

# MB-Monitor 2019

Ergebnisse der Mitgliederbefragung des  
Marburger Bundes

## Rücklaufquote und Befragungszeitraum

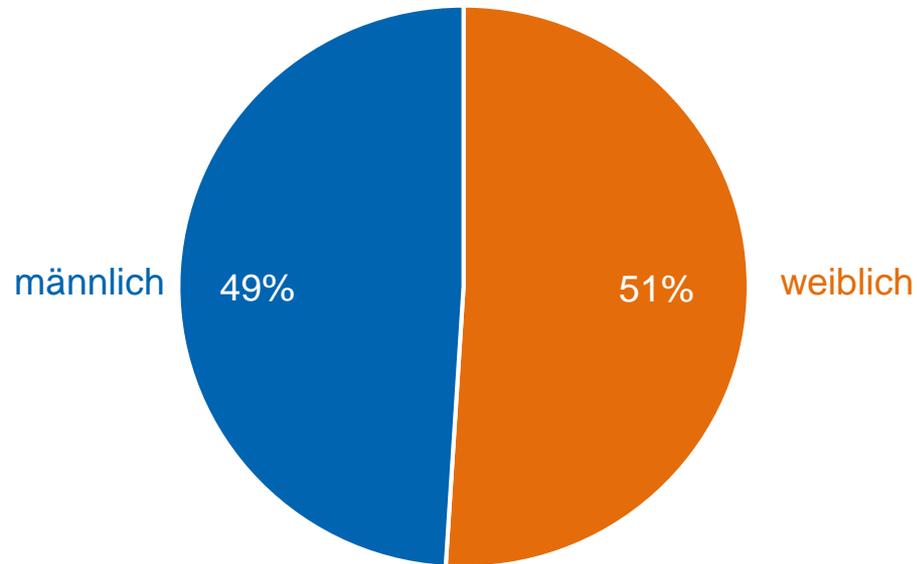


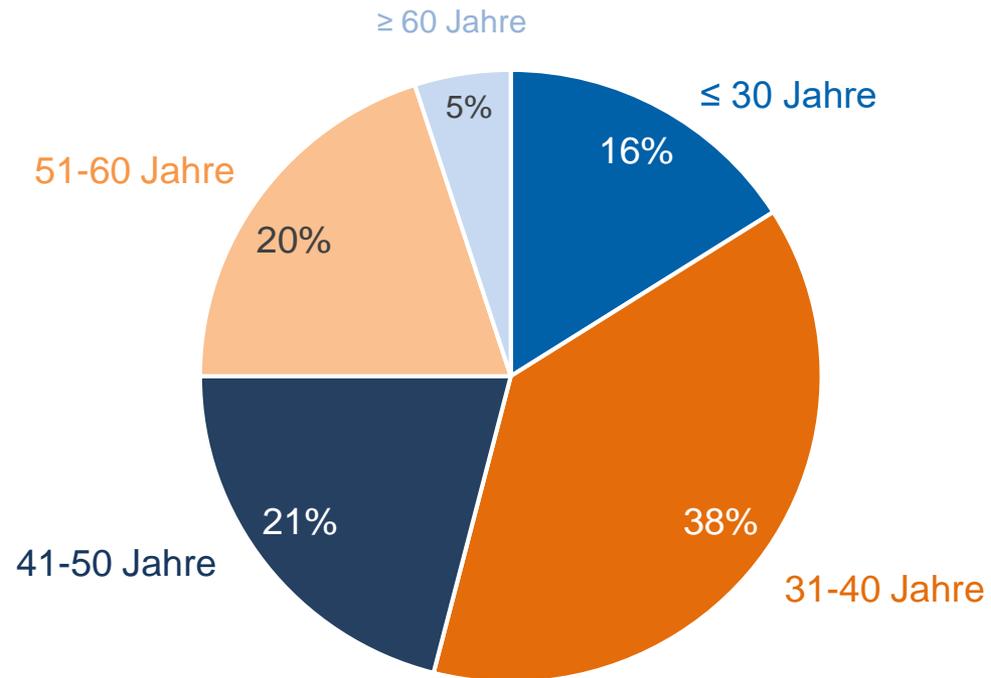
Versendete E-Mails | 26574

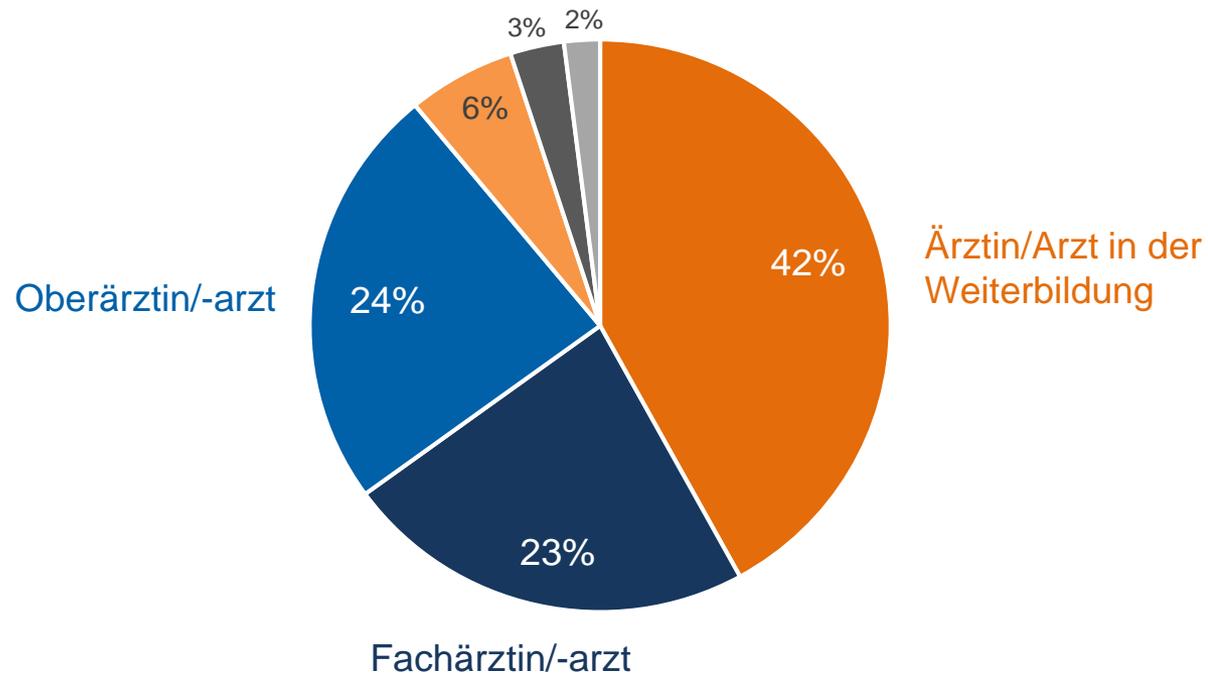
Gültige Antworten | **6474**

Rücklaufquote | 24%

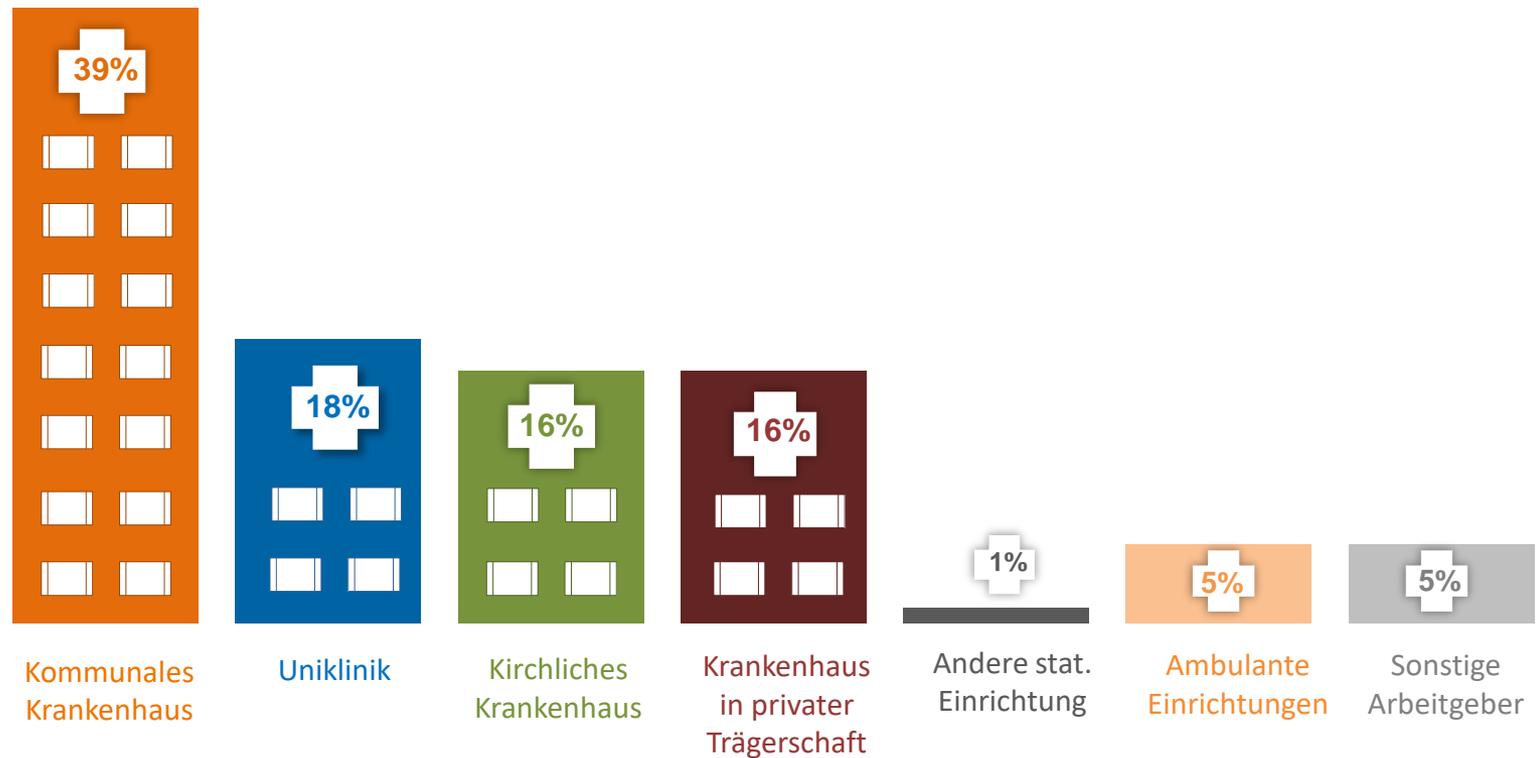
Online-Befragung in der Zeit vom 17.09.2019 bis 15.10.2019

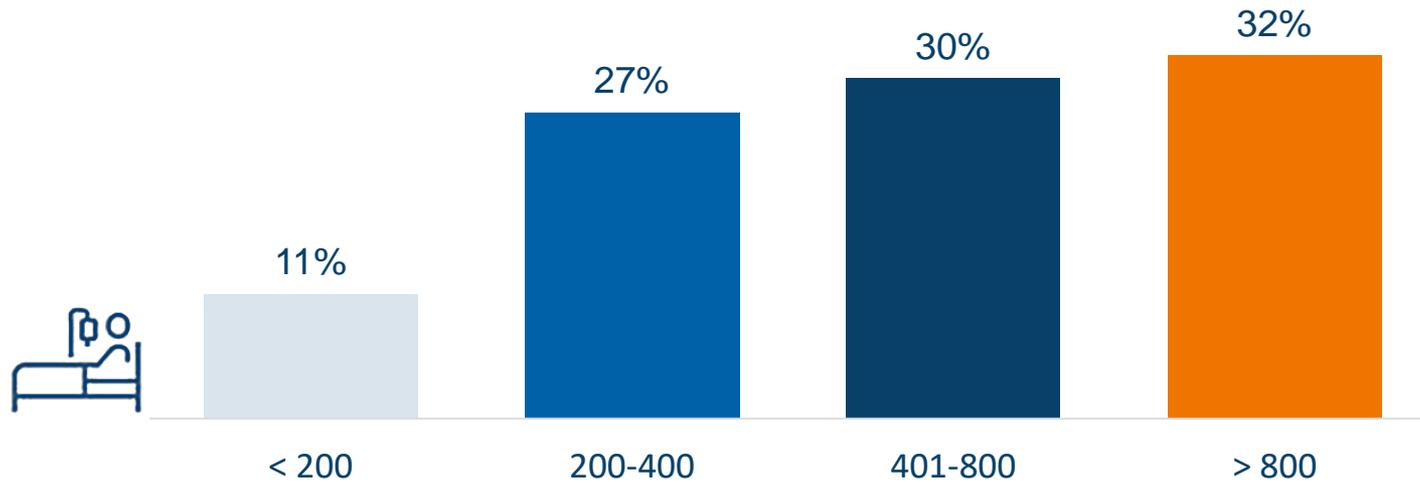




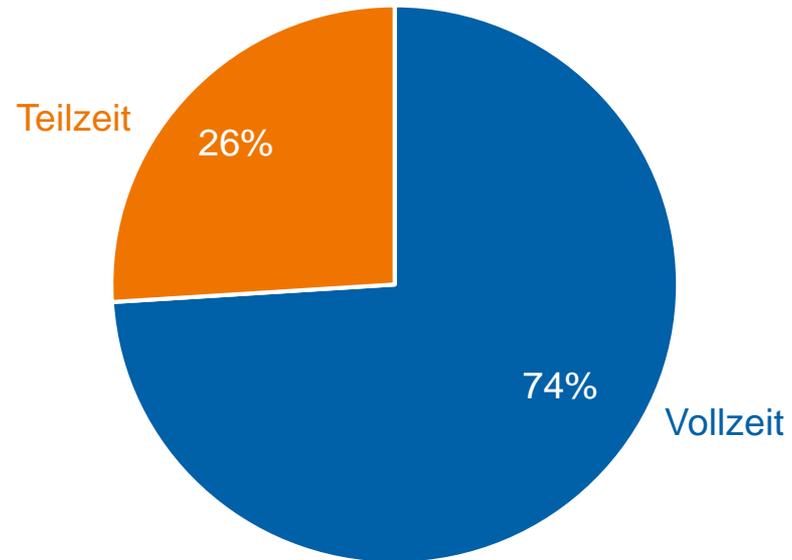


DETAILANALYSE | **Arbeitgeber** (Hauptarbeitgeber)

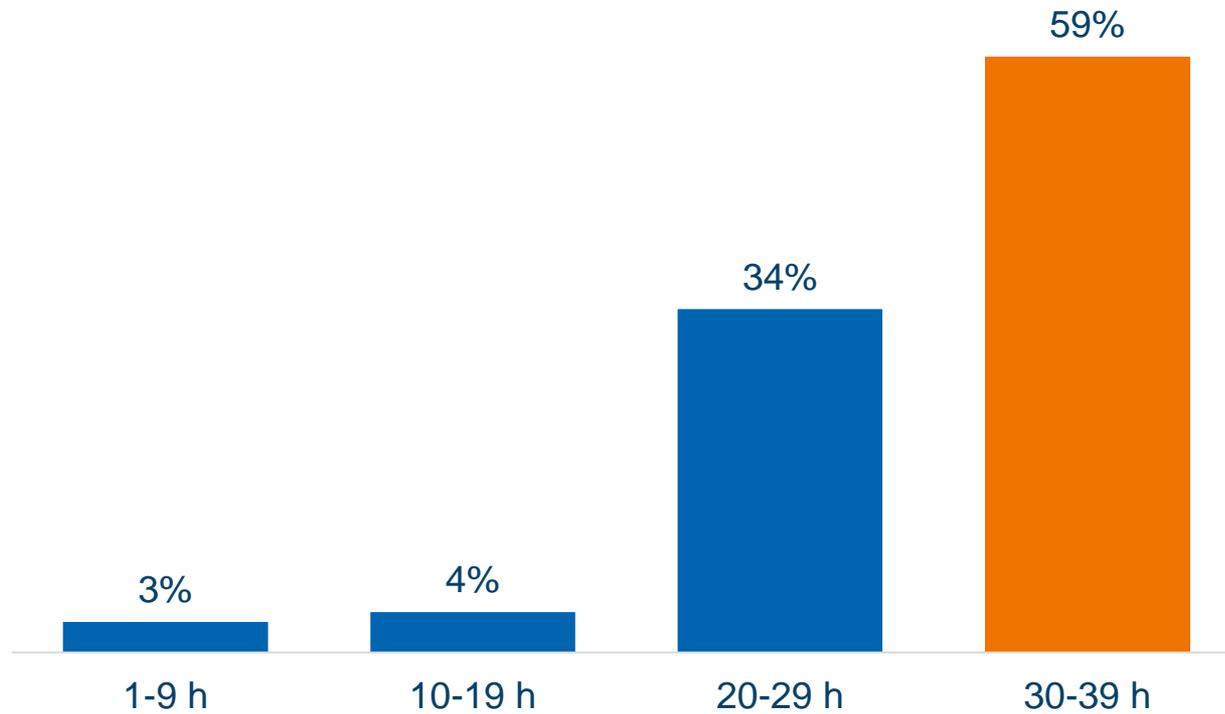




DETAILANALYSE | Ich bin wie folgt **beschäftigt**:

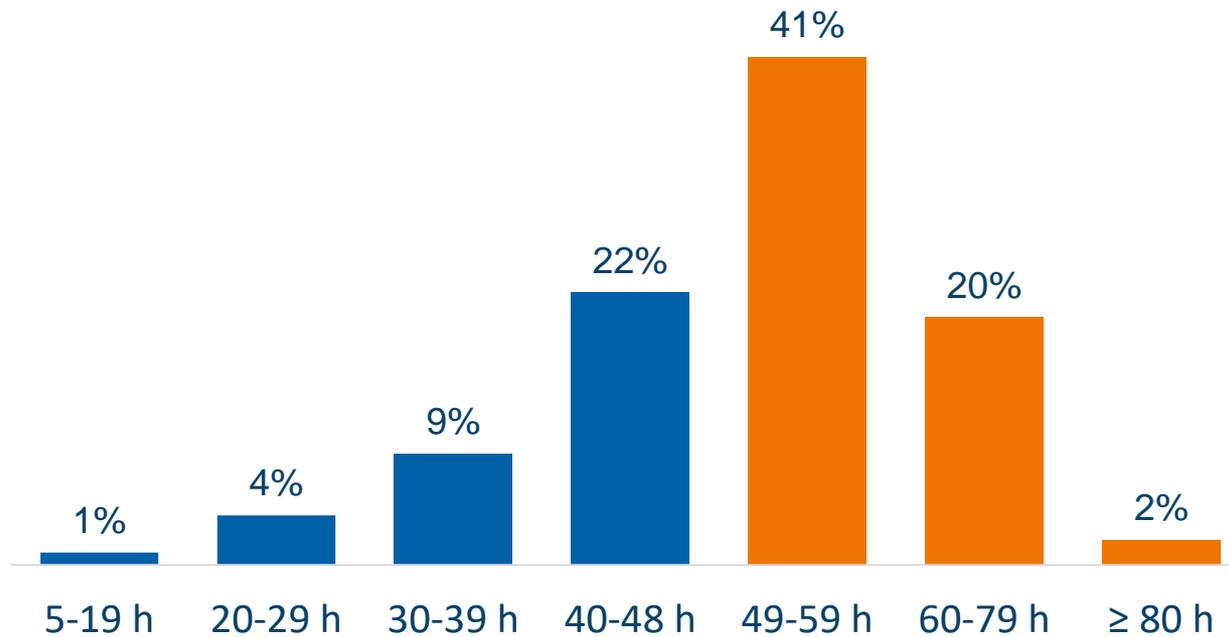


DETAILANALYSE | Beschäftigung in **Teilzeit**: Angabe in **Stunden**



## DETAILANALYSE | **Tatsächliche Wochenarbeitszeit**

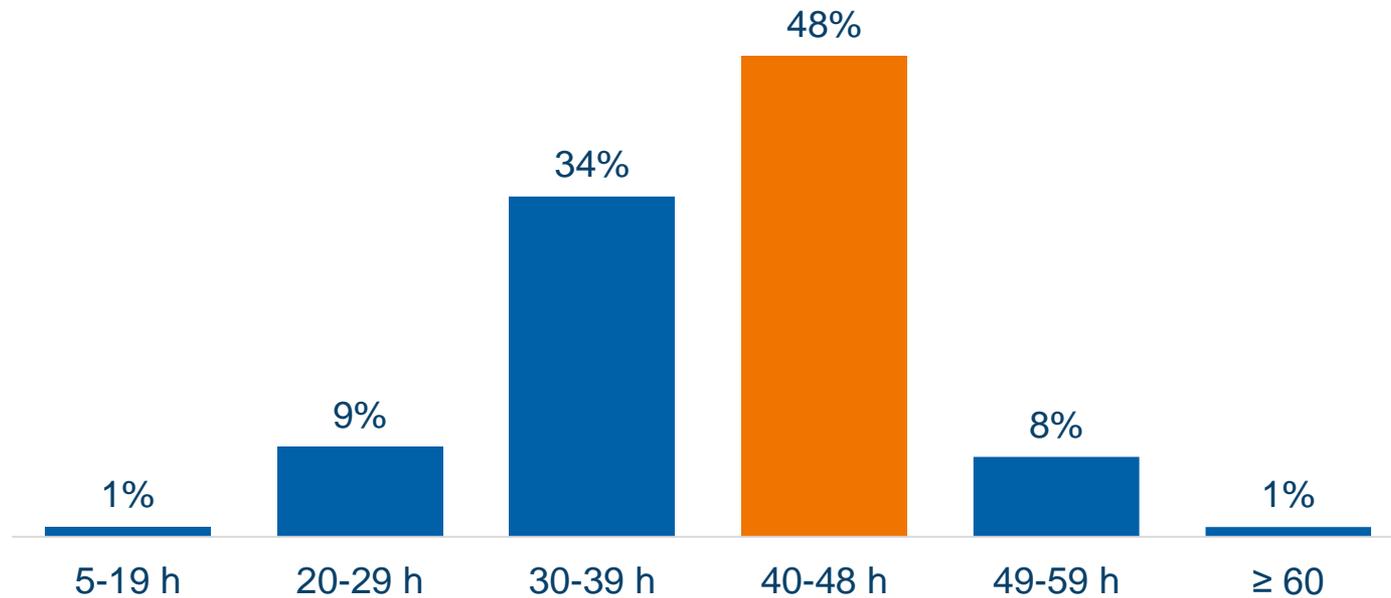
Wie hoch ist Ihre tatsächliche Wochenarbeitszeit inklusive aller Dienste und Überstunden im Durchschnitt?



**63% ≥ 49 h**

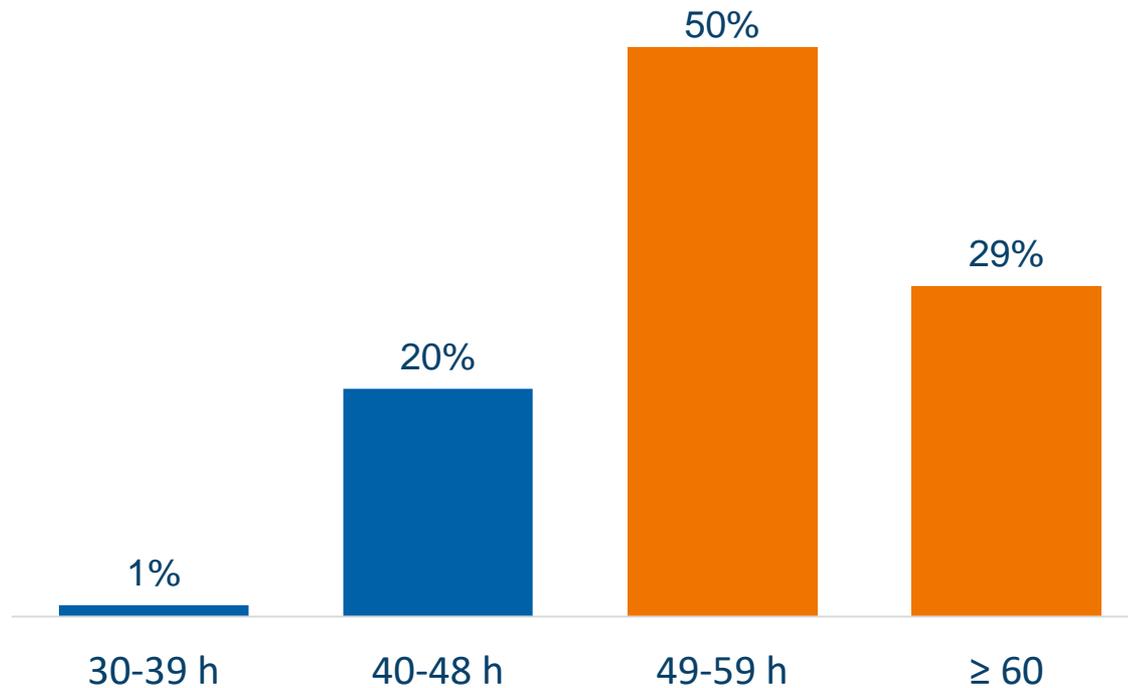
DETAILANALYSE | **Bevorzugte Wochenarbeitszeit**

Welche durchschnittliche Wochenarbeitszeit bevorzugen Sie inkl. aller Dienste und Überstunden?



DETAILANALYSE | **Tatsächliche Wochenarbeitszeit (Vollzeit)**

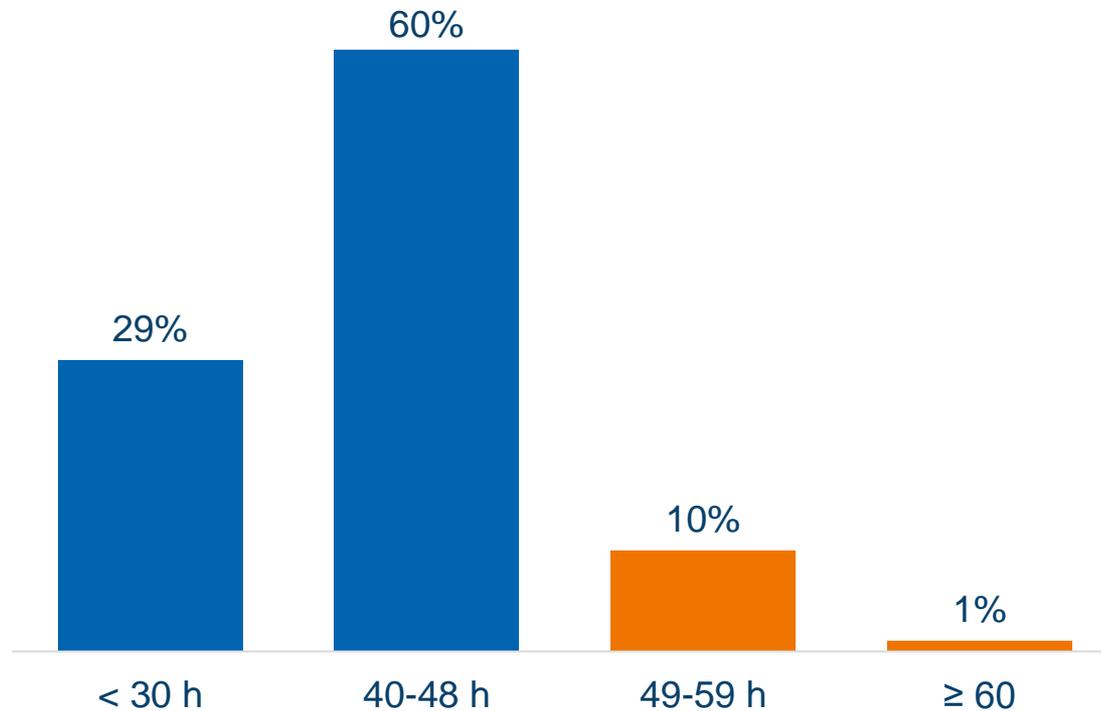
Wie hoch ist Ihre tatsächliche Wochenarbeitszeit inklusive aller Dienste und Überstunden im Durchschnitt?



**79% ≥ 49 h**

DETAILANALYSE | **Bevorzugte Wochenarbeitszeit (Vollzeit)**

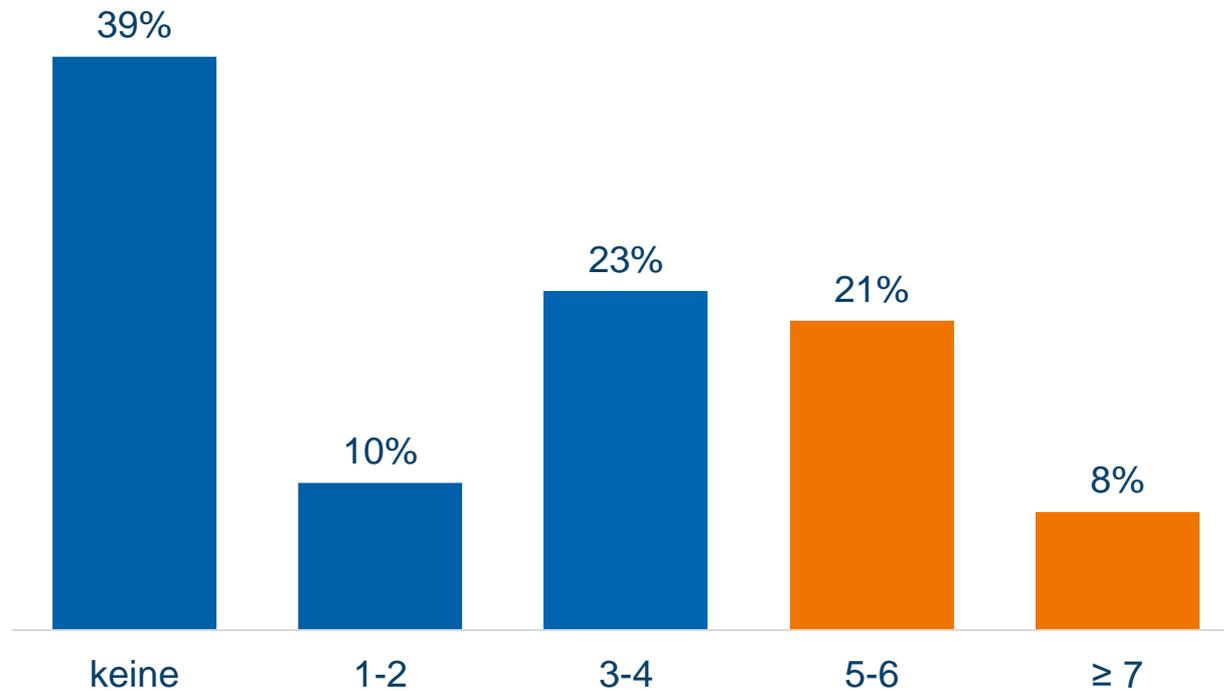
Welche durchschnittliche Wochenarbeitszeit bevorzugen Sie inkl. aller Dienste und Überstunden?



**11% ≥ 49 h**

DETAILANALYSE | **Bereitschaftsdienste**

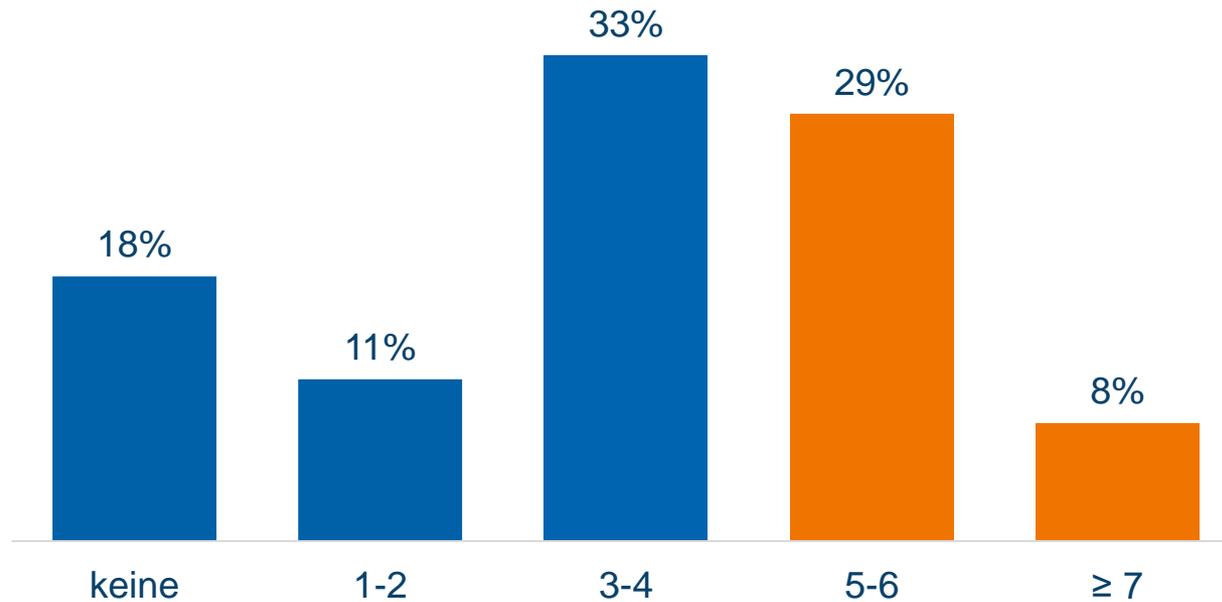
Wie viele Bereitschaftsdienste leisten Sie pro Monat im Durchschnitt?



29% ≥ 5

DETAILANALYSE | **Bereitschaftsdienste (Ärztin/Arzt in der Weiterbildung)**

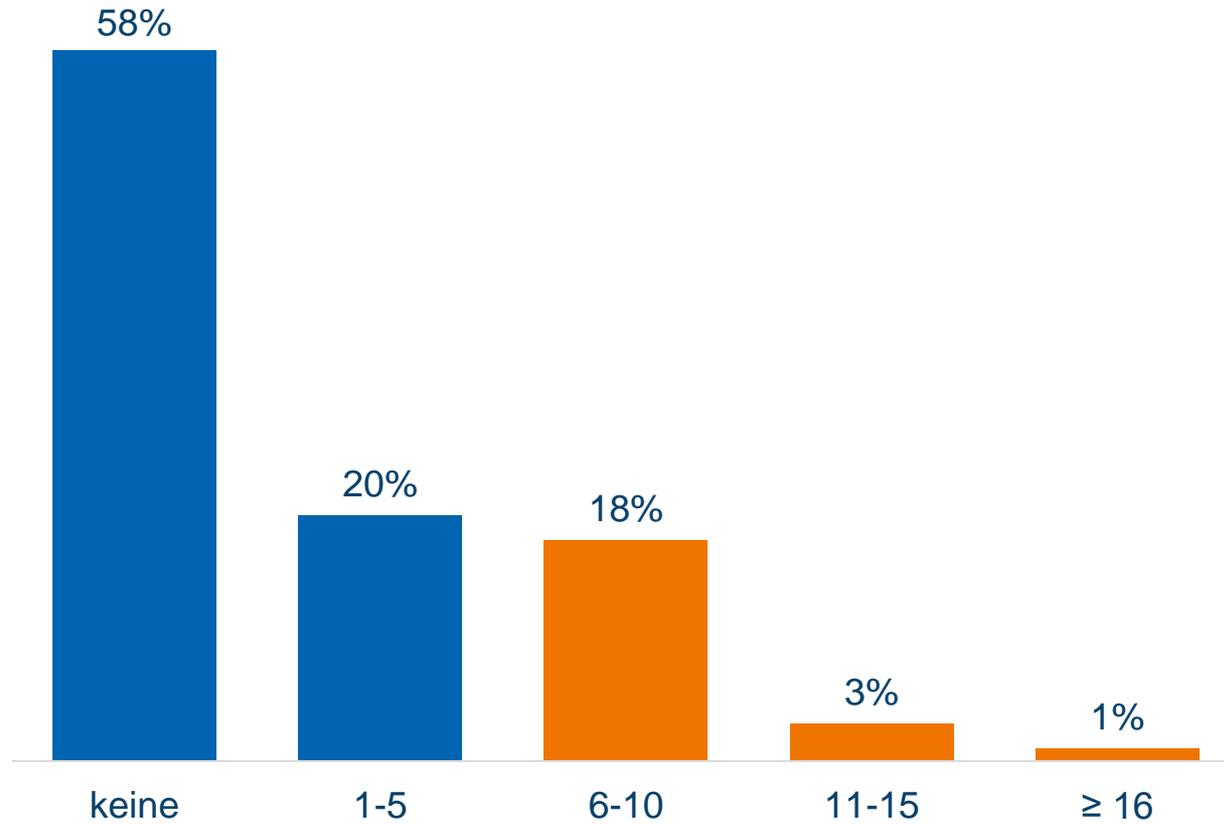
Wie viele Bereitschaftsdienste leisten Sie pro Monat im Durchschnitt?



**37% ≥ 5**

DETAILANALYSE | **Rufbereitschaft**

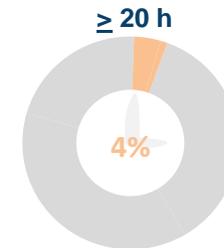
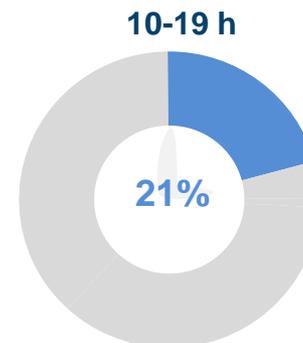
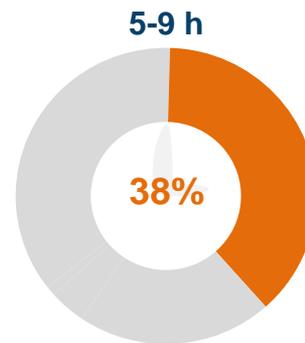
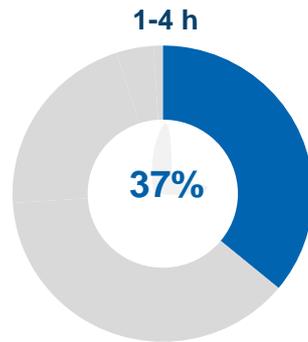
Wie viele Rufbereitschaften leisten Sie pro Monat im Durchschnitt?



22% ≥ 6

DETAILANALYSE | **Überstunden pro Woche**

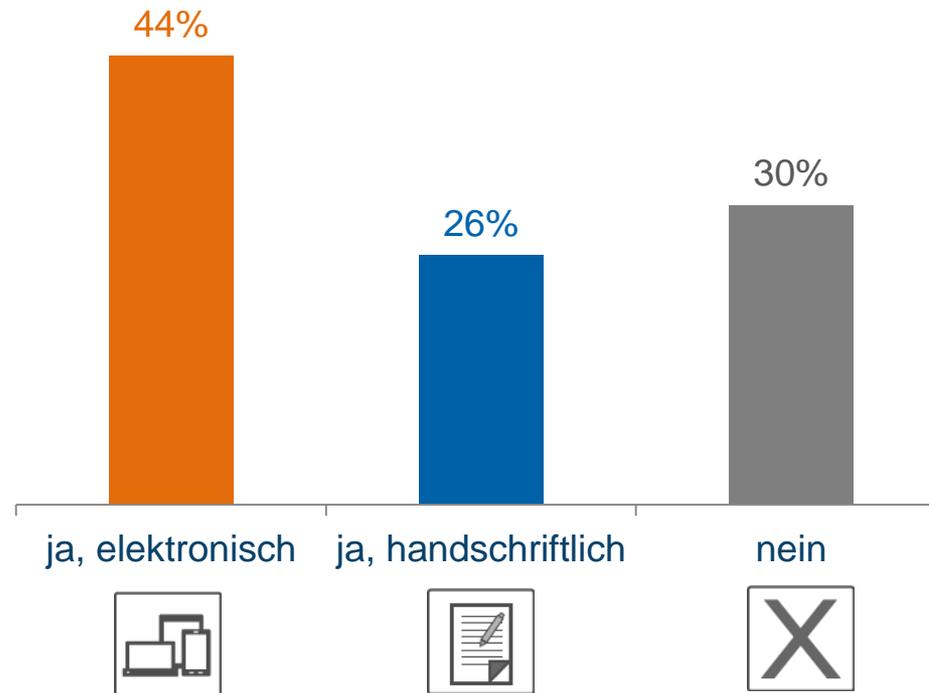
Wie viele Überstunden pro Woche leisten Sie im Durchschnitt?



Ø 6,7 h

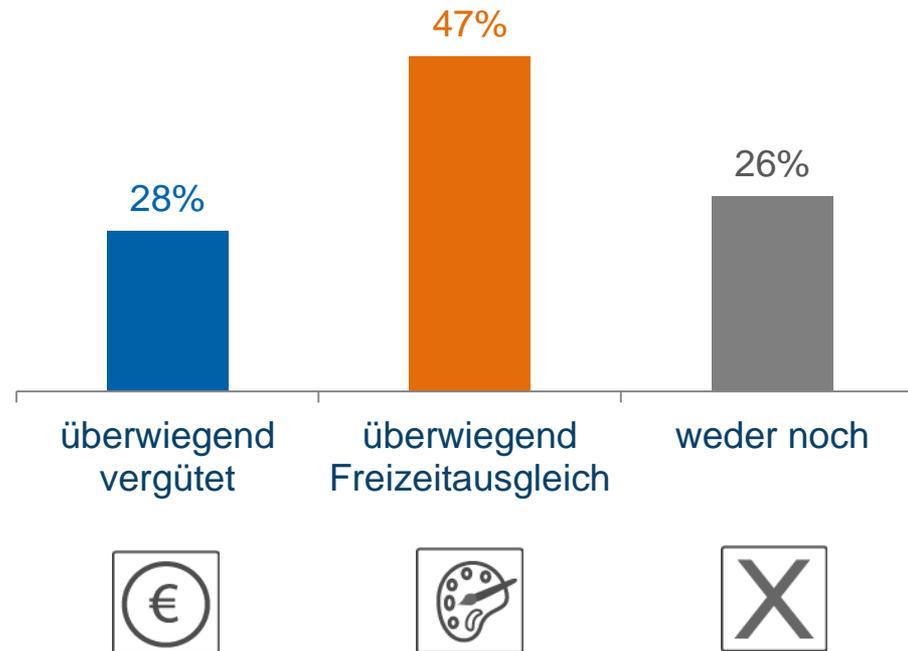
DETAILANALYSE | **Arbeitszeiterfassung**

Erfasst Ihr Arbeitgeber systematisch Ihre sämtlichen Arbeitszeiten?



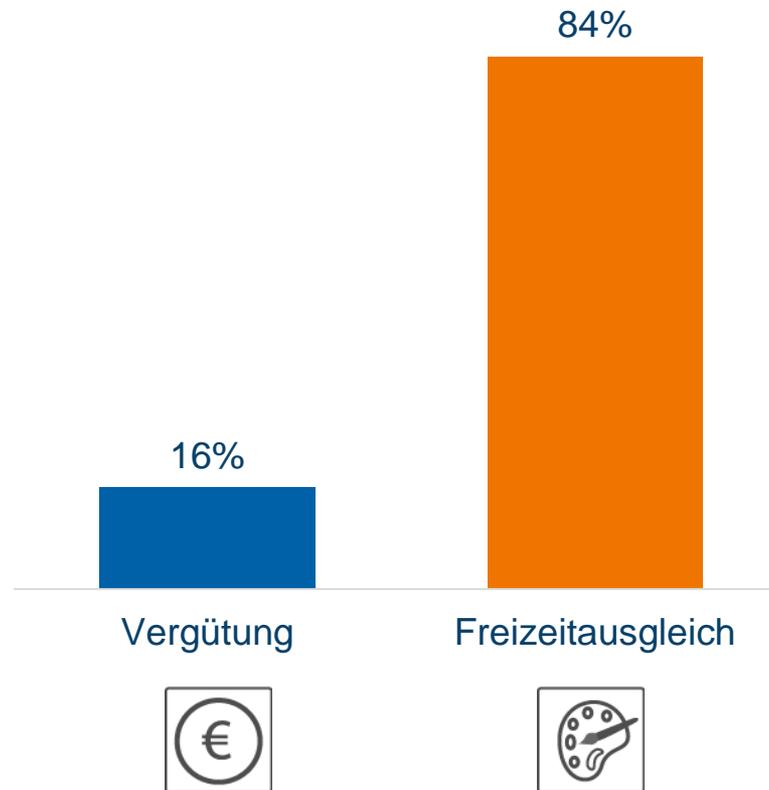
DETAILANALYSE | **Überstundenausgleich**

Werden Ihre Überstunden überwiegend vergütet oder mit Freizeit ausgeglichen?



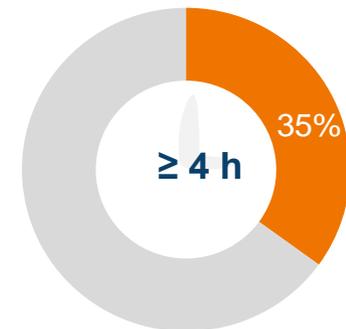
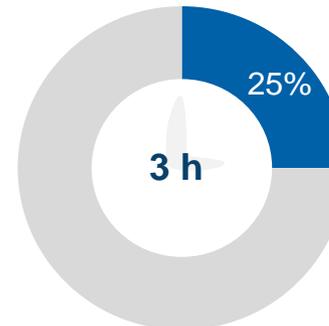
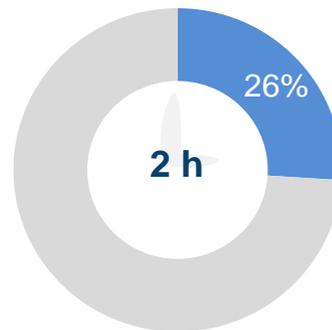
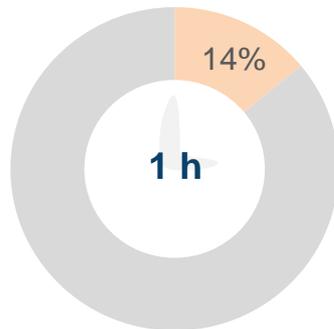
DETAILANALYSE | **Überstundenausgleich Wunsch**

Welche Form des Überstundenausgleichs wünschen Sie sich?



## DETAILANALYSE | Täglicher Zeitaufwand für Verwaltungstätigkeiten

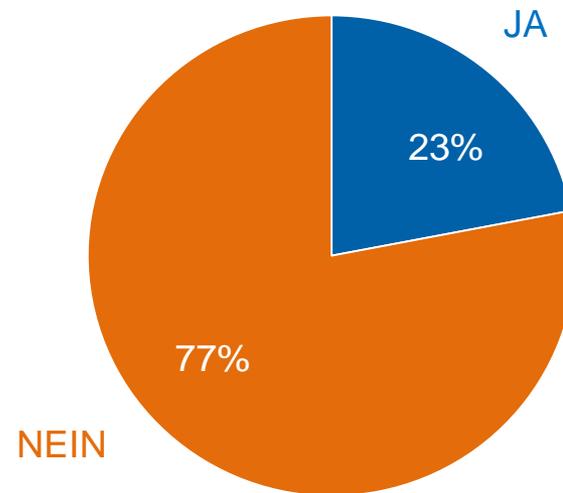
Wie hoch ist Ihr täglicher Zeitaufwand für Verwaltungstätigkeiten und Organisation, die über rein ärztliche Tätigkeiten hinausgehen? (z. B. Datenerfassung und Dokumentation, OP-Voranmeldung)



35% ≥ 4 h

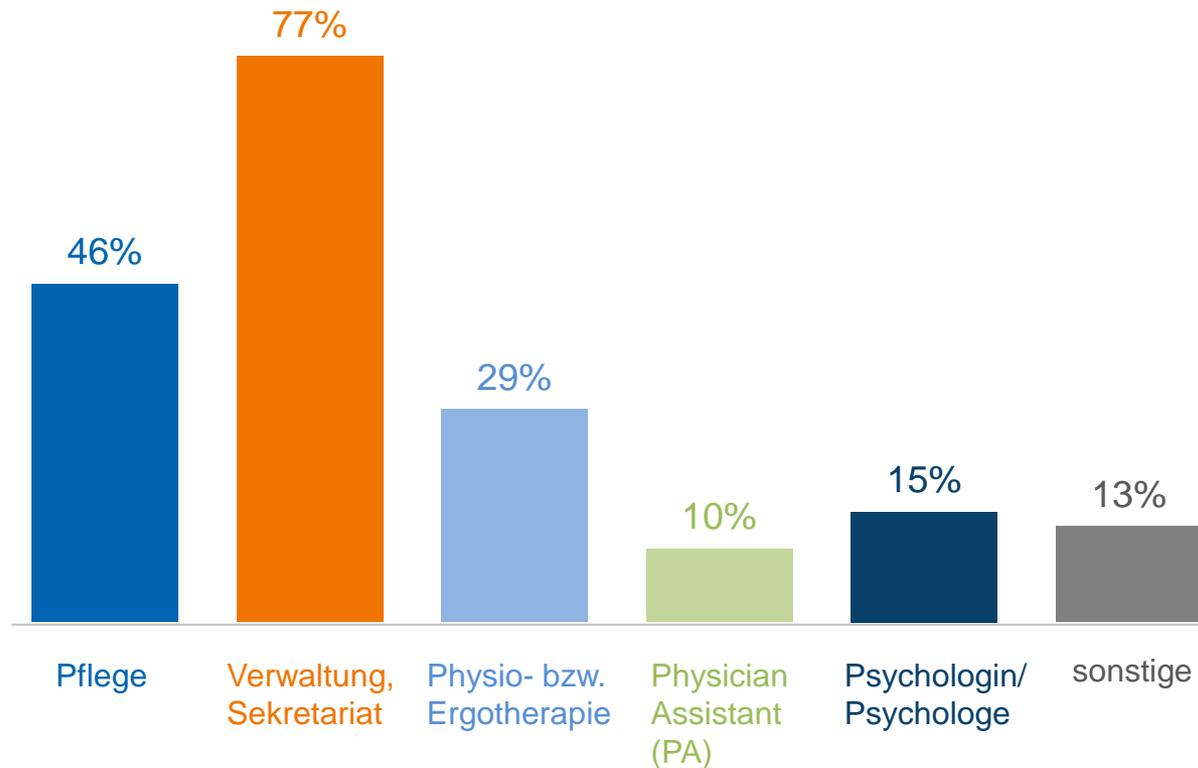
DETAILANALYSE | **Entlastung durch nichtärztliches Fachpersonal**

Werden Sie durch nichtärztliches Fachpersonal ausreichend entlastet (z. B. bei administrativen Tätigkeiten)?



DETAILANALYSE | **Unterstützung durch andere Berufsgruppen**

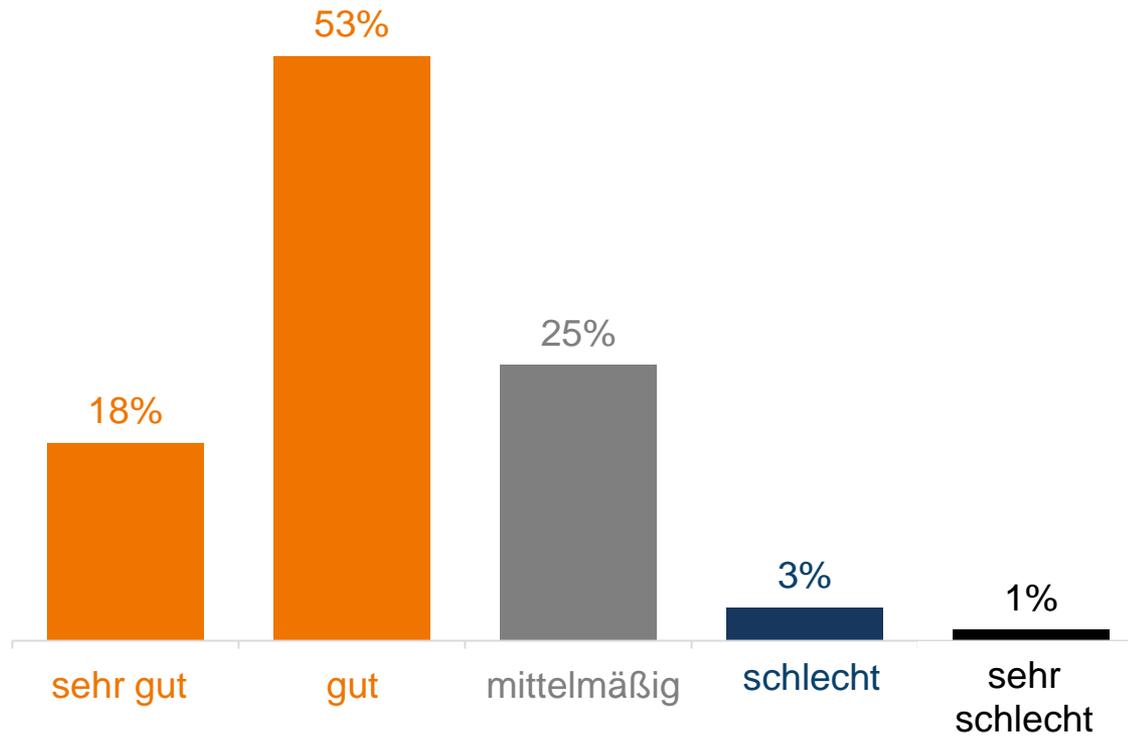
Von welchen Berufsgruppen wünschen Sie sich mehr Unterstützung bei der Arbeit?



[Mehrfachantworten möglich]

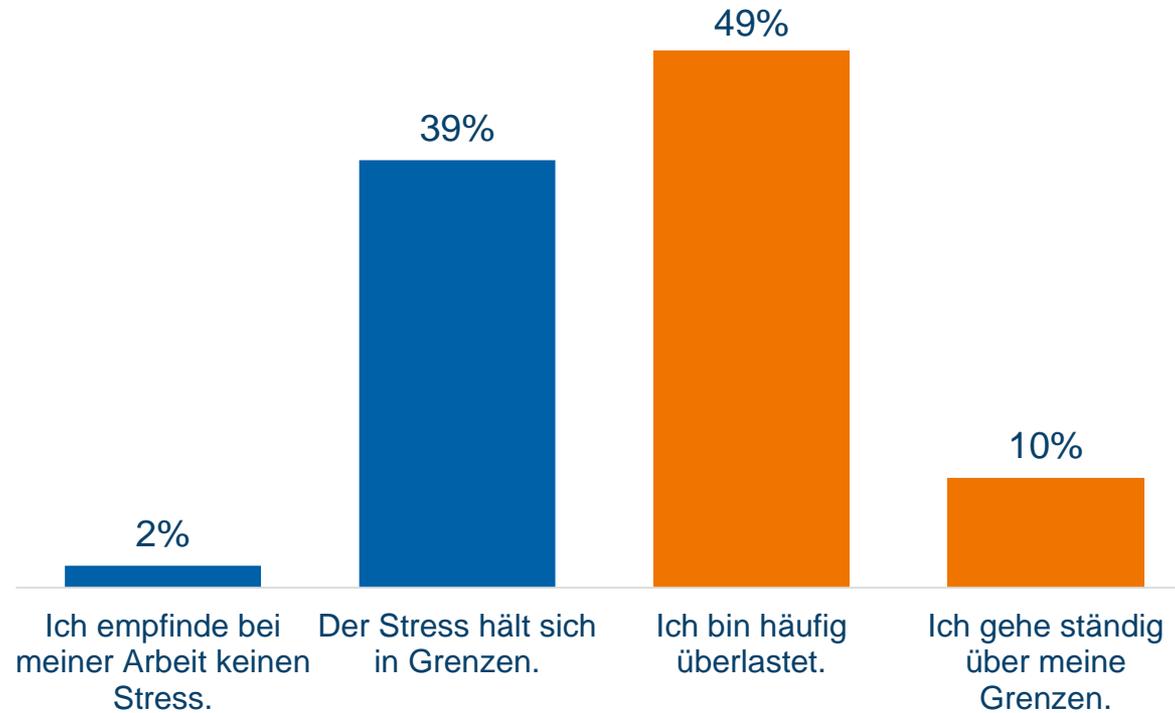


Wie beurteilen Sie die Zusammenarbeit mit den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern in der Pflege?



DETAILANALYSE | **Arbeitsbelastung**

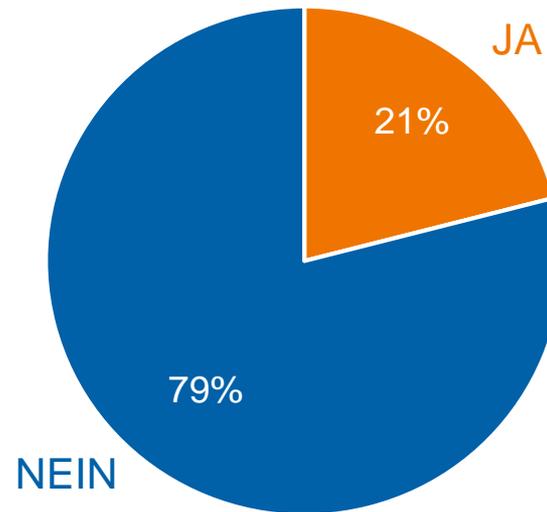
Wie schätzen Sie Ihre Arbeitsbelastung ein?



**59%** häufig bis ständig überlastet

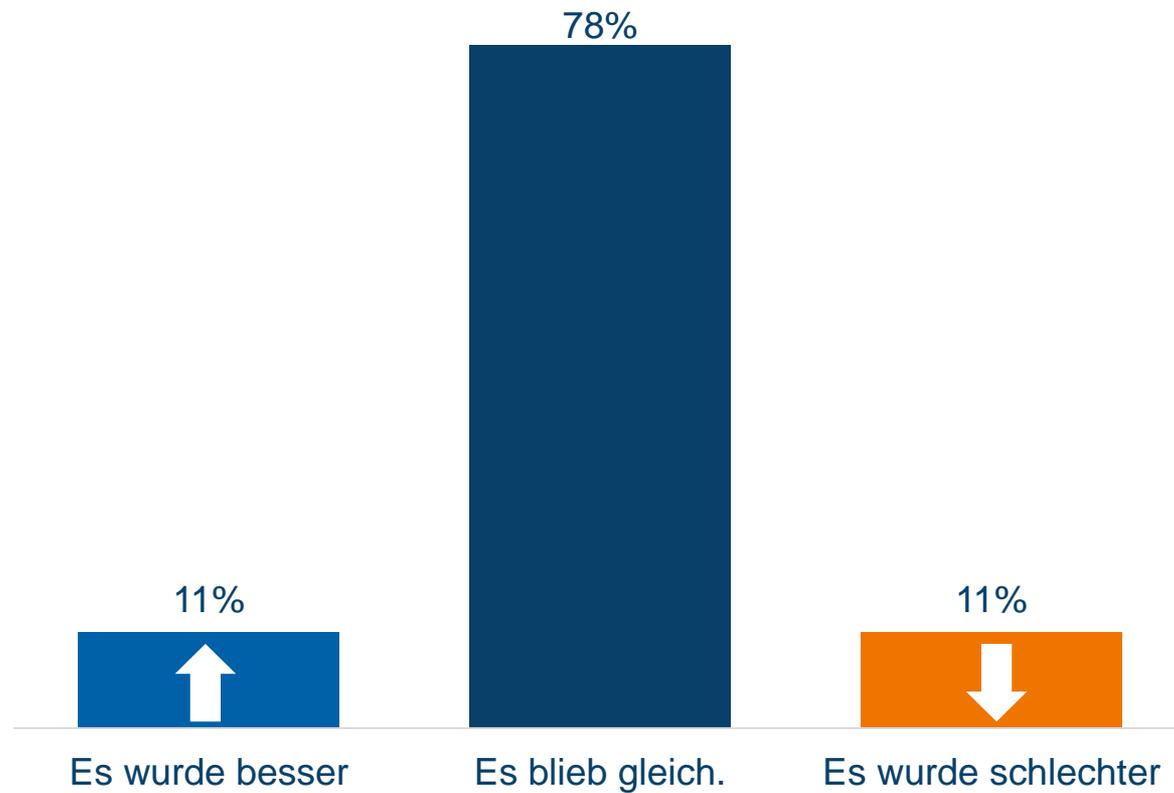
DETAILANALYSE | **Überlastungsanzeige gestellt**

Haben Sie schon einmal eine Überlastungsanzeige (Gefährdungsanzeige) gestellt?



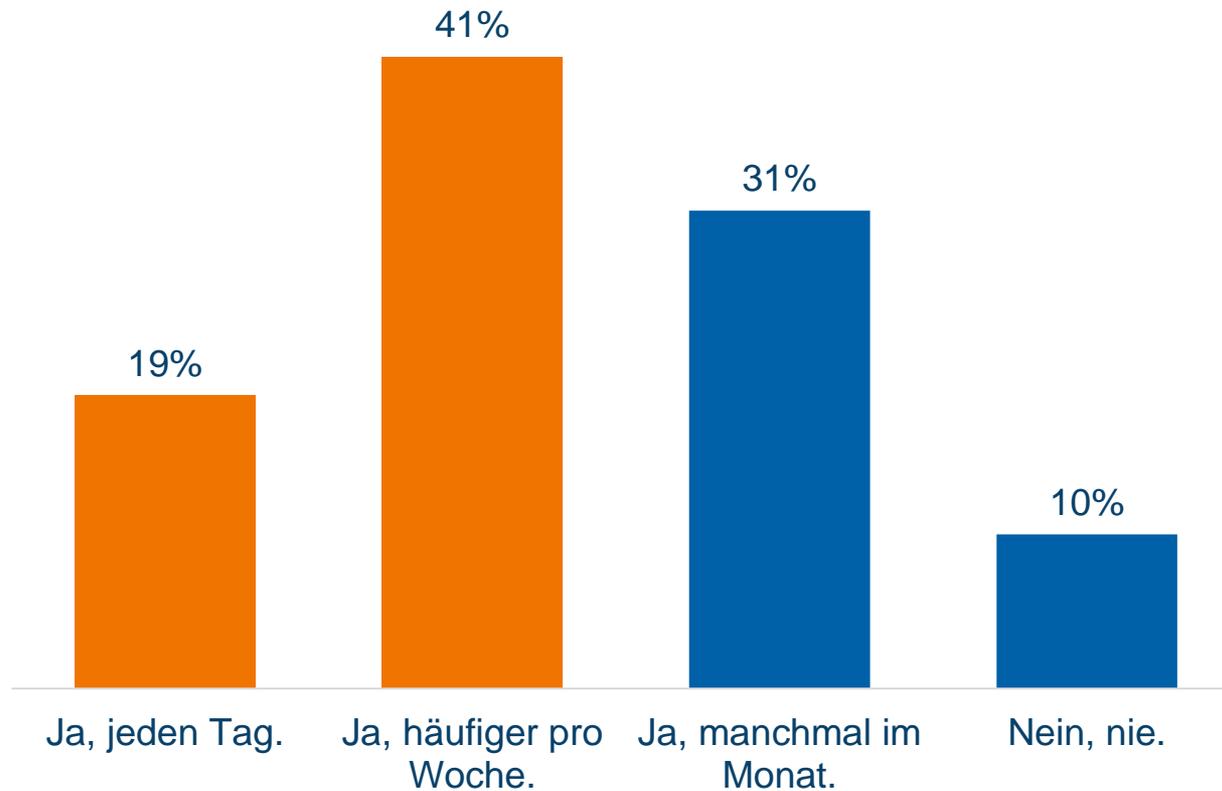
DETAILANALYSE | **Veränderung durch Überlastungsanzeige**

Überlastungsanzeige JA | Haben sich dadurch Veränderungen ergeben?



DETAILANALYSE | **Verzicht auf Arbeitspause**

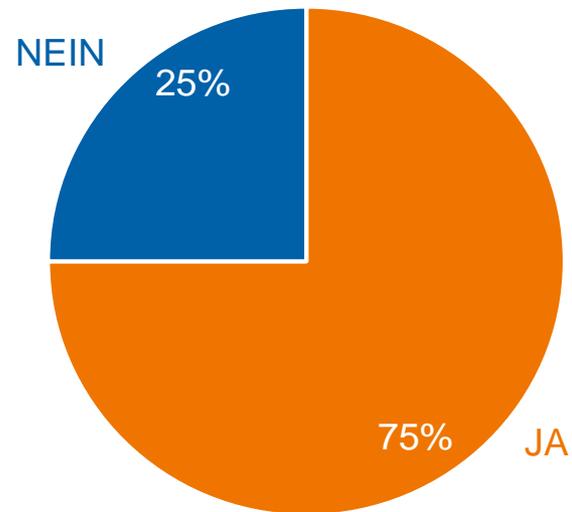
Verzichten Sie während der Arbeit auf Ihre Pause?



**60%** häufig bis jeden Tag

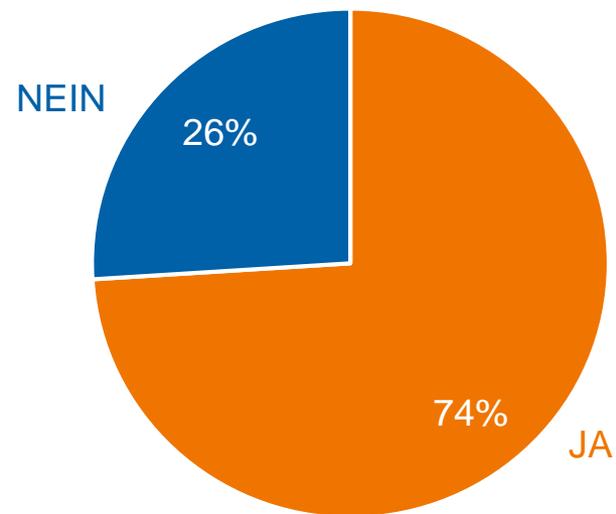
DETAILANALYSE | **Zeit für Privat- bzw. Familienleben**

Nimmt Ihre Arbeit Sie so stark in Anspruch, dass dadurch Ihr Privat- und Familienleben leidet?



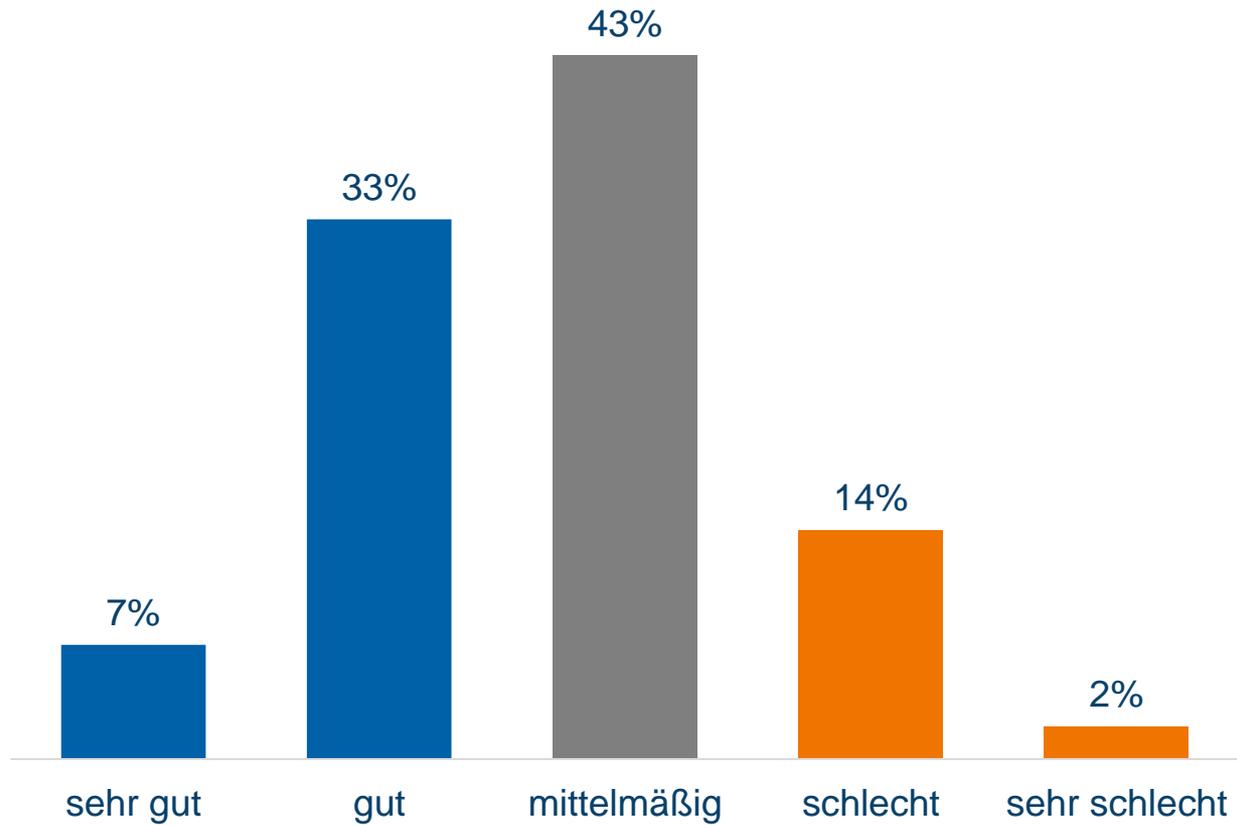
DETAILANALYSE | **Arbeitszeitgestaltung versus Gesundheit**

Haben Sie das Gefühl, dass die Gestaltung der Arbeitszeiten Sie in Ihrer Gesundheit beeinträchtigt (z. B. in Form von Schlafstörungen, häufiger Müdigkeit)?



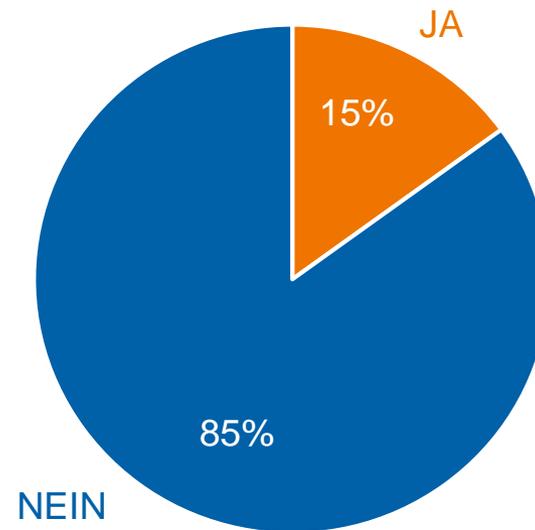
DETAILANALYSE | **Schlafqualität**

Wie beurteilen Sie die Qualität Ihres Schlafs?



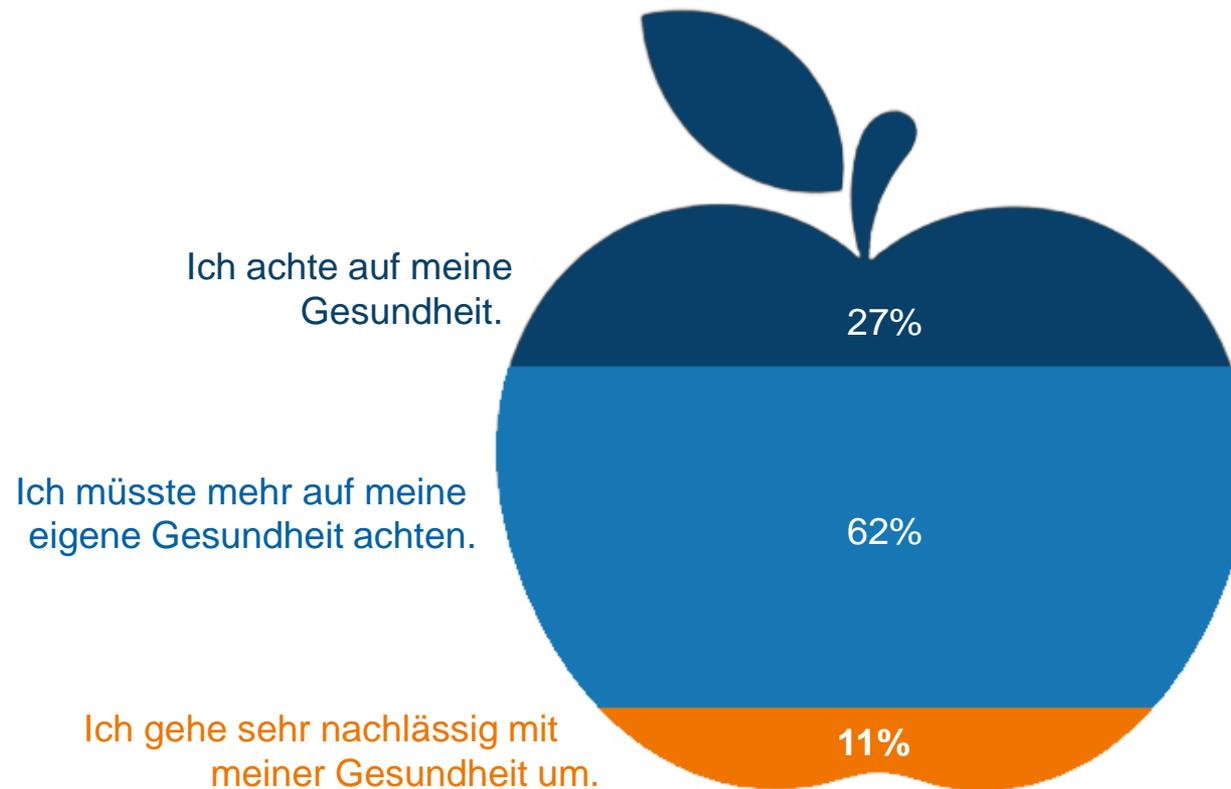
## DETAILANALYSE | **Psychische Belastung**

Waren Sie durch Ihre Arbeit schon einmal so stark psychisch belastet, dass sie sich in ärztliche/psychotherapeutische Behandlung begeben mussten (z. B. wegen eines Burnouts)?



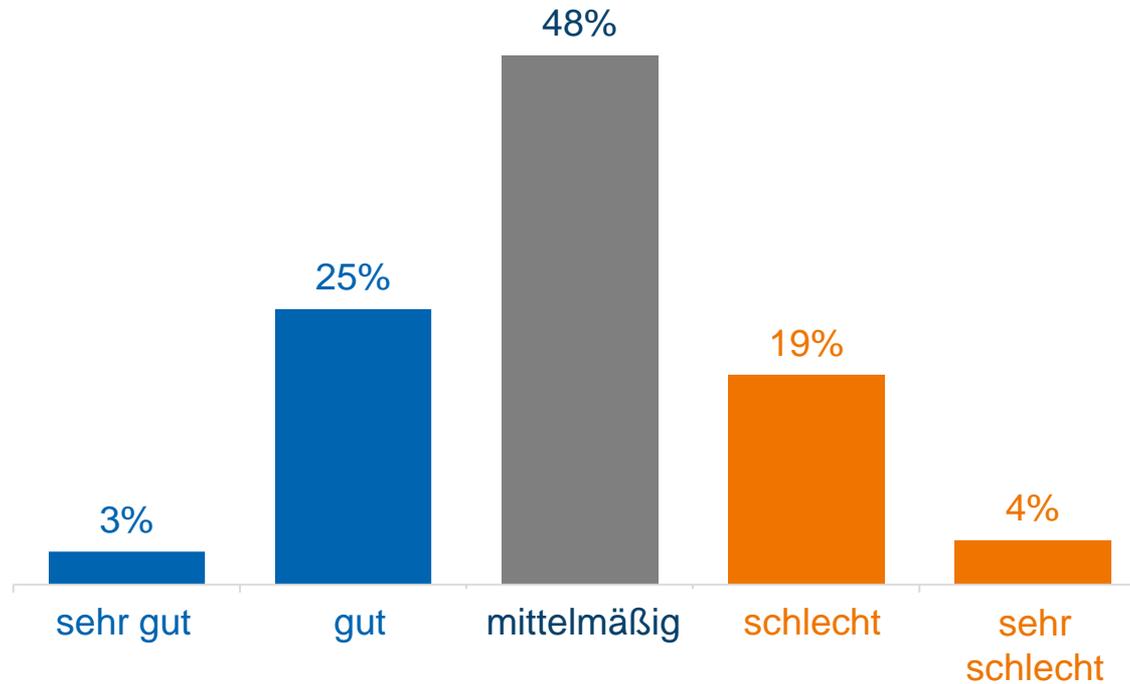
DETAILANALYSE | **Gesundheitsbewusstsein**

Achten Sie genügend auf Ihre eigene Gesundheit?



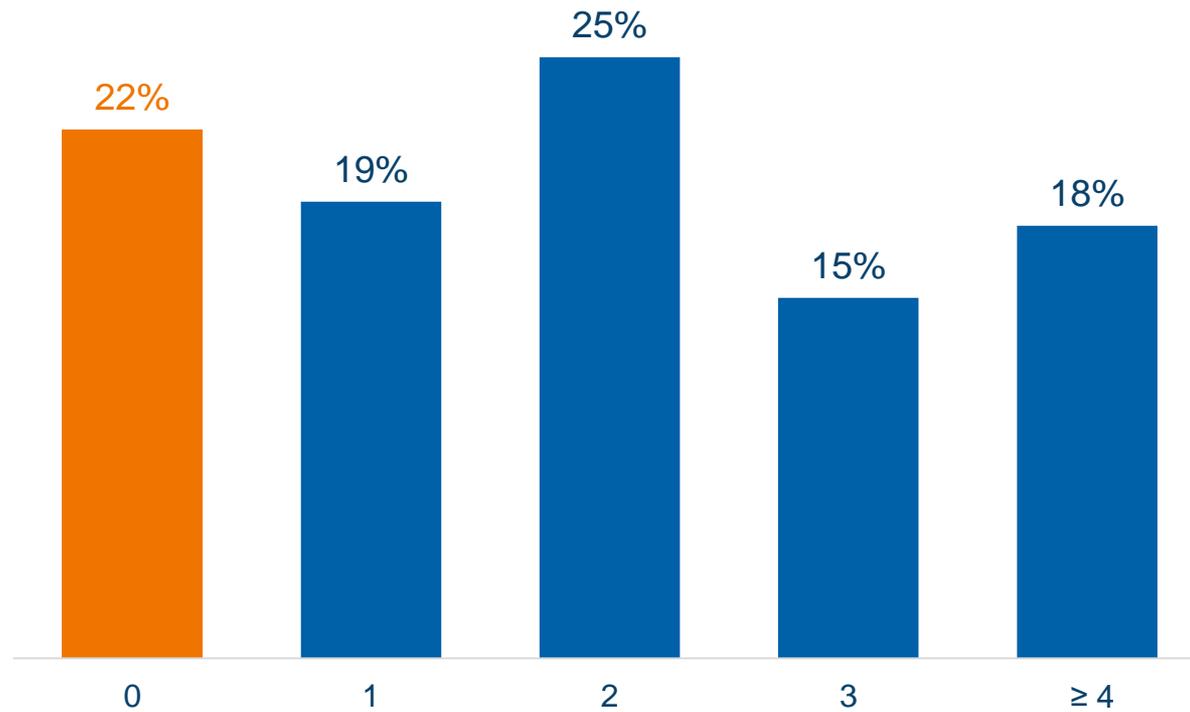
DETAILANALYSE | **Arbeitsbedingungen**

Wie beurteilen Sie Ihre derzeitigen Arbeitsbedingungen?



DETAILANALYSE | **Unbesetzte Stellen**

Wie viele Stellen im ärztlichen Dienst sind in Ihrer Abteilung derzeit nicht besetzt?



DETAILANALYSE | **Berufswechsel**

Erwägen Sie, Ihre ärztliche Tätigkeit ganz aufzugeben?

