiten zusätzlich herabsetzen." (Deutsche Alzheimer Gesellschaft 2015). Das Risiko einer demenziellen Erkrankung ist stark altersabhängig: Während unter 2 Prozent der 65- bis 69-Jährigen hierzulande demenziell erkrankt sind, sind dies zwischen 75 und 79 schon 7,4 Prozent und bei den über 90-Jährigen über 41 Prozent. Da die Altersgruppe der über 70-Jährigen in den nächsten 15 Jahren überdurchschnittlich stark wächst, wird der Bedarf an Versorgungsleistungen für demenzkranke Menschen in Brandenburg stark ansteigen.

#### **Demenzprävalenz:**

Die Deutsche Alzheimer Gesellschaft hat in ihrem Informationsblatt zur Epidemiologie der Demenz (September 2012) die durchschnittliche Häufigkeit von Demenzerkrankungen in Abhängigkeit von Geschlecht und Alter für Deutschland veröffentlicht. Da es „zwischen den westlichen Industrieländern keine gravierenden Unterschiede im Vorkommen von Demenzen zu geben (scheint), und auch innerhalb einzelner Länder keine starken regionalen Schwankungen beobachtet“ wurden, (Alzheimer Gesellschaft 2012) scheint es sachgerecht, die deutschen Prävalenzwerte auf das Land Brandenburg und seine Landkreise anzuwenden. Hieraus ergibt sich die Möglichkeit, unter Nutzung der Bevölkerungsprognose, für die Zukunft die voraussichtliche Anzahl der Demenzerkrankten im Land Brandenburg und seinen Landkreisen und kreisfreien Städten zu berechnen.

### 4.3. Projektion der Anzahl der Beschäftigten in der Pflege

Abbildung 4.3: Projektion der Anzahl der Beschäftigten in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg und Bevölkerungsvorausberechnung des LBV, eigene Berechnungen

Tabelle 4.3a: Projektion der Anzahl der Beschäftigten in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen im **Landkreis Potsdam-Mittelmark** - relative Entwicklung

Entwicklung zu 2013	2016	2020	2024	2028	2032	2036	2040
Insgesamt	112,9	128,9	143,1	156,5	170,1	185,8	212,5
ambulant	112,2	127,0	139,9	151,7	165,0	181,9	207,2
stationär	113,5	130,6	145,9	160,6	174,5	189,2	217,0

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg und Bevölkerungsvorausberechnung des LBV, eigene Berechnungen

Tabelle 4.3b: Projektion der Anzahl der Beschäftigten in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen im **Land Brandenburg** - relative Entwicklung

Entwicklung zu 2013	2016	2020	2024	2028	2032	2036	2040
Insgesamt	111,9	126,9	139,6	149,8	158,0	166,7	184,9
ambulant	111,4	125,2	135,8	142,8	150,0	160,3	177,1
stationär	112,2	128,4	142,7	155,5	164,6	171,9	191,3

Quelle: Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg und Bevölkerungsvorausberechnung des LBV, eigene Berechnungen

**Unter den angenommenen Bedingungen käme es im Landkreis Potsdam-Mittelmark bis zum Jahr 2040 insgesamt zu einem Personalmehrbedarf von 2.600 Personen (von ca. 2.300 Beschäftigten in 2013 auf über 4.900 Beschäftigte in 2040) was einem Aufwuchs von fast 113 Prozent entspricht. Gleichzeitig wird das Erwerbspersonenpotenzial<sup>11</sup> im Potsdam-Mittelmark bis zum Jahr 2040 um etwa 24 Prozent zurückgehen.**

Der Personalbedarf der ambulanten Dienste würde bei stabiler Betreuungsquote und Beschäftigungsstruktur im Landkreis Potsdam-Mittelmark von fast 1.100 Personen im Jahr 2013 auf über 2.200 Personen in 2040 steigen (Abbildung 4.3). Das entspricht einer Zunahme des Personalbedarfs um gut 107 Prozent (Tabelle 4.3a).

Die Entwicklungen in den stationären Einrichtungen würden noch etwas dynamischer ausfallen. Wenn Betreuungsquoten und Beschäftigungsstrukturen auf dem Stand von 2013 blieben, würde der Fachkräftebedarf in den Einrichtungen im Landkreis Potsdam-Mittelmark von knapp 1.250 Beschäftigten im Jahr 2013 auf ca. 2.700 Beschäftigte in 2040 steigen. Das entspräche einer Zunahme des Personalbedarfs um 117 Prozent.

Da sich der projizierte Personalbedarf aus der Entwicklung der Anzahl an Pflegebedürftigen sowie deren Alters- und Geschlechtsstruktur und der sich daraus ergebenden Art der Versorgung ableitet, liegen die dargestellten Entwicklungen (wie schon bei der Projektion der Pflegebedürftigen, Abschnitt 4.1) im Landkreis Potsdam-Mittelmark etwas über dem Landesdurchschnitt (Tabelle 4.3 a und 4.3b). Der Personalbedarf steigt im Land Brandenburg in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen bis 2040 um ca. 85 Prozent. Differenziert nach Diensten und Einrichtungen fallen die Unterschiede im Entwicklungsverlauf ähnlich aus. Das Erwerbspersonenpotenzial wird im Land Brandenburg im gleichen Zeitraum allerdings um fast 30 Prozent zurückgehen. Insgesamt liegen die personalpolitischen Herausforderungen in der professionellen Pflege im Landkreis Potsdam-Mittelmark aufgrund der spezifischen demografischen Bedingungen damit etwa im Landesdurchschnitt. Entsprechend dürften im Landkreis tiefgreifende strukturelle Veränderungen notwendig sein, um auch zukünftig eine qualitativ hochwertige Pflege sicherstellen zu können.

#### **Art der Projektion - stabile Beschäftigungsstrukturen:**

Wie bei der Projektion der Anzahl der Pflegebedürftigen nach Art der Versorgung (Abschnitt 4.1) wird auch bei der Berechnung des zukünftigen Personalbedarfs in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen von stabilen Rahmenbedingungen ausgegangen. Basis der Projektion ist die Annahme, dass die Anzahl an Beschäftigten je Pflegebedürftigen (die sog. Betreuungsquote) im ambulanten und stationären Bereich auf dem Niveau von 2013 bleibt.

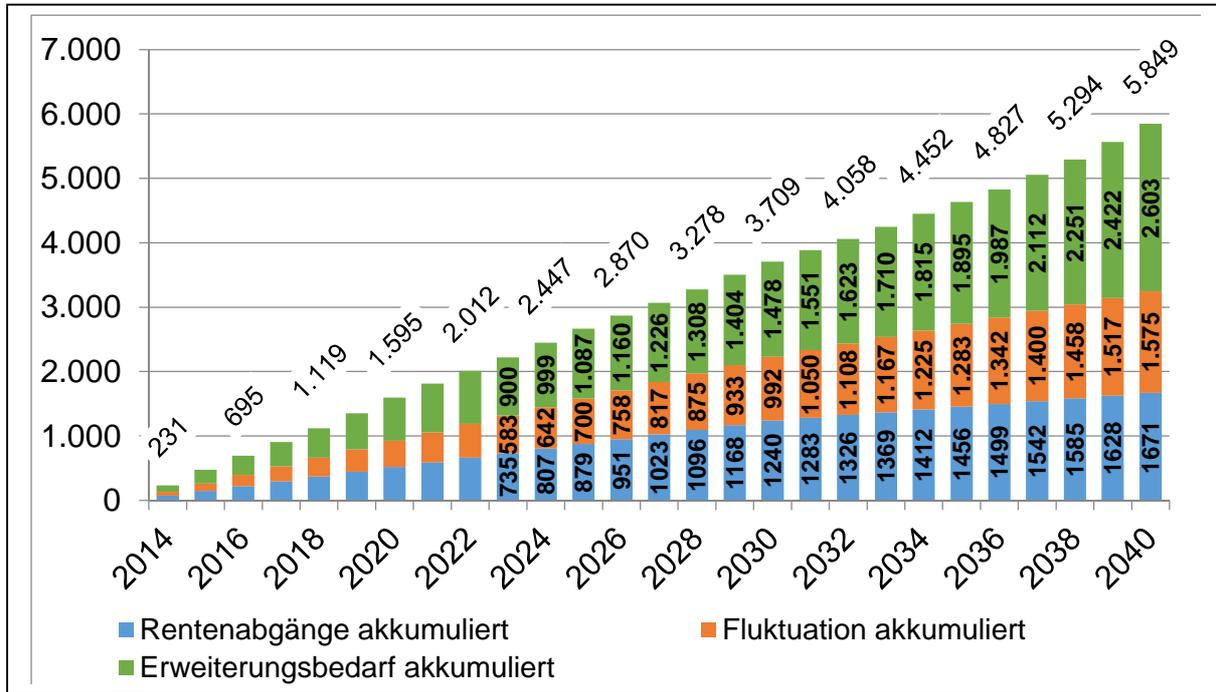
Beispiel: Wenn also im Jahr 2013 auf jeden Beschäftigten in den ambulanten Diensten zwei Pflegebedürftige kommen, die ambulante Sachleistungen in Anspruch nehmen, dann geht die vorliegende Projektion davon aus, dass das 2040 noch immer so ist. Dieses Verfahren verdeutlicht, welche Personalbedarfe in der Pflege in den nächsten Jahren zu bewältigen wären, wenn die Strukturen der pflegerischen Versorgung stabil blieben.

---

<sup>11</sup> Das Erwerbspersonenpotenzial ist eine statistische Kennzahl und erfasst die Personen zwischen 15 und 65 Jahren, die prinzipiell dem Arbeitsmarkt zur Verfügung stehen.

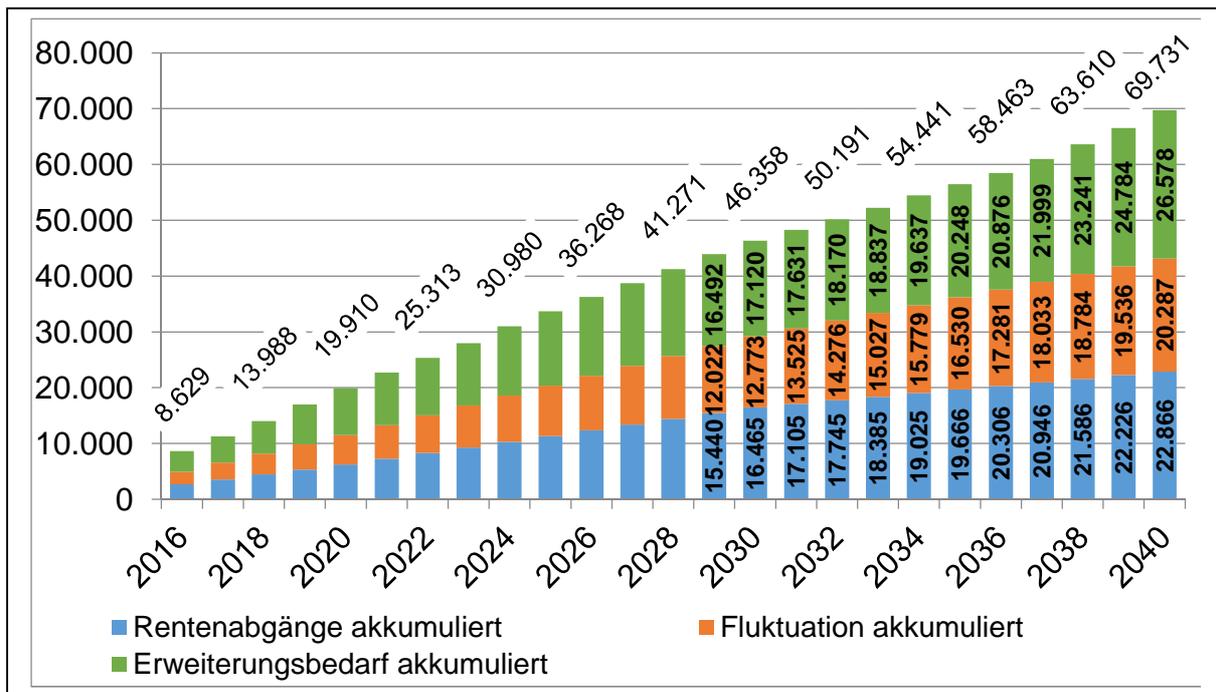
#### 4.4. Projektion des personellen Ersatz- und Erweiterungsbedarfs in der Pflege

Abbildung 4.4a: Projektion des Ersatz- und Erweiterungsbedarfs in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen im **Landkreis Potsdam-Mittelmark**



Quelle: Einrichtungenbefragung zur Situation in ausgewählten Gesundheitsfachberufen in Berlin-Brandenburg und Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Abbildung 4.4b: Projektion des Ersatz- und Erweiterungsbedarfs in ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen im **Land Brandenburg**



Quelle: Einrichtungsbefragung zur Situation in ausgewählten Gesundheitsfachberufen in Berlin-Brandenburg und Pflegestatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen  
**Bis zum Jahr 2040 müssen in Potsdam-Mittelmark deutlich mehr Menschen neu für eine Tätigkeit in der Pflege gewonnen werden, als aktuell in der Pflege tätig sind.**

Im Landkreis Potsdam-Mittelmark ist in den nächsten Jahren mit einem hohen Ersatz- und Erweiterungsbedarf in den Diensten und Einrichtungen zu rechnen. Bis zum Jahr 2040 müssen nach den vorliegenden Projektionen annähernd 5.850 Menschen für die Altenpflege gewonnen werden (Abbildung 4.4a). Das sind mehr als zweieinhalb Mal so viele Personen, wie aktuell in der Pflege im Landkreis tätig sind (nämlich 2.315, vgl. Tabelle 3.1a).

Hierbei kommt dem Erweiterungsbedarf eine herausragende Rolle zu. Durch den zu erwartenden Anstieg der Anzahl an Pflegebedürftigen gehen unter den getroffenen Annahmen zwischenzeitlich über 44 Prozent des zukünftigen Personalbedarfs im Landkreis Potsdam-Mittelmark auf Erweiterungsbedarfe zurück. Eine Möglichkeit der Betriebe auf diese Herausforderung zu reagieren ist die Erhöhung der Vollzeitquote. Diese Option nehmen die Betriebe in Potsdam-Mittelmark bisher aber kaum wahr. Die Bedeutung der renten- und fluktuationsbedingten Ersatzbedarfe bleiben weitgehend stabil (Abbildung 4.4a). Aufgrund der steigenden Fallzahlen wird es dennoch zunehmend wichtiger werden, die Beschäftigten in den Betrieben zu halten und zu gewährleisten, dass sie bis zu ihrem Rentenalter dazu in der Lage sind, in der Pflege tätig zu sein. Im Land Brandenburg stellen sich die Verhältnisse ähnlich dar, wobei die Bedeutung des Erweiterungsbedarfs im Zeitverlauf - im Gegensatz zur Entwicklung im Landkreis - zurückgeht (Abbildung 4.4b).

#### **Art der Projektion:**

Der Ersatz- und Erweiterungsbedarf in den ambulanten Diensten und stationären Einrichtungen hängt von drei Faktoren ab:

(1) Der sog. **Erweiterungsbedarf** als Folge der steigenden Anzahl zu versorgender Menschen mit Pflegebedarf. Die vorliegende Projektion des Personalbedarfs baut auf die Projektion der Anzahl an Beschäftigten in den Diensten und Einrichtungen auf (Abschnitt 4.3).

(2) **Rentenabgänge** erzeugen einen sog. Ersatzbedarf. Um einen Personalbestand halten zu können, muss für jede Person, die in Rente geht, eine neue Person eingestellt werden. Die Berechnung der Anzahl an Rentenabgängen nutzt die Angaben zur Altersstruktur der Beschäftigten nach Beruf. Hierbei wird davon ausgegangen, dass die Personen, die im Jahr 2013 über 55 Jahre alt sind, bis zum Jahr 2020 verrentet sind. Die Personen, die über 45 sind, werden bis zum Jahr 2030 verrentet sein usw. Aufbauend auf diesen Angaben wurden die Rentenabgangszahlen im Jahresmittel berechnet.

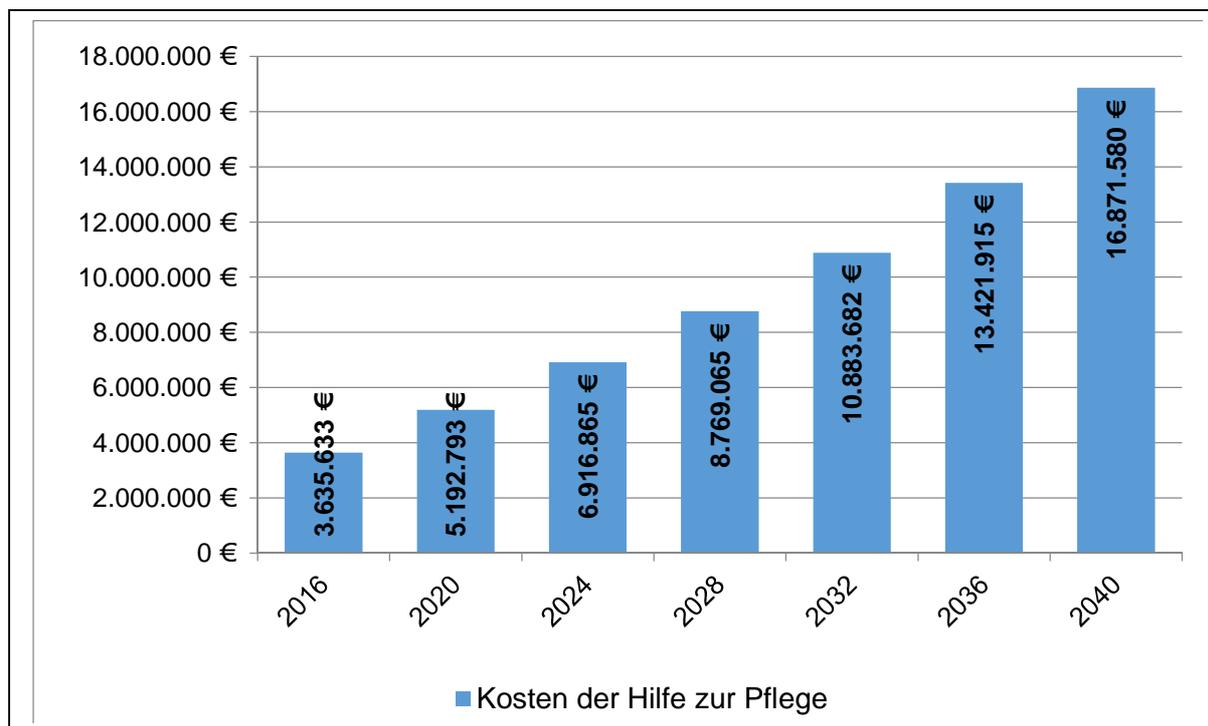
(3) Die **Fluktuation** zählt Personen, die den Beschäftigungssektor „Pflege“ verlassen, um in anderen Branchen tätig zu werden. Auch die Fluktuation hat Ersatzbedarfe zur Folge. In den letzten Jahren wurden verschiedene Untersuchungen zur Fluktuation durchgeführt. Die für die hier relevanten Berufe durchgeführten Untersuchungen werden in der Einrichtungsbefragung zur Situation in ausgewählten Gesundheitsfachberufen in Berlin-Brandenburg zusammengetragen (ZAB 2015). Die berufsspezifischen Fluktuationsraten wurden auf die Beschäftigtenzahlen von 2013 angewandt.

#### **Aussagegehalt der Projektion:**

Je differenzierter die Projektionen, desto vielfältiger die zu erwartenden Einflussfaktoren und damit Einflussmöglichkeiten auf die zukünftige Entwicklung. Rentenabgänge sind auf Basis der Altersstruktur der Beschäftigten noch recht solide abzuschätzen, wobei das reale Renteneintrittsalter ebenfalls variiert. Über die Fluktuation wissen wir (in allen Branchen) bisher sehr wenig. Klar ist aber, dass diese gerade für die Fachkräftesicherung in der Pflege eine große Bedeutung spielt.

#### 4.5. Projektion der Ausgaben für „Hilfe zur Pflege“ nach SGB XII

Abbildung 4.5: Projektion der Nettokosten der Hilfe zur Pflege in **Potsdam-Mittelmark**



Quelle: LASV sowie Pflege- und Bevölkerungsstatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 4.5a: Relativer Kostenaufwuchs der Hilfe zur Pflege in **Potsdam-Mittelmark**

<b>Potsdam-Mittelmark</b>	2013 IST	2020	2024	2028	2032	2036	2040
Kosten je Bedürftigen	384 €	614 €	746 €	877 €	1.009 €	1.140 €	1.271 €
Pflegebedürftige	6.774	8.452	9.275	9.997	10.791	11.774	13.271
Kosten der Hilfe zur Pflege (in €)	2.604.483 €	5.192.793 €	6.916.865 €	8.769.065 €	10.883.682 €	13.421.915 €	16.871.580 €
Kostenentwicklung zu 2013 (in %)		199,4	265,6	336,7	417,9	515,3	647,8

Quelle: LASV sowie Pflege- und Bevölkerungsstatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

Tabelle 4.5b: Relativer Kostenaufwuchs der Hilfe zur Pflege im **Land Brandenburg**

<b>Land Brandenburg</b>	2013 IST	2020	2024	2028	2032	2036	2040
Kosten je Bedürftigen	454 €	666 €	787 €	908 €	1.029 €	1.150 €	1.271 €
Pflegebedürftige	102.953	126.186	136.084	143.249	150.156	158.870	173.667
Kosten der Hilfe zur Pflege (in €)	46.700.243	83.989.658	107.062.994 €	130.053.236 €	154.514.260 €	182.727.339	220.784.318
Kostenentwicklung zu 2013 (in %)		179,8	229,3	278,5	330,9	391,3	472,8

Quelle: LASV sowie Pflege- und Bevölkerungsstatistik des Amtes für Statistik Berlin-Brandenburg, eigene Berechnungen

**Die Kosten der Hilfe zur Pflege werden in den nächsten Jahren auch im Landkreis Potsdam-Mittelmark stetig ansteigen. Nach dem Szenario, das als Ausgangspunkt eine Angleichung an die heutigen bundesdeutschen Durchschnittswerte bis zum Jahr 2040 hat, würden die Kosten der Hilfe zur Pflege schon im Jahr 2021 im Landkreis Potsdam-Mittelmark bei über 6 Mio. Euro im Jahr liegen - mit weiter steigender Tendenz.**

Aktuell liegen die durchschnittlichen Fallkosten je pflegebedürftiger Person in der Hilfe zur Pflege im Land Brandenburg (wie auch in seinen Landkreisen und kreisfreien Städten) deutlich unter dem bundesdeutschen Durchschnitt. (Statistisches Bundesamt 2015). Da die Kosten je Pflegebedürftigen im Bereich Hilfe zur Pflege von sozio-ökonomischen Rahmenbedingungen abhängen, die nur bedingt von den Akteuren vor Ort beeinflussbar sind, ist es nicht unwahrscheinlich, dass die Kosten der Hilfe zur Pflege mittelfristig auf den bundesdeutschen Durchschnitt ansteigen (siehe Methodenkasten unten).

Entsprechend der zu erwartenden steigenden Anzahl an Pflegebedürftigen werden sich auch die Kosten der Hilfe zur Pflege dynamisch entwickeln (Abbildung 4.5). Bei einer Annäherung an die bundesdeutschen Verhältnisse (die durchaus plausibel erscheint) wäre eine Kostensteigerung in der Hilfe zur Pflege von knapp 650 Prozent im Landkreis zu erwarten. Im Jahr 2040 könnten sich die Gesamtkosten in diesem Bereich der Sozialhilfe in Potsdam-Mittelmark damit auf fast 17 Mio. Euro belaufen (Tabelle 4.5 a).

Die Kostenentwicklung bei der Hilfe zur Pflege liegt im Landkreis Potsdam-Mittelmark aufgrund der starken Zunahme an Pflegebedürftigen und des aktuell unterdurchschnittlichen Kostenniveaus bei der Hilfe zur Pflege (vgl. Tabelle 4.5a/b) deutlich über dem Landesdurchschnitt. Im Land ist unter den angenommenen Rahmenbedingungen mit Kostensteigerungen von etwa 470 Prozent bis zum Jahr 2040 zu rechnen (Tabelle 4.5b). Im Wesentlichen erklärt sich diese Kostenexplosion sowohl im Landkreis als auch im Land durch den weiterhin relevanten Anstieg der Anzahl an Pflegebedürftigen und das aktuell im Vergleich mit dem Bundesdurchschnitt sehr geringe Kostenniveau (Kosten der Hilfe zur Pflege je Pflegebedürftigen).

**Art der Projektion:**

Basis der Projektion der Kosten in der Hilfe zur Pflege ist die Annahme, dass sich die durchschnittlichen Kosten der Hilfe zur Pflege je Pflegebedürftigen im Land Brandenburg sowie seinen Landkreisen und kreisfreien Städten dem Bundesdurchschnitt von 2013 anpassen. Ermittelt wurde, wie hoch die Kosten der Hilfe zur Pflege je Pflegebedürftigen in Deutschland im Jahr 2013 waren. Dieser Kostenwert wurde als Wert für das Jahr 2040 für Brandenburg angenommen. Die Projektion geht damit von einem stetigen Kostenaufwuchs je Pflegebedürftigen bis 2040 aus. Die so ermittelten Kosten je Pflegebedürftigen je Jahr wurden in einem zweiten Schritt auf die Projektion der Anzahl der Pflegebedürftigen angewandt (Abschnitt 4.1).

**Aussagegehalt der Projektion:**

Insgesamt scheint eine Anpassung an das bundesdeutsche Kostenniveau in der Hilfe zur Pflege plausibel. Die aktuell stark unterdurchschnittlichen Werte im Land Brandenburg (sowie seiner Landkreise und kreisfreien Städte) liegt in Ausgangslagen begründet, die sich mittelfristig ändern dürften: Der niedrige Anteil der Pflegebedürftigen in stationären Einrichtungen wird aufgrund des demografischen Wandels in dieser Ausprägung nur schwer zu halten sein. Auch sind Steigerungen bei den Personalkosten insgesamt wahrscheinlich, was kostensteigernd wirken würde. Die heute über 85-Jährigen im Land Brandenburg verfügen vergleichsweise noch über hohe Renteneinkünfte. Dies wird sich drastisch verändern. Schließlich wurden durch das Investitionsprogramm Pflege (IVP) Investitionskosten stark subventioniert. Auch diese Kosteneinsparungen werden mehr und mehr an Bedeutung verlieren.

## Literaturliste

Amt für Statistik Berlin-Brandenburg (2015): Pflegestatistik Brandenburg. Mehrere Jahrgänge (in Teilen unveröffentlicht)

Amt für Statistik Berlin-Brandenburg (2014): Fortschreibung des Bevölkerungsstandes (in Teilen unveröffentlicht)

Bundesministerium für Arbeit und Soziales unter [www.bmas.de](http://www.bmas.de)

Bundesministerium für Gesundheit unter [www.bmg.bund.de](http://www.bmg.bund.de)

Bundeszentrale für politische Bildung (2005): Alter(n) und Geschlecht: ein Thema mit Zukunft, eingesehen unter: <http://www.bpb.de/apuz/28645/altern-und-geschlecht-ein-thema-mit-zukunft?p=all>, am 25.11.2015

Landesamt für Bauen und Verkehr, Amt für Statistik Berlin-Brandenburg (2015): Bevölkerungsprognose für das Land Brandenburg 2014 bis 2040, Potsdam

Deutsche Alzheimergesellschaft (2015): Demenz. Das Wichtigste. Ein kompakter Ratgeber. Eingesehen unter: [https://www.deutsche-alzheimer.de/fileadmin/alz/broschueren/das\\_wichtigste\\_ueber\\_alzheimer\\_und\\_demenzen.pdf](https://www.deutsche-alzheimer.de/fileadmin/alz/broschueren/das_wichtigste_ueber_alzheimer_und_demenzen.pdf), am 19.12.2015

Deutsche Alzheimergesellschaft (2012): Informationsblatt zur Demenz. Eingesehen unter: [https://www.deutsche-alzheimer.de/fileadmin/alz/pdf/factsheets/infoblatt1\\_haeufigkeit\\_demenzkrankungen\\_dalzq.pdf](https://www.deutsche-alzheimer.de/fileadmin/alz/pdf/factsheets/infoblatt1_haeufigkeit_demenzkrankungen_dalzq.pdf), am 02.11.2015

einfach-teilhabe, eingesehen unter: [http://www.einfach-teilhabe.de/DE/StdS/Gesundh/Pflege/Pflege\\_Vers/Pflege\\_Sozialhilfe/pflege\\_Sozialhilfe\\_node.html](http://www.einfach-teilhabe.de/DE/StdS/Gesundh/Pflege/Pflege_Vers/Pflege_Sozialhilfe/pflege_Sozialhilfe_node.html), am 05.12.2015

iab (2015): Viel Varianz - Was man in den Pflegeberufen in Deutschland verdient.  
Von: Dieter Bogai, Jeanette Carstensen, Holger Seibert, Doris Wiethölder, Stefan Hell, Oliver Ludewig

Landesamt für Soziales und Versorgung (LASV): Daten zu den Nettokosten in der Hilfe zur Pflege, zur Zahl der niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangebote sowie zur Ausbildung an den Altenpflegeschulen im Land Brandenburg (unveröffentlicht)

Ministerium für Arbeit, Soziales, Frauen und Familie des Landes Brandenburg ( 2014 a): Brandenburger Fachkräftestudie Pflege. Eingesehen unter: <http://www.masf.brandenburg.de/cms/detail.php/bb1.c.355176.de> am 26.05.2014

Ministerium für Arbeit, Soziales, Frauen und Familie des Landes Brandenburg ( 2014 b): Brandenburger Fachkräftestudie Pflege – Kurzfassung. Eingesehen unter: <http://www.masf.brandenburg.de/cms/detail.php/bb1.c.360653.de> am 26.05.2014

Ministerium für Arbeit, Soziales, Frauen und Familie des Landes Brandenburg ( 2013): SozialSpezial Heft 3. Zur Situation der Pflege im Land Brandenburg – Bestandsaufnahme und Ausblick, Teltow

Statistisches Bundesamt (2015): Statistik der Sozialhilfe - Hilfe zur Pflege 2013, eingesehen unter: [https://www.destatis.de/DE/Publikationen/Thematisch/Soziales/Sozialhilfe/Hilfe-zurPfle-ge5221020137004.pdf;jsessionid=9165855761FBABFEDE1463F0339EED4C.cae2?\\_bl ob=publicationFile](https://www.destatis.de/DE/Publikationen/Thematisch/Soziales/Sozialhilfe/Hilfe-zurPfle-ge5221020137004.pdf;jsessionid=9165855761FBABFEDE1463F0339EED4C.cae2?_bl ob=publicationFile), am 05.12.2015

Statistisches Bundesamt (2015): Pflegestatistik - Ambulante und stationäre Pflegeeinrichtungen: Grunddaten, Personalbestand, Pflegebedürftige, Empfänger und Empfängerinnen von Pflegegeldleistungen, eingesehen unter: [http://www.gbe-bund.de/gbe10/hrecherche.prc\\_herkunft\\_rech?tk=51310&tk2=51311&p\\_fid=416&p\\_uid=gast&p\\_aid=71274170&p\\_sprache=D&cnt\\_ut=1&ut=51311](http://www.gbe-bund.de/gbe10/hrecherche.prc_herkunft_rech?tk=51310&tk2=51311&p_fid=416&p_uid=gast&p_aid=71274170&p_sprache=D&cnt_ut=1&ut=51311), Oktober, November 2015

ZAB ZukunftsAgentur Brandenburg GmbH (2015): Einrichtungsbefragung zur Situation in ausgewählten Gesundheitsfachberufen in Berlin-Brandenburg.