



## IM FOLGENDEN FINDEN SIE EINEN KURZEN FRAGEBOGEN, DER ZU EINER ERSTEN EINSCHÄTZUNG DER SITUATION DIENT

Sehr geehrte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der/des

---

wir möchten von Seiten des Unternehmens dazu beitragen, dass diejenigen von Ihnen, die Angehörige unterstützen oder pflegen dieses Engagement besser mit ihrer Berufstätigkeit vereinbaren können. Dieser Fragebogen dient einer ersten Bedarfserhebung und soll zu einer Einschätzung der momentanen Relevanz führen. Die Datenangabe ist freiwillig und anonym.

### 1. BETREUEN SIE PFLEGEBEDÜRFTIGE ANGEHÖRIGE?

- Ja, ich pflege/betreue seit \_\_\_ Monaten meine/meinen \_\_\_\_\_  
z.B. Mutter, Partnerin/Partner, andere Angehörige
- Ich kümmere mich um \_\_\_ weitere pflegebedürftige Personen.
- Nein, momentan noch nicht, ich sehe aber eine Pflegeaufgabe in absehbarer Zeit auf mich zukommen und bin an betrieblich geförderter Unterstützung für Pflegende und ihre Angehörigen interessiert (weiter ab Frage 7)
- Nein, und ich bin nicht an einer betrieblichen Unterstützung für Pflegende und ihre Angehörigen interessiert (weiter zur Statistik am Ende des Fragebogens)

### 2. ANGABEN ZUR EIGENEN FAMILIÄREN SITUATION

- Ich lebe mit einer erwerbstätigen Partnerin/  
einem erwerbstätigen Partner zusammen
- Ich lebe mit einem/einer nicht (mehr)  
erwerbstätigen Partner/Partnerin zusammen
- Ich bin alleinstehend
- Ich habe \_\_\_ Kinder unter 14 Jahren

### 3. WO LEBT/LEBEN DIE PFLEGEBEDÜRFTIGE/N PERSONEN?

- In einem eigenen Haushalt, in einer Entfernung  
von \_\_\_\_ Minuten pro Weg
- In meinem Haushalt
- Im Haushalt einer/eines anderen Angehörigen
- In einer Pflegeeinrichtung
- Sonstiges und zwar \_\_\_\_\_

### 4. SIND SIE ALLEIN FÜR DIE PFLEGE UND VERSORGUNG IHRER/IHRES ANGEHÖRIGEN VERANTWORTLICH?

- Ich bin allein für die Pflege und Versorgung  
meiner/meines Angehörigen zuständig
- Ich bin hauptsächlich für die Pflege und  
Versorgung meiner/meines Angehörigen  
zuständig, werde aber unterstützt
  - durch einen Pflegedienst
  - eine Haushaltshilfe
  - weitere Personen aus der Familie
  - sonstige Personen \_\_\_\_\_

### 5. WIE AUFWÄNDIG SIND DIE REGELMÄSSIGEN PFLEGE- UND VERSORGENGSAUFGABEN?

- Ich benötige ca. \_\_\_\_ Stunden pro Tag für  
die Pflege und Versorgung
- Ich benötige ca. \_\_\_\_ Stunden pro Woche für  
die Pflege und Versorgung

## 6. WELCHER ART SIND DIE AUFGABEN, DIE SIE FÜR IHRE ANGEHÖRIGE/IHREN ANGEHÖRIGEN ÜBERNEHMEN?

- Krankenpflege
- Körperpflege
- Häusliche Versorgung
- Betreuung und Begleitung
- Organisatorische Aufgaben
- Sonstiges und zwar \_\_\_\_\_

## 7. WELCHE ART DER BETRIEBLICHEN UNTERSTÜTZUNG WÜRDEN SIE SICH WÜNSCHEN?

- Wahrnehmung einer flexiblen, weitgehend selbstbestimmten Arbeitszeit
  - Arbeitsbefreiung in akuten Notfällen
  - Unterstützung bei der Wahrnehmung einer Pflegezeit/Familienpflegezeit
  - Inanspruchnahme einer Pflegeleistung als Lohnersatzleistung mit sozialversicherter Freistellung oder Reduzierung der Arbeitszeit
  - Möglichkeit einer Teilzeitstelle „auf Zeit“
  - Arbeiten von zu Hause
  - Erarbeitung von individuellen Lösungen mit der/dem Vorgesetzten
  - Beteiligung an den Kosten für ambulante oder teilstationäre Pflege
  - Beteiligung an den Kosten für haushaltsnahe Dienstleistungen
  - Schriftliche Informationsmaterialien (Broschüren, Übersicht über Dienstleistungen für Pflegebedürftige und Angehörige etc.)
  - Persönliches Beratungsangebot
  - Zusammenarbeit mit externen Beratungs- und Vermittlungsdiensten (ambulanter Pflegedienst, hauswirtschaftliche Dienste)
  - Gründung von „Betroffenen Gruppen“
  - Sonstiges und zwar \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## 8. FÜR DIE STATISTIK

### GESCHLECHT

- männlich  weiblich

### ALTER

- unter 25  25 – 34  
 35 – 44  45 – 54  
 über 54

### ARBEITSUMFANG (STD./WOCHE)

- Vollzeit  Teilzeit  Mini-Job

Wir danken Ihnen für die Beantwortung der Fragen und Ihre Angaben.

Gehören Sie aktuell oder in absehbarer Zeit zu den Beschäftigten mit Pflegeaufgaben und sind besonders interessiert an diesem Projekt in unserem Unternehmen, so freuen sich alle Beteiligten, wenn Sie der Ansprechperson signalisieren, dass Sie auch für eine weitere Mitarbeit zur Verfügung stehen.

### ANSPRECHPERSON

\_\_\_\_\_

### IHR PROJEKTTEAM