



Qualifizierungsbefragung von Beschäftigten im Gesundheitswesen (Logopäd/ -in, Pflegefachkraft, Ergo- und Physiotherapeut/ -in)

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für Ihre Bereitschaft an unserer Qualifizierungsbefragung von Beschäftigten im Gesundheitswesen teilzunehmen. Wir möchten Sie bitten einige Fragen zu Ihrer beruflichen Qualifizierung und Lebenswelt zu beantworten und den anliegenden Fragebogen auszufüllen.



Diese Befragung ist Bestandteil des Forschungsprojekts [„Health Care Professionals – Bachelor Interprofessionelle Versorgung und Management“](#) an der **Alice Salomon Hochschule Berlin** unter der Leitung von Prof. Dr. Theda Borde und Prof. Dr. Elke Kraus. Das vom Bundesministerium für Bildung und Forschung geförderte Projekt entwickelt einen onlinegestützten, berufsbegleitenden Bachelorstudiengang für die vier Berufsgruppen Logopädie, Pflege, Ergo- und Physiotherapie und gehört zur Bildungsinitiative ["Aufstieg durch Bildung - Offene Hochschulen"](#).

Das Projekt folgt damit den Empfehlungen des Wissenschaftsrats, Berufserfahrenen in den Gesundheitsberufen eine akademische Qualifizierung zu erleichtern. Die Erkenntnisse aus Ihren Antworten dienen als Grundlage für die Entwicklung eines bedarfsgerechten Studiengangs, der auf interprofessionelle Versorgung von Patienten/-innen ausgerichtet ist. Ziel dieses Studiengangs ist es, die Absolvent/-innen mit Kompetenzen auszustatten, dass sie eine sich verändernde Gesundheitsversorgung zukünftig gewährleisten können.

Die Befragung erfolgt anonym, ein Rückschluss auf Ihre Person oder Ihre Arbeitgeber/ -in ist nicht möglich. Die Erhebungsdaten werden nur zu Forschungszwecken verwendet. Für die Beantwortung der Fragen planen Sie bitte 15 Minuten Zeit ein.

Für weitere Auskünfte zur Befragung oder zum Projekt, wenden Sie sich bitte an die Projektkoordinatorin:

Dr. Eva-Maria Beck
Alice Salomon Hochschule Berlin
Alice-Salomon-Platz 5
D-12627 Berlin
Tel.: +49-30-99245-268
eva-maria.beck@ash-berlin.eu
www.ash-berlin.eu
www.health-care-professionals-online.de/

GEFÖRDERT VOM



Bitte geben Sie an, in welchem der folgenden Gesundheitsberufe Sie eine Ausbildung

abgeschlossen haben sowie das Jahr, in dem Sie den Abschluss erworben haben.

Die Angabe bitte in JJJJ (z.B. 1998)

Altenpfleger/ -in

Ergotherapeut/ -in

Gesundheits/- Kinderkrankenpfleger/ -in

Gesundheits/- Krankenpfleger/ -in

Logopäd/ -in

Physiotherapeut/ -in

In welcher Art von Einrichtung sind Sie tätig?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- Ambulanter Pflegedienst
- Arztpraxis
- Behinderteneinrichtung
- Krankenhaus
- Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ)
- Praxis für Ergotherapie
- Praxis für Logopädie
- Praxis für Physiotherapie
- Rehabilitationseinrichtung
- Vollstationäre Pflegeeinrichtung
- Andere Senior/ -innen-Einrichtung
- Sonstige

Über wie viele Jahre Berufserfahrung verfügen Sie in Ihrem Ausbildungsberuf ab Ausbildungsbeendigung?

Sollten Sie noch keine Berufserfahrung erworben haben, tragen Sie bitte eine "0" ein.

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche, wöchentliche Arbeitszeit in Stunden (z.B. 29,25)?

Sollten Sie derzeit nicht berufstätig sein, tragen Sie bitte "0" ein.

Was trifft auf Ihre gegenwärtige Situation zu?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- Angestellt
- Selbstständig
- Honorarbasis
- Geringfügige Beschäftigung
- Arbeitssuchend
- Elternzeit/Mutterschutz
- Hausfrau/-mann
- Freistellung zur Pflege nahestehender Personen
- Fort- und Weiterbildung/Umschulung
- Praktikum
- Schule, bspw. Abendgymnasium
- Ausbildung
- Studium

Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

- Abitur
- Fachabitur
- Realschulabschluss
- Hauptschulabschluss

Welche Hochschulzugangsberechtigung besitzen Sie?

- Abitur
- Fachabitur
- Fachhochschulreife
- Fachgebundene Hochschulreife durch Immaturen- oder Zulassungsprüfung (Z-Prüfung)
- Fachgebundene Hochschulreife, aufgrund beruflicher Vorbildung (3 jähriger Ausbildung und min. 2 Jahre Berufstätigkeit)
- Allgemeine Hochschulreife aufgrund von beruflicher Vorbildungen (z.B. Meister_in, Techniker_in, etc.)

- Ich bin mir nicht sicher, ob ich über eine Hochschulzugangsberechtigung verfüge.
- Keine

Welchen in Deutschland anerkannten akademischen Abschluss haben Sie bereits erworben?

- Keinen
- Bachelor
- Master
- Diplom (Uni)
- Diplom (FH)
- Akademisches Staatsexamen (bspw. Medizin)
- Magister
- Promotion (PhD)
- Habilitation
- Sonstigen

In welcher Fachrichtung haben Sie Ihren akademischen Abschluss erworben?

In welcher Form haben Sie studiert?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- Vollzeit
- Teilzeit
- Fernstudium
- Präsenzstudium
- Berufsbegleitend
- Dual/ Berufsqualifizierend/ Ausbildungsintegrierend

Haben Sie jemals ein Studium abgebrochen?

- ja
- nein

Warum haben Sie Ihr Studium abgebrochen?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- Andere Vorstellung vom Studieninhalt
- Berufliche Neu- oder Umorientierung
- Finanzierungsschwierigkeiten
- Leistungsschwierigkeiten im Studium
- Persönliche Beweggründe (Krankheit, Umzug, etc.)
- Unzureichende Studienbedingungen seitens der Hochschule
- Sonstige

An welchen hochschulischen Angeboten nehmen Sie aktuell teil?

- Keinen
- Bachelorstudium
- Masterstudium
- Promotionsstudium
- Zertifikatskurse
- Andere hochschulische Weiterbildungsangebote

In welcher Form ist dieses gestaltet?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- Studium in Präsenzform
- Fernstudium/ Online Studium
- Duales Studium
- Berufsbegleitendes Angebot
- Vollzeit
- Teilzeit

In welchem Umfang haben Sie in den letzten 12 Monaten an außerhochschulischen, berufsbezogenen Weiterbildungsangeboten teilgenommen?

- Angebote bis 4 Stunden
- Angebote bis 2 Tage

- Angebote zwischen 3 und 7 Tagen
- Angebote über mehrere Wochen laufend
- Angebote mehr als 3 Monate
- keinem Angebot

Wie viele Ihrer Qualifizierungsmaßnahmen der letzten 12 Monate thematisierten die interprofessionelle Versorgung von Patientinnen und Patienten?

Sollten Sie an keiner Veranstaltung zur interprofessionellen Versorgung teilgenommen haben, tragen Sie bitte ein "0" ein.

Wenn Sie die zukünftigen Weiterbildungsbedarfe Ihres Arbeitsbereichs betrachten, für wie relevant halten Sie Hochschulangebote in den folgenden Kompetenzbereichen?

Bitte bewerten Sie alle nachfolgenden Kompetenzen

	sehr relevant	eher relevant	eher weniger relevant	nicht relevant
Sozial-kommunikative Kompetenzen (sogen. Soft Skills, z.B. Teamfähigkeit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interprofessionelle Kompetenzen (Berufsgruppenübergreifende Patientenversorgung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interkulturelle Kompetenzen (in der Teamarbeit und Patientenversorgung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reflektierte, theoriegeleitete Fachkompetenzen (Patientenabgestimmtes Handeln)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Führungskompetenzen (z.B. Leiten eines Teams, Schnittstellenmanagement)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aktivitäts- und umsetzungsbezogene Kompetenzen (aktives, selbstorganisiertes Handeln)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wissenschaftliche Kompetenzen (analysieren, bewerten von Handlungen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anderes <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Interessieren Sie sich für ein (weiteres) Studium im Gesundheitsbereich?

- ja
- nein
- weiß nicht

Können Sie sich konkret vorstellen ein berufsbegleitendes Studium zur interprofessionellen Patientenversorgung aufzunehmen?

ja nein

Studieren Sie oder haben Sie mal studiert?

ja nein

Wie viel persönliche, freie Zeit pro Woche könnten Sie für ein berufsbegleitendes Studium investieren?

Bitte geben Sie Ihre Antwort in ganzen Stunden an.

In welchem persönlichen Zeitfenster könnten Sie sich hauptsächlich mit einem berufsbegleitenden Studium beschäftigen?

- in den (frühen) Morgenstunden
- über den Tag verteilt
- in den frühen Abendstunden (ab 18 Uhr)
- in den späten Abendstunden (ab 20 Uhr)
- nachts
- an Wochenenden

Welche Form von Präsenzphasen würden Sie bei einem Online-/ Fernstudium am ehesten in Anspruch nehmen?

- einmal im Monat für ein verlängertes Wochenende (Do-So)
- zwei Wochen zu Beginn und zum Ende eines Semesters (Mo-Fr)
- alle 6 Wochen, eine Woche Präsenz (Mo-Fr)

Was motiviert(e) Sie ein Studium zu beginnen?

Bitte bewerten Sie jede Aussage.

	trifft voll zu	trifft teilweise zu	trifft kaum zu	trifft gar nicht zu
Die neuen Studienabschlüsse (Bachelor/Master).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die veränderten Zugangsmöglichkeiten an Hochschulen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Das Erreichen eines akademischen Abschlusses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine persönliche Weiterentwicklung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Das Erweitern von Fachwissen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Den Erwerb von wissenschaftlichen Kompetenzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die neuen Anforderungen in meinem Beruf.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die verringerte Wahrscheinlichkeit der Arbeitslosigkeit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte mich beruflich neu orientieren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte mich beruflich weiterentwickeln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ein höherer Verdienst nach dem Studium.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Möglichkeit der flexibleren Zeiteinteilung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Unterstützung durch mein persönliches Umfeld.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Unterstützung durch meine Arbeitgeber/ -in.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte mich mit anderen Berufsgruppen auf Augenhöhe bewegen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte gerne effektiver mit anderen Berufsgruppen an Patient/ -innen zusammenarbeiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich möchte meine Versorgung an Patient/ -innen verbessern.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Den Herausforderungen des Gesundheitssystems zu begegnen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstiges <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Welche Angebote zur Studienberatung an Hochschulen würden Sie in Anspruch nehmen, um sich über ein Studienangebot zu informieren?

Bitte bewerten Sie alle nachfolgenden Angebote

	trifft voll zu	trifft teilweise zu	trifft kaum zu	trifft gar nicht zu
Persönliche Studienberatung vor Ort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studienberatung per E-Mail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studienberatung per Telefon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allgemeine Informationsveranstaltung vor Ort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Virtuelle Beratung (Chat/ Videokonferenz bspw. via Skype)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besuch eines Tagungs-/Messestandes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Welches Unterstützungsangebot wünschen Sie sich, wenn Sie an einer Hochschule studieren?

Bitte bewerten Sie alle nachfolgenden Angebote

	Ganz sicher	eher ja	eher nein	sicher nicht
Mathematische Grundlagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Englisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deutsch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Textarbeit/Schreiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wissenschaftliches Arbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Selbstorganisiertes Lernen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studienorganisation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prüfungsvorbereitung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einführung in die Lernplattform	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einführung in virtuelle Welten (Adobe Connect)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einführung in die EDV (Word, PPT, Excel, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeitmanagement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studienfinanzierung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivationstraining	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Coaching	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstiges <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Welche Form der Studienfinanzierung kommt zurzeit für Sie in Frage?

	trifft voll zu	trifft teilweise zu	trifft kaum zu	trifft gar nicht zu
Erwerbstätigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finanzielle Rücklagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterstützung durch die Arbeitgeber/ -in	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterstützung durch die Familie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterstützung durch die Partner/ -in	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Staatliche Transferleistungen (Bafög)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stipendium	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studienkredit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sonstiges

Wie wichtig wären für Ihre persönliche Situation folgende organisatorischen Aspekte eines Studiums?

Bitte bewerten Sie alle nachfolgenden Angebote

	Sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig	nicht wichtig	nicht relevant
Flexible Selbstlernzeit	<input type="radio"/>				
Internetgestütztes Lernen und Lehren	<input type="radio"/>				
Anrechnung vorheriger Kompetenzen	<input type="radio"/>				
Kurze/ Wenige Präsenzzeiten	<input type="radio"/>				
Flexible Zeiteinteilung	<input type="radio"/>				
Möglichkeiten des Teilzeitstudiums	<input type="radio"/>				
Flexible Erreichbarkeit der Verwaltung	<input type="radio"/>				
Beratungsangebote	<input type="radio"/>				
Finanzierungshilfen	<input type="radio"/>				
Feste Ansprechpartner/ -innen/Mentor/ -innen	<input type="radio"/>				
Betreuung pflegebedürftiger Angehöriger	<input type="radio"/>				
Kinderbetreuung	<input type="radio"/>				
Andere <input type="text"/>	<input type="radio"/>				

Welche Form der Unterstützung könnte Ihnen Ihr Arbeitgeber bei einem Studium bieten?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- Entwicklungsperspektiven
- Finanzielle Unterstützung
- Organisatorische Unterstützung
- Zeitliche Unterstützung
- Keine Unterstützung
- Weiß ich nicht
- Andere

Wie wichtig sind für Ihre persönliche Situation folgende Formen der Unterstützung seitens Ihres Arbeitgebers?

Bitte bewerten Sie alle nachfolgenden Unterstützungsangebote

	sehr wichtig	eher wichtig	eher nicht wichtig	nicht wichtig
Entwicklungsperspektiven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finanzielle Unterstützung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisatorische Unterstützung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeitliche Unterstützung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Welche technischen Geräte stehen Ihnen zur Zeit regelmäßig zur Verfügung?

Mehrfachantworten sind möglich

- PC
- Laptop/Notebook/Netbook
- Tablet Computer
- Smartphone
- (Mobiles) Internet
- E-Book-Reader
- MP3-Player

Wie gut sind Ihre bisherigen Kenntnisse in den folgenden Bereichen?

Bitte bewerten Sie die folgenden Punkte

	sehr gut				sehr schlecht	keine Kenntnisse
Computerkenntnisse allgemein	<input type="radio"/>					
Textverarbeitung (Word, OpenOffice, u.a.)	<input type="radio"/>					
Tabellenkalkulation (Excel, OpenOffice, Impress, etc.)	<input type="radio"/>					
Präsentationsprogramme (Powerpoint etc.)	<input type="radio"/>					
Bildbearbeitungs-, Audio-, Video- und Multimedia- Software	<input type="radio"/>					
E-Learning-Anwendungen (Lernplattformen, Lernsoftware, Wikis etc.)	<input type="radio"/>					
Informationsrecherche mit Bibliothekskatalogen, Datenbanken und Suchmaschine	<input type="radio"/>					

Wie alt sind Sie?

Welchem Geschlecht ordnen Sie sich zu?

- weiblich
- männlich
- anderem

Wie viele Personen leben insgesamt in Ihrem Haushalt?

Wie viele Kinder oder pflegebedürftige Personen versorgen Sie in Ihrem Haushalt?

Wenn Sie keine Kinder oder zu versorgende Personen haben, geben Sie bitte "0" an.

Bitte geben Sie das Alter der zu versorgenden Personen an.

Bsp.: 2, 8, 87 Wenn Sie keine Kinder oder zu versorgende Personen haben, geben Sie bitte "0" an.

Wie groß ist Ihr Wohnort?

- Unter 2.000 Einwohner/ -innen
- 2.000-5.000 Einwohner/ -innen
- 5.000-20.000 Einwohner/ -innen
- 20.000-100.000 Einwohner/ -innen
- 100.000- 500.000 Einwohner/ -innen
- über 500.000 Einwohner/ -innen

Hat mindestens eines Ihrer Elternteile studiert?

- ja nein
- weiß nicht

Wie haben Sie von dieser Befragung erfahren?

Mehrfachnennungen möglich

- Durch Kolleg/ -innen
- Durch Vorgesetzte
- Online Portale
- Persönlicher Kontakt
- Projekthomepage HCP
- Verbände
- Sonstiges

Fragebogen absenden



Health Care Professionals



Qualifizierungsbefragung von Beschäftigten im Gesundheitswesen (Logopäd/ -in, Pflegefachkraft, Ergo- und Physiotherapeut/ -in)

Vielen Dank für die Teilnahme an unserer Befragung!

Für Fragen oder weitere Informationen wenden Sie sich bitte an unsere Projektkoordinatorin:

Dr. Eva-Maria Beck
Alice Salomon Hochschule Berlin
Alice-Salomon-Platz 5, D-12627 Berlin
Tel.: +49-30-99245-268
eva-maria.beck@ash-berlin.eu
www.ash-berlin.eu
www.health-care-professionals-online.de

Befragung beenden