



Forderungspapier

Zukunft: Alter!

Nähe durch digitale Teilhabe in distanzierten Zeiten

Kernbotschaften

- Die Einsamkeitsrate ist in Deutschland nach Angaben des Deutschen Zentrums für Altersfragen zwischen 2017 und 2020 um das 1,5-fache gestiegen.
- Das Kompetenznetz Public Health COVID 19 stellt in seinem FactSheet 2020 dar, dass soziale Isolation und Einsamkeit das Mortalitätsrisiko bei älteren Menschen deutlich erhöhen.
- Digitale Angebote haben bei richtiger Anwendung das Potenzial, sozialer Isolation und Einsamkeit entgegenzuwirken.
- Digitale Angebote müssen niedrigschwellig zugänglich sein, Schulungsangebote für den Umgang mit diesen Angeboten sind essentiell.
- Die Umsetzung benötigt regelhafte, einfach abrufbare und personelle sowie finanzielle Unterstützung.
- Entsprechend muss Seniorenarbeit als Teil der Gesundheitsvorsorge und beispielweise als Teil der Kassenleistungen oder in die Grundsicherung integriert werden.

Dieses Papier richtet sich an politische Gremien und die dort aktiven Expertinnen und Experten, vor allem in den Bereichen Gesundheit, Soziales, Frauen, Gleichberechtigung und Seniorinnen und Senioren.

Worum geht es?

Wir, die Ambulanten Versorgungsbrücken e.V., unterstützen seit vielen Jahren ältere Menschen durch Beratung, Information, Schulung und Alltagsbegleitung, überwiegend auf ehrenamtlicher Basis. Dabei steht die Hilfe zur Selbsthilfe im Mittelpunkt. Gemäß dieser Philosophie nehmen wir auch am Projekt „Selbstbestimmt im Alter“ teil. Wir erleben, dass der Bedarf nach sozialer Unterstützung, nicht zuletzt bei der Nutzung digitaler Medien, in den letzten Jahren kontinuierlich angestiegen ist, ein Bedarf, den wir mit unseren Möglichkeiten kaum decken können, der jedoch als Teil der Daseinsvorsorge anzusehen ist.



Wir wenden uns mit diesem Forderungspapier an die zuständigen politischen Gremien und deren Expertinnen und Experten, vor allem aus den Bereichen Gesundheit, Soziales, Frauen, Gleichberechtigung und Seniorinnen und Senioren. Unser Ziel ist es, nachhaltige Unterstützungsstrukturen für ältere Menschen mit unterschiedlichen Vorerfahrungen im sozialen digitalen Bereich aufzubauen.

Die Einsamkeitsrate bei älteren Menschen steigt

Nach Angaben des Deutschen Zentrums für Altersfragen (DZA) ist zwischen 2017 und 2020 die Einsamkeitsrate in Deutschland um das 1,5-fache gestiegen¹. Vereinsamung und Vereinzelung sind entsprechend ein ernstzunehmendes Sterberisiko in unserer Gesellschaft. Dies sei auch schon vor der Pandemie so gewesen, berichtet das DZA. Nach unserer Erfahrung hat sich diese Situation in der SARS-CoV-2-Pandemie noch verschärft. Die Maßnahmen zur Eindämmung des Virus sind wichtig und können Leben retten. Doch inwiefern machen diese krank? Soziale Isolation ist gesundheitsschädlich und unmenschlich. Dies bestätigt das Kompetenznetz Public Health Covid-19 in seinem Fact Sheet 2020 „Soziale Isolation als Sterblichkeitsrisiko für ältere Menschen“; „Rapid Scoping Review“ sowie einer qualitativen Erhebung in Alten- und Pflegeheimen, mit dem Ergebnis: Bereits in „normalen“ (vor pandemischen) Zeiten liegt bei sozialer Isolation oder selbst wahrgenommener Einsamkeit eine Erhöhung des Mortalitätsrisikos von 29 Prozent vor²³.

Digitale Medien können Einsamkeit verringern und soziale Teilhabe ermöglichen

Die Digitalisierung hat inzwischen alle Teile des Alltagslebens durchdrungen. Gleichzeitig setzt ein kompetenter Umgang mit den digitalen Techniken bestimmte Fähigkeiten voraus, die insbesondere in der Gruppe der Älteren ungleich verteilt sind. Die Folgen sind soziale Isolation und Einsamkeitsgefühle gerade bei diesen Personen.

Um die Menschen der Generation 60 plus beim Erlernen der Medienkompetenz und so bei der Teilhabe am gesellschaftlichen Leben zu unterstützen, sind unterschiedliche Angebote erforderlich. Besonders wichtig ist aus unserer Sicht, dass nicht nur Menschen, die in eigenen Haushalten leben, sondern vor allem auch Menschen in Pflegeeinrichtungen zur digitalen Teilnahme ermuntert werden. Ebenso wichtig ist aus unserer Sicht, dass finanzielle

¹ Quelle: https://www.dza.de/fileadmin/dza/Dokumente/DZA_Aktuell/DZAAktuell_Einsamkeit_in_der_Corona-Pandemie.pdf [letzter Abruf 18.03.2021]

² Quelle: https://www.public-health-covid19.de/images/2020/Ergebnisse/2020_05_18_fact_sheet_soziale-isolation-als-mortalita_tsrisiko_1.pdf [letzter Abruf: 18.03.2021]

³ Quelle: Leigh-Hunt N, Bagguley D, Bash K, Turner V, Turnbull S, Valtorta N, Caan W. An overview of systematic reviews on the public health consequences of social isolation and loneliness. Public Health 2017;152:157-171.



Lösungen gefunden werden, die digitale Teilhabe mit entsprechenden finanziellen Mitteln unterstützen, z.B. beim Erwerb entsprechender Geräte.

Unser Forderungen

1. Seniorenarbeit als Teil der Gesundheitsvorsorge wahrnehmen

Wir fordern:

- Förderungsprogramme für die digitale Teilhabe von Senior:innen
- Zeitlich begrenzte Förderungsprogramme müssen verstetigt und an die festgestellten tatsächlichen Bedarfe der älteren Menschen angepasst werden.
- Einen Maßnahmenkatalog zur Erhaltung von Gesundheit zu entwickeln, um eine gängige digitale Versorgungskette zu erreichen, damit die Lebensqualität und die Selbstbestimmtheit von Seniorinnen und Senioren gefördert werden.

2. Digitale Angebote fördern und leicht zugänglich machen

Wir fordern:

- ein kostenfreies WLAN in ambulanten und stationären Einrichtungen in Bremen und Bremerhaven
- die Bereitstellung von Endgeräten (Tablet/ Smartphone/ Notebook) als Leistung der digitalen Grundausstattung
- eine regelmäßige digitale Anleitung und Unterstützung in Alten- und Pflegeheimen, um eine digitale Kommunikation zu ermöglichen

3. Erreichbarkeit und Nähe zulassen

Wir fordern kreative Lösungen wie:

- Videoschalträume als Begegnungsräume, damit sich Familien online treffen können
- in Alten- und Pflegeheimen Treffen von An- und Zugehörigen im Sommer draußen zu ermöglichen:
 - mit fest vereinbarten, regelmäßigen (bestenfalls täglichen) Sprechstunden unter Hygienebedingungen
 - externes, freiwillig engagiertes Personal (z.B. Digitalassistent:innen). Damit wir soziale Teilhabe ermöglichen können, benötigen wir zudem mindestens den Zugang zu Schnelltests und in jedem Fall Impfungen für die Digitalassistent:innen.

Fazit

„Alter“ ist unser aller Zukunft. Soziale Isolation, Vereinsamung, Vereinzelung – dagegen müssen wir gemeinsam, solidarisch und vernetzt vorgehen. Nach Angaben des Achten Altenberichts 2019 ist es Aufgabe der Kommunen, digitale Teilhabe für ältere Menschen zu ermöglichen und den Austausch zwischen den Generationen zu fördern. Digitalisierung ist auch für den stetig wachsenden Anteil älterer Menschen in unserer Gesellschaft als Chance zu begreifen. Es kann nicht sein, dass über die Hälfte der deutschen Bevölkerung digital



abgehängt wird⁴. Ältere Menschen haben in diesen Zeiten der Pandemie unter den vorgegebenen Rahmenbedingungen gelitten und leiden teilweise noch heute. Durch digitale Teilhabe in diesen distanzierten Zeiten kann es gelingen mehr Nähe herzustellen.

Über Ambulante Versorgungsbrücken e.V.

Die Ambulante Versorgungsbrücken e.V. sind ein gemeinnütziger, politisch und konfessionell unabhängiger, eingetragener Verein mit derzeit 190 Mitgliedern. Gegründet wurde der Verein 2009 und ist seitdem im sozialen und gesundheitlichen Bereich tätig. Die Hauptaufgabe ist die Beratung bei Gesundheitsfragen älterer Menschen und ihrer Angehörigen. Selbstbestimmtheit im Alter und die Hilfe zur Selbsthilfe stehen dabei im Fokus. Teilhabe wird für lebenserfahrene Menschen auch durch die Arbeit als Digital-Kompass Standort gefördert. Intergenerativ als auch interkulturell baut der Verein zudem "Brücken" durch das Projekt "alt & jung – Chancenpatenschaften" für Geflüchtete in Bremen. Circa 80 Prozent der Vereinsarbeit erfolgt durch Ehrenamtliche. Der Verein finanziert sich hauptsächlich über Spenden und Mitgliedsbeiträge. Mehr Informationen unter: www.ambulante-versorgungsbruecken.de.

⁴ Quelle: <https://www.bmfsfj.de/resource/blob/159704/3dab099fb5eb39d9fba72f6810676387/achter-altersbericht-aeltere-menschen-und-digitalisierung-data.pdf> [letzter Aufruf 18.03.2021]