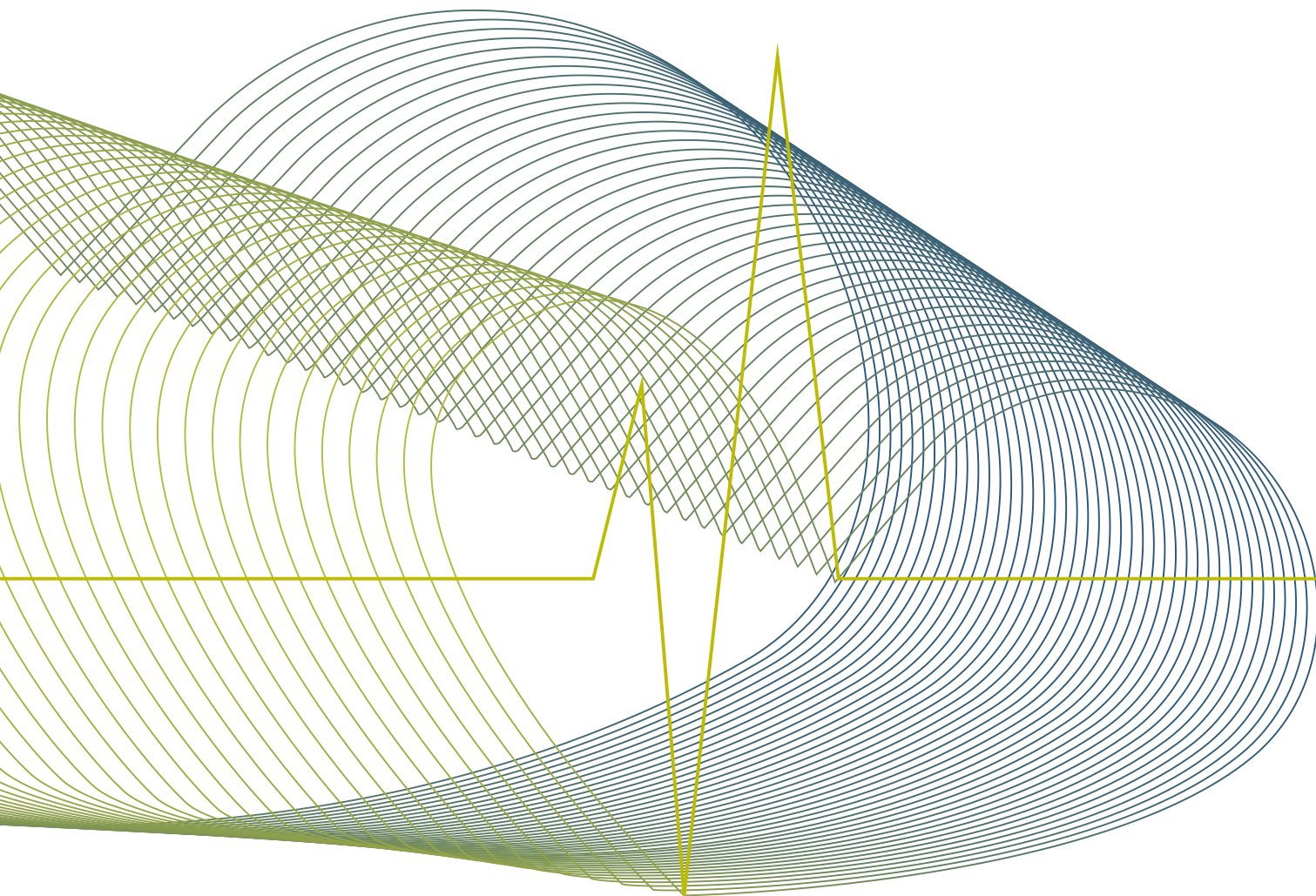




Spitex Benchmark

Team-Autonomie und Overhead-Aufwand im Fokus

Florian Kuhlmei, Beatrice Mäder

HeyCare Day, Zürich, 30. Oktober 2025

Agenda

1. Vorstellung des Spitex Benchmark von Polynomics
2. Autonomieindex zur Teamorganisation
3. Team-Autonomie und Zentralisierung in der Praxis
4. Zusammenhang zwischen Autonomie und Overhead-Aufwand
5. Fazit & Diskussion

Spitex Benchmark

Team

Beatrice Mäder

Tel: 062 205 15 85



Florian Kuhlmei

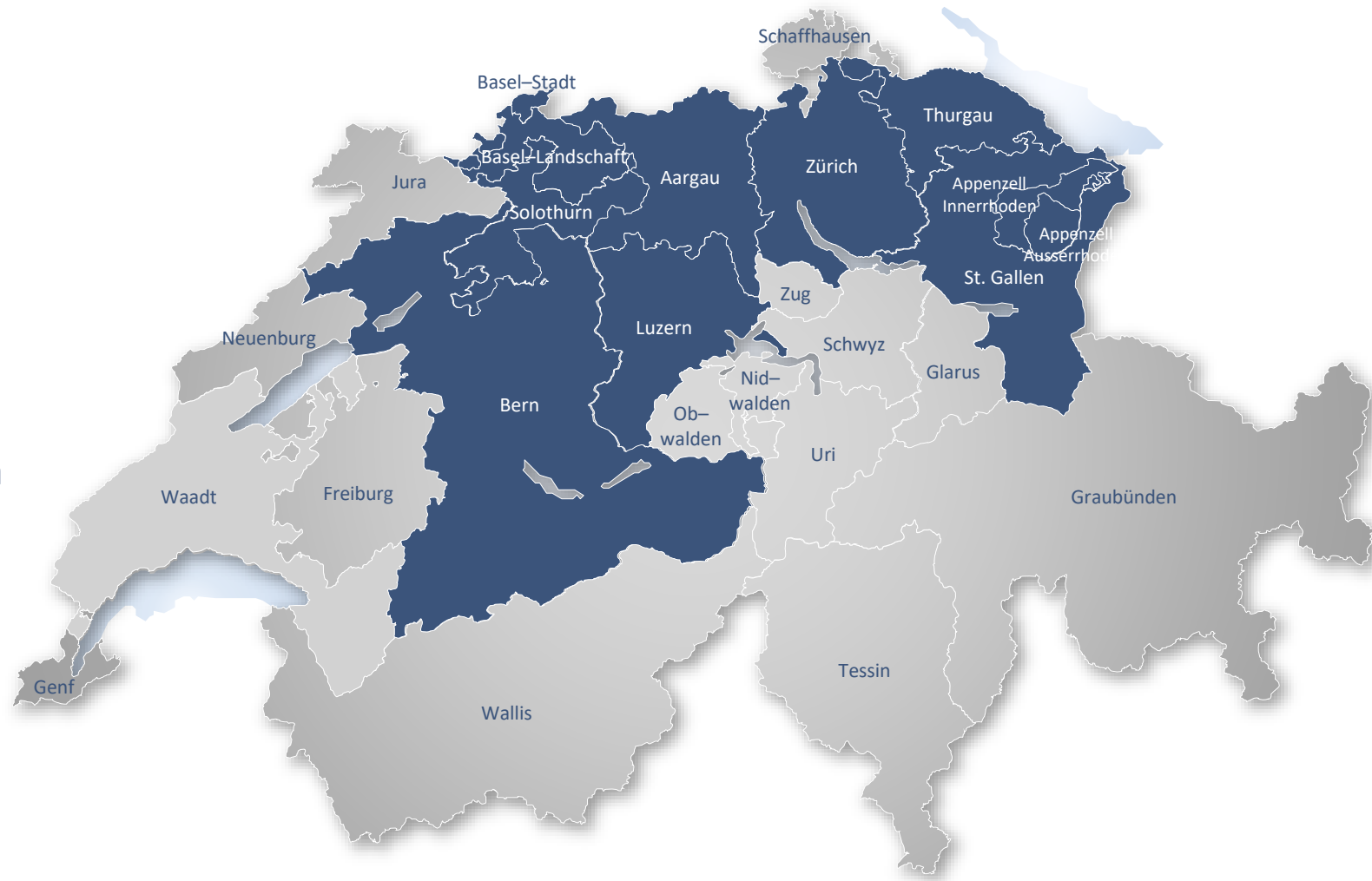
Tel: 062 205 15 82



Spitex Benchmark

Teilnehmer und Datengrundlage

- Derzeit 68 teilnehmende Organisationen
- Derzeit Organisationen mit Versorgungsauftrag
- Alle Teilnehmer mit Heyde-KoRe
- Datenhoheit bei und Steuerung durch Teilnehmer



Inhalt Spitex Benchmark

Selbstentwickelte interaktive Web-Applikation mit drei Arten von Auswertungen

Kennzahlenvergleich

- Aussagekräftige Kennzahlen zu Betrieb, Finanzen, Leistungen und Klienten
- Konfigurierbare Downloads
- Gruppenspezifische Vergleiche
- Gegenseitige Datenfreigaben
- Kontinuierliche Updates

Statistische Analysen

- Analysen zu Gründen für Unterschiede im Personalaufwand
- Separate Betrachtung Lohnniveau und Produktivität

Spezialthema

- Analyse eines aktuellen Themas im Detail
- 2025: Zeitaufwand Overhead
- 2024: Skill-Grade-Mix
- 2023: Kostenunterschiede zwischen somatischen und psychiatrischen Leistungen

Spezialthema 2025: Aufschlüsselung Zeitaufwand Overhead

Nach Kostenträger und für verschiedene Vergleichsgruppen

Aktivität	Bezeichnung Aktivität	Zeitartikel	Bezeichnung Zeitartikel
Klientenbezogene Leistungen			
2500	Klientenbezogene Leistungen	79000	Pflegeplanung und Dokumentation
2500	Klientenbezogene Leistungen	79010	Interner klientenbezogener Informationsaustausch / Fallbesprechungen
2500	Klientenbezogene Leistungen	79300	Einsatzvorbereitung/-nachbereitung
2500	Klientenbezogene Leistungen		Andere
Administration Dienstleistung			
2700	Administration Dienstleistungen	51000	Administration Dienstleistungen
2700	Administration Dienstleistungen	51001	Leitungsfunktionen Dienstleistungen
2700	Administration Dienstleistungen	51009	Klientenadministration und Klientenbeziehungen
2700	Administration Dienstleistungen	51010	Sitzungen Dienstleistungen
2700	Administration Dienstleistungen		Andere
2710	Qualität		Andere
2711	Qualitätssicherung	60000	Qualitätssicherung
2711	Qualitätssicherung	60100	ERFA, Intervention, Supervision
2711	Qualitätssicherung		Andere
2712	Qualitätsmanagement	50300	Qualitätsmanagement
2712	Qualitätsmanagement		Andere
2720	Einsatzplanung und Disposition	51100	Einsatzplanung
2720	Einsatzplanung und Disposition	51101	Einsatzplanung Pflege nach KLV
2720	Einsatzplanung und Disposition		Andere
27	Andere		Andere
Führung und Administration			
2800	Führung und Administration		Andere
2801	Administration Organisation	50000	Administration Organisation
2801	Administration Organisation	50001	Leitungsfunktion Organisation
2801	Administration Organisation	50020	Sitzungen / Konferenzen Organisation
2801	Administration Organisation		Andere
2802	Rechnungswesen	50100	Rechnungswesen und Statistik
2802	Rechnungswesen		Andere
2803	Personal/HR	50200	Personaladministration
2803	Personal/HR	50210	Einführung und Anleitung Mitarbeitende (Geber und Nehmer)
2803	Personal/HR	50220	Qualifikations- und Mitarbeitergespräche
2803	Personal/HR		Andere
2804	Öffentlichkeitsarbeit		Andere
28	Andere		Andere

- Aufwand in Minuten pro geleistete Stunde
 - Einordnung eigener Wert relativ zum Gesamtbenchmark und verschiedenen Vergleichsgruppen
 - Unterschiede je nach Team-Organisation?
 - Diese kann eher zentral oder eher autonom erfolgen
 - Wurde bislang nicht erfasst
- Befragung vom Juli 2025

Agenda

1. Vorstellung des Spitex Benchmark von Polynomics
2. Autonomieindex zur Teamorganisation
 - Die vier betrachteten Prozesse
 - Autonomieindex
3. Team-Autonomie und Zentralisierung in der Praxis
4. Zusammenhang zwischen Autonomie und Overhead-Aufwand
5. Fazit & Diskussion

Umfrage zur Organisation der Pflegeteams

Durchgeführt im Juli 2025

Einsatzplanung	Dienst- & Personalplanung	Ergebnis- / Performancesteuerung	Support / IT / Dokumentation
Zentrale Disposition erstellt Plan; Team darf <10 % ändern	HR zentral; Dienst- & Ferienpläne werden vorgegeben	Teamleitung sieht Kennzahlen, trägt keine Verantwortung	Alle drei Teilbereiche zentral gesteuert
Teamleitung erstellt Plan und integriert Team-Wünsche	Teamleitung entscheidet Dienst- & Ferienpläne	Teamleitung bespricht Kennzahlen im Team; keine fixen Konsequenzen	Ein Teilbereich in Teamhand, zwei zentral
Team plant Wochentouren eigenständig innerhalb zentralem VZÄ-Rahmen	Team entscheidet Ferien & Weiterbildung, macht Einstellvorschläge	Team steuert eigenverantwortlich auf vorgegebene Zielwerte	Zwei Teilbereiche in Teamhand, einer zentral
Team organisiert Touren vollständig inkl. Gebiets- oder Ressourcenanpassung	Team rekrutiert selbst, gestaltet Dienste & Pensen; Löhne in zentralen Bandbreiten	Team trägt volle Ergebnisverantwortung und entscheidet über Massnahmen	Alle drei Teilbereiche in Teamhoheit; zentrale Services nur «on demand»

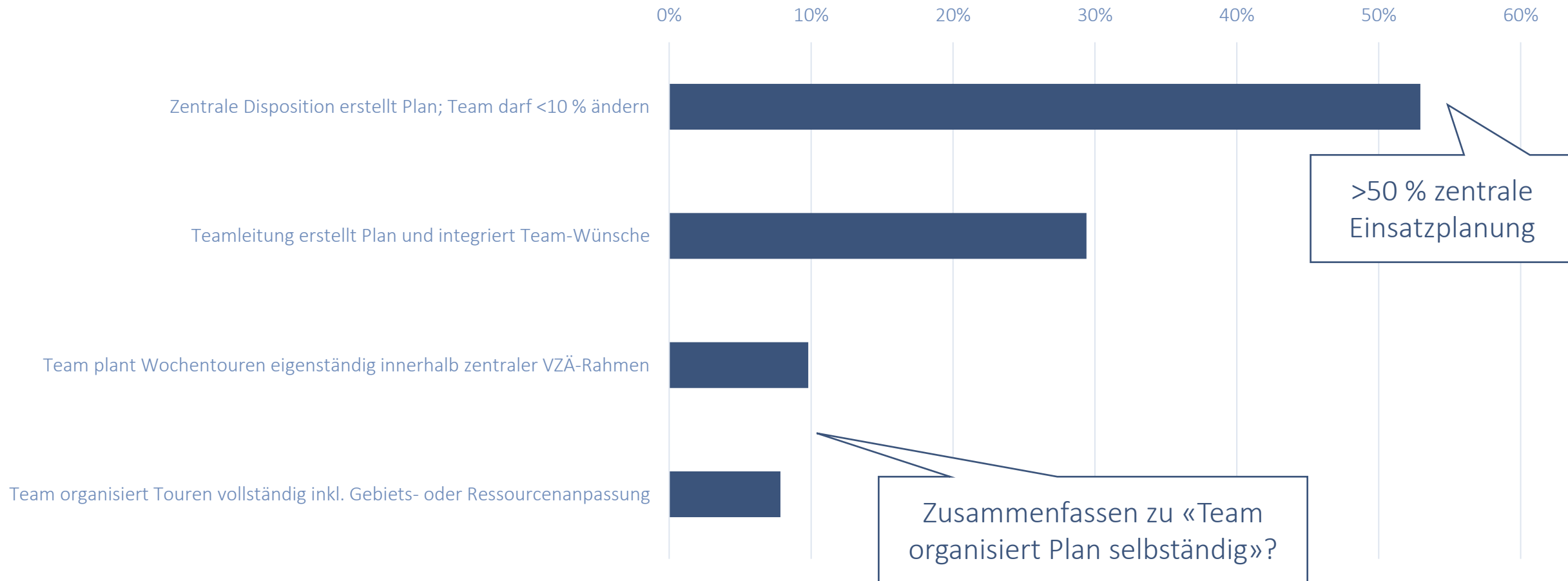
- Erarbeitung in Zusammenarbeit mit drei Spitex-Organisationen
- Abfrage der Teamorganisation für vier Bereiche
- Beantwortung für typisches Team, Heterogenität innerhalb der Organisation möglich

Agenda

1. Vorstellung des Spitex Benchmark von Polynomics
2. Umfrage zur Teamorganisation
 - Die vier betrachteten Prozesse
 - Resultate
3. Team-Autonomie und Zentralisierung in der Praxis
4. Zusammenhang zwischen Autonomie und Overhead-Aufwand
5. Fazit & Diskussion

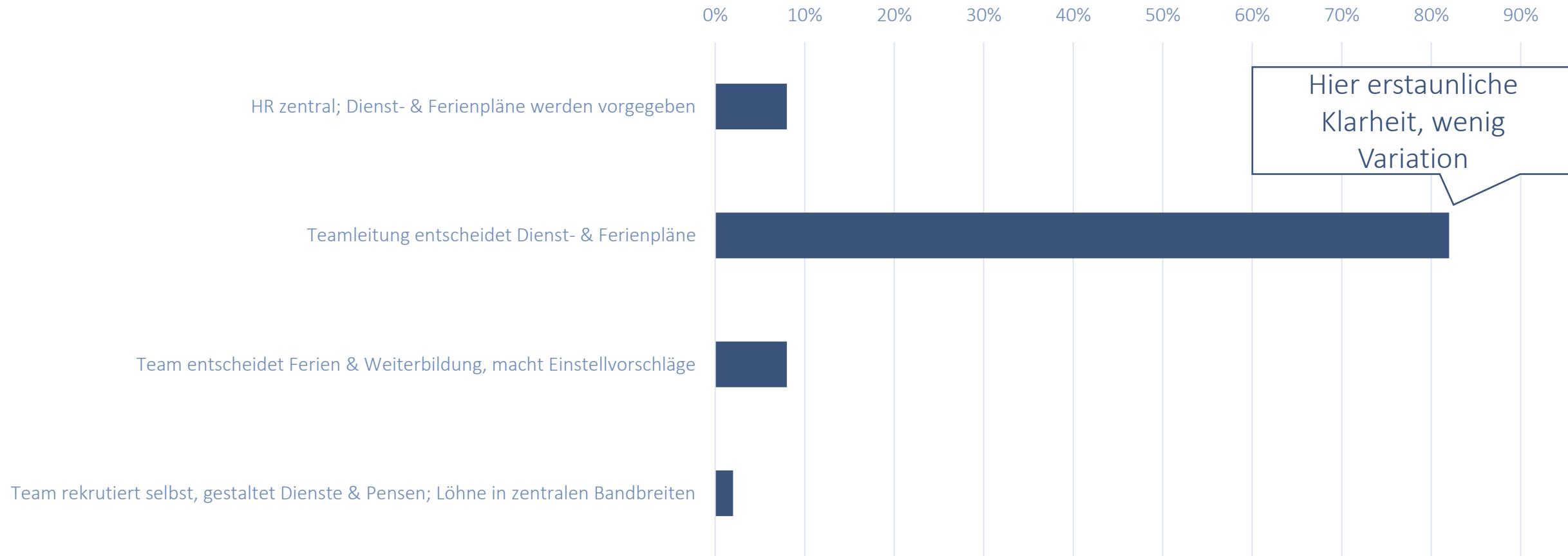
Einsatzplanung

Welcher Autonomiegrad beschreibt Ihre Pflegeteams am besten? (Frage 8)



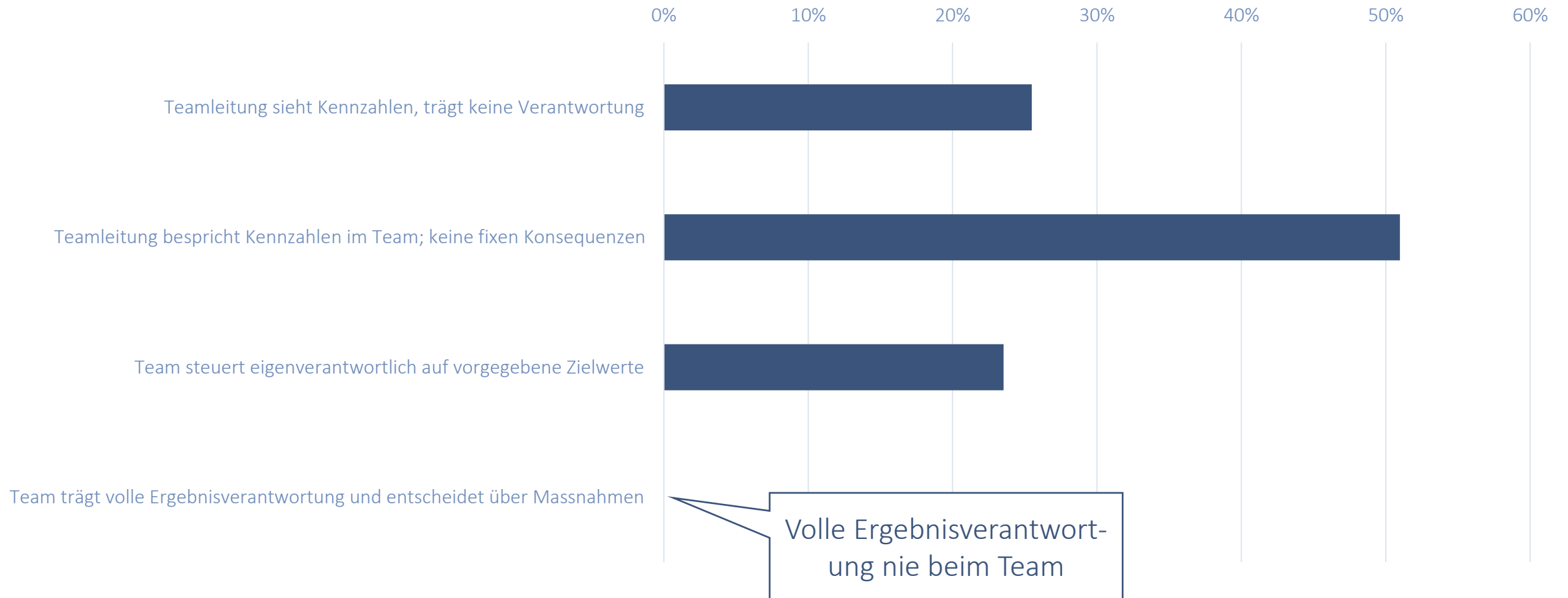
Dienst- & Personalplanung

Welcher Autonomiegrad beschreibt Ihre Pflegeteams am besten? (Frage 10)



Ergebnis- / Performancesteuerung

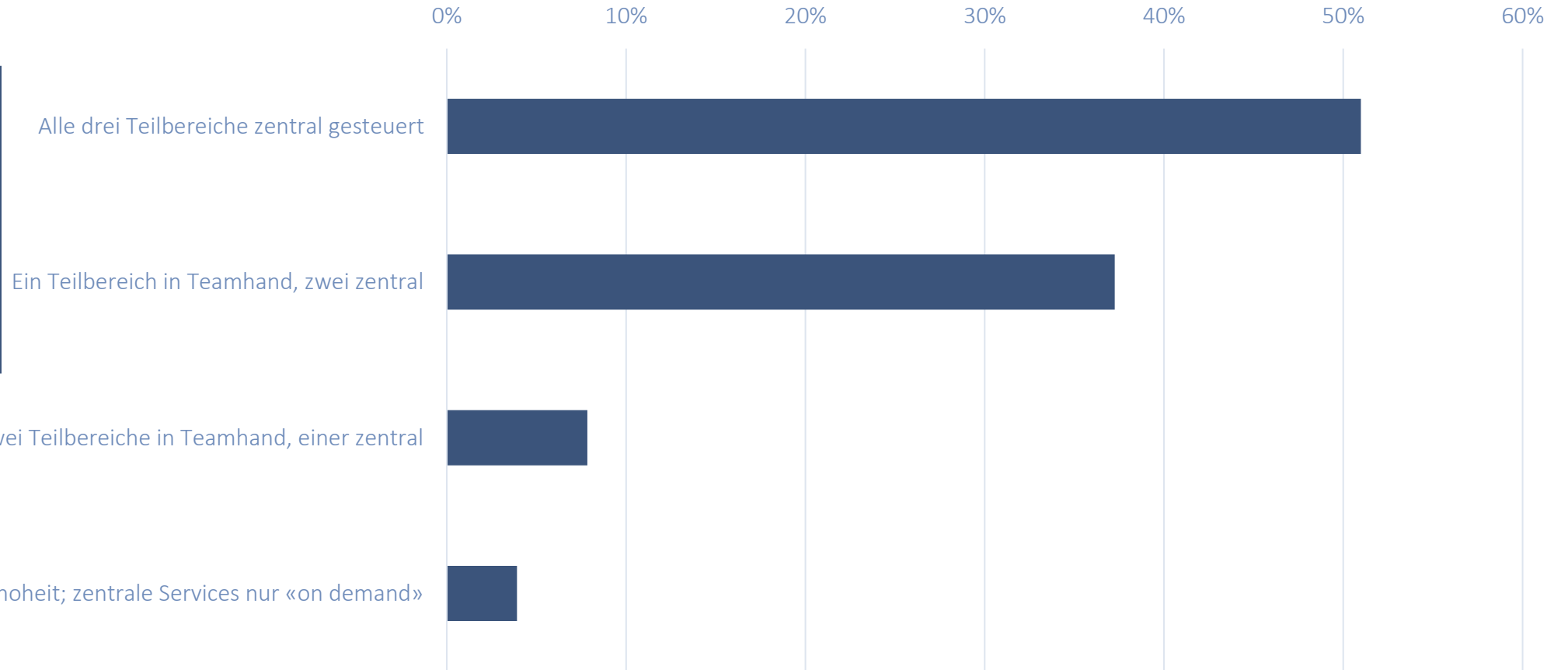
Welcher Autonomiegrad beschreibt Ihre Pflegeteams am besten? (Frage 12)



Supportleistungen

Welcher Autonomiegrad beschreibt Ihre Pflegeteams am besten? (Frage 14)

Relativ heterogen.
Aussehen ähnlich
Einsatzplanung –
aber damit negativ
korreliert (-0.13)



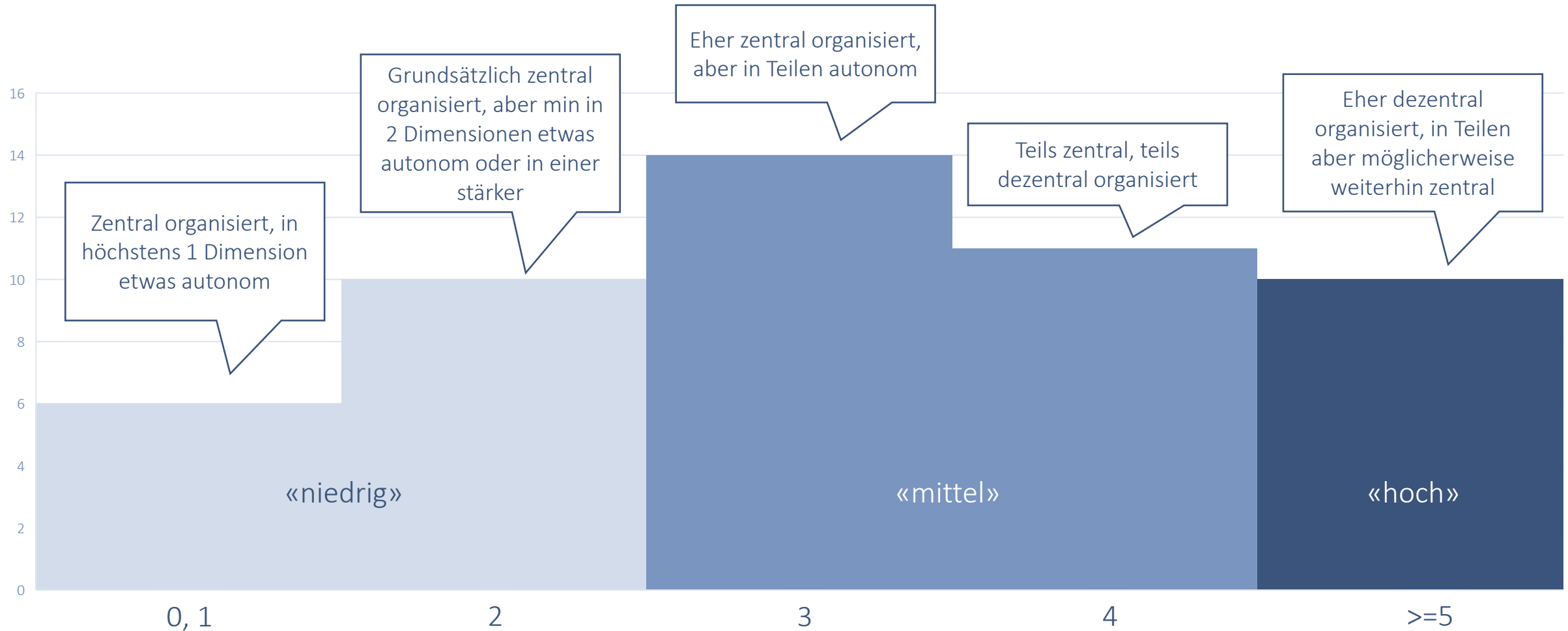
Berechnung «Autonomieindex»

Aggregierter Index aus Einzelscores: Zuweisung einfacher «Autonomiescores» je Ausprägung

	Einsatzplanung	Dienst- & Personalplanung	Ergebnis- / Performancesteuerung	Support / IT / Dokumentation
0 (zentral)	Zentrale Disposition erstellt Plan; Team darf <10 % ändern	HR zentral; Dienst- & Ferienpläne werden vorgegeben	Teamleitung sieht Kennzahlen, trägt keine Verantwortung	Alle drei Teilbereiche zentral gesteuert
1	Teamleitung erstellt Plan und integriert Team-Wünsche	Teamleitung entscheidet Dienst- & Ferienpläne	Teamleitung bespricht Kennzahlen im Team; keine fixen Konsequenzen	Ein Teilbereich in Teamhand, zwei zentral
2	Team plant Wochentouren eigenständig innerhalb zentralem VZÄ-Rahmen	Team entscheidet Ferien & Weiterbildung, macht Einstellvorschläge	Team steuert eigenverantwortlich auf vorgegebene Zielwerte	Zwei Teilbereiche in Teamhand, einer zentral
3 (dezentral)	Team organisiert Touren vollständig inkl. Gebiets- oder Ressourcenanpassung	Team rekrutiert selbst, gestaltet Dienste & Pensen; Löhne in zentralen Bandbreiten	Team trägt volle Ergebnisverantwortung und entscheidet über Massnahmen	Alle drei Teilbereiche in Teamhoheit; zentrale Services nur «on demand»

Autonomieindex: relatives Mass aus allen 4 Dimensionen

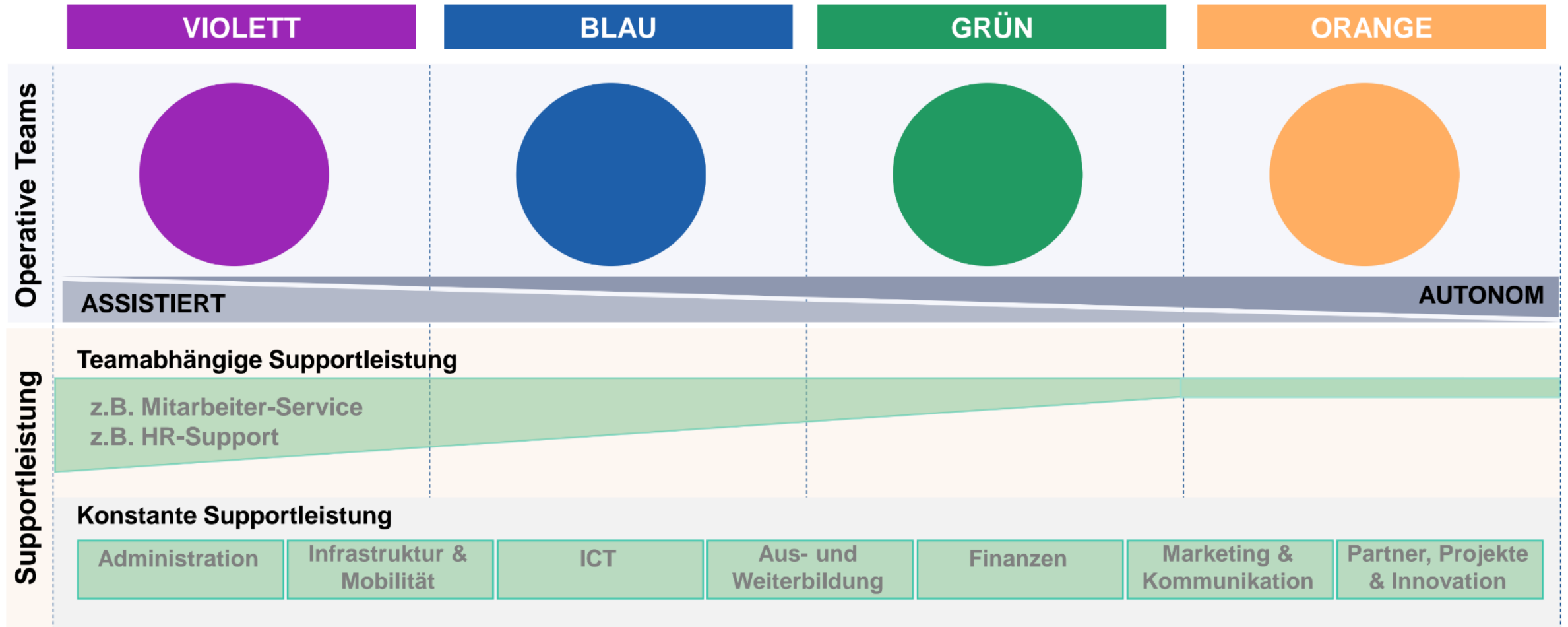
Indexwert alles zentral: 0, alles autonom: 12, beobachtetes Maximum: 7



Agenda

1. Vorstellung des Spitex Benchmark von Polynomics
2. Umfrage zur Teamorganisation
3. Team-Autonomie und Zentralisierung in der Praxis
 - Spitex Zürich
 - Spitex Region Birs, Spitex Pratteln-Augst-Giebenach
4. Zusammenhang zwischen Autonomie und Overhead-Aufwand
5. Fazit & Diskussion

Spitex Zürich - Teamflex



Die Team-Aufgaben sind teilweise pro Farbe vorbestimmt

Team-Aufgabe	Modell Violett	Modell Blau*	Modell Grün	Modell Orange
1. Sitzungsverantwortung	○	●	●	●
2. Kultur & Zusammenarbeit	○	●	●	●
3. Dienst- & Ferienplanung	○	○	●	●
4. Einsatzplanung	○	○	●	●
5. Team-Performance & Weiterbildung	✗	○	●	●
6. Qualität & KVP	✗	○	●	●
7. On- und <u>Offboarding</u>	✗	○	●	●
8. Rekrutierung	✗	○	○	●
9. Weitere zu definierende Aufgaben	✗	✗	✗	○

Legende

- = zwingende Teamaufgabe
- = optionale Teamaufgabe
- ✗ = keine Teamaufgabe

Detaillierte Beschriebe pro Team-Aufgabe im Anhang



* min. drei Team-Aufgaben werden übernommen.

Unterstützung durch das Coach-Trio

	Team Coach	HR-Coach	Fach Coach
Zielgruppe	Begleitung und Entwicklung Team und einzelne Mitarbeiter*in	Begleitung individuelle*r Mitarbeiter*in	Begleitung individuelle*r Mitarbeiter*in und Teams
Aufgabenbereich	Arbeitsorganisatorische Themen und Teamzusammenarbeit <i>Verbesserung bei ihrer Zusammenarbeit, Kommunikation und Erreichung ihrer Teamziele</i>	Arbeitsrechtliche und Gesundheitsmanagement relevante Themen gemäss Anstellungsvertrag <i>entlang des Employee-Lifecycle</i>	Sicherstellung einer elementaren Qualitätssicherung über alle Teams <i>Inkl. korrekter Umsetzung von Fach-Richtlinien und Formularen sowie Identifizierung von Anpassungsbedarf und Mitarbeit bei Fachentwicklung</i>
Perspektive	Teamebene und Dynamik innerhalb der Teams <i>Fokus auf der Verbesserung der Teamleistung und Zielerreichung</i>	Breitere organisatorische Perspektive <i>Fokus auf Themen innerhalb des Employee-Lifecycles</i>	Breitere organisatorische Perspektive <i>Fokus auf fachliche Themen und deren korrekten Umsetzung</i>
Primäre Ansprechperson	Team, einzelne Teammitglied und verschiedene Rollenträger*innen <i>(alle Team Coach relevanten Team-Aufgaben)</i>	Team Coach und Rollenträger*innen <i>(Rekrutierung, On- & Offboarding)</i>	Team, einzelne Teammitglied und Rollenträger*innen <i>(Qualität & KVP)</i>

Agenda

1. Vorstellung des Spitex Benchmark von Polynomics
2. Umfrage zur Teamorganisation
3. Team-Autonomie und Zentralisierung in der Praxis
 - Spitex Zürich
 - Spitex Region Birs, Spitex Pratteln-Augst-Giebenach
4. Zusammenhang zwischen Autonomie und Overhead-Aufwand
5. Fazit & Diskussion

Agenda

1. Vorstellung des Spitex Benchmark von Polynomics
2. Umfrage zur Teamorganisation
3. Team-Autonomie und Zentralisierung in der Praxis
4. Zusammenhang zwischen Autonomie und Overhead-Aufwand
5. Fazit & Diskussion

Zusammenhang Aufwand Overhead und Autonomie-Index

Alle Leistungen

		Autonomiegrad niedrig	Autonomiegrad mittel	Autonomiegrad hoch
KLV A	Klientenbezogene Leistungen	8.3	8.6	6.6
	Administration Dienstleistungen	17.6	17.9	16.7
	Führung und Administration	14.0	12.7	14.8
KVL B	Klientenbezogene Leistungen	8.7	8.6	7.2
	Administration Dienstleistungen	17.2	17.7	17.1
	Führung und Administration	14.1	12.8	13.9
KLV C	Klientenbezogene Leistungen	8.1	8.6	7.0
	Administration Dienstleistungen	15.6	16.4	16.0
	Führung und Administration	12.1	11.2	11.9

- Geringerer Zeitaufwand bei Klientenbezogenen Leistungen bei Organisationen mit hohem Autonomiegrad
- Kein klares Muster bei Administration Dienstleistungen und Führung und Administration

Zusammenhang Aufwand Overhead und Autonomie-Index

Klientenbezogene Leistungen im Detail

		Autonomiegrad niedrig	Autonomiegrad mittel	Autonomiegrad hoch
KLV A	Pflegeplanung und Dokumentation	0.41	0.87	1.59
	Interner kundenbezogener Informationsaustausch / Fallbesprechungen	1.51	1.38	1.12
	Einsatzvorbereitung/-nachbereitung	5.94	6.15	3.52
KVL B	Pflegeplanung und Dokumentation	0.44	0.86	1.67
	Interner kundenbezogener Informationsaustausch / Fallbesprechungen	1.53	1.35	1.17
	Einsatzvorbereitung/-nachbereitung	6.26	6.19	4.04
KLV C	Pflegeplanung und Dokumentation	0.40	0.86	1.66
	Interner kundenbezogener Informationsaustausch / Fallbesprechungen	1.41	1.32	1.17
	Einsatzvorbereitung/-nachbereitung	5.89	6.21	3.93

Autonomiegrad hoch

- Geringerer Zeitaufwand bei Fallbesprechungen und Einsatz Vor- und nachbereitung
- Höherer Zeitaufwand bei Pflegeplanung und Dokumentation

Zusammenhang Aufwand Overhead und Einsatzplanung

		Einsatzplanung zentral	Einsatzplanung teilweise autonom	Einsatzplanung mehrheitlich autonom
KLV A	Klientenbezogene Leistungen	8.1	8.5	7.3
	Administration Dienstleistungen	17.6	17.4	17.4
	Führung und Administration	13.8	12.9	14.0
KVL B	Klientenbezogene Leistungen	8.4	8.6	7.6
	Administration Dienstleistungen	17.3	17.5	17.5
	Führung und Administration	14.0	12.3	14.0
KLV C	Klientenbezogene Leistungen	8.2	8.4	7.5
	Administration Dienstleistungen	16.0	16.2	16.1
	Führung und Administration	12.2	10.6	12.2

- Geringerer Zeitaufwand bei Klientenbezogenen Leistungen bei Organisationen mit hohem Autonomiegrad
- Kein klares Muster bei Administration Dienstleistungen und Führung und Administration

Zusammenhang Aufwand Overhead und Ergebnissteuerung

		Ergebnis- steuerung zentral	Ergebnissteuerung teilweise autonom	Ergebnissteuerung mehrheitlich autonom
KLV A	Klientenbezogene Leistungen	9.2	7.6	7.8
	Administration Dienstleistungen	15.1	17.3	20.4
	Führung und Administration	13.0	13.1	15.1
KVL B	Klientenbezogene Leistungen	9.5	7.8	8.2
	Administration Dienstleistungen	15.0	17.1	20.3
	Führung und Administration	13.2	13.2	14.3
KLV C	Klientenbezogene Leistungen	8.8	7.8	8.0
	Administration Dienstleistungen	13.6	16.0	18.6
	Führung und Administration	11.3	11.5	12.4

Organisationen mit hohem Autonomiegrad

- Geringerer Zeitaufwand bei Klientenbezogenen Leistungen
- Höherer Zeitaufwand bei Administration Dienstleistungen sowie Führung und Administration

Zusammenhang Aufwand Overhead und Ergebnissteuerung

KLV B Administration Dienstleistungen im Detail

	Ergebnissteuerung zentral	Ergebnissteuerung teilweise autonom	Ergebnissteuerung mehrheitlich autonom
Administration Dienstleistungen	2.6	1.9	6.3
Leitungsfunktionen Dienstleistungen	2.6	3.9	3.6
Klientenadministration und Klientenbeziehungen	2.5	2.3	1.6
Sitzungen Dienstleistungen	1.0	1.4	1.2
Qualitätssicherung	0.8	0.9	0.7
ERFA, Intervention, Supervision	0.0	0.1	0.1
Qualitätsmanagement	0.7	0.9	0.4
Einsatzplanung Pflege, Hauswirtschaft und Betreuung	1.6	2.5	2.7
Einsatzplanung Pflege nach KLV	1.5	1.7	0.9

Autonomiegrad hoch

- Geringerer Zeitaufwand bei Klientenadministration und Klientenbeziehungen
- Höherer Zeitaufwand bei Administration Dienstleistungen

Zusammenhang Aufwand Overhead und Ergebnissteuerung

KLV B Führung & Administration im Detail

	Ergebnissteuerung zentral	Ergebnissteuerung teilweise autonom	Ergebnissteuerung mehrheitlich autonom
Administration Organisation	2.2	2.7	3.9
Leitungsfunktion Organisation	2.9	2.1	1.9
Sitzungen / Konferenzen Organisation	0.7	0.7	0.5
Rechnungswesen und Statistik	1.0	1.1	0.8
Personaladministration	0.6	1.3	1.0
Einführung und Anleitung Mitarbeitende (Geber und Nehmer)	1.7	1.9	2.1
Qualifikations- und Mitarbeitergespräche	0.4	0.5	0.3

Autonomiegrad hoch

- Geringerer Zeitaufwand bei Leitungsfunktion Organisation
- Höherer Zeitaufwand bei Administration Organisation

Agenda

1. Vorstellung des Spitex Benchmark von Polynomics
2. Umfrage zur Teamorganisation
3. Team-Autonomie und Zentralisierung in der Praxis
4. Zusammenhang zwischen Autonomie und Overhead-Aufwand
5. Fazit & Diskussion

Fazit

- Spitex-Organisation mehrheitlich relativ zentral organisiert
 - Unterschiede vor allem in den Bereichen Einsatzplanung und Ergebnissteuerung
 - In der Praxis verschiedenste Modelle, unterschiedlicher Autonomiegrad innerhalb der Organisation bei etwa einem Viertel der Organisation
- Analyse Overhead Aufwand
 - Erlaubt detaillierter Einblick in Herkunft Produktivitätsunterschiede
 - Sensibilisiert für uneinheitliche Erfassungspraxis und zeigt Wert differenzierter Zeiterfassung
 - Organisationen mit höherem Autonomiegrad mit geringerem Zeitaufwand bei Klientenbezogenen Leistungen
 - Organisationen mit grösserer Autonomie in der Ergebnissteuerung mit höherem Zeitaufwand bei Administration & Dienstleistungen sowie Führung & Administration

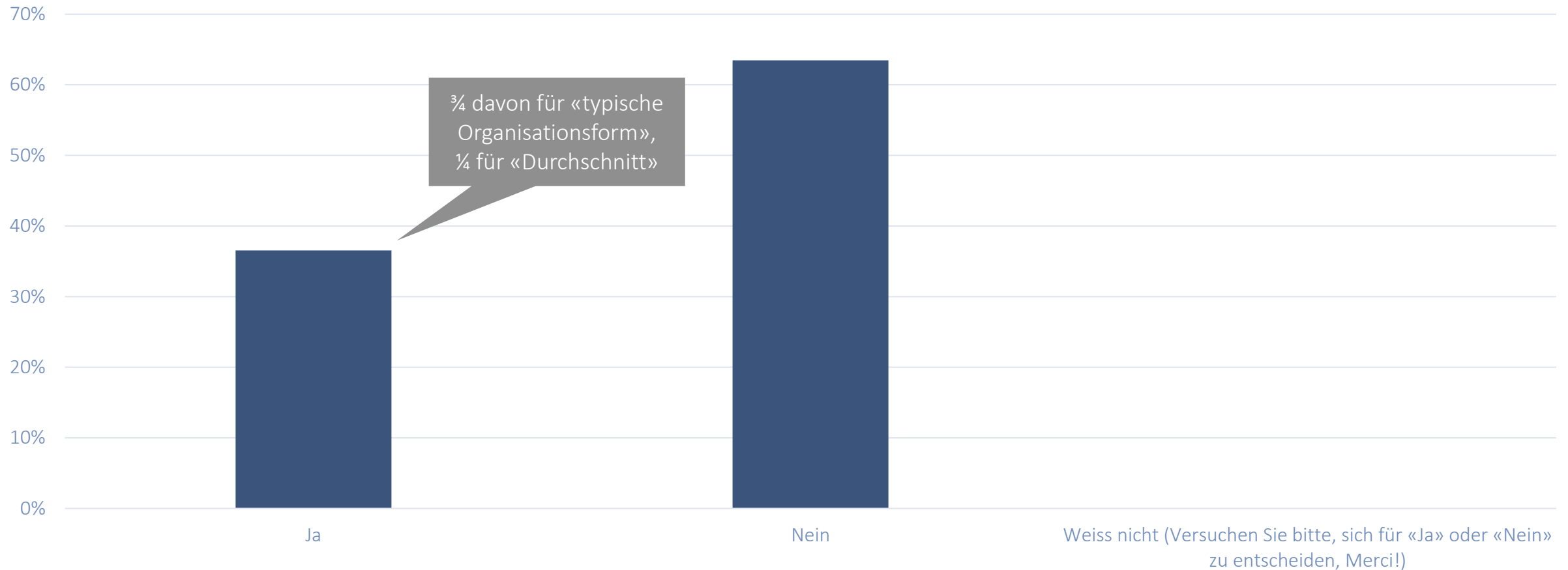
Herzlichen Dank

Bei Interesse am oder Fragen zum Spitex-Benchmark melden Sie sich gern!

- spitex-benchmark@polynomics.ch
- +41 62 205 15 82 (Florian Kuhlmei)

Unterscheiden sich Ihre Pflegeteams deutlich im Autonomiegrad?

Beantworten Sie die Frage allgemein und gemäss Ihrer spontanen Einschätzung.



Wie äussern sich die Unterschiede zwischen den Teams? Wie würden Sie diese zusammenfassen? (N=18)

- Spezialteams (v. a. Psychiatrie, Demenz, Wund) deutlich autonomer, Somatik zentral geführt → Autonomie nach Fachgebiet
- Planungsautonomie als Hauptdifferenz: zentrale Dispo vs. Team/TL-Planung
- Kompetenz-/Qualifikationsmix (PH SRK vs. HF/FaGe) bestimmt Einsatz & Abrechnung
- Stufen-/Wahlmodelle («autonom» bis «assistiert») mit Spielraum je Aufgabe
- Stabile Teamleitungen = mehr Struktur & Autonomie; ohne TL kollektive Entscheide, GL behält Vetorecht
- Einzelne nennen Standorte als Unterscheidung

Umfrage zur Organisation der Pfageteams
Bericht vom 10.10.2025

Frage	Antwort
1. Wie wird die Disposition erstellt?	zentral, dezentral, gemischt
2. Wer ist für die Disposition verantwortlich?	Teamleitung, Pflegeleitung, Dispozentrale
3. Wie wird die Abrechnung durchgeführt?	zentral, dezentral, gemischt
4. Wer ist für die Abrechnung verantwortlich?	Teamleitung, Pflegeleitung, Dispozentrale
5. Wie wird die Dokumentation durchgeführt?	zentral, dezentral, gemischt
6. Wer ist für die Dokumentation verantwortlich?	Teamleitung, Pflegeleitung, Dispozentrale

Die Umfrage wurde durchgeführt von der Dispozentrale im Jahr 2025. Die Ergebnisse zeigen, dass die Disposition und Abrechnung in den Teams zentralisiert sind, während die Dokumentation dezentralisiert ist. Die Teamleitung ist für die Disposition und Abrechnung verantwortlich, während die Pflegeleitung für die Dokumentation verantwortlich ist. Die Dispozentrale ist für die Disposition und Abrechnung verantwortlich, während die Dispozentrale für die Dokumentation verantwortlich ist.

Spitex Benchmark

Leistungsumfang & Anmeldung zum Spitex Benchmark

Standardmodul

- Standardauswertungen
 - Einmal im Jahr
 - Kennzahlenvergleich und statistische Analysen
 - Weitgehend gleichbleibender Satz an Auswertungen
 - Spezialauswertungen
 - Einmal im Jahr
 - Analyse eines aktuellen Themas im Detail
- Jahrespauschale nach Organisationsgrösse

Zusatzleistungen

- Individuelle Auswertungen
 - Zusätzliche Kennzahlen
 - Weiterführende Korrelations- und Ursachenanalysen
 - Simulationen
 - Unter Wahrung der Anonymität aller Teilnehmer
- Preis nach Aufwand

Anmeldung zum Spitex Benchmark

- Nehmen Sie bei Interesse unter spitex-benchmark@polynomics.ch mit uns Kontakt auf!

Spitex Benchmark

Preismodell Standardmodul

VZÄ	Jahresgebühr	Aufschaltgebühr	Mehrjahresrabatt	Verbandsrabatt
1 - 9	CHF 300	CHF 200		
10 - 49	CHF 1'000			
50 – 99	CHF 2'000			
100 – 199	CHF 2'500	CHF 500	4% für 2 Jahre 10% für 3 Jahre	5% (10%) Rabatt bei mindestens 50% (75%) oder 10 (15) Organisationen
> 200	CHF 3'000			

Jahresgebühr

- Jährliche Standardauswertung
- Spezialauswertung: Analyse eines aktuellen Themas im Detail



Aufschaltgebühr (einmalig)

- Einrichtung Zugang
- Datenlieferung & -verarbeitung



Rabatt

- Mehrjahresrabatt
- Verbandsrabatt

Spitex Benchmark

Datenhoheit & Steuerung

Datenhoheit

- Datenhoheit bei den Organisationen
- Teilnehmervertrag regelt
 - Datenumfang und Datentransfer
 - Leistungen von Polynomics
 - Steuerung über Begleitgruppe
 - Datenschutz und Datensicherheit
 - Vertraulichkeit
- Anonymisierte Auswertungen
 - Kennzeichnung der eigenen Organisation
 - Möglichkeit der Datenfreigabe für andere Organisationen (gegenseitig) oder Verbände

Steuerung

- Begleitgruppe als Stellvertreter der Teilnehmer
- Entscheidet über Fokus der Auswertungen
- Bestehend aus Vertretern der Spitex-organisationen und -verbänden
- Vertretung aller Regionen
- 20-30 Mitglieder

