



	CDU /CSU	SPD	Grüne	FDP	Linke	BSW	AfD
Ziele	Pflege zukunftsfest machen: • Finanzielle Stabilität der Sozialen Pflegeversicherung • Pflege darf kein Armutsrisiko sein • Solidarität und Generationengerechtigkeit • Angehörigen den Rücken stärken.	Menschenwürdige Pflege und Deckelung der Pflegekosten: • solidarisches Pflegesystem • finanzielle Überforderung verhindern • Wohlbefinden der Menschen im Zentrum	Für eine verlässliche und würdige Pflege: Bezahlbare Pflege Entlastung der Pfle- gebedürftigen Entlastung der An- gehörigen	Stärkung der Pflege:	Pflege - Solidarität statt Wettbewerb: Privatisierung und Öko- nomisierung des Ge- sundheitswesens ist un- gerecht – und ineffizient.	Gesundheit und Pflege: Schluss mit Renditejagd und Zwei-Klassen-Medizin Wohlbefinden, Menschenwürde und Autonomie Keine Profite von Pharma- und Klinikkonzernen sowie der Finanzinvestoren,	Konzept einer zu- kunftssicheren Kran- ken- und Pflegeversi- cherung
Versich- erungs- prinzi- pien	Finanzierungsmix aus gesetzlicher Pflegeversicherung, betrieblicher Mitfinanzierung, Steuermitteln sowie einer eigenverantwortlichen Vorsorge. Einführung einer bezahlbaren Pflegezusatzversicherungen.	Gemeinsames, solidarisch finanziertes Pflegesystem: Nebeneinander von gesetzlichen und privaten Pflegeversicherungen beenden Steuermittel maßvoll ein setzen stabile Beiträge gewährleisten	Pflegebürgerversicherung: • Abschaffung privater Kranken- und Pflegeversicherungen. • Als Übergang Ausgleich zwischen gesetzlicher und privater Pflegeversicherung geben. • Auch Kapitaleinnahmen zur Finanzierung des Gesundheits- und Pflegesystems heranziehen.	Drei-Säulen-Modell für Pflege: Finanzierung durch soziale Pflegeversicherung sowie aus privater und betrieblicher Vorsorge. Pflegeversicherung durch Kapitaldeckungselemente ergänzen.	solidarische Gesundheits- und Pflegeversicherung: • Alle zahlen ein, • Beiträge werden auf alle Einkommen erhoben • Privatversicherte in die gesetzliche Krankenversicherung einbeziehen • solidarische Pflegevollversicherung deckt alle pflegerischen Leistungen ab Eigenanteil abschaffen	Bürgerversicherung, Pflegevollversiche- rung, Überwiegend aus Steuermitteln fi- nanziert	 Zusammenführung von Kranken- und Pflegeversicherung, beitragsfreie Mitver- sicherung der Bür- gergeldempfänger aus Steuermitteln Vereinfachung der enorm aufgesplitter- ten Selbstverwal- tungsstrukturen





	CDU /CSU	SPD	Grüne	FDP	Linke	BSW	AfD
Vollstati- onäre Pflege		Pflegekosten-Deckel: Eigenanteil auf 1.000 Euro pro Monat begrenzen Investitionsaufwendungen sollen nicht mehr vollständig auf die Bewohner umgelegt werden dürfen					
Häusli- che Pflege	Flexibleres Pflege- budget soll flexibel für pflegerische Leistun- gen eingesetzt werden können.	Pflegekosten-Deckel: entsprechende Begren- zung der Pflegekosten auch bei ambulanten Leistungen	Flexibles Pflege- budget: einsatzbar z.B. auch für thera- peutische Leistungen oder Unterstützung bei der Haushaltsfüh- rung	Liberales Pflege- budget: alle Leis- tungsansprüche in ei- nem monatlichen Pflegebudget, über das unbürokratisch und transparent ver- fügt werden kann.			
Verein- barkeit Pflege & Beruf		Familienpflegezeit und Familienpflegegeld als Unterstützung für pfle- gende Angehörige (ana- log zu Elterngeld)	Finanzielle Unterstützung pflegender Angehörigen: • durch zeitlich begrenzten Ausgleich der entgangenen Einkünfte • flexiblere berufliche Freistellungen	Ausbau von Kurz- und Tagespflege für pflegebedürftige Menschen Abschaffung des veralteten Arbeits- zeitgesetzes, um fle- xible Arbeitszeiten zu ermöglichen	 Sechs Wochen Freistellung bei vollem arbeitgeberfinanziertem Lohnausgleich beim ersten Auftreten eines familiären Pflegefalls. Alle pflegenden Angehörigen erhalten Geldleistungen und Rentenpunkte 		Selbstbetreuung stär- ken • häusliche Pflege deut- lich höher finanziell honorieren • ambulante und be- fristete stationäre An- gebote ausweiten
Infra- struktur	Sektorengrenzen ab- bauen: • Stationäre und am- bulante	Bedarfsgerechte Pfle- geinfrastruktur: • neue Wohnformen verstetigen	Zugang zur Tages- pflege verbessern und Angebote aus- bauen	Ausbau von Kurzzeit- pflegeplätzen und Demenzfreundlichen Quartieren	wohnortnahe, nichtkom- merzielle professionelle Tages- und Kurzzeit- pflege sowie		





	CDU /CSU	SPD	Grüne	FDP	Linke	BSW	AfD
	Einrichtungen sollen mehr Gestaltungs- möglichkeiten in der Versorgung erhalten • neue Wohn- und Betreuungsformen, in denen Pflege- und Betreuungskräfte sowie Angehörige die Versorgung gemeinsam übernehmen	 Tages- und Nachtpflegeeinrichtungen ausbauen Beratung, Vernetzung und Anlaufstellen ausbauen 			unbürokratisch zugängli- che Entlastungsangebote		
Kommu- nen		Mehr Entscheidungs- möglichkeiten für Kom- munen, darüber zu ent- scheiden, wo und in wel- cher Trägerschaft die Einrichtungen und Pfle- gedienste sich ansiedeln			kommunale Versor- gungszentren als Rück- grat der wohnortnahen Gesundheitsversorgung: zentrale Anlaufstelle für Patient*innen ambulante Versorgung mit akutstationären, not- fallmedizinischen, psy- chotherapeutischen, (ge- meinde-) pflegerischen und weiteren therapeuti- schen Behandlungen		
Pflege- fach- kräfte	Pflegeberufe attraktiver machen: z.B. durch planbare Einsatzzeiten Springerpools neue Berufsbilder Anwerbungen im Ausland	Bessere Arbeitsbedingungen in der Pflege: • gute Löhne, • mehr Befugnisse für Pflegefachpersonal, • KI gestützte Dokumentation	"Rückkehroffensive" und attraktivere Ar- beitsbedingungen: • Beratung, • höhere Personal- schlüssel,	Bessere Arbeitsbedingungen: z.B. bedarfsgerechte Personalbemessung und mehr Karrierechancen	Bessere Arbeitsbedingungen • flächendeckende Entlastungstarifverträge • Rückanwerbung für Pflegekräfte • Ausbildungsoffensive	mehr Pflegepersonal ausbilden	





	CDU /CSU	SPD	Grüne	FDP	Linke	BSW	AfD
	 multiprofessionelle Teams stärkere Rolle von Pflegefachpersonen in der gesundheitli- chen Versorgung Vereinfachung der Dokumentationspro- zesse. 	Weltweite Anwerbung und Integration von Fachkräften ausbauen Attraktivität der Ausbildungen steigern	 mehr Kompetenzen für den Pflegeberuf bessere Aufstiegschancen Ausbildungsbedingungen verbessern, z.B. Ausbildung zu Pflegeassistenz vereinheitlichen 	 im Inland und Ausland mehr Pflegefachkräfte gewinnen Anerkennungsverfahren für ausländische Pflegekräfte drastisch vereinfachen Reform der Pflegeausbildung: mehr digitale Inhalte, Stärkung der pflegerischen Kompetenzen, Ausweitung von Pflegewissenschaften an Hochschulen 	gesetzlich vorgeschrie- bene Personalbemes- sung Kein Outsourcing		
Digitali- sierung	Chancen der Digitalisie- rung, damit Menschen so lange wie möglich zuhause gepflegt wer- den	Unterstützung der Pflege durch Digitalisie- rung: z.B. durch Präven- tion, verlässliches Moni- toring und Vernetzung bestehender Versor- gungsangebote		Digitale Anwendungen und Robotik als Unterstützung für die Pflege: z.B. automatisierte Medikamentenausgabe und robotischen Lagerungshilfen. Außerdem mehr Telemedizin und digitale Anwendungen bei häuslicher Pflege.			
Bürokra- tieabbau	z.B. durch enge Verzah- nung von MD und Hei- maufsicht, Digitalisie- rung	z.B. vereinfachte Antragsstellung	Dokumentations- pflichten auf ein Min- destmaß reduzieren	Befreiung der Pflege- anbieter von doppel- ten Prüfungen ohne Mehrwert, unnötigen			





	CDU /CSU	SPD	Grüne	FDP	Linke	BSW	AfD
				Nachweis- und Doku- mentationspflichten und überbordenden Vorgaben			
weiteres	Durch starke Netz- werke im direkten Um- feld sollen Menschen so lange wie möglich zuhause gepflegt wer- den	Bevorzugung von Pflege- bedürftige und ihre pfle- genden Angehörigen bei der Vergabe von sozia- lem Wohnraum	Öffentliche und ge- meinnützige Träger stärken	Situation und beson- dere Bedürfnisse pflegender Kinder und Jugendlicher in den Blick nehmen	Keine Ausbeutung ausländischer Arbeitskräfte in der Pflege! Die "24-Stunden-Betreuung" ist eine Zumutung für alle Beteiligten.		
	Durch Prävention und Reha wollen wir Pflege- bedürftigkeit möglichst lange aufschieben		Angebote im Quartier fördern und so auch Pflegebedürftigkeit hinauszögern		Stopp von Investitionen privater Kapitalgesell- schaften (insbesondere Private Equity) in Pflege- einrichtungen		
	Ausbau der Hospiz- und Palliativversor- gung: inkl. Suizidprä- ventionsgesetz gegen aktive Sterbehilfe		Gemeindegesund- heitspfleger*innen, früher die Gemeinde- schwester, und "Me- dizin auf Rädern" (zu- sätzliche Programme schaffen, v.a. in Ost- deutschland)				