

Demenskoordinatorer kan gøre en stor forskel, men indsatsen er ulige fordelt

Side 6

Danske Ældreråd med i nyt projekt, der skal inddrage borgere i udviklingen af sundhedsberedskabet

Side 9

Nyt Rejsekort kritiseres for uklar information om fysisk alternativ

Side 10

Henrik Frandsen overtager ældreområdet i en afgørende tid



Ældreområdet er i bevægelse. Mette Kierkgaard (M) er stoppet som ældreminister, og stafetten er nu givet videre til Henrik Frandsen (M). Ministerskiftet finder sted midt i implementeringen af den nye ældrelov, og dermed på et tidspunkt, hvor kommunerne står med en kæmpe opgave med at omsætte store politiske ambitioner til konkret virkelighed i hverdagen.

En tydelig retning for ældreplejen

Mette Kierkgaard har som ældreminister været med til at sætte en tydelig retning. Med ældreloven skal ældreplejen tage udgangspunkt i det hele menneske frem for enkeltstående ydelser. Der er lagt op til mere selvbestemmelse, større fleksibilitet, et opgør med detailstyring og et tættere samspil med pårørende og civilsamfund. Det er en vision, som Danske Ældreråd hilser velkommen.

Men ambitioner og politiske pejlemærker gør det ikke alene.

Ældrereformens succes afhænger i høj grad af, hvordan den bliver implementeret lokalt. Det handler om

prioriteringer, organisering og politisk mod. Og selvfølgelig også om økonomi, medarbejdere og ledelse – samt om, at kommunerne har vidt forskellige forudsætninger for at lykkes.

Ny minister med kommunal erfaring

Det er med andre ord i kommunerne, reformen enten får liv eller risikerer at forblive gode intentioner på papir.

Derfor er det væsentligt, at den nye ældreminister har en stærk kommunal baggrund. Henrik Frandsen kommer med mange års erfaring fra kommunalpolitik og har blandt andet været borgmester i Tønder Kommune. Han kender den kommunale virkelighed, hvor beslutninger fra Christiansborg skal fungere i praksis, og ofte under stramme rammer og med stigende forventninger.

Den indsigt er afgørende i en tid, hvor kommunerne skal balancere økonomi, rekruttering og kvalitet samtidig med, at der i de kommende år bliver markant flere ældre med behov for pleje.

Ved overdragelsen af ministerposten understregede Henrik Frandsen selv, at ”der ikke kommer til at ske noget dramatisk. Sporene er lagt.” Det er positivt. For netop nu gælder det om at holde fast i reformens retning og sikre, at visionerne bliver omsat til forbedringer, som kan mærkes i hverdagen.

Sammen om at gøre ældreloven til virkelighed

For Danske Ældreråd handler det om, at kommunerne skal have de rette rammer til at lykkes, men også holdes fast på ambitionerne.

Her spiller ældre- og seniorrådene en central rolle. Som bindeled mellem borgere og lokalpolitikere, er rådene med til at sikre, at reformen får rødder i virkeligheden.

Med den nye ældreminister ser vi derfor frem til en tæt dialog om, hvordan vi sammen kan sikre, at ældrelovens løfter bliver til bedre ældrepleje i hele landet.

Inger Møller Nielsen
formand

Har jeres råd fået ny formand eller kasserer?

Husk at give Danske Ældreråd besked, hvis der er sket ændringer. Send en mail til info@aeldreraad.dk.

Hvis nogle af jeres nye kollegaer endnu ikke modtager Danske Ældreråds nyhedsbrev, kan de nemt tilmelde sig via Danske Ældreråds hjemmeside >



Demenskoordinatorer kan gøre en stor forskel, men indsatsen er ulige fordelt, viser ny undersøgelse.

Side 4

Indhold

- 2 Leder: Henrik Frandsen overtager ældreområdet i en afgørende tid**
- 4 Demenskoordinatorer kan gøre en stor forskel, men indsatsen er ulige fordelt**
- 7 Danske Ældreråds formand til nytårskur hos Kongeparret**
- 8 Sådan styrkes patientsikkerheden på plejehjem med en høj andel af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse**
- 9 Danske Ældreråd med i nyt projekt, der skal inddrage borgere i udviklingen af sundhedsberedskabet**
- 10 Nyt Rejsekort kritiseres for uklar information om fysisk alternativ**
- 12 Danske Ældreråd inviterer til konference: Fremtidens ældrepleje – helhedspleje fra vision til virkelighed**
- 13 Kort nyt**
- 15 Arrangementer**



Danske Ældreråd med i nyt projekt, der skal inddrage borgere i udviklingen af sundhedsberedskabet

Side 7



Nyt Rejsekort kritiseres for uklar information om fysisk alternativ

Side 10



Demenskoordinatorer kan gøre en stor forskel, men indsatsen er ulige fordelt

En ny undersøgelse fra foreningen Danske Demenskoordinatorer viser, at demenskoordinatorerne på landsplan er meget ulige fordelt. I nogle kommuner er der ansat knap to demenskoordinatorer per 1.000 borgere over 65 år, mens der i andre kommuner kun er 0,1 ansat per 1.000 borgere over 65 år.

Tekst Lise Sørensen

Statsminister Mette Frederiksen annoncerede i sin nytårstale, at regeringen vil fremlægge en national demensplan i løbet af 2026, der skal styrke indsatsen over for borgere med demenssygdom og deres pårørende ved at fokusere på tidlig opsporing, forebyggelse, lindring og mere støtte.

Behovet er stort. Den tidligere nationale demenshandlingsplan udløb ved årsskiftet, og ifølge Nationalt Videnscenter for Demens lever cirka 100.000 mennesker på 65 år eller derover med en demenssygdom. Det antal forventes at vokse til mere end 145.000 i 2040 som

følge af en stigende ældrebefolkning.

Kommunernes demensindsats

Med undtagelse af enkelte lægemidler, som kan stabilisere eller forsinke sygdommens progression, findes der for nuværende ikke en medicinsk behandling for demenssygdom. Derfor handler indsatserne om vedligeholdende aktiviteter og om at støtte op om, at borgere med demenssygdom og deres pårørende bevarer et godt hverdagsliv.

Det kan være gennem kognitiv stimulationsterapi (CST), som er en gruppeaktivitet for borgere med let til moderat demens. Terapien hjæl-

per med at holde symptomer i skak og med at forbedre kognition.

Det kan også være gennem aktiviteter som gåture og socialt samvær, der stimulerer kognitive funktioner, eller pårørendegrupper, der mindsker isolation, og – når sygdommen er fremskreden – personcentreret omsorg, hvor plejeindsatsen er tilpasset den enkelte borger og dennes behov.

Disse indsatser kræver koordinering og sammenhæng på tværs af tilbud. Her spiller demenskoordinatorerne (også kaldet demenskonsulenter) en meget central rolle i kommunernes demensindsats.

Der er demenskoordinatorer i alle kommuner

Alle kommuner har en eller flere demenskoordinatorer ansat, der arbejder at koordinere på tværs af indsatser og faglige områder i relation til de enkelte borgere med demenssygdom.

Konkret kan det foregå ved hjemmebesøg, hvor demenskoordinatoren i dialog med borgerne og deres pårørende yder vejledning og rådgivning. De fleste har også opgaver, der består i at supervisere, uddanne og rådgive plejepersonale, terapeuter og andre faggrupper på plejecentre og i helhedsplejen.

På den måde har demenskoordinatorerne en gennemgående funktion, som forankrer og udbreder faglig viden om demenssygdom til hele kommunens organisationen. Desuden er demenskoordinatoren for mange familier en livline i et sygdomsforløb, der ofte er langvarigt og ressourcekrævende.

Fordeling af demenskoordinatorer på landsplan

En ny undersøgelse fra foreningen Danske Demenskoordinatorer viser imidlertid, at demenskoordinatorerne på landsplan er meget ulige fordelt. I nogle kommuner er der ansat knap to demenskoordinatorer per 1.000 borgere over 65 år, mens der i andre kommuner kun er 0,1 ansat per 1.000 borgere over 65 år.

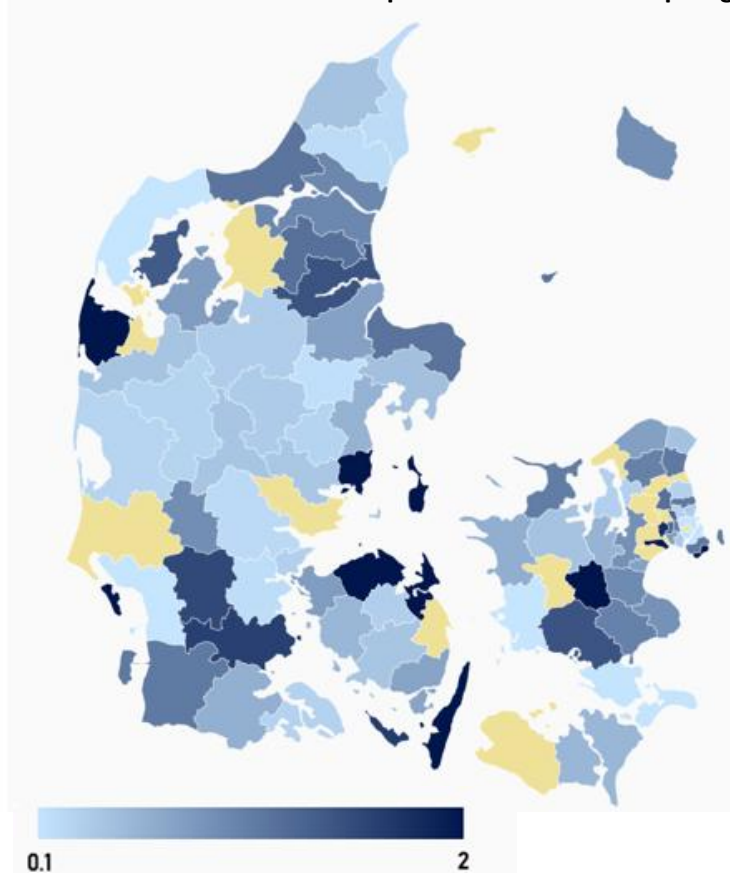
Dertil kommer, at nogle demenskoordinatorer er fuldtidsansatte, mens funktionen i andre kommuner kun varetages få timer om ugen. Undersøgelsen viser også, at paletten af opgaver er meget stor og meget forskellig alt afhængig af kommunen.

Store forskelle fra kommune til kommune

- Antallet af demenskoordinatorer varierer markant
- Nogle kommuner har ansat knap to demenskoordinatorer per 1.000 borgere over 65 år
- Andre kommuner har 0,1 ansat per 1.000 borgere over 65 år.
- Indsatsen kan variere fra få timer til fuldtidsansatte.

[Læs undersøgelsen her >](#)

Antal demenskoordinatorer pr. 1.000 borgere over 65 år – fordelt på demenskoordinatorer ansat på 25 timer eller mere pr. uge



Kortet viser antal demenskoordinatorer ansat per 1.000 borgere over 65 år. Mørkere farver viser kommuner med flere demenskoordinatorer, der arbejder 25–37 timer i funktionen om ugen. De gule kommunefelter er de kommuner, som ikke har deltaget i undersøgelsen. Data om antallet af borgere over 65 år per 1. januar 2025 er trukket hos Danmarks Statistik.



Det betyder, at borgere med en demenssygdom og deres pårørende kan opleve meget forskellige vilkår afhængigt af, hvor i landet de bor. Det er problematisk, mener formand for Danske Demenskoordinatorer, Gitte Kirkegaard.

- Demenskoordinatoren er en faglig støtte gennem en sygdom, som udvikler sig i forskelligt tempo og på forskellig vis afhængig af den enkelte sygdom og det enkelte individ. Vi skylder de mennesker, der har en demenssygdom og deres pårørende, at vi i alle kommuner kan tilbyde den samme hjælp i form af følgeskab af en demenskoordinator.

Danske Ældreråds holdning

Danske Ældreråd deler vurderingen af, at demensindsatsen bør styrkes og gøres mere ensartet på tværs af landet. Med udsigten til en ny national demensplan i 2026 er det afgørende, at kommunernes eksisterende indsatser og erfaringer bliver ta-



get alvorligt.

- Demenskoordinatorerne spiller i dag en helt central rolle i at skabe sammenhæng, kontinuitet og tryk for mennesker med demens og deres pårørende. Men den store variation i både opgaver og normering viser, at hjælpen ikke er lige tilgængelig i hele landet, siger Inger Møller Nielsen, formand, Danske Ældreråd.

Hun peger samtidig på, at de lokale ældre- og seniorråd har en vigtig rolle:

- Ældre- og seniorrådene har en stærk stemme lokalt og kan være med til at sikre, at demensområdet får den nødvendige politiske opmærksomhed, så alle borgere og pårørende får adgang til kvalificeret og sammenhængende støtte.

Hvad kan ældre- og seniorråd være opmærksomme på?

- ✓ Hvor mange demenskoordinatorer er der i kommunen – og hvordan står det mål med antallet af ældre borgere?
- ✓ Har borgere med demenssygdom og deres pårørende et tydeligt og let tilgængeligt kontaktpunkt i kommunen?
- ✓ Er kognitiv stimulationsterapi (CST) en del af kommunens demensindsats, og får relevante borgere mulighed for at deltage?
- ✓ Hvordan sikres en sammenhæng mellem praktiserende læger og den kommunale demensindsats?
- ✓ Er der lokale tilbud til pårørende, fx netværksgrupper eller rådgivning - og hvordan bliver de formidlet?

Ældre- og seniorrådene kan med fordel tage dialogen med forvaltning og politikere om demensindsatsen og bidrage til, at lokale erfaringer og behov bliver tænkt med.

Danske Ældreråds formand til nytårskur hos Kongeparret

Den 6. januar deltog formand for Danske Ældreråd, Inger Møller Nielsen i den traditionsrige nytårskur hos Kong Frederik X og Dronning Mary på Christiansborg Slot.

Nytårskuren er en årligt tilbagevendende begivenhed, hvor Kongeparret inviterer repræsentanter fra centrale organisationer, foreninger og samfundsinstitutioner til at markere begyndelsen på det nye år.

Arrangementet fungerer både som en formel tradition og som en anerkendelse af de organisationer, der spiller en vigtig rolle i samfundsudviklingen.

Det er første gang, Danske Ældreråd er inviteret med til nytårskur. Deltagelsen er en anerkendelse af ældre- og seniorrådenes arbejde, der udføres landet over.



Inger Møller Nielsen på vej ind til den traditionelle nytårskur hos Kong Frederik X og Dronning Mary på Christiansborg Slot.





Ny rapport: Sådan styrkes patientsikkerheden på plejehjem med en høj andel af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse

Fire anbefalinger skal styrke patientsikkerheden på plejehjem, hvor medarbejderne har en anden baggrund end sundhedsfaglig. Systematik, ledelse og samarbejde er blandt de vigtigste elementer for at sikre kvalitet og patientsikkerhed.

Mere end hver fjerde ansatte i ældreplejen – og 29 procent på plejehjem – er uden en social- og sundhedsfaglig uddannelse, og andelen har været støt stigende de seneste år. Det kan påvirke kvalitet og patientsikkerhed i plejen.

Derfor har Odense Kommune og Dansk Selskab for Patientsikkerhed med støtte fra Helsefonden undersøgt, hvilke tiltag der kan understøtte og sikre en ensartet høj kvalitet og patientsikkerhed i projektet "Patientsikkerhed på plejehjem". Det har ført til fire overordnede anbefalinger, der netop er udkommet i en ny rapport.

Sikre systemer skal understøtte medarbejderne

Rapporten konkluderer, at patientsikkerheden på plejehjem ikke først og fremmest afhænger af den enkelte medarbejders uddannelse, men af hvor godt systemet omkring medarbejderen fungerer. Det er med andre ord ikke den enkelte medarbejder, der er fokus på, men den kultur og de arbejdsgange medarbejderne skal navigere i.

Derfor peger rapporten på, at ledelse tæt på, systematisk oplæring og inddragelse af alle i samarbejdet har afgørende betydning for både borgers sikkerhed og medarbejdernes tryghed.

- En høj andel af ufaglærte stiller høje krav til de uddannede medarbejdere på landets plejehjem. Det er derfor vigtigt, at ledelsen understøtter en struktur, som sikrer en høj patientsikkerhed, hvilket anbefalingerne også lægger vægt på. Samtidig er det vigtigt, at ledelsen har en klar strategi for, hvordan man vil sikre mere uddannet personale på længere sigt på det enkelte plejehjem, siger Tanja Nielsen, formand for Social og Sundhed i FOA, der har været med i styregruppen for projektet.

[Rapporten kan hentes her >](#)

Danske Ældreråd med i nyt projekt, der skal inddrage borgere i udviklingen af sundhedsberedskabet

Danske Ældreråd går nu med i et nyt nationalt projekt, der skal sikre, at borgerne – og især ældre og pårørende – får en stærk stemme i udviklingen af fremtidens sundhedsberedskab. Projektet BOOST skal ruste Danmark bedre til kommende kriser som pandemier, cyberangreb og klimahændelser ved at inddrage borgernes erfaringer og perspektiver direkte i beredskabsarbejdet.

Tekst Morten Larsen

Et nyt projekt med Dansk Selskab for Patientsikkerhed (PS!) som initiativtager og primus motor skal styrke borgernes rolle i udviklingen af fremtidens sundhedsberedskab. Danske Ældreråd deltager i projektet som samarbejdspartner sammen med Danske Seniorer.

Pandemier, cyberangreb, klimahændelser og geopolitiske spændinger stiller nye og større krav til vores fælles beredskab. Erfaringerne fra covid-19 viste tydeligt, at borgerne – og ikke mindst ældre og pårørende – spiller en helt central rolle, når samfundet rammes af kriser. Alligevel er borgernes rolle i sundhedsberedskabet i dag ofte underbelyst og reaktivt organiseret.

Det er baggrunden for projektet "Borgerskab sundhedsberedskab i en urolig tid (BOOST)". Et projekt som skal udvikle det fremadrettede beredskab med borgernes stemmer som udgangspunkt og styrke deres viden, engagement og handleberedskab i sundhedskriser.

10 borgermøder

Projektet finder sted fra januar 2026 til januar 2027. I løbet af året vil der blandt andet blive gennemført 10 borgermøder i hele landet. Der vil også blive afholdt en debat på Folkemødet 2026 med deltagere fra



borgermøderne og øvrige interessenter.

På baggrund af blandt andet borgernes input vil der blive udviklet en borgerguide, et anbefalingskatalog til myndigheder og beslutningstagere samt en videns- og inspirationspakke til sundhedsaktører.

Ældres erfaringer inddrages

Når Danske Ældreråd er gået med i projektet er det, fordi vi mener, at det er afgørende, at ældres perspektiver og erfaringer bliver tænkt aktivt ind i udviklingen af et mere robust og borgernært sundhedsberedskab.

Mange ældre - særligt de mest sårbare og deres pårørende - var blandt dem, der blev hårdest ramt under pandemien. Og samtidig spillede de en vigtig rolle i at få hverdagen til at fungere med hjemmebehandling, isolation og nye digitale løsninger.

Med BOOST-projektet ses ældre derfor som medskabere af fremtidens beredskab. Projektet vil have særligt fokus på udsatte og svækkede ældre og deres pårørende samt borgere med (multi)sygdom og/eller handicap i eget hjem.

Danske Ældreråd vil løbende orientere landets ældre- og seniorråd om BOOST-projektet, og rådene vil blive inviteret til at bidrage, når borgermøderne afholdes rundt om i landet.

Om projektet

- Bringer borgerne ind som aktive medskabere af fremtidens sundhedsberedskab.
- Er støttet af en donation på 1.397.950 kroner fra Sundhedsdonationer.
- Initiativtager og primus motor er Dansk Selskab for Patientsikkerhed (PS!).
- Samarbejdspartnere er Danske Ældreråd og Danske Seniorer.
- Der afvikles 10 borgermøder rundt om i landet.
- Der udvikles en borgerguide, et anbefalingskatalog til myndigheder og beslutningstagere samt en videns- og inspirationspakke til sundhedsaktører.

Nyt Rejsekort kritiseres for uklar information om fysisk alternativ

Tekst Morten Larsen

”Det fysiske Rejsekort lukker. Brug i stedet for en af disse billetapps”.

Sådan har mange borgere kunnet læse på stationer landet over, hvor check-in-standere har fået en hætte over sig med denne besked.

Og for den rejsende, der ikke lige har fået læst op på, hvad der står på trafiksselskabernes eller Rejsekortets hjemmeside, har man meget nemt fået den opfattelse, at man fremover skal bruge en rejsekorts-app.

Sådan forholder det sig imidlertid ikke.

Der kommer et nyt fysisk rejsekort – kaldet *basiskortet* – og det har hele tiden været planen. Problemet er, at det bare ikke har været kommunikeret særligt tydeligt, hverken på standerne eller andre steder i den landsdækkende kampagne.

Det har nu udløst kritik.

Dagbladet Politiken skriver, at klager fra borgere over Rejsekort, DSB, Metroselskabet og andre trafiksselskaber er væltet ind hos Forbrugerombudsmanden det seneste halve år. Mange har følt sig presset til at hente en app i den tro, at der ikke længere ville eksistere et fysisk kort.

Forbrugerombudsmanden har derfor kort før jul indledt en undersøgelse af Rejsekort. Ifølge Politiken peger en høringskrivelse på, at der kan være tale om vildledende markedsføring. For ved ikke at oplyse om muligheden for et nyt fysisk kort kan Rejsekort have påvirket gennemsnitsforbrugeres økonomiske beslutninger og dermed presset borgere til unødigt at downloade en app.

Læs også: [”Rejsekort risikerer straf: Offensiv er så skæv, at professor bruger den i undervisning”](#), Politiken 12/1



Blandt andet skiltningen på stationerne har fået mange til at tro, at en billet-app bliver den eneste løsning – selv om et nyt fysisk Rejsekort er på vej.

Danske Ældreråd mener

Danske Ældreråd forstår godt den kritik, som mange borgere har rejst, og finder det problematisk, hvis uklar kommunikation skubber borgere, der foretrækker et fysisk kort, i retning af en digital løsning.

Men sagen handler om mere end Rejsekortet.

Den peger på en bredere tendens, hvor myndigheder og i dette tilfælde trafiksselskaber ikke altid har haft tilstrækkeligt fokus på, hvad det indebærer at udvikle

central infrastruktur, som alle danskere er afhængige af. Opgaven er ikke at digitalisere for enhver pris, men at sikre løsninger, der giver alle borgere adgang.

For selv om mange i dag uden problemer bruger apps, gælder det langt fra alle. En betydelig gruppe - herunder mange ældre - foretrækker fortsat et fysisk kort,



der kan tages op af lommen, og som ikke kræver smartphone, opdateringer, batteri eller digitalt overblik.

For dem handler det ikke om modvilje mod teknologi, men om tryghed, overskuelighed og selvstændighed.

Hvis informationen ensidigt peger på apps som det naturlige, skabes der et pres, som ikke er neutralt, men dybt værdiladet. Det kan få borgere til at tro, at de reelt ikke har et valg.

Analoge løsninger skal være en integreret del af systemet

Danske Ældreråd oplever, at analoge løsninger ofte betragtes som et vedhæng til den digitale løsning – og som noget, man helst ser borgerne fravælger. De analoge løsninger bør i stedet være naturligt integrerede i infrastrukturen.

Derfor er det afgørende, at kommunikationen er klar, redelig og fuldt dækkende. Når der findes en fysisk løsning, skal det fremgå lige så tydeligt som de digitale muligheder.

Ellers risikerer man, at effektivisering og digital udvikling sker på bekostning af inklusion og tillid.

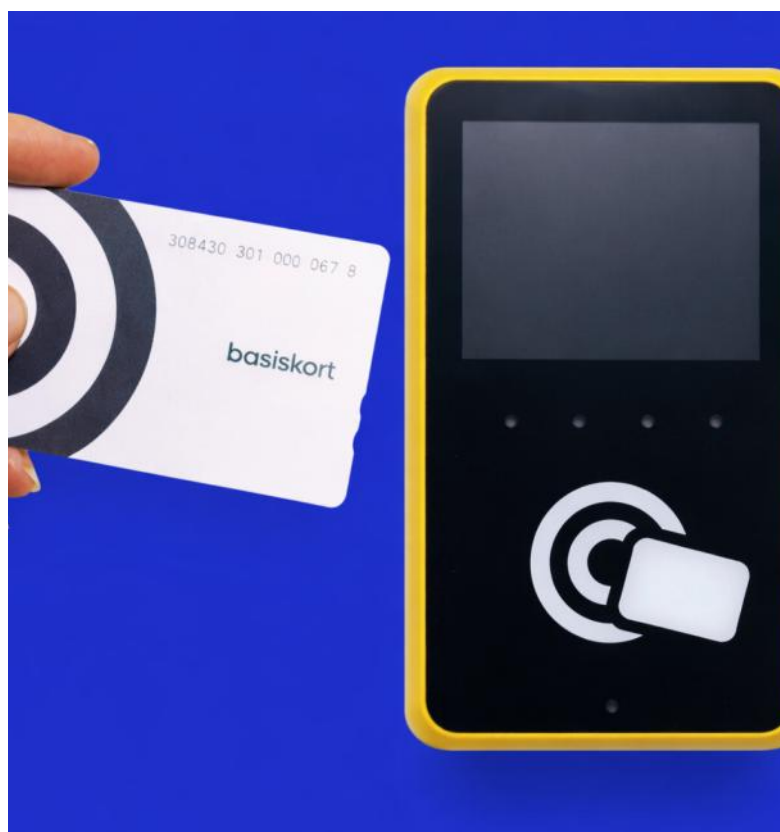
Basiskortet er ikke kun for dem uden smartphone

Behovet for et fysisk rejsekort angår desuden ikke kun dem, der fravælger det digitale. Også mange, som til daglig bruger apps, kan have stor værdi af et fysisk kort som en tryk backup.

En smartphone kan løbe tør for strøm, gå i stykker eller mangle forbindelse. Systemer kan være nede, apps kan fejle, og opdateringer kan skabe problemer netop, når man står på perronen og skal videre.

I sådanne situationer er et fysisk kort en enkel og driftssikker løsning, der sikrer, at man stadig kan rejse.

Det understreger, at analoge og digitale løsninger ikke behøver at udelukke hinanden. Tværtimod kan de fungere side om side og tilsammen skabe mere robuste, fleksible og inkluderende løsninger for alle. Det er en fortælling, som Rejsekortet sagtens kunne have gjort tydelig i sin kampagne.



Om det nye basiskort

Det fysiske basiskort kommer i starten af 2026

I første omgang kan man bestille et personligt Basiskort, hvis man er voksen, ung over 18 år, pensionist eller har et handicap.

I løbet af foråret 2026 bliver det også muligt at bestille Basiskort til børn, erhverv og pendlere. Derudover bliver det muligt at købe et anonymt Basiskort på udvalgte salgssteder.

[Læs mere på rejsekort.dk](https://rejsekort.dk)

Danske Ældreråd inviterer til konference: Fremtidens ældrepleje – helhedspleje fra vision til virkelighed

Hvordan omsættes ældrelovens værdier til praksis i hverdagen? Det er omdrejningspunktet, når Danske Ældre-råd den 5. maj 2026 inviterer til ældrepolitisk konference på Hotel Nyborg Strand.



Med ældreloven, der trådte i kraft i 2025, er der sat en ny retning for ældreplejen, hvor der er fokus på helhedspleje, selvbestemmelse, tillid og samarbejde med pårørende og civilsamfund.

Denne konference giver ældre- og seniorråd samt andre aktører viden og konkrete redskaber til at spille en aktiv rolle i implementeringen af lovens værdier lokalt.

Dagen byder på inspirerende oplæg i plenum med faglige input om tillid, selvbestemmelse og samarbejde, blandt andet med oplæg fra

Michael Friis Larsen (Aalborg Kommune), Gry Segoli (Københavns Professionshøjskole) og Lisbeth Knudsen (formand, Rådet for et Aldersvenligt Danmark).

Derudover kan deltagerne vælge mellem fem seminarer, som blandt andet sætter fokus på den kommunale demensindsats, helhedspleje i eget hjem, det nye ældretilsyn, helhedspleje i praksis og forebyggelse på ældreområdet.

[Læs programmet her, hvor der også er mulighed for tilmelding >](#)

Konferencen sætter fokus på:

- ✓ Hvad helhedspleje betyder i praksis for borgere, medarbejdere og kommuner.
- ✓ Hvordan ældre- og seniorråd kan bidrage til at sikre ældre borgeres selvbestemmelse.
- ✓ Hvordan tillid til medarbejdere og ledelse kan opbygges og fastholdes i ældreplejen.
- ✓ Hvad der kan gøres for at styrke samspil med pårørende og civilsamfund

Praktisk information

Sted: Hotel Nyborg Strand

Dato: 5. maj 2026

Tid: Klokken. 8:30–15: 15

Tilmelding: Senest fredag den 17. april 2026

Repræsentantskabsmøde 2026

Den 4. maj - dagen før konferencen - afholder Danske Ældreråd repræsentantskabsmøde. Det foregår også på Hotel Nyborg Strand. Du kan læse mere om dagsorden og frister for indsendelse af forslag med videre i indkaldelsen.

[Læs mere her >](#)

Stor interesse for bestyrelsesvalget i Danske Ældreråd

Der er stor opbakning til bestyrelsesvalget i Danske Ældreråd i første kvartal 2026. I valgkreds 2, 4, 6, 8 og 10 skal der vælges ét bestyrelsesmedlem og én stedfortræder for en toårig periode, og i alle valgkredse bliver der kampvalg.

I alt stiller 18 medlemmer af ældre- og seniorråd op til bestyrelsen, hvilket vidner om et stort engagement og en tydelig lyst til at præge Danske Ældreråds arbejde i de kommende år.

Kandidaterne bringer både erfaring, viden og lokale perspektiver med sig ind i valget.

[En samlet oversigt over kandidaterne kan ses på Danske Ældreråds hjemmeside >](#)



I valgkreds 2, 4, 6, 8 og 10 er der valg til bestyrelsen, og interessen er stor - hele 18 ældre- og seniorrådsmedlemmer stiller op.



Ni kommuner har fået penge til at iværksætte projekter, der skal forbedre livet for udsatte ældre.

Udsatte ældre lever ofte med komplekse psykiske, sociale eller sundhedsmæssige udfordringer blandt andet som følge af misbrug. Med midlerne kan kommunerne både udvikle de fysiske rammer og opkvalificere personale, så indsatsen bliver mere specialiseret og målrettet.

I alt uddeles 20,5 millioner kroner.

De udelte midler kommer fra en pulje, som er en del af 'Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2025-2028', som skal løfte indsatsen for de allermest udsatte borgere i Danmark.

Puljemidlerne går til kommunerne: Ikast-Brande, Allerød, Solrød, København, Assens, Tønder, Nyborg, Aarhus og Viborg.

[Læs mere her >](#)

Pulje genåbnet: 10 millioner kroner til styrket indsats mod omsorgstræthed og forråelse i ældreplejen

Kommuner og private leverandører på ældreområdet kan nu igen søge midler til et læringsforløb med demensrejseholdet. Forløbet skal styrke indsatsen mod forråelse og omsorgstræthed i ældreplejen.

Flere og flere danskere får demens. Det stiller større krav til medarbejdere og ledere i ældreplejen – både fagligt og menneskeligt – fordi arbejdet med mennesker med demens, gør pleje- og omsorgsopgaven mere kompleks.

Som led i ældrereformen blev der derfor i perioden 2025–2027 afsat i alt 30 millioner kroner til nye læringsforløb med demensrejseholdet. Forløbet skal styrke trivslen for medarbejdere og ledere i ældreplejen og forebygge omsorgstræthed og forråelse.

Sidste år fik 20 plejehjem støtte til at gennemføre forløbet, og erfaringerne viser, at målrettede læringsforløb kan gøre en reel forskel i hverdagen.

Puljen er nu genåbnet for 2026, hvor der er afsat 10 millioner kroner.

[Læs mere her](#)

Rejsehold skal understøtte tryghed og forståelse i ældreplejen for LGBT+-personer

Regeringen lancerer ny indsats, der skal bidrage til, at ældre LGBT+-personer bliver mødt med forståelse og accept i ældreplejen.

Med indsatsen 'Gamle regnbueliv' ønsker regeringen at etablere et rejsehold af ældre LGBT+-personer, der kan besøge plejehjem, aktivitetscentre, frivilligcentre og seniorbofællesskaber og dele fortællinger og erfaringer om livet som ældre med en LGBT+-identitet.

Rejseholdet skal bidrage til at give ældre LGBT+-personer en stemme og til at øge viden og forståelse blandt plejepersonale, beboere og ledelse om de særlige erfaringer og behov, som ældre LGBT+-personer kan have.

Indsatsen gennemføres i samarbejde med lokale ældreråd, LGBT+-foreninger og relevante faglige lokalafdelinger. Der er i alt afsat 1,5 millioner kroner i perioden fra 2026-2029 til initiativet.

Midlerne kommer fra en ramme på 24,4 millioner kroner til en ny handlingsplan for LGBT+ personer i perioden 2026-2029, som regeringen har afsat med finansloven for 2026.

[Læs mere her >](#)

Ny temperaturmåling: Sådan opleves ældrereformen i praksis

Da ældreloven trådte i kraft 1. juli 2025, blev der sat gang i den største forandring af den danske ældrepleje i årtier. For at følge implementeringen har aftalekredsen bag reformen iværksat løbende temperaturmålinger af, hvordan lovens værdier opleves i praksis.

Den første af i alt tre målinger er nu offentliggjort. Målingen er gennemført kort efter reformens ikrafttræden af tænketanken INVI for Ældreministeriet og bygger på input fra et praksispanel med omkring 1.000 deltagere.

Resultaterne viser god overensstemmelse mellem reformens intentioner og forståelsen i praksis – især når det gælder selvbestemmelse og tillid. Samtidig peger målingen på behov for at styrke arbejdet med samspillet med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.



[Læs mere her >](#)

Kommunerne øger budgetterne til ældreområdet, men bruger færre penge per ældre

Udgifterne til ældrepleje i kommunerne stiger fra 60 milliarder kroner i 2025 til 62,8 milliarder kroner i 2026. Men tager man højde for, at der fra 2025 til 2026 har været en vækst i antallet af mennesker på 80 år og derover, så bliver udgiften per +80-årig mindsket med 710 kroner.

Det viser en opgørelse som opgørelse som Seniormonitor har foretaget på baggrund af nye tal fra Danmarks Statistik.

[Læs mere på Sundhedsmonitor >](#)





**Svend Aukens Plads 11
2300 København S**
Tlf. 3877 0160
info@aeldreraad.dk
www.aeldreraad.dk

**Nyhedsbrevet er udgivet af
DANSKE ÆLDRE RÅD**
Illustrationer: Pixabay og
Danske Ældreråd

Danske Ældreråd
Formand Inger Møller Nielsen
Tlf. 2146 1770

Ansvarshavende:
Trine Toftgaard Lund

Redaktion:
Trine Toftgaard Lund
Morten Larsen

Sekretariatet:

Trine Toftgaard Lund
Direktør
ttl@aeldreraad.dk
Tlf. 3877 0163

Lise Sørensen
Ældrepolitisk konsulent
ls@aeldreraad.dk
Tlf. 3877 0168

Morten Larsen
Kommunikationskonsulent
mol@aeldreraad.dk
Tlf. 3877 0162

Mette Marie Kyed
Sundhedspolitisk konsulent
mmk@aeldreraad.dk
Tlf. 38 77 01 65

Anna Jensen
Kursus- og medlemssekretær
aje@aeldreraad.dk
Tlf. 3877 0167

Maj-Britt Lempel
Bogholder
mbl@aeldreraad.dk
Tlf. 3877 0160

Kommende arrangementer

Temadage

Den 23. februar, Danske Ældreråd, Svend Aukens Plads 11, 2300 København

Den 25. februar, Scandic Ringsted, Nørretorv 57, 4100 Ringsted

Den 4. marts, BDO lounge, Tingvej 20, 8800 Viborg

Den 5. marts, Fuglsangcentret, Søndermarksvej 150, 7000 Fredericia

Den 6. marts 2026 (EKSTRA, uden bestyrelsesvalg), Danske Ældreråd, Svend Aukens Plads 11, 2300 København S.

Den 16. marts 2026 (EKSTRA, uden bestyrelsesvalg),
Fuglsangcentret, Søndermarksvej 150, 7000 Fredericia .

Kursusdage for formænd og næstformænd

Den 17. marts, Danske Ældreråd, Svend Aukens Plads 11, 2300 København

Den 18. marts, Sørup Herregaard, Sørupvej 26, 4100 Ringsted

Den 24. marts, Fuglsangcentret, Søndermarksvej 150, 7000 Fredericia

Den 25. marts, BDO lounge, Tingvej 20, 8800 Viborg

Repræsentantskabsmøde

Den 4. maj 2026, Nyborg Strand

Ældrepolitisk konference

Den 5. maj 2026, Nyborg Strand

Læs mere om Danske Ældreråds kommende arrangementer her >