

Werte Mitglieder des Grossen Rates, liebe Anwesende,  
Medames et Messieurs les députés

Je vous remercie de me donner l'occasion de présenter aujourd'hui quelques aspects de la politique du troisième âge<sup>1</sup> de notre canton ainsi que de votre engagement dans ce domaine crucial.

Mieux reconnaître la contribution des personnes âgées à la société, assurer les conditions matérielles de leur bien-être, favoriser leur autonomie et leur participation, renforcer la solidarité entre les générations font partie des objectifs de la politique de la vieillesse.

Cette définition très générale est celle du Conseil fédéral, elle résume l'essentiel en quelques mots.

Tout le monde est d'accord sur les fins poursuivies et considère que ces objectifs peuvent être atteints.

En revanche, cela devient plus difficile dès que nous devons décider comment atteindre ces objectifs. Là commence le débat politique et il devient toujours plus âpre.

Pourquoi en est-il ainsi ? Même si la politique de la vieillesse ne se laisse pas réduire à la fourniture de prestations,

---

<sup>1</sup> Ndlr: Dans les publications officielles du canton, on parle de politique du troisième âge, expression que les spécialistes n'utilisent plus, lui préférant politique de la vieillesse.

qu'elles soient monétaires, de soins ou de services, elle coûte très cher.

Il faut en effet assurer la sécurité matérielle des personnes devenant âgées, un groupe de population qui se retire progressivement du marché du travail et qui génère donc moins de revenus.

Le débat démocratique autour de la Prévoyance 2020 le montre bien : la question de la répartition gagne en acuité. Et il faut constater que nous ne disposons pas d'une stratégie à long terme qui pourrait s'appuyer sur une large majorité.

Nous faisons face à une situation unique : jamais dans l'histoire une société n'a été confrontée à un vieillissement de pareille ampleur.

En 2045, d'ici trente ans, la Suisse devrait compter en gros dix millions d'habitants. Le nombre des personnes âgées de plus de soixante-cinq augmentera très fortement. C'est qu'arrivent à l'âge de la retraite, entre 2020 et 2035, les classes d'âge de l'ère de très forte natalité dans la seconde moitié du siècle dernier.

De plus, l'espérance de vie à 65 ans continue d'augmenter, facteur qui va amplifier le phénomène.

Selon le scénario admis communément, notre pays comptera donc en 2045 quelque 2,7 millions de personnes âgées de plus de 65 ans ; il n'y en avait que 1,5 million à fin 2014.

Eh oui, Mesdames et Messieurs, vingt-neuf pour-cent des Bernoises et des Bernois auront plus que 65 ans en 2045. Ils sont aujourd'hui 22,2 pour-cent.

Cette évolution démographique nous met devant des défis énormes, dont nous n'avons pas encore pris vraiment la mesure. Mais elle nous offre aussi des chances.

Ces défis et ces chances, le Conseil-exécutif les a présentés de manière détaillée dans son dernier rapport au Grand Conseil, c'était en 2016. La matière vous est connue.

Nous devons en particulier inventer de nouvelles formes de solidarité, car les structures familiales ont profondément changé durant les dernières décennies. Nous ne pouvons plus compter autant que par le passé sur les soutiens réciproques à l'intérieur du cercle familial.

Diverses raisons sociologiques expliquent ce phénomène. L'évolution de la société et la distance géographique souvent élevée avec les lieux de vie des enfants et petits-enfants réduisent la solidarité intergénérationnelle avec les parents âgés ayant besoin de soins et de soutien.

Cela reconnu, je crains que cette évolution soit due également pour une bonne partie au recul du sens de la responsabilité individuelle.

Quoi qu'il en soit, nous sommes toutes et tous interpellés. L'aide à apporter dans son voisinage ainsi que l'engagement social bénévole doivent être renforcés, la société doit mieux soutenir et mieux honorer aussi ces formes d'engagement.

C'est un défi de taille également pour les communes, qui doivent développer des infrastructures appropriées aux besoins de toutes les générations et qui stimulent les formes du soutien collectif aux plus faibles et moins mobiles parmi nous.

Il est de la plus grande importance que les petites communes s'engagent elles aussi dans la politique de la vieillesse, idéalement en coopérant étroitement avec les communes voisines. Cela ne saurait être de la seule responsabilité du canton ou des communes-centres. Une centralisation dans l'octroi des prestations apportées aux personnes âgées n'aiderait pas à atteindre les objectifs fixés.

**Attention au changement de langue !**

Liebe Anwesende, ich stelle mit Befriedigung fest, dass wir auf dem richtigen Weg sind: 98,6 Prozent der Gemeinden haben ein Altersleitbild. In diesem setzen sie sich mit den verschiedenen Themen auseinander:

- Unterstützung von Selbständigkeit und Gesundheit im Alter,
- Unterstützung der Pflege und Betreuung zu Hause, insbesondere Entlastung von betreuenden Angehörigen,
- Wohnen im Alter – von der Wohnung bis zum Heim,
- und Raumplanung – Mobilität, Gestaltung einer hindernisfrei nutzbaren Umwelt,
- Sicherstellung des Einbezugs der betroffenen Bevölkerungsgruppe – Alterspolitik nicht nur für, sondern mit Seniorinnen und Senioren gestalten.

Dieser letzte Punkt ist mir besonders wichtig. Seniorinnen und Senioren sollten und bringen sich bereits heute in zahlreichen Gemeinden auf mannigfaltige Art und Weise ein, um altersspezifische Angebote gemeinsam zu entwickeln. Der Kanton unterstützt finanziell viele solcher Aktivitäten, zum Beispiel das Berner Forum für Altersfragen *Pro Senior<sup>2</sup>*.

---

<sup>2</sup> Siehe: <http://www.prosenior-bern.ch/de/ueber-uns/was-ist-prosenior-bern/>

Alterspolitisch bekommt Wohnen eine zunehmend wichtige Bedeutung, denn mit steigendem Alter werden die Gesundheit fragiler und hindernisfreie Wohnangebote wichtiger.

Entsprechende unterstützende Dienstleistungen werden gefragt sein und sich entwickeln müssen, um das bisherige Wohnen in der eigenen Umgebung weiterhin zu ermöglichen. Hier sind vor allem die Gemeinden gefragt.

Besonders gefragt ist das «Wohnen mit Dienstleistungen». Die Herausforderung ist, dass diese Wohnform heute oft mit Ergänzungsleistungen nicht finanzierbar ist. Hier ist die Politik gefragt – Thema: anrechenbare Mietkosten bei den EL. Gefordert ist auch die Immo-Wirtschaft für das zur Verfügung stellen von bezahlbarem, hindernisfreiem Wohnraum.

Wie bereits gesagt: Die Alterspolitik ist bei weitem nicht nur eine Frage der Versorgung. Die stationäre Langzeitbetreuung von hochbetagten Menschen stellt jedoch für meine Direktion einen wesentlichen Aspekt dar.

Obwohl mit der Einführung der Ausbildungsverpflichtung viele neue Lehrstellen geschaffen wurden, bleibt das Pflegepersonal in den Heimen stark gefordert, um die steigenden Ansprüche Betroffener und ihrer Angehörigen an die Professionalität befriedigen zu können.

Deshalb muss das Management diesen Mitarbeitenden besonders Sorge tragen, wenn es langfristig erfolgreich sein will.

In naher Zukunft werden neue Bevölkerungsgruppen in die Heime kommen: Menschen mit einem Migrationshintergrund und den entsprechenden kulturellen und sprachlichen Barrieren. Manche sind Asylbewerber, andere leben seit Jahrzehnten in der Schweiz, sind jedoch zum Teil nicht ganz integriert.

Oder Menschen mit einer chronischen psychischen Erkrankung und Verhaltensauffälligkeiten, die für die Gemeinschaft eine Herausforderung bedeuten. Auch wenn neueste Studien sagen, dass das Risiko, an Demenz zu erkranken, aktuell sinkt, gilt es, die Voraussetzungen für eine würdige Betreuung dieser Menschen sicherzustellen.

Wird die Gesellschaft bereit sein, hier ihren Beitrag zu leisten? Damit meine ich nicht nur eine voraussichtlich nicht zu vermeidende zusätzliche Finanzierung der zurzeit nicht ausreichend abgegoltenen Betreuungsleistungen, sondern auch die Bereitschaft zur Freiwilligenarbeit.

Schliesslich muss ich leider feststellen, dass im Gesundheitswesen noch viel gegenseitige Abgrenzung herrscht.

Dabei sind sich doch in der Theorie alle einig, dass eine integrierte Versorgung zum Wohle der betroffenen kranken Menschen jeden Alters nur durch eine vermehrte Zusammenarbeit über die einzelnen Versorgungsbereiche hinweg gelingen kann.

Meine Direktion ist offen, hier neue, sinnvolle Wege zu gehen. So stellt sich die Frage, ob medizinisch-technische Dienstleistungen per se immer ausserhalb eines Heimes, zum Beispiel in Arztpraxen oder einem Spital erfolgen müssen.

Die Heime sind hier aufgefordert, eine Vorreiterrolle einzunehmen, denn sie pflegen oft einen engen Kontakt untereinander und mit anderen Leistungsanbietern wie Spitälern, Spitex-Organisationen und Hausärzten.

\* \* \* \* \*

Werte Anwesende, es ist mir ein Anliegen, in diesem Rahmen die altersspezifischen Entlastungsmassnahmen des Regierungsrates zu würdigen, die Sie anlässlich der November-Session des Grossen Rates behandeln werden.

Mir ist bewusst, dass die vorgeschlagenen Anstrengungen nicht populär sind. In gewissen Kreisen spricht man von rücksichtslosen Sparmassnahmen, die die Schwächsten in unserer Gesellschaft hart treffen werden.

So ist es nicht. Ich stehe zu allen Massnahmen, auch wenn ich selbstverständlich bereit bin, über deren Ausgestaltung oder sogar über andere Massnahmen mit dem Parlament zu diskutieren, um mögliche Verbesserungen zu erreichen.

Vorab, und das muss immer wieder betont werden, handelt es sich genau genommen nicht um Sparmassnahmen.

Der Kanton gibt nämlich Jahr für Jahr mehr Geld für die unterschiedlichen Versorgungsarten der älteren Menschen aus – denken Sie nur an die Kosten der Behandlungen in Akutspitälern oder an die Ergänzungsleistungen.

Nein, der Regierungsrat will nicht sparen. Was er hingegen will, ist die ständige und teils massive Erhöhung der Kosten eindämmen. Darum herum werden wir nicht kommen.

Aufgrund der finanziellen Rahmenbedingungen gilt es künftig, die vorhandenen finanziellen Mittel wirkungsvoller einzusetzen und den zweckgebundenen Einsatz verstärkt zu prüfen.

Der Regierungsrat hat sich nach gründlicher Analyse unter der Prämisse der Verkraftbarkeit entschieden, dem Grossen Rat in folgenden Bereichen Entlastungsmassnahmen vorzuschlagen:

- Eine Kürzung der Beiträge an die Tagesstätten von 80 auf 75 Franken pro Tag. Dies erhöht voraussichtlich den Anteil Selbstbehalt um fünf Franken pro Tag und ist verkraftbar.
- Eine Kürzung verschiedener Drittaufträge. Für die Finanzierung des Programms «Zwäg ins Alter» hat der Kanton bei *Gesundheitsförderung Schweiz* ein Gesuch für einen Beitrag von 275'000 Franken gestellt. Da das Berner Programm schweizweit pionierhaft ist, gehen wir davon aus, dass unserem Antrag stattgegeben wird und wir das Budget um diese Summe entlasten können.
- Bei der ambulanten Leistungserbringung im Pflegebereich (Spitex) werden sich alle Patientinnen und Patienten an der Finanzierung – gemäss Vorgaben des Bundes – verstärkt beteiligen. Damit gleicht der Kanton Bern seine Praxis den meisten umliegenden Kantonen an.
- Die Beiträge zur Versorgungspflicht sollen nicht mehr nach dem «Giesskannenprinzip» ausbezahlt werden. Es ist wirksamer, beispielweise Wegkosten nach effektivem Aufwand abzugelten und so Anreize zu setzen, auch in abgelegene Orte zu fahren.
- Eine Reduktion der Hotellerie-Kosten im Pflegeheimbereich um 2.50 Franken pro Tag.

Klar: Es gibt Menschen, die die Auswirkungen deutlich spüren werden. Das ist nicht zu vermeiden, sonst wären es keine echten Entlastungsmassnahmen.

Die betroffenen Leistungserbringer sind gefordert. Sie müssen ebenfalls bereit sein, ihren Beitrag zu leisten. Der Kanton kann und will nur noch finanzieren, was sich bewährt hat und in direktem Zusammenhang mit einer notwendigen Leistung steht. Ich bin überzeugt, dass viele Leistungen ohne Einbusse billiger erbracht werden können.

\* \* \* \* \*

Werte Anwesende, ich komme zu meinem Schluss.

Ich hoffe, das Ausmass der anstehenden Herausforderungen klar dargestellt zu haben. Ich hoffe zudem, gezeigt zu haben, dass die kommenden Entwicklungen auch Chancen bergen, um unsere Gesellschaft solidarisch und die Leistungen bedarfsgerecht weiter zu entwickeln.

Ich habe versucht aufzuzeigen, wie unser Kanton und die Gemeinden sich proaktiv einsetzen und mit allen involvierten Akteuren zusammenarbeiten.

Wir können somit der Zukunft mit einer gewissen Zuversicht begegnen, auch wenn das Kostenbewusstsein noch gestärkt werden muss – dabei bleibe ich.

Wir alle werden älter. Wir alle fragen uns, wie wir bis ins hohe Alter gesund bleiben. Dazu hat die nächste Referentin einige Antworten, die sicherlich hilfreich sind.

Von Frau Heidi Schmocker habe ich gehört, dass der Anstieg der Pflegekosten mit gesundheitsförderlichen Massnahmen gedämpft werden kann.

Ich zitiere: «Studien zeigen klar: Für jeden Franken, den wir in Prävention und Gesundheitsförderung investieren, sparen wir in der Zukunft fünf Franken.»<sup>3</sup>

Ist das wirklich so? Ich bin gespannt!

Ich bedanke mich für Ihre Aufmerksamkeit und stehe selbstverständlich später gerne für die Beantwortung von Fragen zur Verfügung.

\* \* \* \* \*

---

<sup>3</sup> Thomas Heiniger, Gesundheitsdirektor Kanton Zürich und Präsident der Schweizerischen Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektoren und -direktorinnen (GDK), Tages-Anzeiger 9. Januar 2017.