#### **GOLD - GOOD PRACTICES FOR OLD PEOPLE**

# DATEN ZUR SITUATION UND ZU DEN BEDÜRFNISSEN ÄLTERER MENSCHEN IN GRIECHENLAND



VORBEREITET VON: CHALLEDU- INCLUSION | GAMES | EDUCATION

Dieses Projekt wurde mit Unterstützung der Europäischen Kommission finanziert. Inhalt und Material spiegeln ausschließlich die Ansichten der Autoren wider. Die Kommission kann nicht für die Verwendung der darin enthaltenen Informationen verantwortlich gemacht werden. Projektnummer: 2020-1-EL01-KA204-078895

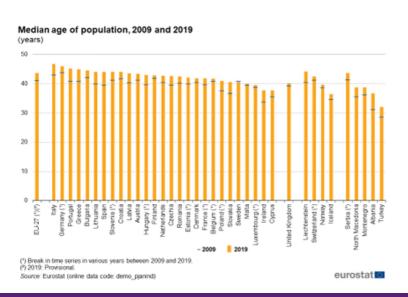


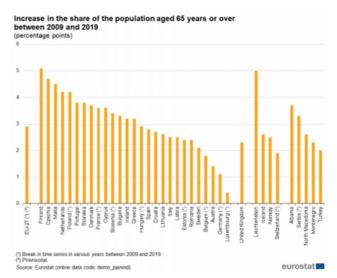
## POPULATION ÜBER 65 JAHRE



Laut Eurostat (Eurostat, 2018) hat Griechenland mit **22** % **Menschen über 65 Jahren** eine der **am stärksten alternden Bevölkerungen** in Europa (EU-27) (nur Italien liegt mit 22,8 % darüber).

Die Tendenz für Griechenland ist **steigend**, denn von 2009 bis 2019 ist der Anteil der Bevölkerung über 65 Jahre um 3,2% gestiegen, einer der größten Zuwächse in der EU-27. Im Zeitraum 2019-2050 wird der Anteil der über 65-Jährigen an der griechischen Bevölkerung voraussichtlich von 22 % auf 33,8 % steigen (EU-28: 20 %-28,5 %), wobei der größte Teil des Wachstums vor 2032 stattfinden wird. Gleichzeitig wird sich der Anteil der Menschen 85+ von 3,3% auf 7% mehr als verdoppeln (EU-28: 2,7%-6,1%). Im gleichen Zeitraum wird der Altenquotient, gemessen als Anteil der über 65-Jährigen an der Bevölkerung im Alter von 15-64 Jahren, von 34,1 % (EU-28: 30,5 %) auf 67,1 % (EU-28: 55,3 %) steigen.





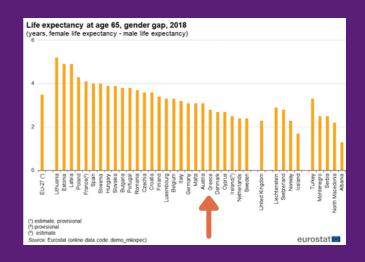
#### LEBENSERWARTUNG

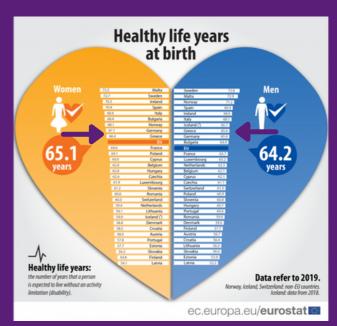
#### Gesunde Lebenserwartung sinkt

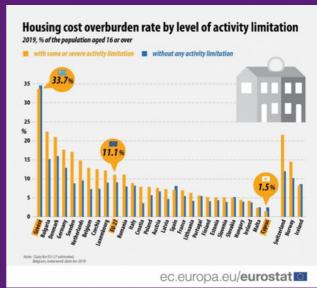
Die Lebenserwartung in Griechenland für Menschen über 65 Jahre liegt im Durchschnitt der EU-27, d. h. bei etwa 18 Jahren. Andererseits wird erwartet, dass nur 7 dieser Jahre gesund sind, was einer der schlechtesten Werte in der EU-27 ist (Mittelwert: 10 gesunde Jahre).

Die Lebenserwartung für Männer und Frauen im Alter von 65 Jahren wird voraussichtlich von 18,6/21,4 Jahren (EU-28: 18,1/21,4) im Jahr 2017 auf 22,6/24,6 Jahre (EU-28: 22,4/25,6) im Jahr 2060 steigen. Von 2005 bis 2012 sank die gesunde Lebenserwartung für Männer und Frauen um 1,1 bzw. 2,7 Jahre. Die jüngsten Trends (2013 bis 2017) deuten auf eine Stagnation der gesunden Lebenserwartung sowohl für Frauen als auch für Männer im Alter von 65 Jahren hin. Griechische Frauen verbringen etwa zwei Drittel ihrer Lebenserwartung (mit 65) in schlechter Gesundheit, während Männer mehr als die Hälfte davon in schlechter Gesundheit verbringen.

Laut EU-SILC-Daten stieg der Anteil der Männer ab 65 Jahren, die schwere Einschränkungen bei den täglichen Aktivitäten erfahren, von 2005 bis 2011 von 16 % auf 22 % (in der EU 27 stieg er von 16 % auf 17 %). Bei den Frauen stieg der Anteil von 17 % auf 26 % (EU-27: von 20 % auf 21 %).



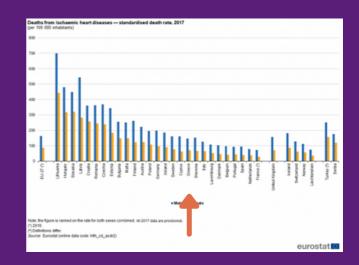




## **TODESURSACHEN**

## Mehr Todesfälle werden durch ischämische Herzkrankheiten verursacht

In Griechenland ist bei Menschen über 65 Jahren die häufigste Todesursache eine Kreislauf- und Herzkrankheit. Es folgen der Krebs und die Atemwegserkrankungen.



Causes of death — standardised death rate, 2017

(per 100 000 inhabitants)

	Total										Females			
	Circulatory disease	Heart disease (*)	Cancer (²)	Lung cancer (*)	Colorectal cancer	Respiratory diseases	Diseases of the nervous system	Transport accidents	Suicide	Breast cancer	Cancer of the cervix	Cancer of the uterus		
EU-27 (*)	370.5	119.4	257.1	52.9	30.7	75.0	40.3	6.0	10.8	32.7	4.0	6.7		
Belgium	262.9	65.4	240.1	52.9	25.5	106.6	51.1	5.5	15.4	34.6	2.9	6.2		
Bulgaria	1 115.0	194.5	232.0	43.7	33.3	67.7	13.0	0.2	9.6	29.4	5.9	9.1		
Czechia	586.1	292.3	275.8	53.1	36.7	90.9	36.6	6.9	13.2	28.7	5.7	7.4		
Denmark	242.3	70.1	287.9	66.8	33.7	123.5	48.4	3.6	10.5	37.2	3.1	5.2		
Germany	383.7	139.1	248.0	49.7	26.5	75.2	34.9	4.2	10.6	35.8	3.3	5.2		
Estonia	6.33.6	240.1	209.2	48.4	37.8	43.2	25.3	3.0	17.3	31.8	8.9	6.9		
Ireland	290.1	133.0	270.9	26.3	30.0	133.5	49.5	3.1	0.4	37.6	4.3	6.9		
Greece	368.1	105.5	246.7	61.0	21.8	107.5	29.6	8.1	4.5	32.2	2.1	5.6		
Spain	238.3	63.7	228.5	47.9	31.8	100.5	51.3	4.4	7.5	23.7	2.6	5.9		
France (*)	197.2	46.6	243.8	48.7	26.3	57.0	53.4	5.0	13.2	33.1	2.3	7.3		
Croatia	637.0	301.6	323.3	68.4	48.4	82.8	30.8	9.9	14.0	34.9	4.6	8.0		
Italy	306.5	89.9	239.3	48.5	26.8	70.0	49.7	5.7	6.0	32.1	1.3	6.6		
Cyprus	358.7	107.4	211.8	43.4	21.1	116.3	40.1	7.1	4.1	34.0	2.5	4.1		
Labria	841.8	369.8	298.7	48.9	32.3	43.0	24.4	8.2	17.9	34.0	9.2	11.4		
Lithuania	822.1	538.2	274.2	42.3	31.6	46.7	24.4	8.7	25.8	26.8	11.3	8.1		
Luxembourg	285.6	74.4	238.3	50.8	25.1	71.1	41.6	3.4	9.5	40.3	1.4	5.6		
Hungary	764.1	381.2	342.1	89.2	53.1	69.6	23.7	8.5	16.7	37.4	6.8	7.5		
Malta	334.5	190.3	224.6	41.2	33.3	105.8	24.7	4.6	5.3	26.1	3.1	5.1		
Netherlands	257.2	55.0	279.9	63.5	32.0	86.8	56.0	4.2	11.3	34.9	2.3	5.6		
Austria	391.9	164.9	236.2	45.5	25.0	62.9	37.3	5.2	13.9	31.7	3.3	5.2		
Poland	545.2	143.2	293.6	67.0	37.4	84.2	19.8	9.4	11.7	33.4	8.0	9.5		
Portugal	289.8	64.6	245.2	38.0	34.2	116.2	33.8	7.8	9.6	27.5	3.4	6.6		
Romania	899.6	296.7	276.5	54.1	34.6	67.3	24.6	12.5	9.9	33.2	14.8	6.2		
Slovenia	430.0	101.3	308.1	58.9	33.7	66.8	31.6	6.7	19.6	36.1	3.7	8.4		
Slovakia	652.9	375.3	314.9	49.5	46.9	95.8	27.5	7.5	7.2	40.7	7.4	50.1		
Finland	345.0	177.5	219.2	39.1	24.0	36.8	168.7	5.2	15.0	28.7	1.8	6.2		
Sweden	309.4	111.7	231.6	38.3	27.9	67.1	54.1	2.9	12.2	26.4	2.9	6.7		
United Kingdom	249.9	108.8	273.6	58.1	28.0	136.0	62.2	2.5	7.5	33.6	2.6	7.1		
Iceland	259.7	128.8	237.5	49.7	23.5	101.0	103.2	2.7	9.6	30.1	4.7	5.4		
Liechtenstein	301.5	50.2	186.0	29.4	24.2	113.4	19.4	9.4	14.2	21.8	5.2	21.6		
Norway	232.7	79.8	241.7	47.6	36.0	103.9	50.1	3.0	11.6	23.3	3.0	6.0		
Switzerland	262.4	89.0	214.8	41.5	22.1	58.2	44.1	3.7	12.4	29.8	1.5	4.5		
Serbia	882.3	144.9	296.6	69.3	37.7	81.6	42.6	8.3	14.3	44.5	12.3	0.1		
Turkey (*)	319.5	190.0	196.1	56.9	19.1	150.6	67.5	10.5	3.0	13.9	1.9	4.4		

(\*) Ischaemic heart diseases.

(\*) Malignant neoplasms.

(\*) Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung.

C) 2016

(\*) Definitions differ.

Source: Eurostat (online data code: htth\_cd\_asdr2)

eurostat O

## AUSWIRKUNGEN AUF DIE WIRTSCHAFT

Laut Eurocarers (2021) würde das Szenario des Ageing Report unter der Annahme einer unveränderten Politik bis 2070 einen Anstieg der öffentlichen Ausgaben als Anteil des BIP in Griechenland von 1,4 % auf 2,8 % (EU-27: 1,8 %-3,6 %) bedeuten. Die Auswirkungen einer schrittweisen Verlagerung vom informellen zum formellen Pflegesektor in Griechenland würden einen geschätzten Anstieg des Anteils der öffentlichen Ausgaben für die Langzeitpflege am BIP um 121 % bedeuten (128 % im Durchschnitt der EU-27).

Im Jahr 2010 waren die öffentlichen Ausgaben für institutionelle Pflege vernachlässigbar (0,13% des BIP; EU-27-Durchschnitt: 0,80%), während die Ausgaben für häusliche Pflege und Geldleistungen 1,27% betrugen (EU-27-Durchschnitt: 1%). Im selben Jahr befanden sich 12 % der pflegebedürftigen Menschen ab 65 Jahren in institutioneller Pflege, 28 % in häuslicher Pflege, und 60 % hatten entweder keinen Zugang zu Pflege oder wurden von informellen Pflegepersonen betreut.

	OFFICIAL NUMBER		UNOFFICIAL NUMBER					SUPPORT TO CARE			9 - SOCIAL INCLUSION/PROTEC TION					
EURO	Number of carers	% of population with caring responsibilities	Number of carers	% of population with caring responsibil- ities	1 - Legal recognition of carers	2 - Identifi- cation	3 - Needs Assess- ment	5 - Access to informa- tion	7 - Respite care	8 - Training	Financial compensa- tion (direct or indirect)	Carers' leave	Pensio credits			
AT 😄	290.000	3,5%	457.000	5,2%	~				~	~	~	· ·	- 4			
BE()	870.000	9,4%	1.965.250	17,5%	V	~	×		V	V	~	~	-			
BG 📦	N/A	N/A	N/A	N/A	×	×	×	×	~	V	~	~	×			
CH O	330.000	5,9%	1.047.168	10,8%	***	×	×	***	***	***		×	×			
CY 🥏	N/A	N/A	N/A	N/A	×	×	×		V	***	×	×	×			
cz 🍃	281.000	2,7%	1.263.600	12%			×		×		~	~	ж			
DE 🖱	273.000	2%	18.079.600	22%	~		***	· ·	~	~	~	~	~			
DK 🛟	20.000	0,4%	100.000	7.7%	×		×	4	· ·	V	~	~	~			
EE 🍲	N/A	N/A	100.000	7.7%	×	×	×	4	×	4		***	×			
EL #	273.000	2,5%	3.665.200	34,0%	×	×	×		×		×		×			
ES 🖺	7.232.310	15,3%	9.541.080	20,4%			×	4	~	~	~	~	×			
FI 🖶	N/A	N/A	700.000	12,6%	~			~	~	~	~	~	×			
FR ()	8.300.000	12,4%	11.000.000	19,6%	V			V	V	~	~	V	×			
HR 🏗	N/A	N/A	N/A	N/A	×	×	×	Chart C								
HU 👚	N/A	N/A	450.000	7%	×	×		Chart 2 Unbalanced load The burden of workforce aging falls unequally across Euro Area								
IE()	195.263	4,1%	391.260	8%	~	~										
ITO	4.035.000	7.0%	16.119.600	26.5%		×	•	member state (percent)	S.							
LV =	N/A	N/A	125.497	13,8%	×	×		2.5								
LT -	N/A		236.980	8,2%	×	×	×	2.0		Average TFF	growth loss	due to agi	ng 📗			
LU 😩	4.752		N/A	N/A	~	~	V			Forecasted a	verage TFP	growth				
MT ()	N/A	N/A	N/A	N/A	×	×	×	1.5								
NL =	4.400.000		N/A	N/A				1.0		8 D 8 8						
NO (‡	N/A	N/A	800.000	15,4%	×	×	×	0.5					n e i ii			
PL 🕳	1.214.000		4.318.800	18,3%	×											
PT 0	1.100.000		4.510.000 N/A	N/A	~	×	×	0.0								
RO ()	N/A		1.580.800	8%	×	×		0.5								
SE (	1.300.000	13,7%	N/A	N/A	~	~	×	Slovakia ithuania Latvia	Estonia Slovenia Spain Portugal	Denmark Norway Germany Euro Area	Greece Italy Sweden United States	France Belgium Finland United Kingdom	Netherlands			
SI 🍵	N/A	N/A	215.000	10,4%	×	×	×	La Pu	love Sport	E Son	Gre Gre	Fra Selg Fin ngo	odu De			
SK 🍅	58.000	1,1%	N/A	N/A	×		×	νΞ	- v •	0 - 9 "	ië .	피 - 모	uxer			
						~	~				5	i i	23			
UK #	6.500.000	10,4%	N/A	N/A	<b>~</b>	· ·		Sources: Orgar European Com staff calculatior Notes: United I Austria and Irel	mission; Unite is. Kingdom starts	d States Burea from 1985; Sw 1995; Estonia	ation and Deve u of Labor Stat	lopment; The stics; and IM from 1992;	F			

## SOZIALFÜRSORGE

Präventionsmaßnahmen, die helfen, gesund und aktiv zu bleiben, die Unterstützung von Einrichtungen des öffentlichen Gesundheitswesens und des Alterns sowie die Förderung des selbständigen Lebens älterer Menschen sind eher vernachlässigte Politikbereiche.

## Sozialfürsorgepolitik im Bereich der Gesundheit

Das derzeitige NSS umfasst 125 Krankenhäuser, 201 Gesundheitszentren (CA) und 1.487 regionale Kliniken in ländlichen Gebieten, etwa 200 ehemalige IKA-Polikliniken in städtischen Gebieten, die sich kürzlich dem NSS angeschlossen haben und zusammen mit dem NSS das primäre nationale Gesundheitsnetzwerk (PEDY) bilden, sowie 127 lokale Gesundheitseinheiten (To.M.Y.) in städtischen Gebieten. Diese Struktur wird in Bezug auf die Krankenhausversorgung als ausreichend angesehen, jedoch ist die primäre Gesundheitsversorgung immer noch unterfunktioniert, während die jüngste Intervention mit der Einrichtung der To.M.Y. nur zur Hälfte des ursprünglichen Entwurfs umgesetzt wurde, was dazu führte, dass nur 1/5 der städtischen Bevölkerung abgedeckt ist.

Diese Einheiten gehören zu 7 Gesundheitsregionen (RIA), die hauptsächlich eine überwachende und koordinierende und in geringerem Maße eine administrative Rolle haben.

Es gibt auch ein starkes Ungleichgewicht in der Verteilung des Gesundheitspersonals, sowohl in geographischer Hinsicht als auch in Bezug auf die verschiedenen Qualifikationen. Griechenland hat die höchste Anzahl von Ärzt\*innen (6,2 / 1000 Einwohner) und gleichzeitig die niedrigste Anzahl von Krankenpfleger\*innen (3 / 1000 Einwohner) in der EU. Darüber hinaus ist der Anteil der Allgemeinmediziner\*innen nur 1 von 16 Ärzt\*innen in Griechenland, verglichen mit 1 von 4 im Durchschnitt in der EU.

#### Sozialfürsorgepolitik

In Bezug auf die Altenpflege sind die wichtigsten Programme, die in Griechenland in Bezug auf ältere Menschen umgesetzt werden und die versuchen, einige der Grundbedürfnisse zu decken, folgende:

- A) Ein Zuschuss für unversicherte ältere Menschen mit chronischen Krankheiten und einer Behinderung von 67% und mehr wird von der Abteilung für Sozialversicherung und Kontrolle gewährt.
- B) Ein Mietzuschuss wird auch unversicherten, finanziell unsicheren, alleinstehenden Personen vom gleichen Dienst gewährt.
- C) Die O.G.A. gewährt allen unversicherten, finanziell schwachen Personen ab 67 Jahren, die keine Rente aus einem Versicherungsfonds erhalten haben, eine Grundaltersrente.

#### **Altenheime**

Öffentliche Pflegeheime für chronisch Kranke werden aus dem Staatshaushalt und aus den von den Sozialversicherungsträgern gezahlten Tagessätzen finanziert. Darüber hinaus werden laut neuerer Gesetzgebung 40 % bis 80 % des Pensionseinkommens chronisch Kranker in staatlichen Pflegeheimen (einschließlich psychiatrischer Krankenhäuser) von den Sozialversicherungsträgern zur Finanzierung der Pflegekosten einbehalten.

Es gibt keine eindeutig ausgewiesenen Langzeitpflegebetten in öffentlichen Krankenhäusern, jedoch wird geschätzt, dass die Anzahl der Langzeitpflegebetten in Griechenland sehr niedrig ist (d.h. 27,7 pro 100.000 Einwohner, einschließlich psychiatrischer Pflegebetten); oder 1,4 pro 1.000 Menschen im Alter von 65+).

Eine Reihe **privater Kliniken, die unter Vertrag mit EOPYY**, der Nationalen Organisation des Gesundheitsdienstes, stehen, bieten Langzeitpflege an (hauptsächlich für unheilbar Kranke), aber es sind keine Daten über die Anzahl der Langzeitpflegebetten in diesen Kliniken verfügbar.

Der Staat bietet mittellosen, einsamen, pflegebedürftigen älteren Menschen stationäre Pflege durch die 25 Chronic Illness Nursing Homes an. Doch nur drei von ihnen (zwei in Nordgriechenland und eines auf Kreta) haben eine geriatrische Abteilung.

Langzeitpflege für gebrechliche, arbeitsunfähige (meist einsame und mittellose) ältere Menschen wird auch von etwa 100 gemeinnützigen Pflegeheimen angeboten. Die meisten von ihnen werden von der griechischen Kirche betrieben, der Rest wird von speziellen Stiftungen und einigen lokalen Behörden geführt. Außerdem gibt es etwa 100 gewinnorientierte Altenheime. Insgesamt verfügen die gemeinnützigen und gewinnorientierten Altenpflegeheime über eine Kapazität von etwa 15.000 Betten. Erstere werden zum Teil vom Staat subventioniert und zum Teil durch Spenden finanziert (sowie durch Tagessätze, die von den Sozialversicherungsträgern für Sozialversicherungsberechtigte gezahlt werden). Gewinnorientierte Wohnheime werden privat von den betreuten Personen und ihren Familien bezahlt. Interessanterweise ist die Auslastung in den letzten Jahren deutlich von 100 % auf etwa 80 % gesunken.

Aufgrund der Krise und der wirtschaftlichen Not entscheiden sich Familien dafür, die älteren Menschen zu Hause zu betreuen, da die Rentenleistungen eine wichtige Einkommensquelle sind, insbesondere bei Haushalten mit arbeitslosen Mitgliedern.



#### Teilstationäre Tagesstätten

Die teilstationäre Tagespflege für ältere Menschen wird von den 68 Tagesstätten für ältere Menschen (KIFI) angeboten. Sie übernehmen die Tagesbetreuung von älteren Menschen, die sich nicht selbst versorgen können, ernste wirtschaftliche und gesundheitliche Probleme haben und deren Familienmitglieder sich aufgrund ihrer Arbeit nicht um sie kümmern können.

Seit ihrer Gründung werden sie überwiegend aus EU-Mitteln finanziert. Nach den aktuellen Regelungen werden sie durch den Europäischen Sozialfonds und nationale/lokale Budgets mitfinanziert.

KIFI kooperieren mit den lokalen Sozial- und Gesundheitsdiensten sowie mit den Wohlfahrtsdirektionen der regionalen Einheiten (Ex-Präfekturen) des Landes.

#### Haushaltshilfe

Das "Home Help"-Programm, das Zugang zu Sozialarbeiter\*innen, Krankenpfleger\*innen, Physiotherapeut\*innen und Haushaltshilfen bietet, wurde 1998 als Pilotprojekt eingeführt und später auf den größten Teil des Landes ausgeweitet.

Wie auch die Tagespflegezentren wurde es größtenteils durch EU-Mittel finanziert. Derzeit gibt es etwa 879 "Home Help"-Programme, die Dienstleistungen für etwa 76.000 Begünstigte anbieten. Der Wettbewerb zwischen den Anbietern wird gefördert, da neben den von kommunalen Unternehmen betriebenen Systemen auch gemeinnützige und gewinnorientierte "Home Help"-Einheiten aufgefordert werden, Angebote einzureichen, um in das von der Sozialversicherungsorganisation (IKA) verwaltete Register der zertifizierten Dienste aufgenommen zu werden. Die Leistungsempfänger\*innen können dann einen Anbieter aus dieser Liste auswählen. Es wird jedoch erwartet, dass die staatliche Finanzierung der kommunalen "Home Help" eingestellt wird. Die Option, die den Mitarbeiter\*innen der kommunalen Systeme angeboten wird, ist die Bildung von "sozialen Genossenschaften" und die Abgabe eines Angebots, um als akkreditierte\*r Anbieter\*in unter dem neuen, wettbewerbsorientierten System anerkannt zu werden.o be recognized as an accredited provider under the new, competitive system.

#### **Akkreditierung**

Die Akkreditierung von Einrichtungen, die ältere, chronisch kranke Menschen und Menschen mit Behinderungen betreuen, wird für gemeinnützige und gewinnorientierte Altenpflegeheime und Pflegezentren von der Direktion für Wohlfahrt des Ministeriums für Arbeit, Sozialversicherung und Wohlfahrt durchgeführt.

Regelmäßige Inspektionen von staatlichen und nicht-staatlichen Einrichtungen finden auch durch die Gesundheitsinspektion des Gesundheitsministeriums statt. Der Zugang zur stationären Pflege (Pflegezentren für chronisch Kranke und Altenpflegeheime) ist bedürftigkeitsgeprüft, aber die Kriterien werden flexibler angewandt als bei der "Heimhilfe". Die Aufnahme in staatlich betriebene Pflegezentren für chronisch Kranke und in vertraglich gebundene Non-Profit- und For-Profit-Kliniken unterliegt der Einweisung durch die Sozialdienste der lokalen Behörden, der "regionalen Einheiten" (ehemalige Sozialfürsorgedirektionen auf Präfektur-Ebene) und der NHS-Krankenhäuser. Die bestehende Gesetzgebung definiert jedoch keine spezifische Einkommensgrenze. Vielmehr wird betont, dass wirtschaftliche Not ein entscheidendes Kriterium ist, aber auch andere Faktoren, die die Schwere der Bedürftigkeit definieren, sollten bei der Beurteilung jedes einzelnen Falles berücksichtigt werden.

#### **HAUPTANLIEGEN**

#### **Depressive Erkrankungen**

Angstzustände und depressive Störungen sind ein ernstes Problem im Alter, das oft unterschätzt wird (Vasilopoulos A. et.al, 2017).

Eine spezifische Studie mit dem Ziel, die Häufigkeit von Angst und Depression in einer Gruppe älterer Patienten, die die Provinzstadt KAPI besuchen, zu untersuchen, wurde 2017 durchgeführt. Der Bedford & Foulds Fragebogen zu Angst und Depression wurde an 165 ältere KAPI-Besucher\*innen, sowohl Männer als auch Frauen, verteilt. Das Durchschnittsalter der Patient\*innen lag bei 75 Jahren. Die Ergebnisse zeigten eine hohe Inzidenz beider Störungen, mit einer Rate, die signifikant höher war als in der allgemeinen Bevölkerung. Frauen überwiegten leicht in Bezug auf den Schweregrad der Störung, jedoch nicht statistisch signifikant. Es wird auf den erhöhten Interventionsbedarf bei älteren Menschen in Bezug auf psychische Störungen hingewiesen.



#### **Demenz**

In Griechenland leiden derzeit etwa 200.000 Menschen an Demenz und es wird erwartet, dass diese Zahl bis 2050 auf über 600.000 ansteigt. Demenz betrifft 6 % der Menschen über 65 Jahre. Auf jede\*n Patienten\*in kommen 1 oder 2 pflegende Angehörige (400.000 in Griechenland). Die jährlichen Kosten von Demenz werden laut einer aktuellen Studie auf 3 Milliarden Euro geschätzt.

Öffentliche Pflegeeinrichtungen und -dienste für Demenz und Alzheimer - von denen immer mehr Menschen in Griechenland betroffen sind - waren bis vor kurzem eher unbedeutend. Spezialisierte Pflege wurde hauptsächlich von einer kleinen Anzahl von Nichtregierungsorganisationen (NGOs) angeboten. Um diese Lücke zu schließen, richtete die Regierung 2014 die Nationale Beobachtungsstelle für Alzheimer und Demenz ein und verabschiedete 2016 den Nationalen Aktionsplan, der die Schaffung spezieller Pflegeeinheiten (Tageszentren usw.) und die Bereitstellung von Unterstützung für pflegende Angehörige vorsieht (Gesundheitsminister, 2016).



#### **Armut**

Die Armut für Menschen 65+ in Griechenland lag 2018 bei etwa 12 % (ELSTAT 2020).

Die sich verschlechternden wirtschaftlichen Bedingungen wirken sich durch reduzierte Einkommen und Kürzungen der öffentlichen Ausgaben auf das Funktionieren des Gesundheitssektors aus. Insbesondere die Verringerung des Einkommens älterer Menschen aufgrund von Gehalts- oder Rentenkürzungen führt zu einem Rückgang der Inanspruchnahme privater Gesundheitsdienstleistungen und trägt damit zur allmählichen Verschlechterung des Gesundheitszustands der Bevölkerung bei (Karanikola, et. al., 2018).

Dennoch zahlt Griechenland laut OECD (2013) im Vergleich zu anderen Ländern einen großen Anteil des BIP für Renten (über 15%). Laut Eurostat (2019) lag der Gesamtwert der Altersrenten in der EU-27 im Jahr 2017 bei 9,6 % des BIP. In sechs EU-Mitgliedstaaten lag dieser Indikator im zweistelligen Bereich, mit den höchsten Werten in Griechenland (13,0 %), Frankreich (12,2 %) und Italien (11,1 %). Damit waren die Altersvorsorgeleistungen in Griechenland 2,9-mal so hoch wie in Irland (gemessen am BIP).

Als sie im vierten Quartal 2016 zu ihrer Sorge befragt wurden, im Alter nicht über ein ausreichendes Einkommen zu verfügen, gaben die erwachsenen Befragten in der EU-27 einen Durchschnittswert von 5,9 an - auf einer Skala von 1 (nicht besorgt) bis 10 (extrem besorgt). Die Menschen in Griechenland äußerten den höchsten Grad an Besorgnis (8,0) in der EU-27. Eine unzureichende Rente ist einer der Hauptgründe, warum der Lebensstandard älterer Menschen unter das Niveau fallen kann, das man als angemessen bezeichnen könnte. Ein Mangel an finanziellen Ressourcen kann in Kombination mit anderen Faktoren, die typisch für das Alter sind - zum Beispiel Krankheit, Behinderung oder Gebrechlichkeit - die Lebensqualität älterer Menschen verringern. Im Jahr 2018 lag das jährliche mediane Nettoäquivalenzeinkommen in der EU-27 bei 16.839 EUR. Für Griechenland lag es bei 7.168, was das Land auf einen der letzten Plätze in Europa brachte.

Finanzielle Unsicherheit im Alter kann zu Armut und anderen Formen der sozialen Ausgrenzung führen. Im Allgemeinen sind viele verarmte ältere Menschen auch sozial isoliert und haben ein eingeschränktes Angebot an sozialer Betreuung und Möglichkeiten für soziales Engagement und Integration.



#### Sozialleben

In Bezug auf das soziale Leben und die Erwartungen sind die Ergebnisse des Eurostat-Berichts (2020) "Ageing Europe" ein Hinweis auf die große Ausgrenzung in vielen Bereichen, die ältere Menschen im Alter von 65 Jahren oder mehr betreffen.

Griechenland ist bekannt für die starken familiären Bindungen und in der Tat steht die Bevölkerung des Landes auf einem der ersten Plätze für Familientreffen, da mehr als 35% täglich und weitere 35% zumindest einmal pro Woche mit den Großeltern zusammenkommen. Dennoch gibt es auch in Griechenland einen nicht zu vernachlässigenden Anteil von 6% der älteren Menschen, die ihre Kinder im letzten Jahr nur einmal oder sogar gar nicht gesehen haben.

Mehr oder weniger die gleiche Wahrscheinlichkeit mit familiären Verbindungen sehen wir für ältere Menschen, die sich mit Freunden treffen (36% täglich 34% einmal pro Woche). Dies korreliert mit dem Befund, dass nur etwa 5% der über 65-Jährigen niemanden haben, mit dem sie persönliche Probleme besprechen können, und nur 4% niemanden, den sie um Hilfe bitten können.

Diese Tendenz deutet auch darauf hin, dass es viele ältere Menschen gibt, die sich auf private informelle Hilfe von Verwandten und sogar anderen älteren Menschen, hauptsächlich Frauen, stützen (8% in Griechenland auf einem der ersten Plätze in der EU-27) anstatt auf den Staat.

Nichtsdestotrotz haben wir in Griechenland eine der schlechtesten Situationen, wenn es darum geht, wie Menschen im Alter von 65 Jahren oder mehr ihre eigene Lebenszufriedenheit beurteilen. Mehr als 35% zeigen eine niedrige Zufriedenheit, während nur etwas mehr als 10% eine hohe Zufriedenheit aufweisen.

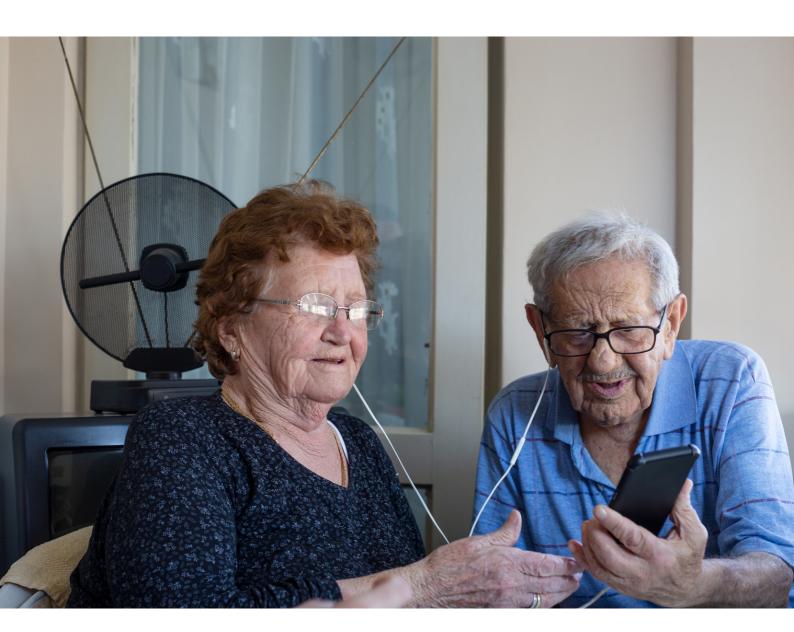
#### **Teilnahme an Kultur und Sport**

Die Teilnahme an kulturellen und/oder sportlichen Veranstaltungen ist in Griechenland sehr gering und liegt mit unter 30 % Teilnehmern in der Altersgruppe 65+ auf einem der letzten Plätze. Unter 4 % in dieser Alterskategorie nehmen an künstlerischen Aktivitäten teil.

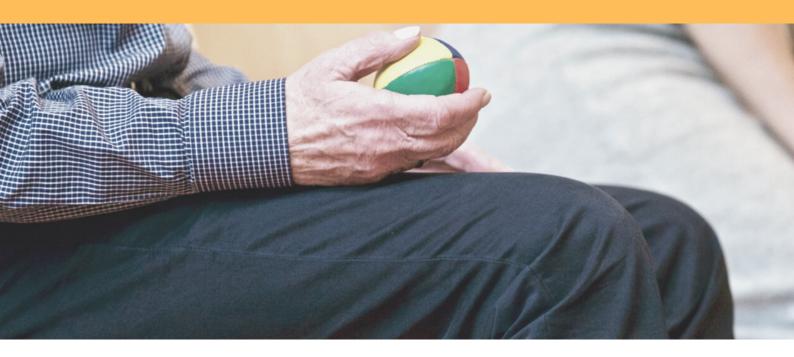


#### **Teilnahme an ITK**

Griechenland liegt auch bei der Nutzung von ITK-Technologien auf dem schlechtesten Platz in der gesamten EU-27, mit fast 80 % der Menschen zwischen 65 und 74 Jahren, die noch nie einen Computer benutzt haben. In Bulgarien und Griechenland war der Anteil der älteren Menschen, die das Internet nicht genutzt haben, um 47 Prozentpunkte höher als der Anteil der gesamten erwachsenen Bevölkerung. Laut der gleichen Umfrage sind die digitalen Fähigkeiten der griechischen Bevölkerung im Alter von 65+ die schlechtesten in der gesamten EU-27. Nur 1% der Bevölkerung verfügt über gewisse Fähigkeiten und über 80% haben das Internet in den letzten drei Monaten nicht genutzt. Die Beteiligung an sozialen Netzwerken und allgemein an der Internetkommunikation (E-Mail-Videoanrufe) ist in Griechenland mit weniger als 10 % der über 65-Jährigen ebenfalls extrem gering.



### **FAZIT**



Die wichtigsten Prioritäten für das Empowerment von Menschen über 65 Jahren sind:



Sicherstellung eines gleichberechtigten und effizienten Zugangs zu einer hochwertigen Gesundheitsversorgung



Sicherstellung gleicher wirtschaftlicher Unterstützung für Menschen im dritten Lebensalter und Verbesserung ihrer Lebensbedingungen



Entwicklung von sektorübergreifenden und generationenübergreifenden Dienstleistungen zur sozialen Integration



Entwicklung und Umsetzung von Programmen zur ITK-Bildung von Menschen über 65



Verbesserung der sozialen Beziehungen von Menschen im dritten Lebensalter durch Teilnahme an Gemeinschaftsaktivitäten, Sport, Kultur etc.



Entwicklung von Programmen zur Bewusstseinsbildung und Aufklärung von Menschen im dritten Lebensalter sowie der formellen und informellen Pflege und der Gemeinschaft über die Bedürfnisse und Rechte dieser Menschen, z. B. Information über Demenz

## **QUELLEN**

1.Eurostat. 2018. Population Structure and ageing, Retrieved from <a href="https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Population structure and ageing">https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Population structure and ageing</a>

2.Eurostat. 2020. Ageing Europe-social life and opinions. Retrieved from: <a href="https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Ageing Europe - statistics on social life and opinions#Contacts between older people.2C family and friends">https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Ageing Europe - statistics on social life and opinions#Contacts between older people.2C family and friends</a>

3.ELSTAT. 2018. Greece in numbers. Retrieved from: <a href="https://www.statistics.gr/documents/20181/1515741/GreeceInFigures-2020Q4-GR.pdf/b8c08d85-78d3-451b-3bae-fa8d9fa32f13">https://www.statistics.gr/documents/20181/1515741/GreeceInFigures-2020Q4-GR.pdf/b8c08d85-78d3-451b-3bae-fa8d9fa32f13</a>

<u>4.</u>ELSTAT. 2020. Living Conditions in Greece. Retrieved from: <a href="https://www.statistics.gr/documents/20181/17180313/LivingConditionsInGreece\_0321.p">https://www.statistics.gr/documents/20181/17180313/LivingConditionsInGreece\_0321.p</a> <a href="https://documents/20181/17180313/LivingConditionsInGreece\_0321.p">df/395071e1-59c1-42e0-fcc3-f717f79ce2cb</a>

5.Eurocarers. 2021. Eurocarers country profiles. Greece. Retrieved from: <a href="https://eurocarers.org/country-profiles/greece/">https://eurocarers.org/country-profiles/greece/</a>

6.Altzheimer Europe. 2013. Country comparisons. The prevalence of dementia in Europe/Greece. Retrieved from: <a href="https://www.alzheimer-europe.org/Policy/Country-comparisons/2013-The-prevalence-of-dementia-in-Europe/Greece">https://www.alzheimer-europe.org/Policy/Country-comparisons/2013-The-prevalence-of-dementia-in-Europe/Greece</a>

7.Alzheimer Athens. 2021. What is dementia and Alzheimer. Retrieved from: https://alzheimerathens.gr/i-ania-ke-i-nosos-alzheimer-i-epidimia-tou-21ou-eona/

<u>8.</u>Alzheimer Athens. 2021. About us Retrieved from: https://alzheimerathens.gr/en/about-us-2/

9.OECD. 2013. Public spending on incapacity. Retrieved from: <a href="https://data.oecd.org/socialexp/public-spending-on-incapacity.htm#indicator-chart">https://data.oecd.org/socialexp/public-spending-on-incapacity.htm#indicator-chart</a>

10. Vasilopoulos A. et.al. 2017. Vasilopoulos A., Marinou S., Rammou M., Sotiropoulou P., Roupa Z., Siamaga E. A research on anxiety and depression of the elderly in the community. Hellenic Journal of Nursing Science 11(3): 59-66. Retrieved from: <a href="http://journal-ene.gr/wp-content/uploads/2018/09/research-anxiety.pdf">http://journal-ene.gr/wp-content/uploads/2018/09/research-anxiety.pdf</a>

11. ΚαταπίκοΙα. 2018. Ε.Κ. Καρανικόλα, Ε.Κ.., Δημόπουλος, Ε,Χ.., Νιάκας, Δ.Α. & Αλετράς, Β.Ο. Οικονομική κρίση και σχετιζόμενη με την υγεία ποιότητα ζωής ηλικιωμένων, Αρχεία Ελληνικής Ιατρικής, 35(2), σελ 220-229. Retrieved from: https://www.mednet.gr/archives/2018-2/pdf/220.pdf

12. Open editions journals. 2019. Retrieved from: <a href="https://journals.openedition.org/eces/4127?lang=en">https://journals.openedition.org/eces/4127?lang=en</a>