



## Teil A: Fragen zu Ihrer Einrichtung

### A1. Trägerschaft der Einrichtung

*Zu welcher Gruppe gehört Ihre Einrichtung?*

frei-gemeinnützig

### A2. Über wieviele Pflegeplätze verfügt Ihre Einrichtung?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### A3. Tarifbindung der Einrichtung

Die Einrichtung nimmt am Tarifvertrag Pflege in Bremen (TV-PfliB) teil.

### A4. Gibt es in der Einrichtung eine betriebliche Interessenvertretung?

ja

## Teil B: Qualifikationsstruktur der Assistenz- und Hilfskräfte

### B1. Wieviel Assistenz- und Hilfskräfte sind in Ihrer Einrichtung in der Pflege beschäftigt?

*Bitte tragen Sie die (ggf. geschätzte) Anzahl der "Köpfe" auf der jeweiligen Qualifikationsstufe ein.*

mit einer 2-jährigen Berufsausbildung 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mit einer 1-jährigen Berufsausbildung 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mit einer mindestens 6-12 monatigen Qualifizierungs- und Anlernphase 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mit einer höchstens 6-monatigen Qualifizierungs- und Anlernphase 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### B2. Wie ist Ihre Einrichtung - als Träger von Ausbildungsverhältnissen, als Kooperationspartner oder mit der Bereitstellung von Praktikumsplätzen - an der praktischen Ausbildung von Pflegekräften beteiligt?

*Bitte alles Zutreffende auswählen.*

*Soweit die Einrichtung Träger von Ausbildungsverhältnissen ist, ergänzen Sie bitte die rechts die Anzahl der aktuell bestehenden Ausbildungsverträge.*

Ausbildung von Pflegefachkräften (3 Jahre)

Kommentar

schulische Ausbildung Altenpflegeassistenten (2 Jahre)

Kommentar