



TURUN YLIOPISTO

# ARVOKKAAN JA TURVALLISEN VANHENEMISEN JA VANHUUDEN HAASTEET

EDUSKUNTA 2.12.2008



Sirkka-Liisa Kivelä  
professori, ylilääkäri  
Turun yliopisto, yleislääketiede  
Turun yliopistollinen keskussairaala,  
yleislääketieteen yksikkö  
Satakunnan sairaanhoitopiiri



# VANHUKSET TULIVAT KESKUUTEEMME JO 90-LUVULLA

## Ikäryhmän määrä ja osuus

Vuosi	75-84 v.	85-94 v.	95 v.-
	N	N	N
1988	225 760	45 504	1 549
1996	237 675	67 103	2 764
2000	262 014	74 937	3 458
2002	276 964	76 997	3 948
2004	297 340	78 474	4 601



# TULEVA VÄESTÖKEHITYS

Vuosi	Ikäryhmän määrä		
	75-84v.	85-94v.	95v.-
2005	301 471	81 252	4 582
2010	313 242	98 622	5 259
2020	387 908	122 766	7 638
2030	569 641	168 987	9 516
2040	556 978	254 635	14 738



# VANHUUS

	Vanhuusmenot % BKT (ikävakioitu) 2005	Vanhuusmenot 65 v. täyttäneitä kohti (ikävakioitu) 2005
Itävalta	13,3	23637
Sveitsi	12,1	22985
Tanska	11,8	20657
Alankomaat	11,2	20359
Iso-Britannia	11,1	18340
Ruotsi	11,0	18317
Ranska	11,0	17444
Italia	10,7	15641
Saksa	10,4	16497
Kreikka	10,0	13190
Belgia	9,2	15880
<b>Suomi</b>	<b>8,8</b>	<b>14018</b>
Portugali	8,7	8812
Espanja	7,6	10736
Norja	7,6	18731
Luxembourg	6,3	23366
Irlanti	5,3	10540
ka	9,9	17473
Eurostat online	Sirkka-Liisa Kivelä	



# LAPSUUS

	Perhe & lapsuus ikävakioidut menot % BKT 2005	Ikävakioitujen menojen muutos % BKT 2005-1998
Tanska	4,2	0,4
Luxembourg	3,9	0,8
Norja	3,2	-0,6
Ruotsi	3,1	0,0
<b>Suomi</b>	<b>3,1</b>	<b>-0,5</b>
Irlanti	3,0	1,1
Itävalta	2,8	0,2
Ranska	2,7	-0,3
Saksa	2,7	0,2
Belgia	2,0	-0,2
Iso-Britannia	1,8	-0,6
Alankomaat	1,4	0,2
Kreikka	1,3	-0,3
Sveitsi	1,2	0,0
Portugali	1,1	0,2
Espanja	0,9	0,5
Italia	0,9	0,2
ka	2,3	0,1
Eurostat online		

Sirkka-Liisa Kivelä



# TERVEYS

	Terveysmenot % BKT 2005	Menot PPP asukasta kohti 2005
Ranska	8,8	2258
Alankomaat	8,1	2391
Iso-Britannia	8,1	2176
Saksa	7,8	1990
Belgia	7,7	2129
Ruotsi	7,5	1996
Norja	7,5	3001
Sveitsi	7,2	2181
Itävalta	7,1	2041
Portugali	7,0	1134
Irlanti	6,9	2227
Italia	6,8	1605
<b>Suomi</b>	<b>6,7</b>	<b>1713</b>
Kreikka	6,5	1389
Espanja	6,4	1472
Tanska	6,1	1712
Luxembourg	5,5	3257
ka	7,2	2096
Eurostat online		

Sirkka-Liisa Kivelä



# KOULUTUS

	Julkiset ja yksityiset koulutusmenot 2004	Menojen muutos 2004-1998
Tanska	8,5	0,2
Norja	7,5	-0,1
Ruotsi	7,2	-0,5
<b>Suomi</b>	<b>6,4</b>	<b>0,2</b>
Belgia	6,0	..
Sveitsi	5,9	..
Ranska	5,8	-0,1
Itävalta	5,4	-0,4
Portugali	5,3	-0,1
Iso-Britannia	5,3	0,5
Alankomaat	5,2	0,3
Irlanti	4,7	-0,1
Saksa	4,6	..
Italia	4,6	-0,1
Espanja	4,3	-0,2
Luxembourg	3,9	..
Kreikka	3,8	0,4
ka	5,1	-0,1
Eurostat online		

Sirkka-Liisa Kivelä



# KÖYHYYS SUOMESSA

- EU:n suositus pienituloisuudesta v. 2005  
n. 12 160 euron käytettävissä oleva tulo  
vuodessa henkeä kohden
- v. 2005 Suomessa n. 640 000 pienituloista
  - n. 180 000 eläkeläistä
  - n. 130 000 työtöntä
  - n. 90 000 opiskelijaa



# HALLITUKSEN POLITIIKKAOHJELMAT

1. Lapset ja perheet
2. Työ, yrittäjäyys
3. Terveysten edistäminen

**KRITIIKKI: IÄKKÄÄT PUUTTEELLISESTI  
HUOMIOON!!**



# IKÄSYRJINTÄ ESIIN

- teknologiassa
  - ympäristöissä
  - elinikäisessä oppimisessa
  - kulttuuripalveluissa
  - sosiaalisessa asemassa ja oikeudessa: adoptio, testamentinteko
  - sosiaali- ja terveystalveluissa
  - valtuustojen ja eduskunnan ikärakenteessa
- ym.,ym.



# NYKYKRITIIKKI

- Asiantuntijat : gerontologisten ja geriatrien tietojen puute, asiantuntijoiden vähäinen määrä, palveluiden laadun voimakkaat alueelliset/hoitopaikkakohtaiset vaihtelut, laadullisia ongelmia paljon
- väestö: pitkäaikaisen hoidon heikko laatu, hoidon laiminlyönti, hoitoon osallistuvien ja päättäjien mitätöivät asenteet, ravinnon saannin puutteet, kotihoidon ongelmat, omaishoidon eriarvoisuus, omaisten jaksamisen ongelmat



# SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUIDEN ONGELMIA

- pitkäaikainen säilövä laitoshoido
- kotihoidon puutteet, omaishoidon ongelmat
- lääkehoidon ongelmat
- tietojen puute ja pyöröovisyndrooma
- kuntoutus, vanhuspsykiatria, ryhmäterapiat
- asenteet (avioparit erilleen, omaisten nihilointi)
- kilpailutus
- lääkäripula --- VANHUKSET KÄRSIVÄT ENITEN !!
- kuntien yhdistyminen voi sirpaloittaa palvelut



# TÄYTTÄÄKÖ VANHUSTENHUOLTO PERUSTUSLAIN VAATIMUKSET ?

- Valtiontalouden tarkastusviranomaisten rankat huomautukset 2000-luvun puolivälissä
- Sosiaalihuoltolaki: palvelutarpeen arviointi tehtävä 80 vuotta täyttäneille, mutta ei määräystä palveluiden järjestämisestä
- Vrt. vähemmistövaltuutettu, lapsiasiamies, tasa-arvovaltuutettu



# MYÖNTEISTÄ ON PALJONKIN

- Kansalaisaktiivisuus runsasta
- Teknologian kehittäminen
- Keskustelu kohtalaisen runsasta
- Ryhmäasunnot, palveluasuminen, tehostettu palveluasuminen, dementiakodit – määrä lisääntynyt ja monissa hyvälaatuinen hoito



# HYVIÄ PALVELUITA ON

- palvelukeskukset
- palveluasuminen
- tehostettu palveluasuminen
- ryhmäkodit

*ym.,ym*



# ONGELMIEN TAUSTAA

- Kuntien itsemääräämisoikeus ja pelkkä suositusohjaus
- Ikäsyryjä ja vanhusten aliarvostus
- iäkkäiden määrän nopea kasvu 80-luvulla
- 90-luvun lama ja sen jälkeen jämähtäminen säästämiseen
- Voimakkaan senioripuolueen puute
- Voimakkaan epäpoliittisen iäkkäiden etujärjestön puute
- Asiantuntijuuden vähäinen arvostaminen

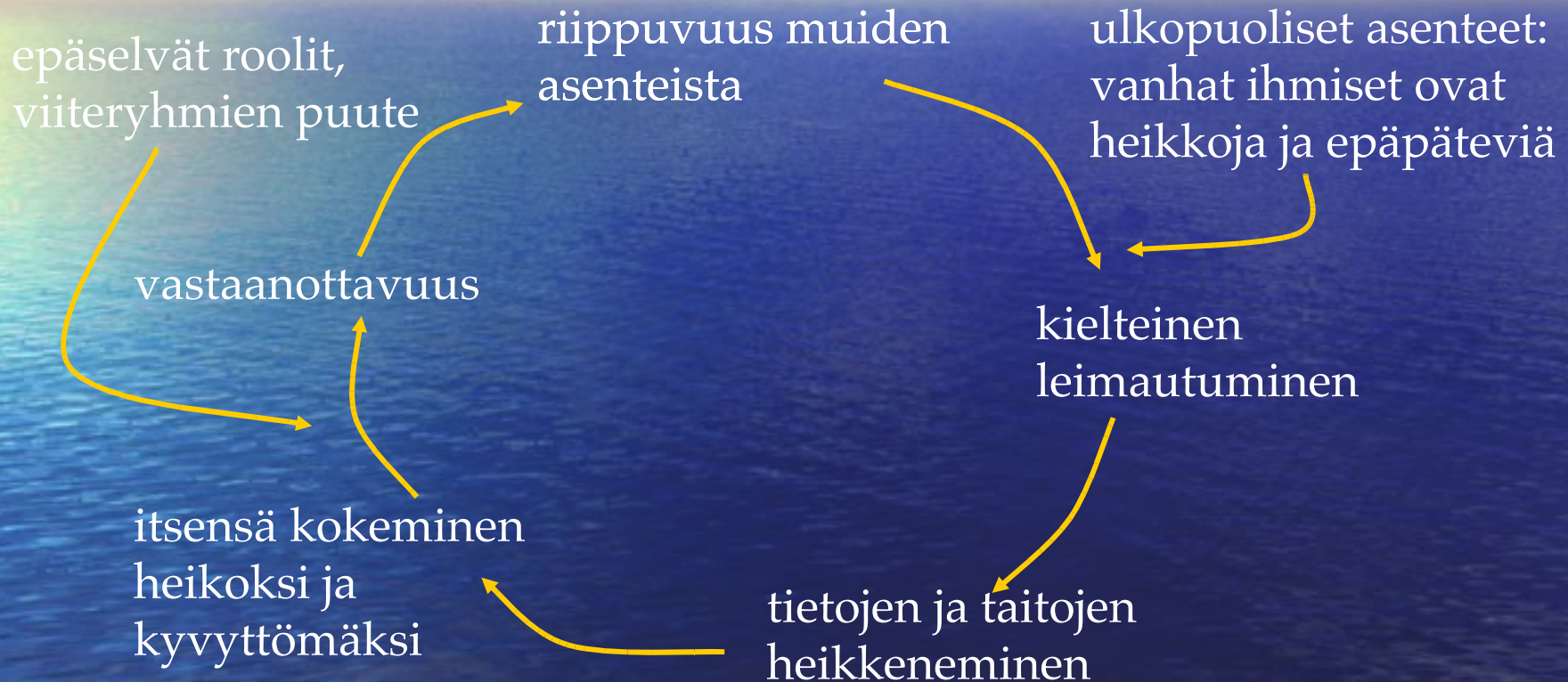


# MIKSI PALVELUT EIVÄT KEHITY TASAPUOLISESTI?

- luottamushenkilötkin kritisoivat !!!
- luottamushenkilöiden asenteet
- valvonnan heikkous
- johtamisen ongelmat
- muutosvastarinta



# SOSIAALISEN LUHISTUMISKEHÄN SYNDROOMA *(Kuypers & Bengtson, 1973)*





# IKÄÄNTYVIEN JA IÄKKÄIDEN ITSENSÄ ON USKOTTAVA KYKYIHINSÄ

- MUUTOKSEN TEEMME ME IKÄÄNTYVÄT JA IÄKKÄÄT ITSE



# GERONTOLOGINEN OSAAMINEN KYTKETTÄVÄ KOULUTUKSEEN MM.

- tekniikan
- juridiikan
- arkkitehtuurin
- yhdyskuntasuunnittelun
- ravitsemustieteen
- psykologian
- yhteiskuntatieteiden
- terveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden eri ammattiryhmien



# KEHITTÄMISESSÄ ON KYSYMYS

- uskosta itseensä
- ryhmävoimasta
- tavoitteiden oikeasta järjestyksestä
  
- puhumisesta, menemisestä, tekemisestä



# PÄÄMÄÄRIÄ

- VANHUSASIAMIES TOIMISTOINEEN



# VANHUSTENHOITO ON VAATIVAMPAA KUIN TYÖIKÄISTEN HOITO

- Tarvitaan tietoja normaalista vanhenemisesta ja vanhusten sairauksien, hoidon, kuntoutuksen ja ehkäisyn erityispiirteistä
- Pitkäaikaishoidossa hoitaja käyttää persoonallisuuttaan hoidossa



# MITÄ PITÄISI TEHDÄ? (1/3)

## 1. Erityisasiantuntijoiden lisääminen

- tutkimus, koulutus, täydennyskoulutus

## 2. Käytännön asiantuntijoiden lisääminen

- geriatri, vanhuspsykiatri, vanhuspsykologit, ravitsemusterapeutit, hoitotyöntekijät (gerontologia ja vanhusten mielenterveystyö), geronomit, sosiaalityöntekijät, vanhustyön lähihoitajat



## MITÄ PITÄISI TEHDÄ? (2/3)

3. Pitkäaikaislaitosten tilalle tehostettua palveluasumista, iäkkäiden asumisryhmiä ym.
1. Ryhmäterapioiden, ryhmätoimintojen ja muiden lääkkeettömien hoitojen toteuttaminen käytännön toiminnassa
2. Lääkehoitokoulutus ja lääkehoitojen ryhmäarvioinnit
3. Geriatriset ja vanhuspsykiatriset osastot sairaanhoitopiireihin



# MITÄ PITÄISI TEHDÄ? (3/3)

1. Perusterveydenhuollon pelastaminen kiireellistä
2. Vanhustenhoidon henkilökunnan riittävä määrä
3. Preventiivisten toimintojen ja kuntoutuksen kehittäminen
4. Kotihoidon lisääminen
5. Johtamisen kehittäminen
6. Eettisyys, arvot, erilaisuuden kestäminen
7. Kehittämis- ja tutkimuskeskukset
8. Vanhusasiamies tai -valtuutettu toimistoineen
9. Vanhusten subjektiivinen oikeus hoitoon  
vanhustenhoitolaki / laki vanhusten palveluista