

# Aldringen og dens betydning for reformer af ældreplejen



Tine Rostgaard

SFI – Det Nationale Center for Velfærd

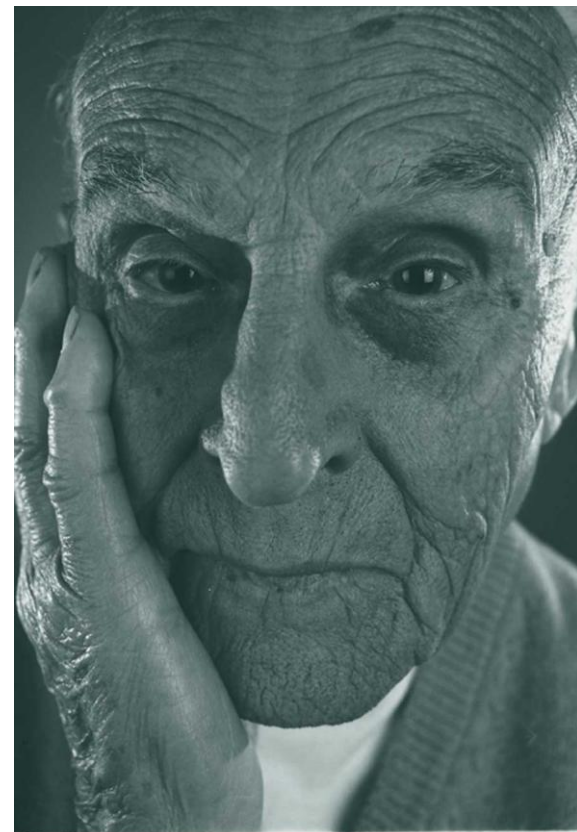
Dansk Gerontologisk Selskabs Årsmøde  
8.-9. April 2011, Korsør

- ❑ Den demografiske udfordring
  - Vi bliver ældre, og ikke kun i Danmark
- ❑ Reformen i hjemmeplejen
  - Resultater fra LIVINDHOME projektet

# Aldrende samfund

## 3 årsager:

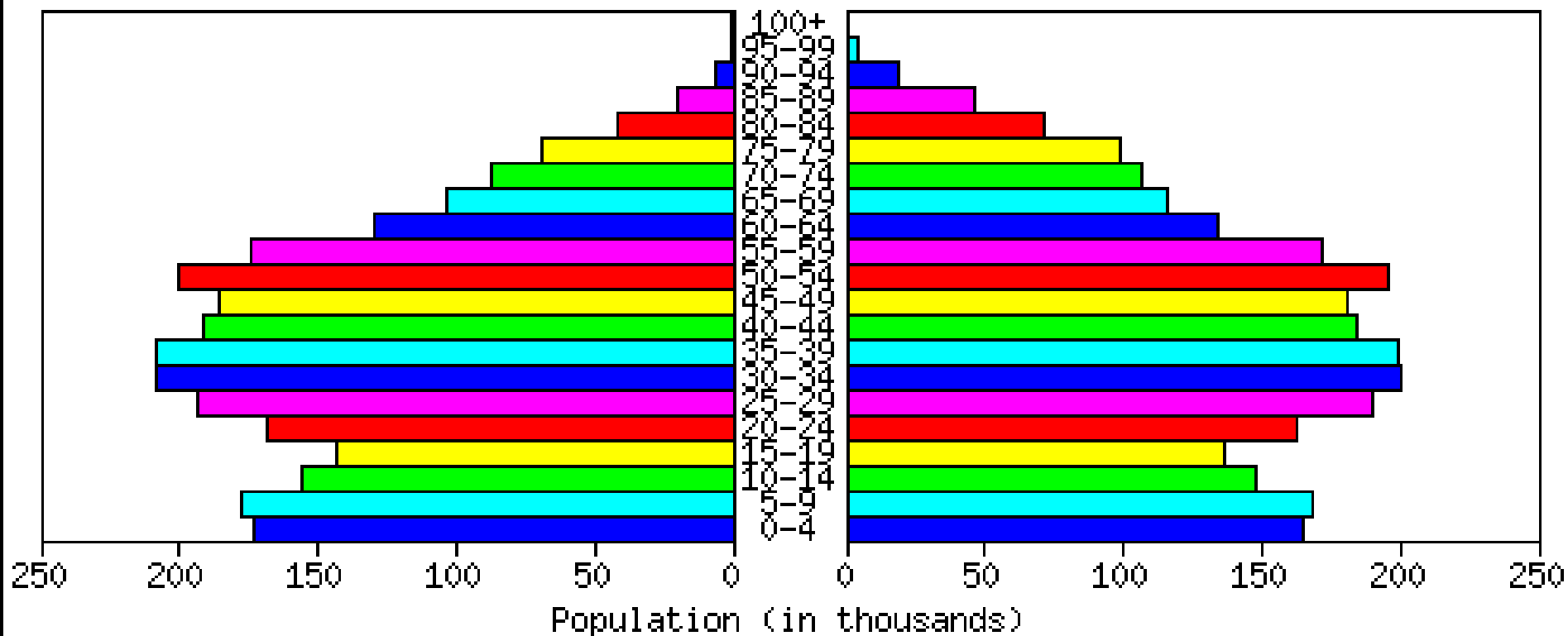
- Baby-boom'erne (1945-65) bliver gamle
- Faldende fertilitetsrate
- Stigende levetid
  
- MEN fremskrivninger usikre: migration, nyt baby-boom...



### Denmark: 2000

MALE

FEMALE

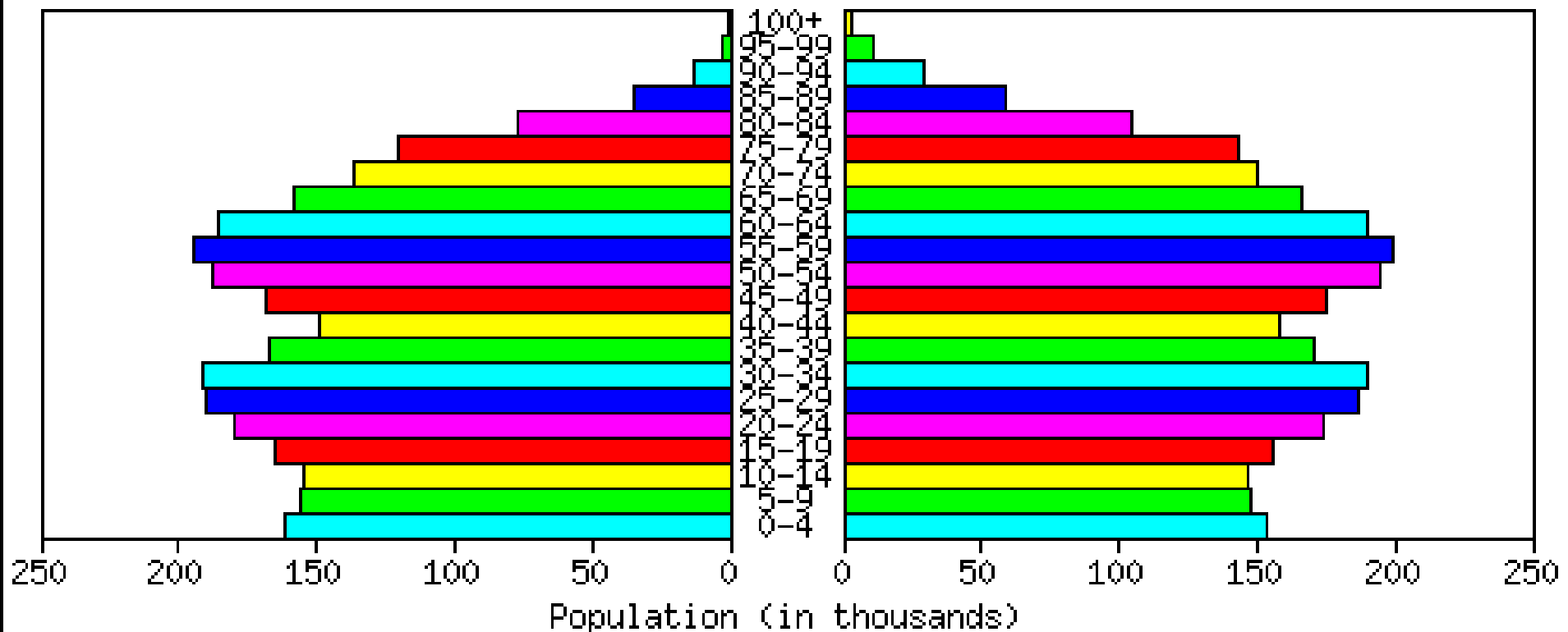


Source: U.S. Census Bureau, International Data Base.

### Danmark: 2025

MALE

FEMALE

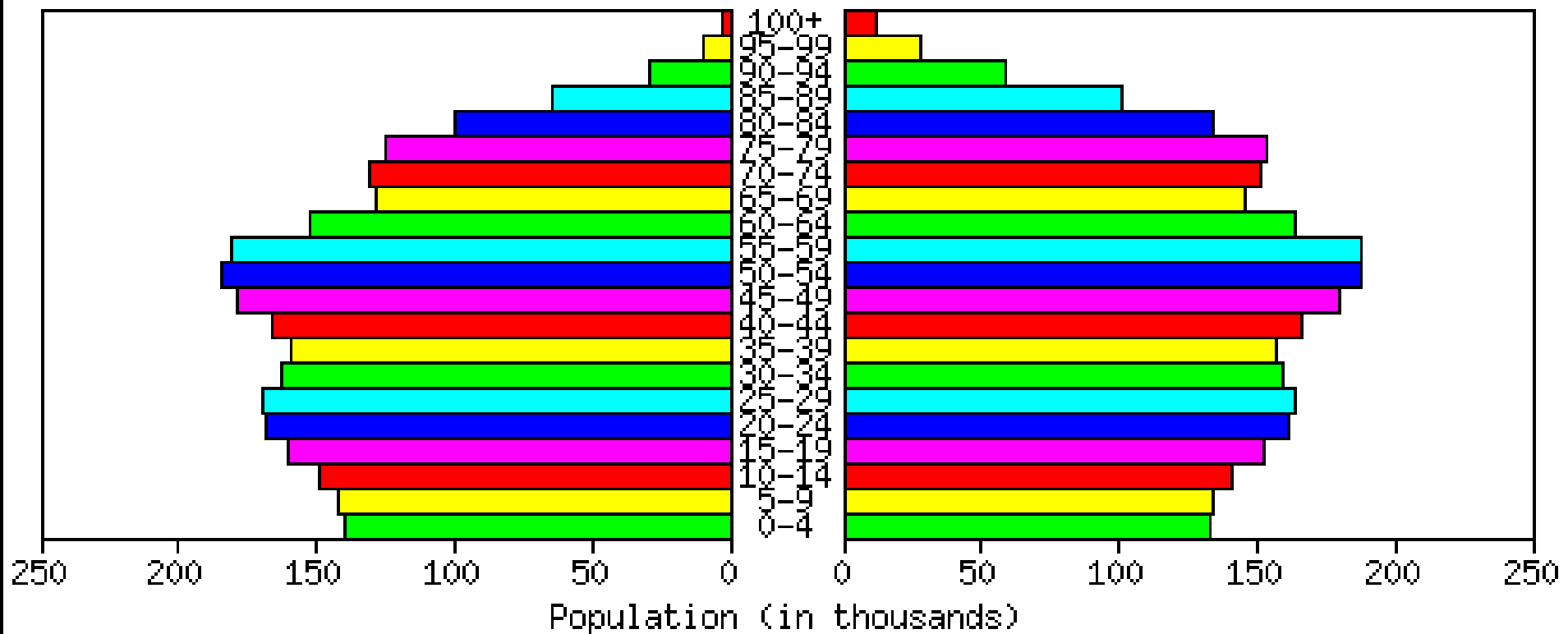


Source: U.S. Census Bureau, International Data Base.

### Danmark: 2050

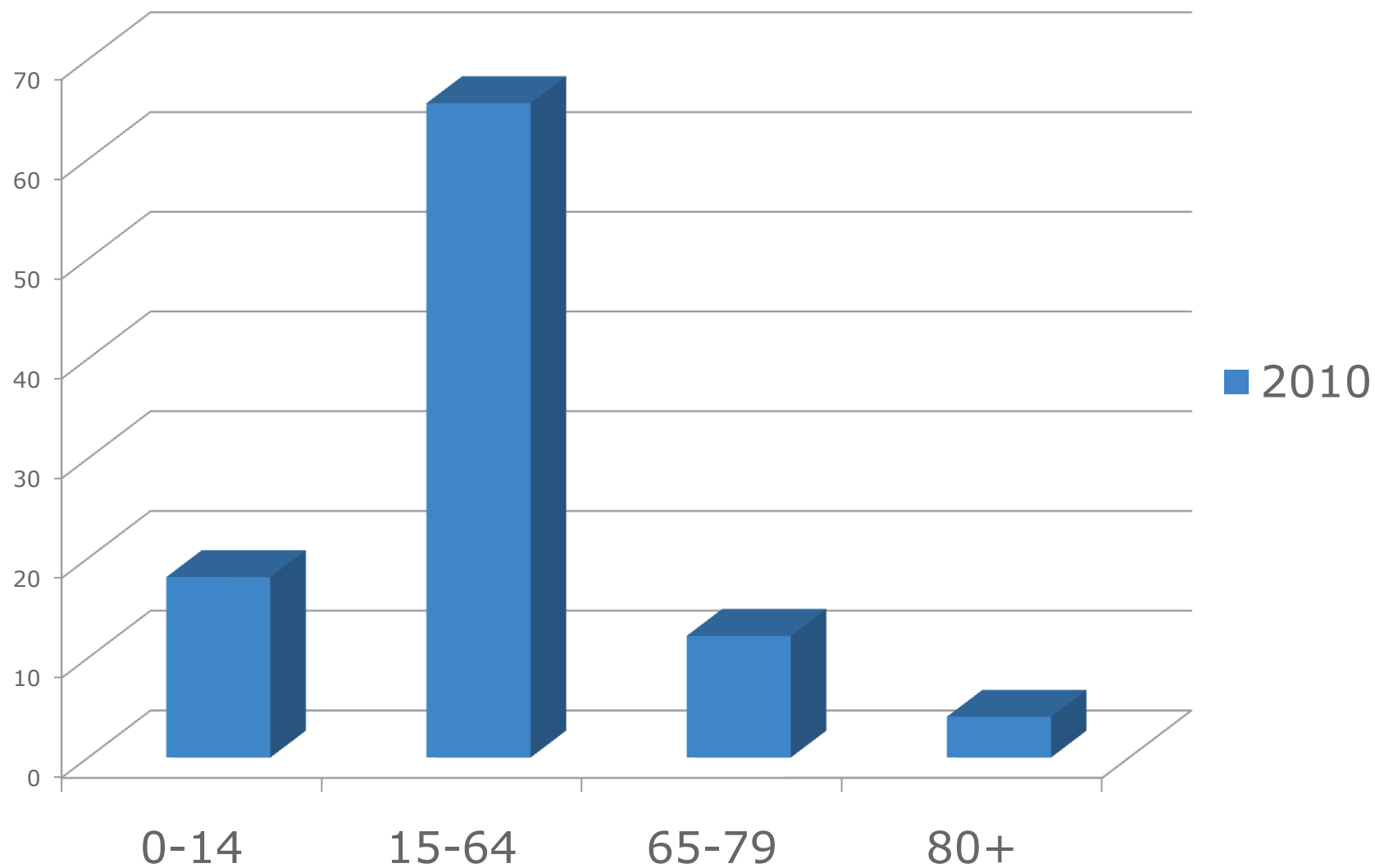
MALE

FEMALE

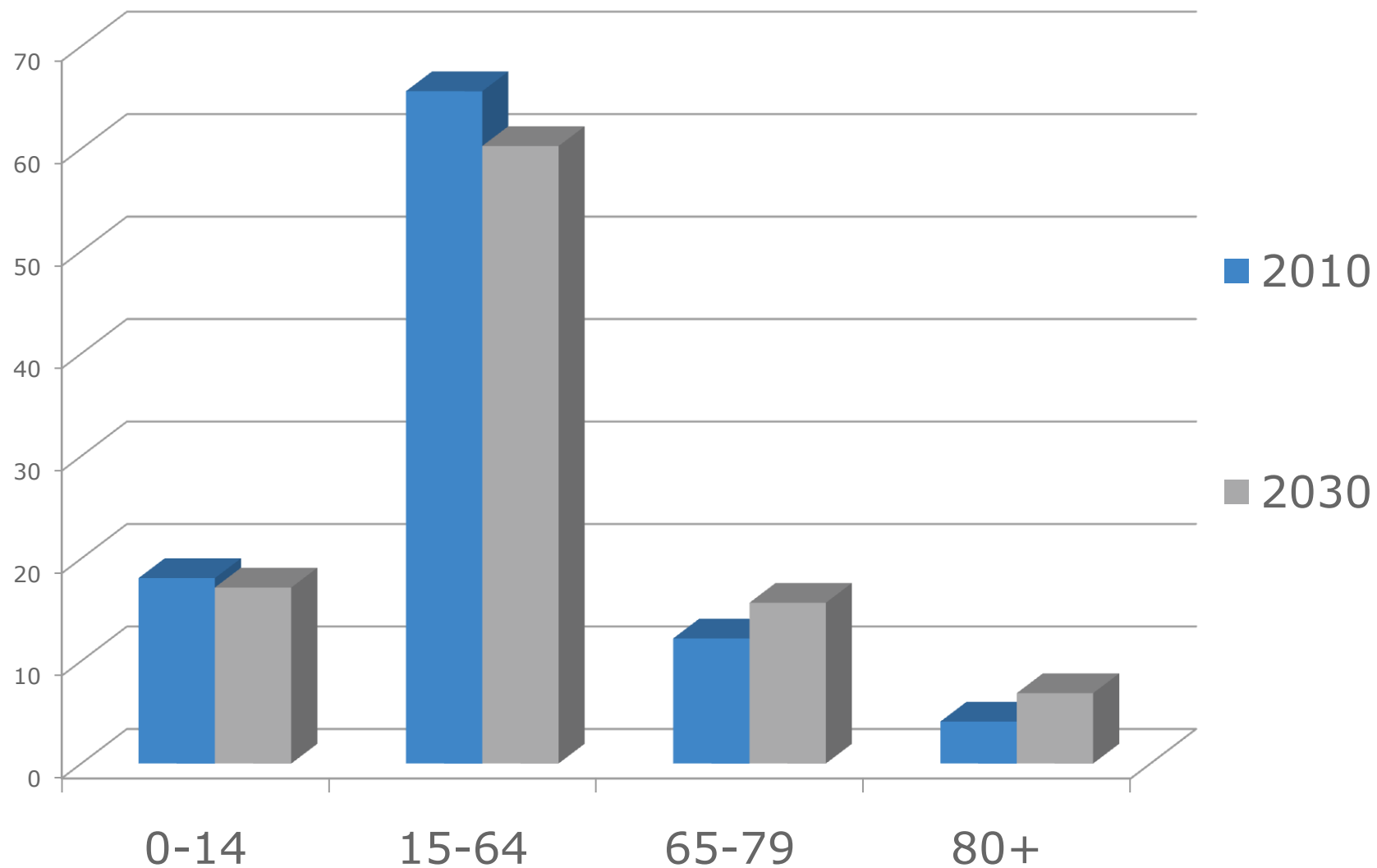


Source: U.S. Census Bureau, International Data Base.

# Befolkningen i %

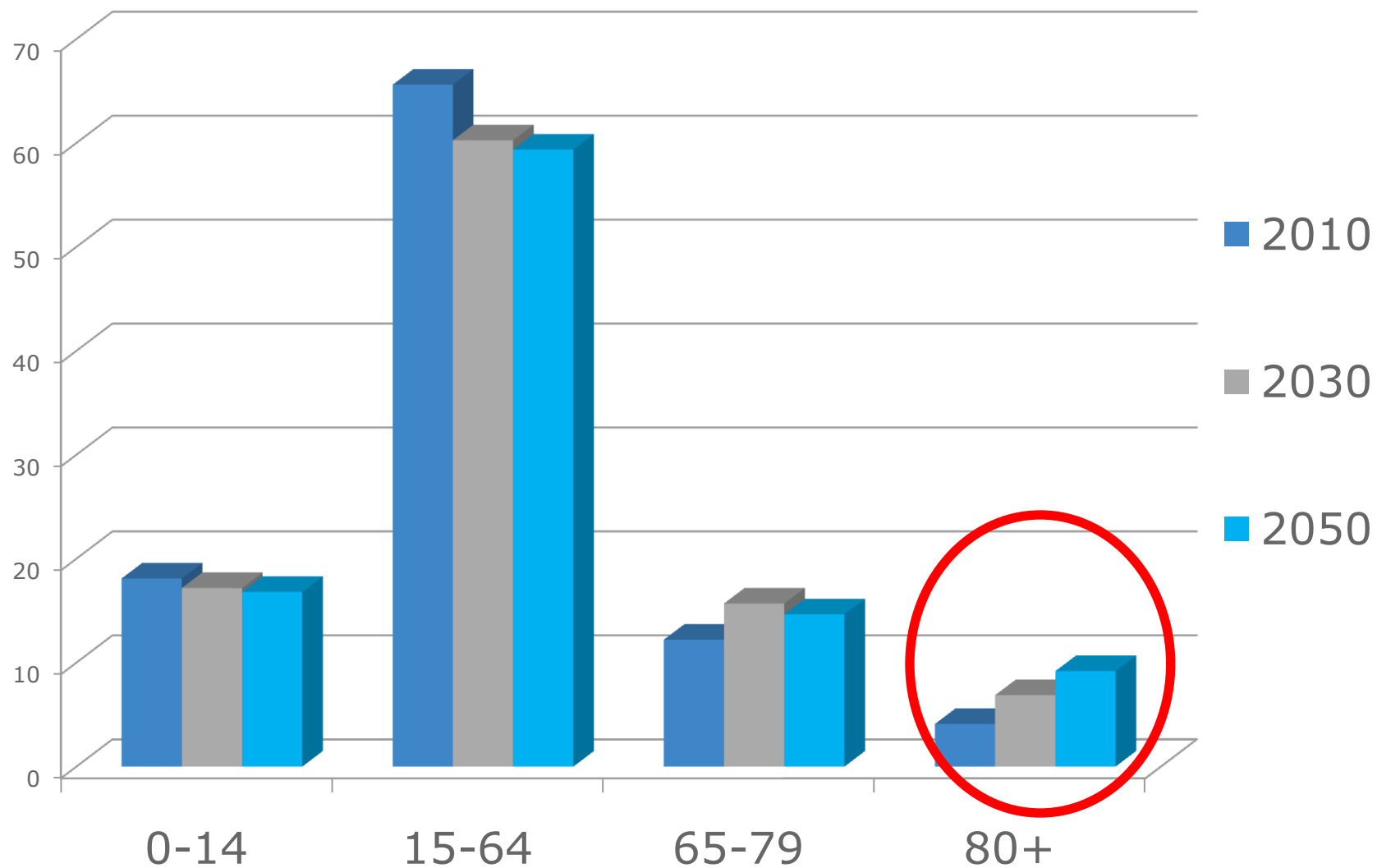


# Befolkningen i %





# Befolkningen i %



# Større behov for hjælp?

## 3 teorier:

1. Flere leveår med sygdom
2. Udskydelse af tidspunktet for udvikling af helbredsproblemer
3. Større risiko for sygdomme med aldring, men mindre alvorlige sygdomme

# Større behov for hjælp?

Kombination af  
2 og 3:

Flere raske år og  
færre år med  
langvarig og  
belastende  
sygdom.



# Living independently at home – Reformer i Europæisk hjemmepleje



Finland (Kröger)

Sverige (Trydegaard & Szebehely)

Norge (Vabø)

Danmark (Rostgaard)

Tyskland (Theobald)

Italien (Gori)

Østrig (Österle)

England (Glendinning)

Irland (Timonen)

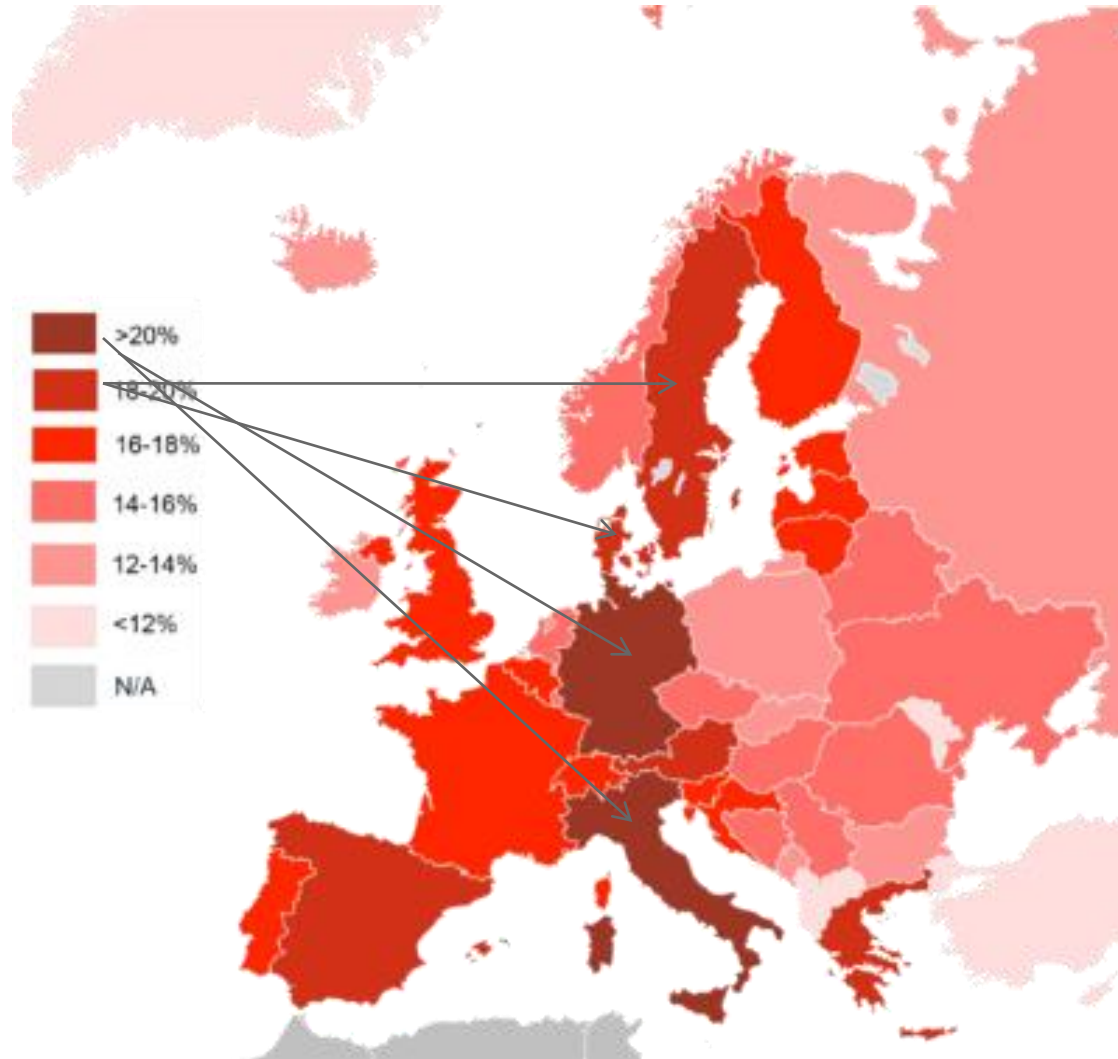
# Living independently at home – Reformer i europæisk hjemmepleje



Hvordan har 9 europæiske lande reformeret deres hjemmeplejesystemer i forhold til at opnå:

- Høj kvalitet af omsorg
- Effektive serviceydelser
- Mere individualiserede og brugerfokuserede ydelser
- En optimal balance mellem formel og uformel ansvar for pleje
- At kunne tiltrække og fastholde medarbejdere

# Europe, % 65+, 2010



- Demografiske ændringer:
  - Aldring-> forsøg på at finde mere effektive omsorgsløsninger, så længe som muligt..., privatisering, markedsgørelse
  - Compression of morbidity – udskyder behov, men ydelser målrettes også de svageste
  - Ændrede familieformer – mere fokus på uformelle ressourcer
  - Fra handicappet til gammel
  - Mange friske år som pensionist – involvering af de ældre i frivillige aktiviteter
  - Færre varme hænder
- Individualisme og forbrugerisme
- Velfærdsstatskrise

1. Governance
2. Brugerorientering
3. Mekanismer til at styre udgifter og opnå effektivitet
4. Det offentlige vs det private
5. Effektiviseringsstrategier blandt personalet
6. Kvalitetsstrategier
7. Lighed og lige muligheder



## Governance:

Lokal-central balance i finansiering, sikring af sociale rettigheder, kvalitetssikring

Ændringer der komme snigende om natten ( (Finland halveret hjemmehjælpsdækningen uden nogen debat eller eksplicit strategisk beslutning) Max. brugerbetaling i Sverige

## Mekanismer til at styre udgifter og opnå effektivitet

målrette og integrere ydelser, dokumentation, cash

## Brugerorientering

Cash (men variation), frit valg, involvering i politikudvikling

## Det offentlige vs det private

Marketisering (frit valg og skattefradrag)

Informalisering

Involvering af frivillige

Offentlig involvering i finansiering

## Effektiviseringsstrategier blandt personalet

Professionalisering men også introduktion af nye  
jobkategorier uden kvalifikationer

Stadig dårligt arbejdsmiljø (Finland stikker ud), lav  
løn og lav status (og forskel offt./privat?)

Migranternes indtog i formel og uformel pleje

## **Kvalitetsstrategier**

Nye nationale og lokale

brugertilfredshedsundersøgelser (DK generel tilfredshed og FIN 1/5 utilfredse)

## **Lighed og lige muligheder**

Sociale rettigheder (behovsvurdering, kvalitetsstandarder, cash) men stor lokal variation

Nordiske lande: Selectivisme, bevægelse væk fra universalisme

Andre lande: Omsorgsforsikring -> ny form for universalism?

# Nye løsninger, nye udfordringer?

Lokal variation

Fordeling af ansvar for omsorg i velfærdsmikset

Brugeren i en ny og mere magtfuld position. Trekanten mellem bruger, personale og familiemedlem

Selektivisme og opfattelsen af rettigheder og universalisme i de nordiske lande

Ny skillelinje mellem sundhed og omsorg: behov og behovsvurdering nu i den medicinske tankegang

Omsorgsmigration: omsorgskæden og omsorgsunderskuddet, men også udfordringer ift kommunikation, kvalitet og kvalifikationer

Tak for i dag!