

DAK-Pflegereport 2021

Junge Menschen und Pflege | Einstellungen und Erfahrungen nachkommender Generationen

Prof. Dr. Thomas Klie AGP Sozialforschung, Freiburg/ Berlin/ Tutzing

Berlin, 12. Oktober 2021 Präsentation ausgewählter Ergebnisse





DAK-Pflegereport 2021

Eine Koproduktion von:







In der Gesamtverantwortung von Prof. Dr. habil. Thomas Klie Evangelische Hochschule Freiburg, Alpen Adria Universität Klagenfurt/ Wien





Studiendesign

Bevölkerungsbefragung

-1.310 jüngere Männer und Frauen im Alter zwischen 16 und 39 Jahren, darunter 443 Personen mit eigener Pflegeerfahrung

Qualitative Interviews mit jungen Pflegenden

- 8 qualitative Interviews

Forschungsstand und Literaturrecherche

Befragung DAK-Pflegeberater*innen und Pflegestützpunkte

- 37 DAK-Pflegeberater*innen, 149 von 448 PSP

Beratungsangebote: Good practice

- Expert*inneninterviews und Dokumentenanalyse





Zum Einstieg: Zitate

"Also gesamtgesellschaftlich sehe ich das nicht als Pflicht. Wie ich ja am Anfang schon meinte, ich habe mich nie bewusst entschieden, ich werde jetzt pflegende Angehörige, sondern es war eher so ein schleichender Prozess." [Lisa]

"Was die Oma halt nicht wollte, ist ein Pflegedienst, der jeden Morgen kommt." [Elisabeth]

"Weil sie meine Mutter ist. [...] Sie hat mich am Anfang gepflegt und ich pfleg' sie jetzt." [Nico]

"Also ich hab' dann halt kurz, ja, mein Bild und Ton ausgeschaltet und bin dann halt kurz rüber und habe dann da mitgeholfen und bin dann wieder zurück." [Laura]

"Die Belastung war eigentlich das rund um die Uhr da sein." [Jacob]

"[...] für mich stand das fest, wenn die mal Hilfe benötigen, dass man immer vor Ort ist." [Rebecca]

"Dieses russische Roulette, da vor der Tür zu stehen und nicht zu wissen, verpeilt sie's gerade, liegt sie besoffen in der Ecke oder ist sie einfach innerhalb der letzten sechs Tage verreckt […]. Das war eine sehr hässliche Zeit." [Nina]





Perspektiven

Fokus 1: Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene, die Pflegeverantwortung übernommen haben oder aktuell übernehmen

Fokus 2: Die jüngere Generation und ihre tatsächliche Beteiligung an Pflegeaufgaben sowie ihre Bereitschaft, sich zukünftig (wieder) bei Pflegeaufgaben einzubringen

Fokus 3: Die Einstellungen der jüngeren Generation gegenüber Aufgaben der Pflege und Sorge zwischen familiärer und staatlicher Verantwortung

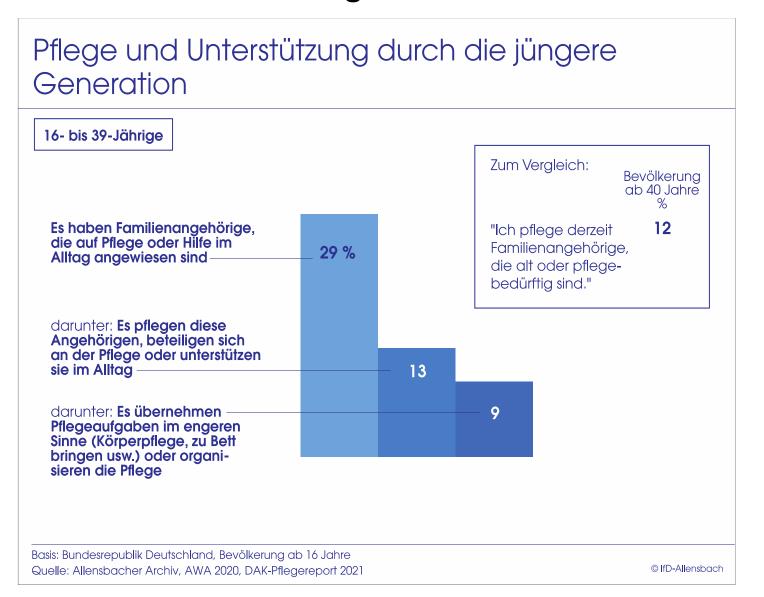
Fokus 4: Die Vorstellungen der jüngeren Generation bezogen auf die Vorsorge für Lebenssituationen, die von Pflege bestimmt sein könnten, also ihre Erwartungen an die Pflegepolitik

Fokus 5: Junge Menschen mit Pflegebedarf





Für ein Drittel junger Menschen ist das Thema 'Pflege' ein Alltagsthema







Bereitschaft zur Beteiligung an Pflege junger Menschen hoch

Breite Bereitschaft zur (erneuten) Angehörigenpflege: unabhängig von Alter und Schicht

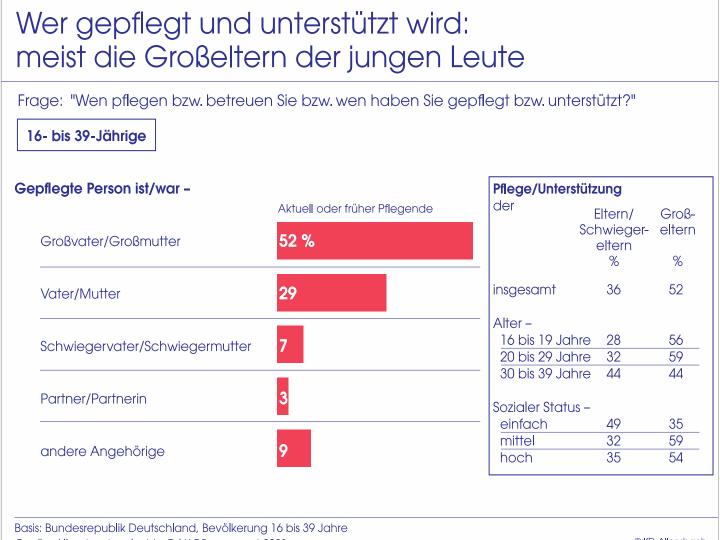
Frage: "Käme es für sie grundsätzlich in Frage, (noch einmal) einen Familienangehörigen zu pflegen oder zu betreuen, oder käme das für Sie nicht (mehr) in Frage?"

16- bis 39-Jährige insgesamt	68 %
Männer	66
Frauen	71
Alter	
16 bis 19 Jahre	68
20 bis 29 Jahre	70
30 bis 39 Jahre	67
Sozialer Status	
einfach	70
mittel	67
hoch	69





Eltern, Großeltern und Geschwister werden gepflegt







In jeder Schulklasse ein bis zwei Pflegende

- Prävalenz bei den 10- bis 22-Jährigen von 6,1 % (Metzing 2018, S. 41).
- Hochrechnung: mindestens 480.000 Kindern und Jugendlichen im Alter von 10 bis 19 Jahren tragen Pflegeverantwortung.
- Etwa ein bis zwei Schüler*innen pro Klasse (Salzmann et al. 2019, S. 8 f.).







Beteiligt: alle Schichten

Jüngere mit Pflegeerfahrung: soziodemographisches Profil Es pfleg(t)en oder unterstütz(t)en Angehörige derzeit in den letzten 10 Jahren 16- bis 39-Jährige insgesamt 13 % 11 13 11 Männer 12 12 Frauen Alter -10 16 bis 19 Jahre 16 20 bis 29 Jahre 13 -11 -11 12 30 bis 39 Jahre Sozialer Status einfach 12 11 mittel 17 12 hoch mit Migrationshintergrund 18 12

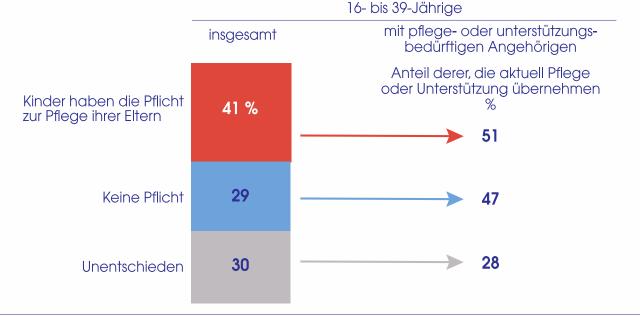




Mehr Verbundenheit als Moral?

Weniger als die Hälfte der unter 40-Jährigen sieht eine moralische Verpflichtung zur Pflege der Eltern – begrenzte Auswirkung auf die tatsächliche Übernahme von Pflegeaufgaben

Frage: "Wie sehen Sie das, wenn Eltern pflegebedürftig werden: Stehen die Kinder dann moralisch in der Pflicht, die Pflege zu übernehmen, wenn dies irgendwie möglich ist, oder sehen Sie da keine Verpflichtung für die Kinder?"









Verbundenheit, nicht Moral, steht im Vordergrund

Erfahrungen: Im Vordergrund steht die Verbundenheit mit den Gepflegten und Unterstützten – Frauen sind emotional stärker beteiligt als Männer

16- bis 39-Jährige		Aktuell oder	früher Pflegend	Δ
Diese Erfahrungen he - Auszug: häufigste Nen	abe auch ich gemacht -	7 Kracii odol	Männer	Frauen
3		insgesamt	%	%
dem/der Angehörige	Betreuung ist das Verhältnis zwischen n und mir (noch) enger geworden	43 %	36	51
Trotz der schwierigen schöne Momente zus	Situation haben/hatten wir auch ammen	43	38	49
Mich belastet(e) oft c absehbarer Zeit versc	ler Gedanke, dass sich der Zustand in hlechtern wird (könnte)	42	37	48
Die Pflege bzw. Betreu	ıung hat mich geprägt	31	25	37
ch fühl(t)e mich mit c öfter überfordert	ler Unterstützung bzw. Pflege	24	18	31
Durch die Pflege bzw. ch habe gelernt, was	Betreuung sehe ich die Welt anders; wirklich wichtig ist im Leben	24	22	26
	rissen, dass mein Angehöriger/meine Ange- terstützung nicht in Heim muss/musste	23	19	28
ch fühl(t)e mich mit c gelassen	der Pflege oft allein bzw. im Stich	20	20	19
ch bin bei der Unters meine Grenzen gega	rützung bzw. Pflege auch mal über ngen	19	11	28
	rbeit mit Behördenangelegenheiten	18	19	18
Basis: Bundesrepublik Deut Quelle: Allensbacher Arch	schland, Bevölkerung 16 bis 39 Jahre iv, DAK-Pflegereport 2021		©	IfD-Allensbach





Pflege bleibt Familienaufgabe

Pflege-Präferenzen: Die meisten wünschen sich eine Pflege durch Angehörige

	16- bis 39-Jährige	
	So sollte die Pflege eines/einer engen Familiene	angehörigen gestaltet sein
Ideal Familie	enpflege:	
	use durch nahe Familienangehörige egedienst bzw. eine feste Pflegekraft 41 %	Zusammenfassung:
bei sich zuhause durch nahe Familienangehörige		Für Pflege durch Angehörige • bei Annahme, ggf, selbst
bei nahen An selbst	ngehörigen von den Angehörigen 3	zu pflegen 47 % • ohne Annahme, ggf. selbst zu pflegen 11
Ideal Pflege	durch Fachkräfte oder in Einrichtungen:	Für Pflege ausschließlich durch Fachkräfte bzw. im Heim 42
	use durch geschultes Personal (raft oder Pflegedienst)	ldealer Wohnort – zuhause 75
	ngruppe oder familienähnlichen sschaft in der Nähe	bei Angehörigen 9 in Wohngruppe 10
in einem Heim	7	im Heim 7
bei nahen An Personal	ngehörigen durch geschultes 6	





Auf Unterstützung und Infrastruktur kommt es an

Projektiver Test: Viel Zustimmung zu einer Pflege im Heim, wenn Beruf und Familie eine Familienpflege erschweren würden

Frage: "Stellen Sie sich bitte einmal Folgendes vor: Eine ältere Dame wird aus dem Krankenhaus entlassen. Sie erlitt vor einigen Wochen einen Schlaganfall und ist seitdem dauerhaft pflegebedüftig. Sie kann auch nur wenige Stunden am Tag allein gelassen werden. Ihr Wunsch ist es, im Haus ihrer einzigen Tochter gepflegt zu werden. Ihre Tochter ist verheiratet, hat zwei Kinder, die zur Schule gehen und ist halbtags berufstätig. Für die Pflege der Mutter müsste sie ihre Berufstätigkeit aufgeben. Die Tochter entscheidet sich gegen den Wunsch der Mutter und bemüht sich um einen Platz in einem gut geführten Pflegeheim. Wie beurteilen Sie die Entscheidung der Tochter?"

6- bis 39-Jährig	е
------------------	---

	insgesamt	mit Präferenz für eine Pflege		
Entscheidung ist -		nur durch durch Pflege- im Heim Angehörige dienst oder Pflegekraft		
233333		% %		
vollkommen richtig	23 %	13 22 39		
eher richtig	40	30 44 33		
eher falsch	10	15 10 7		
völlig falsch	3	8 2 1		
Unentschieden	24	34 22 20		

Basis: Bundesrepublik Deutschland, Bevölkerung 16 bis 39 Jahre Quelle: Allensbacher Archiv, DAK-Pflegereport 2021 Gesundheit Ein Isben Lang



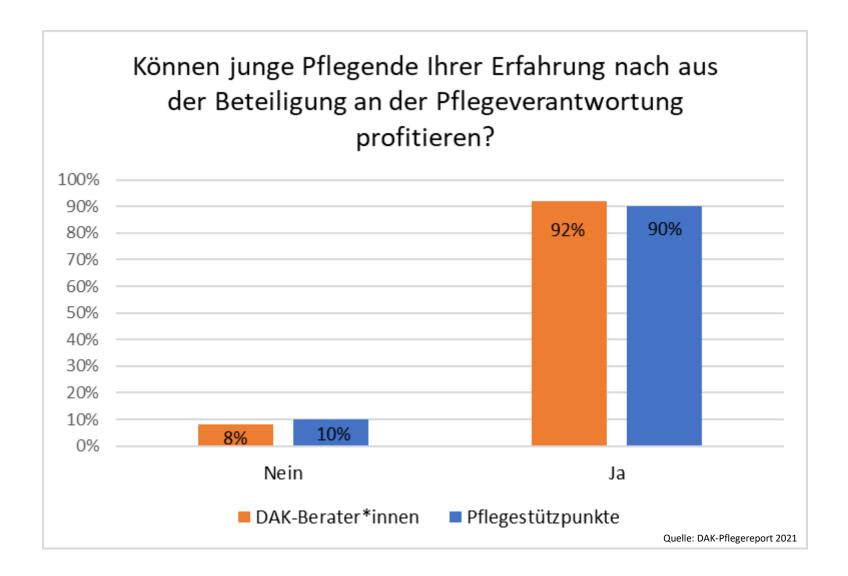
Junge Menschen sammeln (auch) positive Erfahrungen in der Pflege

Erfahrungen bei Pflege und Zusammenfassung	d Betreuung) :		
16- bis 39-Jährige	Aktuell oder früher Pflegende			
Es haben -	insgesamt	Männer %	Frauen %	
positive Erfahrungen gemacht (Nähe zu den Gepflegten, schöne Momente, eigenes Wachstum, Stolz auf eigene Leistung)	83 %	79	88	
negative Erfahrungen gemacht (Belastungen, Vereinbarkeitsprobleme, Gefühl der Verlassenheit)	73	71	75	
Es nennen –				
positive wie negative Erfahrungen	56	50	63	
ausschließlich positive	27	29	25	
ausschließlich negative	17	21	12	
Basis: Bundesrepublik Deutschland, Bevölkerung 16 bis 39 Jahre Quelle: Allensbacher Archiv, DAK-Pflegereport 2021		©	IfD-Allensbach	





Reifung durch Pflegeverantwortung?





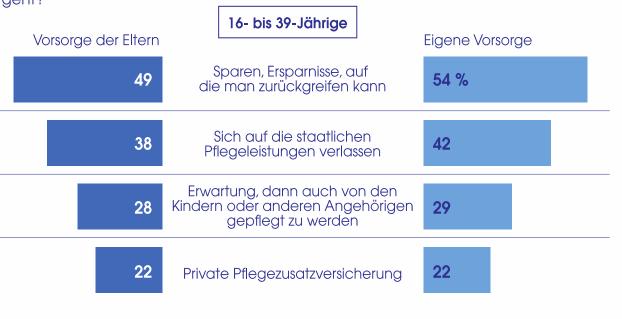


Junge Menschen verfolgen keine neuen Vorsorgeorientierungen

Finanzielle Absicherung für die Pflegebedürftigkeit: Ähnliche Strategien in den Generationen - nur ein Teil verlässt sich ausschließlich auf die staatliche Absicherung

Fragen: "Wie haben Ihre Eltern für den Fall vorgesorgt, dass sie vielleicht einmal pflegebedürftig werden?"

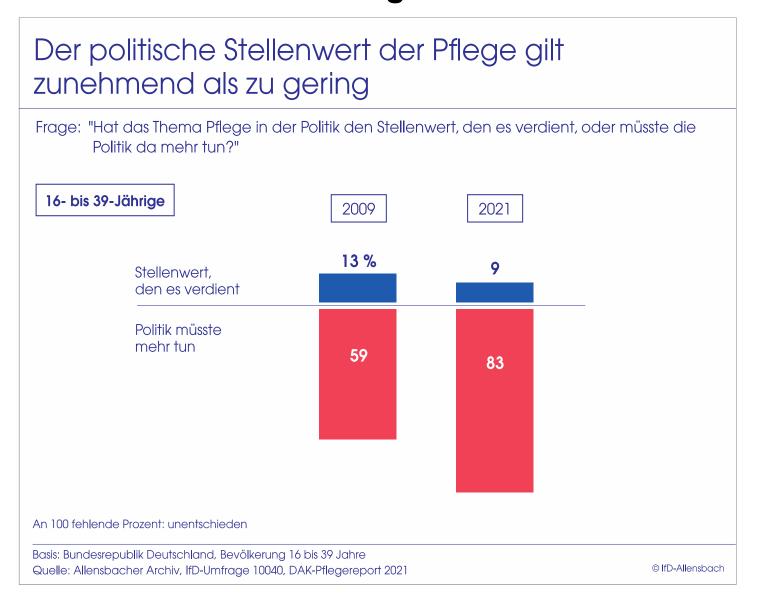
"Und wie werden Sie das voraussichtlich machen, wenn es um Ihre eigene Absicherung aeht?"







Auch junge Menschen sagen: Die Politik tut zu wenig für die Pflege.







Die COVID-19-Pandemie hat das Engagement junger Menschen in der Pflege verstärkt

- Ob Homeschooling oder Homeoffice:
 Auch junge Menschen waren mehr zuhause, mehr bei ihren Eltern, mehr in ihrer Familie.
- Dies führte, so haben es auch die qualitativen Fallanalysen im DAK-Pflegereport 2021 gezeigt, zu einem zeitlich deutlich höheren Involvement junger Menschen in den familiären Pflegesettings.







Raus aus der Tabuzone

Junge Menschen reden ungern über die Pflege und die Pflegeaufgaben, die sie übernehmen. Sie wollen nicht stigmatisiert, nicht festgelegt werden auf ihr Engagement in der Pflege. Pflege ist im schulischen und Hochschulbereich, aber auch am Arbeitsplatz, für junge Menschen ein Tabuthema. Das muss sich ändern.







Good practice















Wer anderen hilft, braucht manchmal selber Hilfe.





Worauf kommt es an

- In Kontakt kommen
- Kommunikationsmittel
- Dranbleiben
- Unterstützung bieten, die hilft
 - Isolation durchbrechen
 - Familie in den Blick
 - Entlastung schaffen
- Sensibilisierung
 - Akteure im Gesundheitswesen
 - Schule
 - Vereine
 - Hochschulen
 - Öffentlichkeit

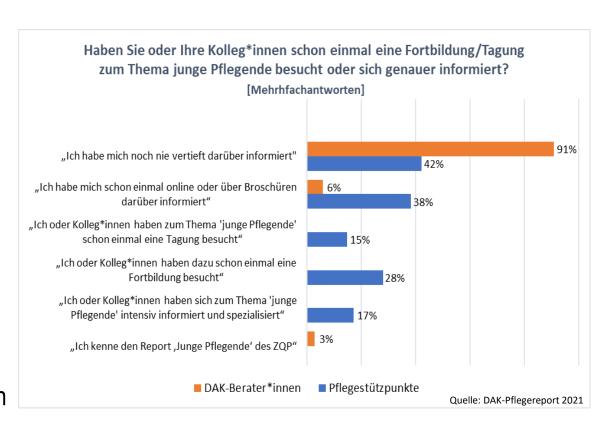






Beratung qualifizieren

- Der Beratungsbedarf in fachlicher, aber auch in psychosozialer Hinsicht ist groß. Junge Menschen nutzen andere Medien, andere Settings, um sich zu informieren und um sich beraten zu lassen. Umso wichtiger ist es, das Thema 'Pflege' auch in den Kommunikationszusammenhängen, die für junge Menschen heute prägend sind, zu behandeln.
- Es gilt, das Thema zu einem öffentlichen zu machen. Es geht darum, junge Menschen, die in Pflegeaufgaben involviert sind, anzusprechen, mit ihnen in Kontakt zu kommen – ob in Schule, Hochschule oder am Arbeitsplatz.
- Die Pflegeberater*innen gilt es mit Blick auf den besonderen Beratungsbedarf junger Menschen zu qualifizieren. Die DAK-Gesundheit hat sich hier auf den Weg gemacht und hat diesen Bedarf erkannt.







Agenda "Jugend und Pflege"

- 1. Das Thema "Pflege" gesamtgesellschaftlich verankern
- 2. Pflege in den Lebenswelten in den Vordergrund rücken
- 3. Die Vorleistungspflicht des Staates und Infrastrukturverantwortung einlösen
- 4. "Jugend und Pflege" aus der Tabuzone holen
- 5. Beratungsangebote für junge Menschen qualifizieren und differenzieren
- 6. Junge Pflegebedürftige bedarfsgerecht versorgen





Besten Dank für Ihre Aufmerksamkeit



Kontakt

Prof. Dr. Thomas Klie

thomas.klie@agp-freiburg.de

www.agp-freiburg.de

