Was kommt nach der Pflege?

Dr. Wolfgang Keck

Deutsche Rentenversicherung Bund Bereich: Statistische Analysen



Tagung: Soziale Lage und soziale Absicherung von nicht erwerbsmäßig Pflegenden Berlin, 27. Februar 2015



Berufliche Entwicklungschancen?

"Überhaupt nicht, man ist voll ausgebrannt, und das ist natürlich gerade für Frauen mit Mitte 40 extrem frustrierend, denn in 5 Jahren nimmt mich auch keiner mehr. Dann ist man als Frau draußen, als Mann vielleicht anders. Und es ist extrem. Es nagt an den Nerven."

(Auszug aus einem Interview mit einer Pflegeperson)

Fragestellungen



- → Wie sind die Beschäftigungschancen von vormaligen Pflegepersonen nach der Pflege?
- → Welche Faktoren erhöhen die Risiken eines Ausstiegs aus der Beschäftigung?
- → Haben vormalige Pflegepersonen ein erhöhtes Erwerbsminderungsrisiko?
- → Welche Faktoren erhöhen das Risiko einer Erwerbsminderung?

Forschungsstand



- Erhöhtes Risiko beruflicher Einschnitte während der Pflege bei Pflegenden mit hohem Pflegeaufwand (Keck 2012).
- Britischen und amerikanischen Studien zufolge sind die beruflichen Einschnitte häufig nur vorübergehend. Wenn ein stabiles Pflegearrangement aufgebaut oder die Pflege beendet ist, dann kehren Pflegende zu ihrer Arbeitszeit vor der Pflege zurück (Arber und Ginn 1995, Henz 2004).
- Pflege (und Berufstätigkeit) führt zu teils chronischen physischen und psychischen Belastungen (Techniker Krankenkasse und F.A.Z. Institut 2009, Müller et al. 2009).
- → Es gibt kaum Studien, die die Zeit nach der Pflege in Augenschein nehmen.
- → Der Zusammenhang zwischen Pflege und Erwerbsminderung ist kaum untersucht.

Daten

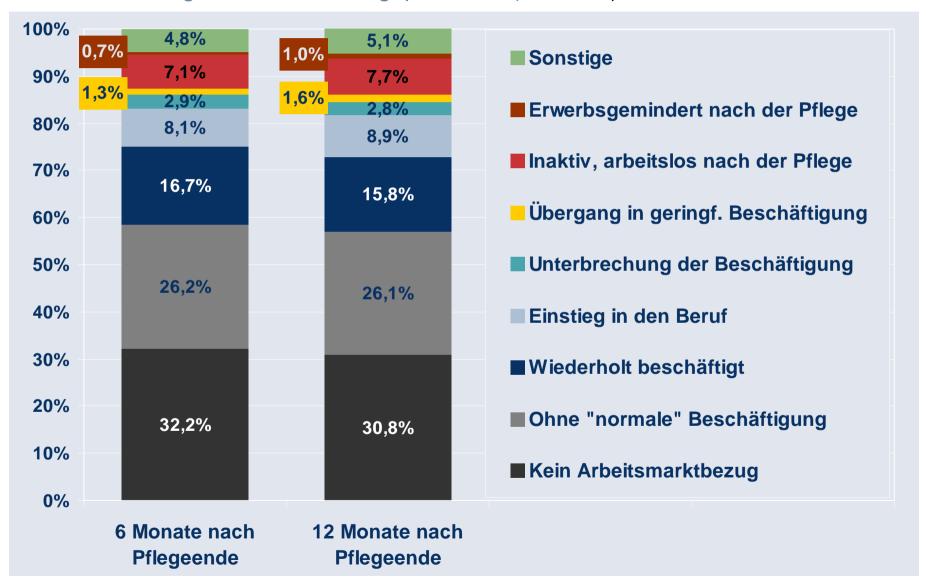


- → Versichertenkontenstichprobe (VSKT) 2012 der Deutschen Rentenversicherung.
- → Beschränkung auf Pflegepersonen (SGB XI), die zum Pflegebeginn mindestens 35 Jahre und am Ende der Pflege höchsten 59 Jahre alt waren.
- → Mindestens 6 aufeinanderfolgende Monate mit Versicherung als Pflegeperson.
- → Es müssen mindestens 12 Monate nach Beendigung der Pflege noch im Beobachtungszeitfenster liegen.
- → Bei mehreren Pflegeepisoden im Lebenslauf wird das zuerst aufgetretene Pflegeereignis zur Analyse herangezogen.
- → Insgesamt wurden 4.467 Pflegepersonen in die Auswertung einbezogen.

Ergebnisse deskriptiv



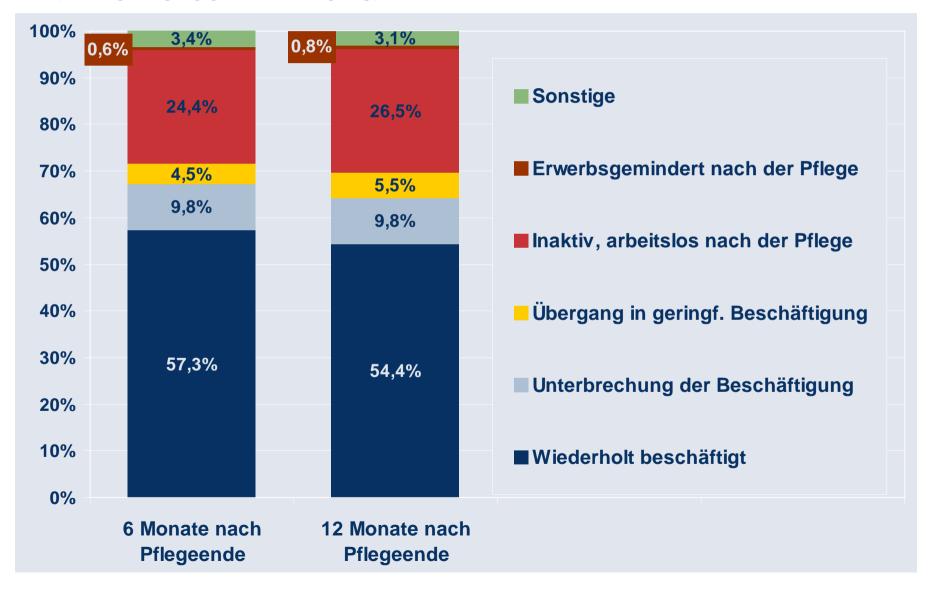
Versicherungsverlauf, alle Pflegepersonen (N=4.467)



Ergebnisse deskriptiv



Versicherungsverlauf, nur zuvor beschäftige Pflegepersonen (ohne geringfügige Beschäftigung) N=1.262



Methode: Schätzung des Kausaleffekts



- → Bildung einer Kontrollgruppe mit ähnlichen Fällen (Coarsened Exact Matching)
 - Gleiches Geschlecht
 - Ähnliches Geburtsjahr ± 2 Jahre
 - Gleiche Kinderzahl (0,1,2,3+)
 - Gleiche Versicherungsstatus 6 Monate vor dem Pflegezeitpunkt
 - Angleichung über Staatsangehörigkeit (deutsch / ausländisch)
 - Ähnlicher Beschäftigungsverlauf vor dem Pflegezeitpunkt(80 120% der Beschäftigungsmonate)
 - Ähnliche Arbeitslosigkeitsphasen vor dem Pflegezeitpunkt(50 150% der Monate mit Arbeitslosigkeit)
 - Ähnliche durchschnittliche Entgeltpunkte vor dem Pflegezeitpunkt (80 120% der durchschnittlichen Entgeltpunkte)

Ergebnis:

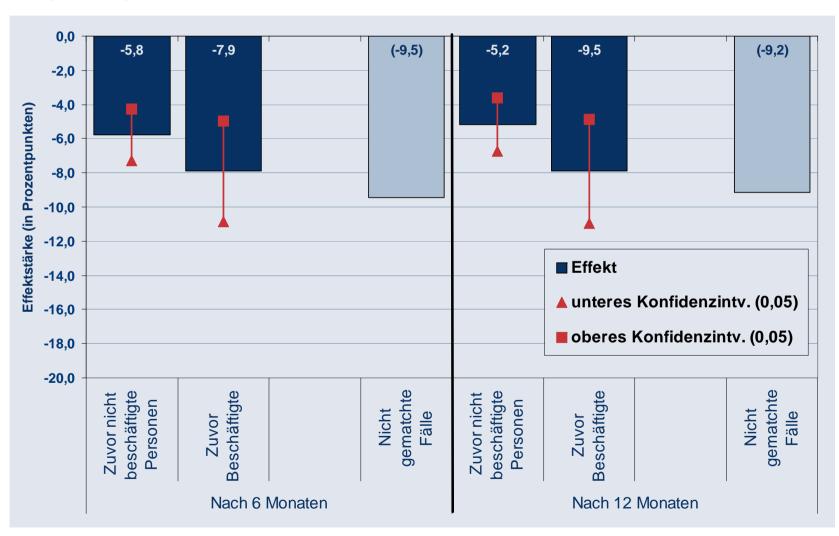
3.792 Pflegepersonen mit Vergleichsfällen (Common Support) 675 (15,1 %) Pflegepersonen ohne Vergleichsfälle

→ Auswertung über eine *Difference in Difference Estimation*

Beschäftigungschancen



Differenz der Erwerbsquote nach der Pflege zwischen Pflegepersonen zur Vergleichsgruppe



Von welchen Faktoren ist die Beschäftigung abhängig?

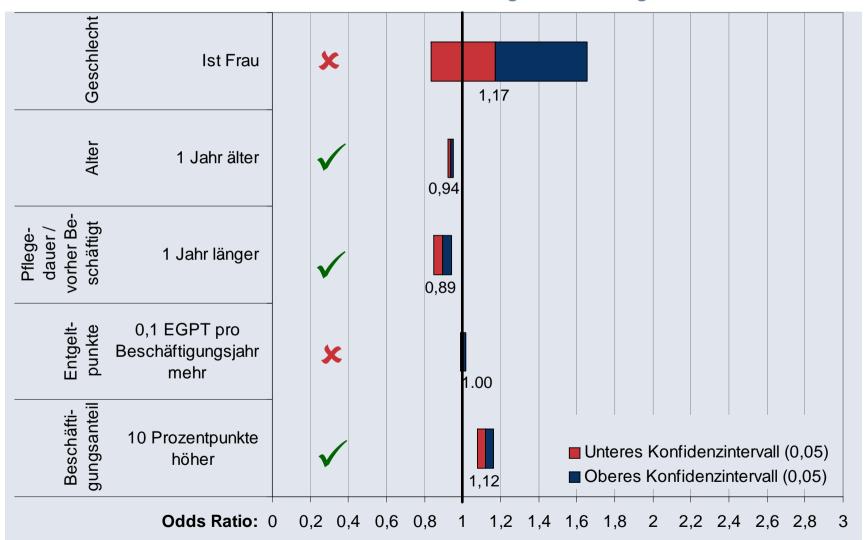
Hypothesen:

- 1) Frauen sind eher bereit, aufgrund von Familienaufgaben (Pflege) aus dem Beruf auszuscheiden, weil sie in der Regel ihre Biografie weniger stark an Beruf und Karriere orientieren. Die Beschäftigungschancen von Frauen sinken stärker als die der Männer.
- 2) Je älter eine Pflegeperson ist, desto schwerer ist es für sie auf dem Arbeitsmarkt wieder Fuß zu fassen, wenn sie wegen der Pflege den Beruf aufgeben musste. Deshalb sollten die Beschäftigungschancen mit zunehmenden Alter sinken.
- 3) Je länger die Pflegephase andauert, desto länger besteht entweder die Doppelbelastung, sodass ein Ausscheiden aus dem Beruf wahrscheinlicher wird oder wenn der Beruf bereits frühzeitig aufgegeben wurde, desto länger ist die Phase ohne Berufserfahrung, die einen Berufseinstieg erschwert. Die Beschäftigungschancen sinken mit der Pflegedauer vor allem bei vormals Beschäftigten.
- 4) Hohe durchschnittliche Entgeltpunkte pro Beschäftigungsjahr zeigen ein höheres individuelles Einkommen an und sind ein Indiz für die berufliche Stellung. Je höher die durchschnittlichen Entgeltpunkte pro Beschäftigungsjahr vor Pflegebeginn, desto eher ist zu erwarten, dass Pflegepersonen in ihrem Beruf verbleiben.
- 5) Lange Beschäftigungsphasen vor Pflegebeginn deuten auf eine feste und kontinuierliche Einbindung im Erwerbsleben hin. Ein hoher Beschäftigungsanteil sollte dazu führen, dass Personen während und nach der Pflege beschäftigt bleiben.

Beschäftigung ist abhängig von ...



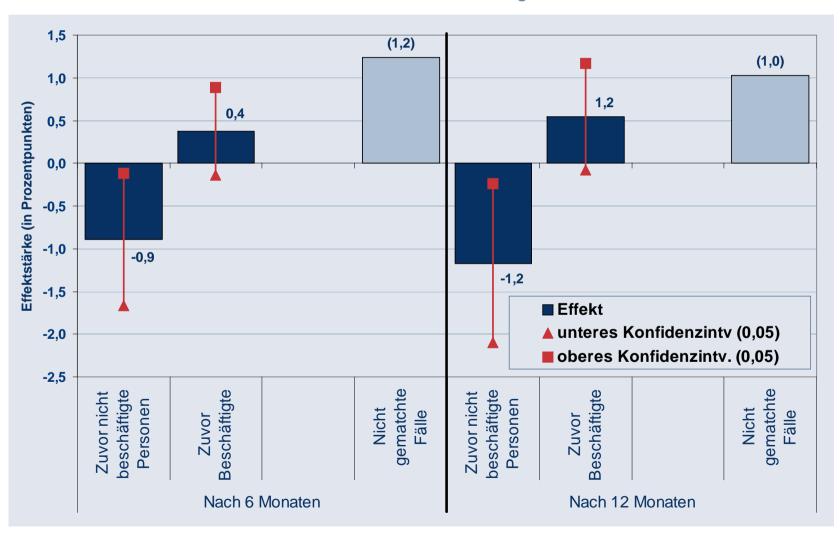
Referenz: Person ist 6 Monate nach der Pflege beschäftigt.



Erwerbsminderungsrisiken



Differenz der Erwerbsminderungsquote von Pflegepersonen zur Vergleichsgruppe Beschränkt auf Personen mit 36 Monaten Pflichtbeitragszeit in den letzten 5 Jahren



Erwerbsminderungsrisiken



Hypothesen:

- Eine lange Pflegedauer steht für lang anhaltende Belastungen. Mit steigender Pflegedauer sollte deshalb das Erwerbsminderungsrisiko steigen.
- 2) Arbeitslosigkeit während der Pflege stellt einen zusätzlichen belastenden Faktor dar. Je mehr Zeit der Pflegephase anteilig auch mit Zeiten der Arbeitslosigkeit belegt sind, desto höher sollte das Erwerbsminderungsrisiko sein.

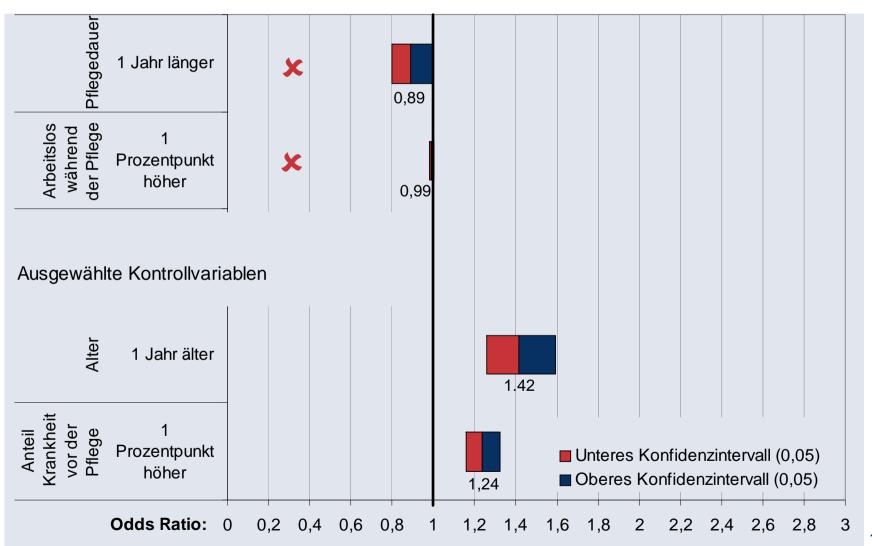
Kontrollvariablen

- Alter
- Geschlecht
- Versicherungszeiten aufgrund von Krankheit vor der Pflege
- Kinderzahl
- Anteil an Arbeitslosigkeitszeiten vor der Pflege

Erwerbsminderungsrisiken



Referenz: Person ist 6 Monate nach der Pflege erwerbsgemindert.



Fazit



- → Pflegepersonen haben eine höheres Risiko, nach der Pflege nicht (mehr) beschäftigt zu sein. Damit ist auch die angemessene Einkommenssicherung im Alter gefährdet.
- → Je älter die Person und je länger die Pflegephase andauert, desto höher das Risiko aus dem Beruf auszuscheiden.
 - Verbleib im Beruf durch Maßnahmen zur Vereinbarkeit von Beruf und Pflege sichern.
 - Wiedereinstieg in den Beruf f\u00f6rdern. Besonderes Augenmerk gilt Personen ab dem Alter von 45 Jahren.
- → Das Erwerbsminderungsrisiko ist für Pflegepersonen nicht erhöht.
- → Allerdings liegen keine direkten Angaben zur gesundheitlichen Belastung durch die Pflege (und weitere zusätzliche Aufgaben) vor.



Kontaktdaten:

Dr. Wolfgang Keck

Bereich: Statistische Analysen (0760)

Deutsche Rentenversicherung Bund

10704 Berlin

wolfgang.keck@drv-bund.de

Tel: 030 865 89533

Literatur



- Arber, S. und J. Ginn (1995): Gender differences in relationship between paid employment and informal care. In: Work, Employment & Society, 9(3), S. 445-471.
- Henz, U. (2004): The effects of informal care on paid-work participation in Great Britain: A life-course perspective. In: Ageing & Society, 24(6), S. 851-880.
- Keck, W. (2012): Vereinbarkeit von häuslicher Pflege und Beruf. Verlag Hans-Huber, Bern.
- Müller, I. et al. (2009): Auswirkungen der häuslichen Betreuung demenzkranker Menschen auf ihre pflegenden Angehörigen. In: Psychiatrie und Psychotherapie, 5(4), S. 139-145.
- Techniker Krankenkasse und F.A.Z. Institut (2009): Kundenkompass Stress. F.A.Z. Institut für Management-, Markt und Medieninformationen GmbH, Frankfurt a.M.