

# Arbeitszeitmodell mit 4 Arbeitstagen/ Woche in der Pflege

# 4- Tagewoche

## Wovon sprechen wir?

- Einführung eines Arbeitszeitmodells mit 4 Arbeitstagen/ Woche in der Pflege  
(4- Tagewoche)

## Warum sprechen wir darüber?

- Wir passen uns an die veränderten gesellschaftlichen Bedingungen an, Stichwort „New Work“, sprich:  
**„wir wollen unsere Attraktivität als Arbeitgeber steigern!“**

## 4- Tagewoche

Welche Ziele wollen wir erreichen?

- Höhere Attraktivität des Berufes
- Bessere Mitarbeitergewinnung
- Höhere Mitarbeiterbindung
- Höhere Mitarbeiterzufriedenheit
- Erfüllung der gesetzlichen Rahmenbedingungen bzgl. Personaleinsatz

**Dazu später mehr...**

# 4- Tagewoche

## Fangen wir vorne an:

Welche Modelle gibt es schon?

- Im außerklinischen Leben
  - national und international Modelle mit Reduktion der wöchentlichen Arbeitszeit bei vollem Lohn wie auch Modelle mit Beibehaltung der wöchentlichen Arbeitszeit teilweise mit Wahlmöglichkeit
- In deutschen Kliniken
  - aktuell einige Kliniken mit Modellen unter Beibehaltung der wöchentlichen Arbeitszeit in Pilotprojekten

# 4- Tagewoche

## Erfahrungen und Ergebnisse I

### England

- Reduktion bei vollem Lohnausgleich
- größter Feldversuch
- Von 62 Unternehmen bleiben 58 dabei
- Reduktion der Krankheitsausfälle um 65%
- Steigerung der Produktivität bis zu 10%
- Weniger Fluktuation

**Nicht umsetzbar!**

# 4- Tagewoche

## Erfahrungen und Ergebnisse II

### Belgien

- Beibehaltung der 40- Stundenwoche
- Gesetzlich fixierte Wahlmöglichkeit der Arbeitnehmer, diese Arbeitszeit an 4 Tagen mit längeren Schichten oder an 5 Tagen unter Beibehaltung der Schichtlänge zu leisten
- Ergebnisse wie in England liegen nicht vor, sind nicht bekannt

**Interessant!**

# 4- Tagewoche

## Erfahrungen und Ergebnisse III

### Japan

- Toyota und Microsoft Japan haben Arbeitszeit reduziert und sind im Modell verblieben weil die Produktivität erhalten blieb und die Anwesenheit abnahmen

### Deutschland

- DRK Klinik hat 35 Std./Woche eingeführt und abgebrochen

**Nicht umsetzbar**

# 4- Tagewoche

## Pilotprojekte unter der Lupe I

- Klinikum Bielefeld (<https://www.klinikumbielefeld.de/4-tage-arbeitswoche.html>)
  - 4 Schichten a 9 Std. (36 Std./Wo.)
  - Minus von 2,5 Std./ Wo. wird durch 1,2 zusätzliche Schichten pro Monat ausgeglichen
  - Alternative: Reduktion auf 0,935 VK- Stelle
  - Im ersten Schritt nur Vollzeitkräfte
  - Abteilungen: Geriatrie und Unfallchirurgie

Beispiele Arbeitszeiten in der 4-Tagewoche:  
Frühdienst : 6.00 Uhr – 15.30 Uhr  
Spätdienst : 13.00 Uhr – 22.30 Uhr  
Nachtdienst : 21.30 Uhr – 07.00 Uhr

Und weitere individuelle Zeiten

# 4- Tagewoche

## Pilotprojekte unter der Lupe II

- Bethanien Moers (<https://www.bethanien-moers.de/aktuelles/aktuelles/bethanien-startet-vier-tage-arbeitswoche~a2928>)
  - 4 Schichten a 9,15 Std. (37 Std./Wo.)
  - Minus von 1,5 Std./ Wo.: keine Angaben
  - Abteilung Palliativstation
  - Start am 01.07.2023
  - Angebot gilt für den gesamten pflegerischen Dienst

# 4- Tagewoche

## Rahmenbedingungen

### Wesentliche Gesetze und Verordnungen

- Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG) § 6a Vereinbarung eines Pflegebudgets
- Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG) § 17b Absatz 4 Satz 1 in Verbindung mit § 17b Absatz 4a > Pflegepersonalkostenabgrenzungsvereinbarung
- SGB V § 275c Absatz 6 Nummer 1 (Prüfung)
- Grundlagen des Tarifrechts TvÖD

### Kernaussagen:

- Pflegepersonalbudget > Refinanzierung
- Begrenzung der Personalkosten bis zur Höhe tarifvertraglich vereinbarter Vergütung

# 4- Tagewoche

## Mögliches RMK- Modell

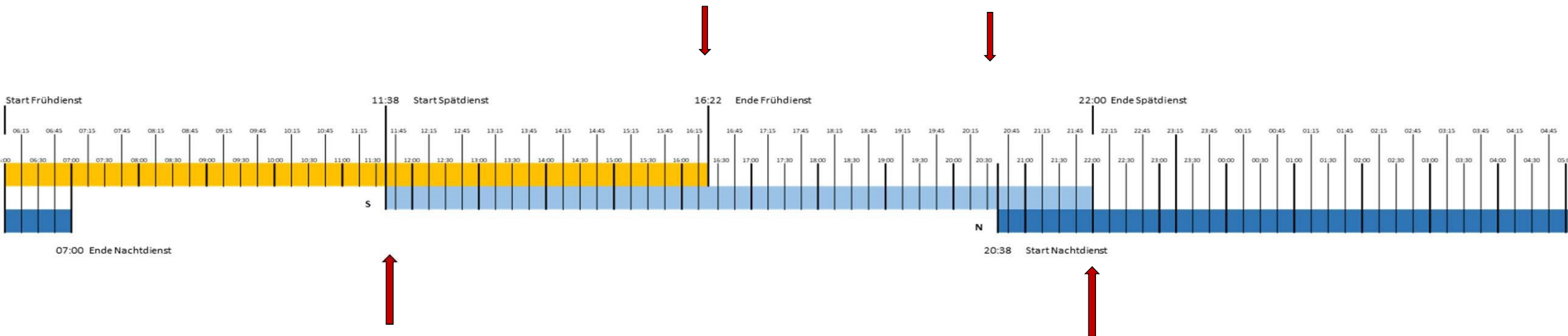
- Arbeitszeit nach Tarif > 38,5 Std./ Wo.
- Durchschnittlich 4 Arbeitstage pro Woche
- 1 Zusatzschicht pro Monat (zum Erreichen des Durchschnitts 38,5 Std.- Woche)
- Wahlmöglichkeit zwischen altem und neuen Modell
- Wahlmöglichkeit der Beibehaltung der neuen Schichtzeiten bei Arbeitszeitreduktion (z.  
B. 0,93 VK bei 4x9)

**Nicht gewünscht**

# 4- Tagewoche

## RMK- Modell

- Steigerung der täglichen Dienstzeit von 8 Std. 12 Min. auf 10 Std. 23 min. inkl. Pausenzeit



- Zielgruppe > alle Mitarbeiter des Pflegedienstes
- Pilotabteilungen > Geriatrie, Stroke Unit, Mitarbeiterpools, OP
- Möglichkeit der Aufstockung von TZ auf VZ bei gleichbleibender Zahl der Arbeitstage

# 4- Tagewoche

## Mögliche RMK- Schichtzeiten

- Mögliche Schichten (bei Dienstzeit 10 Std. 23 Min > 4- Tagewoche):

<b>Frühdienst</b> (akt. 06:00-14:12):	<b>Spätdienst</b> (akt. 13:30-21:42):	<b>Nachtdienst</b> (akt. 21:00-06:30):
6:00 - 16:23 Uhr 7:00 - 17:23 Uhr 8:00 - 18:23 Uhr	11:00 - 21:23 Uhr 12:00 - 22:23 Uhr	19:00 - 5:23 für Beiwache möglich 20:00 - 6:23 Uhr 20:30 - 6:53 Uhr 21:00 - 7:23 Uhr

Weiter Individuelle Arbeitszeiten möglich

# 4- Tagewoche

## Mögliches RMK- Modell III

➤ Personalbedarfsberechnung (Beispiel Geriatrie)

5- Tagewoche	
Bettenzahl	28
Schichtbesetzung VK Tag (PpUGV)	2,8
Teamleitung 1 VK	1,0
Schichtbesetzung VK Nacht (PpUGV)	1,4
Ausfall	25%
<b>Ergebnis:</b>	<b>14,84</b>

4- Tagewoche	
Bettenzahl	28
Schichtbesetzung VK Tag (PpUGV)	2,8
Teamleitung 1 VK	1,0
Schichtbesetzung VK Nacht (PpUGV)	1,4
Ausfall	25%
<b>Ergebnis:</b>	<b>16,83</b>

- Rahmenbedingungen: die Schichtbesetzung bleibt gleich
- Ergebnis: Mehrbedarf ca. 2 VK

# 4- Tagewoche

## Was brauchen wir?

- Akzeptanz und Mitarbeit der Mitarbeiter:innen

Geriatric: 15 Mitarbeiter:innen sind bereit, am Pilotprojekt teilzunehmen

- Mitarbeit und Zustimmung des Betriebsrates
- Zustimmung der Geschäftsführung und der KKG
- Mitarbeit und Umsetzung durch Personalabteilung

# 4- Tagewoche

## Vorteile

- Mehr Freizeit für Familie, Freunde, Hobbys, Behördengänge, private Termine  
= bessere Planbarkeit und Flexibilität für den Einzelnen
  - 5- Tagewoche 251 Arbeitstage pro Jahr
  - 2024** • 4- Tagewoche 201 Arbeitstage pro Jahr **= 50 freie Tage mehr pro Jahr**
  - 4,27- Tagewoche 215 Arbeitstage pro Jahr
- Zeit- und Geldersparnis (z. B. Spritkosten)
  - Weniger Fahrten und weniger Kosten (bei mir 520 KM weniger, rund 55,-Euro/ Monat = 660,- Euro/ Jahr)
  - mehr Zeit (6,5 Std. monatlich = ca. 60 Std./ Jahr)

# 4- Tagewoche

## Vorteile

- Mehr Zeit in der Schicht für die gleichbleibende Arbeitsmenge, weil die Patientenzahl begrenzt ist = mehr Zeit für die Patientenversorgung
- Steigerung der Pflegequalität, z.B durch Übergabe am Bett
- Mehr Mitarbeiter:innen für Anleitung & pflegeintensive Tätigkeiten
- Entzerrung von zeitgleichen Prozessen (Therapie vs. Teamsitzung vs. Diagnostik)
- Interne Fortbildungen mit höherer Reichweite in kürzerer Zeit
- Höhere Mitarbeiterzufriedenheit
- Noch: Alleinstellungsmerkmal am Markt = leichtere Personalaquise (Bielefeld: Steigerung der Einstellungsquote um 140 %)

# 4- Tagewoche

## Nachteile

- Anstieg der Schichtzeiten im Tagdienst
- Ggf. Schwierigkeiten bei Umstellung der privaten Umstände (Kinder- oder Angehörigenversorgung)
- Dienstplanung wird anspruchsvoller
- Höherer Personalbedarf

# 4- Tagewoche

## Aktueller Stand (Mai 2024)

- Projektgruppe eingerichtet
  - Mitglieder aus der Pflege, Betriebsrat, Betriebsarzt, PDL
- Regelmäßige PG- Treffen
  - zu Beginn 14- tägig
  - Nach 3 Monaten monatlich
- PG- Entwicklung eines Infoblattes und eines Fragebogens
  - Regelmäßige Abfrage aller Mitarbeiter:innen

## 4- Tagewoche

**Gehen wir es an! 😊**

**Danke**