

6373/J XX.GP

## A N F R A G E

der Abgeordneten Dr. Povysil, Dr. Pumberger, Mag. Haupt, Dr. Kurzmann  
und Kollegen  
an die Bundesministerin für Arbeit, Gesundheit und Soziales

betreffend **Die Alten kommen**

Die WHO erklärte das Jahr 1999 zum „Jahr der älteren Menschen“ und sagte den Kampf gegen verbreitete Vorurteile an. Derzeit gibt es weltweit 580 Millionen Menschen im Alter von 60 Jahren oder darüber. Nach Angaben der Weltgesundheitsorganisation (WHO) wird diese Zahl bis zum Jahr 2020 auf eine Milliarde ansteigen. Dies entspricht einer Zunahme von 75 Prozent, verglichen mit einer 50 prozentigen Zuwachsrate der Gesamtbevölkerung. Zauberwort „Aktives Altern“ „Die Zunahme des Alters der Gesamtbevölkerung ist eine der größten Herausforderungen, der sich die Welt im nächsten Jahrhundert stellen muß. Es bietet aber auch eine große Chance, denn ältere Menschen könnten viele positive Beiträge liefern,“ betont Dr. Gro Harlem Brundt - Iand, Director - General, World Health Organisation (WHO)

Im „Internationalen Jahr der älteren Menschen“ will die WHQ vor allem bewußt machen, daß „Aktives Altern“ der Schlüssel für ältere Menschen ist, eine wichtige Rolle in der Gesellschaft zu spielen. „Dies schließt jede Dimension unseres Lebens ein: die physische, geistige, soziale und spirituelle. Gesundheit ist ein wesentlicher Faktor zur Erhaltung von Wohlbefinden und Lebensqualität auch im höheren Alter und trägt auch wesentlich dazu bei, daß ältere Menschen sich weiter aktiv in der Gesellschaft betätigen können“, heißt es dazu in einer WHO - Aussendung. Es gibt vieles, das der/die Einzelne selbst dazu beitragen kann, auch in späteren Lebensjahren aktiv und gesund zu bleiben. Der richtige Lebensstil, Integration in Familie und Gesellschaft und ein unterstützendes Umfeld tragen zum Wohlbefinden bei. „Es ist aber auch Aufgabe der Politiker, die Bemühungen des Individuums für ein ‚Aktives Altern‘ zu unterstützen, indem soziale vermindert werden“, macht Brundtland deutlich. Um mit dem gesamten Problemkreis „Altern und ältere Menschen“ richtig umgehen zu können, sei es notwendig, mit einigen verbreiteten Vorurteilen aufzuräumen.

**Anstieg der Lebenserwartung:** Der Großteil der älteren Menschen lebt nicht, wie vielfach angenommen, in den hochindustrialisierten westlichen Ländern. Vielmehr finden sich 60 Prozent der älteren Personen, das heißt derzeit 355 Millionen, in den sogenannten Entwicklungsländern. Wesentliche Ursachen dafür sind der steile Anstieg der Lebenserwartung einerseits (v.a. infolge Verbesserung von Prophylaxe und Therapie von Infektionen) und die Abnahme der Geburtenrate andererseits (v.a. durch moderne Methoden der Kontrazeption). Weltweit hat die Anzahl der Kinder pro Frau von 5,9 im Jahr 1970 auf 3,1 (1998) abgenommen. Besonders deutlich war der Geburtenrückgang in China mit 5,9 (1970) auf derzeit 1,8. Damit wird China in nur 27 Jahren (von 2000 bis 2027) das erreichen, wofür Frankreich 115 Jahre benötigt hat, nämlich den Anteil der älteren Leute von sieben auf vierzehn Prozent zu steigern.

**Chronische Erkrankungen:** Je älter die Menschen werden, desto höher wird auch ihr Risiko für chronische Erkrankungen, die zur Behinderung führen. In den Entwicklungsländern rechnet man um das Jahr 2020 mit einem starken Anstieg der chronischen Leiden, wie kardiovaskuläre Erkrankungen, Diabetes und Krebs.

**Die Bezeichnung „ältere Menschen“** umfaßt einen sehr heterogenen Personenkreis. So führen viele ältere Menschen ein aktiveres und gesünderes Leben als viele wesentlich jüngere Menschen. Jedenfalls altern Menschen in sehr unterschiedlicher Weise, unter dem Einfluß einer Vielzahl von Faktoren, wie z.B. Geschlecht, ethnischer und kultureller Hintergrund, klimatische und geographische Bedingungen, soziales Umfeld und früherer Lebensstil. Die individuellen Unterschiede der biologischen Charakteristika (wie Blutdruck oder physische Stärke) sind bei älteren Personen größer als bei jüngeren. Daher sind wissenschaftliche Untersuchungen über das Altern, die meist mit bestimmten, gut

definierten Gruppen älterer Menschen gemacht wurden, nur sehr begrenzt generell auf ältere Personen umlegbar.

**Biologische Vorteile der Frauen:** Männer und Frauen altern sehr unterschiedlich. Frauen haben eine deutlich höhere Lebenserwartung. Sie liegt zwischen 50 in den am schlechtesten und 80 Lebensjahren in den am weitesten entwickelten Ländern. Im Durchschnitt liegt die Lebenserwartung der Frauen um fünf bis acht Jahre über jener der Männer. Grund dafür sind biologische Vorteile der Frauen. Diese sind aber auch in den industrialisierten Ländern erst dann zum Tragen gekommen, als Wohlstand und soziale Veränderungen die wichtigsten Gesundheitsrisiken für Frauen vermindert haben, vor allem durch Reduktion der Müttersterblichkeit und geänderte Rollenverteilung in der Arbeitswelt.

Fit bis ins hohe Lebensalter: Männer sind nicht nur mit zunehmender Industrialisierung höheren beruflichen Risiken ausgesetzt, sondern auch aufgrund ihrer Lebensweise (z.B.: Rauchen, mehr Unfälle, Gewalttaten und Herzstodesfälle infolge Alkoholgenuss). Zwar ist das Nachholbedürfnis in Hinblick auf soziale Chancengleichheit der Geschlechter in den Entwicklungsländern höher, aber auch in den industrialisierten Ländern gibt es wesentlich mehr arme ältere Frauen als Männer.

**„Behinderte“:** Ältere Menschen grundsätzlich als behindert einzustufen geht an der Realität vorbei. Viele bleiben bis ins hohe Alter physisch fit. Natürlich nimmt die Leistungsfähigkeit unseres biologischen Systems mit dem Älterwerden ab. In welchem Maße dies vonstatten geht, hängt jedoch von der persönlichen Lebensweise jedes Einzelnen ab.

**Ältere in der Gesellschaft:** Der letzte Punkt des WHO - Statements sollte sich eigentlich von selbst verstehen: Ältere Menschen sind keine nutzlosen Mitglieder der Gesellschaft, sondern können allein schon aufgrund ihrer Erfahrung oder durch ihre Bereitschaft für soziale Aktivitäten wichtige Beiträge für die Gesellschaft liefern. Voraussetzungen sind, daß diese ihnen die Möglichkeiten dazu bietet und sich die älteren Menschen ihrer Fähigkeiten und Möglichkeiten bewußt werden.

Aus diesen Gründen richten die unterfertigten Abgeordneten an die Bundesministerin für Arbeit, Gesundheit und Soziales nachstehende

### **ANFRAGE:**

1. Welche Schritte hat ihr Ressort zur Bekämpfung von chronischen Erkrankungen wie kardiovaskuläre Erkrankungen, Diabetes und Krebs bei älteren Bürgern eingeführt?
2. Welche wissenschaftliche Studien über das Altern wurden seitens Österreich oder der EU in Auftrag gegeben? Welche Studien sind österreichspezifisch bereits vorhanden? Nach welchen Kriterien wurden diese Studien vergeben und wie wurden diese Studien bedeckt? Welche Kosten betragen diese Studien für Österreich?
3. Die Lebenserwartung von Frauen liegt bei fünf bis acht Jahre über jener der Männer. Welche Maßnahmen haben Sie gesetzt um den vermehrten armen älteren Frauen zu helfen?
4. Welche Maßnahmen haben Sie gesetzt, daß ältere Menschen die Möglichkeit haben ihre Erfahrung und Bereitschaft für soziale Aktivitäten und somit wichtige Beiträge für die Gesellschaft als „graue Panther“ aktiv einbringen können?