

# Nyhedsbrev

November 2023

danske  
ældre  
råd

## Vi har brug for velfærdsteknologi i ældreplejen

Side 2

## Landets ældreråd: Velfærdsteknologi skal forbedre livskvaliteten

Side 4

## Brug for større fokus på kronisk syge uden pårørende

Side 7

## Valg til bestyrelsen

Side 10

# Vi har brug for velfærdsteknologi i ældreplejen



Der brug for nye løsninger på ældreområdet. Kommunernes økonomi er presset, der er stor mangel på medarbejdere, og vi bliver stadig flere ældre. Samtidig pibler det frem med nye velfærdsteknologier, som giver en masse muligheder – både i forhold til at frigøre ressourcer og skabe serviceforbedringer.

De muligheder skal selvfølgelig udnyttes, og det gør kommunerne i stigende grad.

## Gør en positiv forskel

Skærmbesøg, intelligent medicin-håndtering, genoptrænings-apps, sårpleje via en skærm, tørre og skylletoiletter, sensorgulve, døgnrytmebelysning, er blot nogle af de velfærdsteknologier, som landets ældreråd fremhæver i en ny undersøgelse fra Danske Ældreråd som teknologier, der har gjort en positiv forskel i deres kommune

I undersøgelsen er der i det hele taget ingen teknologiforskrækkelse at spore blandt ældrerådene.

Rådene bakker generelt op om brugen af velfærdsteknologi, og en stor andel ønsker endda en endnu større anvendelse af velfærdsteknologi.

Blandt ældrerådene er der også udbredt enighed om, at det primære formål med velfærdsteknologi bør være at forbedre den enkelte borgers livskvalitet – for eksempel i

form af større selvhjulpethed og frihed.

Jeg tror, at hvis man spørger kommunerne, vil de også svare, at de er optaget af, at velfærdsteknologi skal skabe øge livskvaliteten for den enkelte ældre. Det er imidlertid ikke det budskab, som landets ældreråd oplever kommer ud over rampen, fremgår det af undersøgelsen. Her er oplevelsen, at kommunerne vægter de økonomiske gevinster højest – og sekundært, lægger vægt på at give den enkelte borger større livskvalitet.

## Serviceforbedringer skal drive udbredelsen

Danske Ældreråd finder det uheldigt, hvis fortællingen om velfærdsteknologi går hen og bliver ensidigt forbundet med effektiviseringer. Potentialet for velfærdsteknologi strækker sig langt ud over blot effektiviseringer. Velfærdsteknologi kan skabe serviceforbedringer og mere livskvalitet, og det er den fortælling, der bør drive udviklingen.

For hvis politikerne stirrer sig blinde på, at velfærdsteknologi først og fremmest skal spare penge og frigøre ressourcer, er der på sigt en fare for, at man kommer ud af trit med borgerne, og så kan det blive op ad bakke med teknologiudbredelsen.

Og ja, velfærdsteknologier kan frigøre ressourcer i kommunerne, men

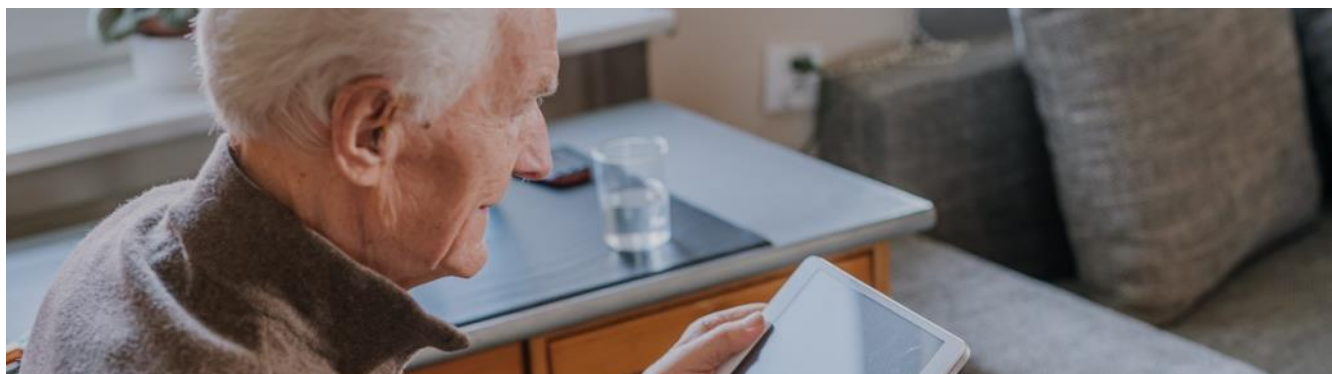
de kan samtidig så meget andet. Ikke mindst kan de ofte give den enkelte ældre meget større frihed og selvbestemmelse i hverdagen.

## Tag afsæt i borgernes ønsker og behov

Som ældreråd er det vores opgave at fastholde politikerne i, at velfærdsteknologi først og fremmest skal implementeres med udgangspunkt i borgerens ønsker og behov. Det er positivt, at velfærdsteknologi ofte også frigør ressourcer, men for at udnytte de teknologiske muligheder er det afgørende, at fokus er på, at det foregår med udgangspunkt i borgerne. Det betyder blandt andet, at borgerne skal inddrages meget mere i udviklingen og implementeringen af velfærdsteknologi.

Kan borgerne se ideen i teknologien og oplever de den som en reel forbedring, er jeg overbevist om, at der er store gevinster både i forhold til at skabe serviceforbedringer, øget livskvalitet og i forhold til kommunens økonomi.

Inger Møller Nielsen  
formand



**Ældreråd lægger vægt på, at formålet med velfærdsteknologi skal være at skabe større livskvalitet for de ældre, men samtidig oplever de, at kommunerne vægter de økonomiske gevinster højest. Sådan lyder en af konklusionerne i ny undersøgelse.**

Side 4

## Indhold

- 2 Leder: Vi har brug for velfærdsteknologi i ældreplejen
- 4 Landets ældreråd: Velfærdsteknologi skal forbedre livskvaliteten
- 7 Behov for større fokus på kronisk syge uden pårørende
- 8 Aftale sender midler til demensområdet og til indsatser mod mistrivsel blandt ældre
- 9 Ny rapport: Oplevelsen af utilstrækkelighed slider på medarbejderne i ældreplejen
- 10 Valg til bestyrelsen i Danske Ældreråd
- 11 Kort nyt
- 12 Arrangementer



### Valg til bestyrelsen

Der afholdes valg til bestyrelsen i Danske Ældreråd i første kvartal 2024 i valgkreds 2, 4, 6, 8 og 10, jf. vedtægten. Der skal i hver valgkreds vælges ét bestyrelsesmedlem og én stedfortræder for to år.

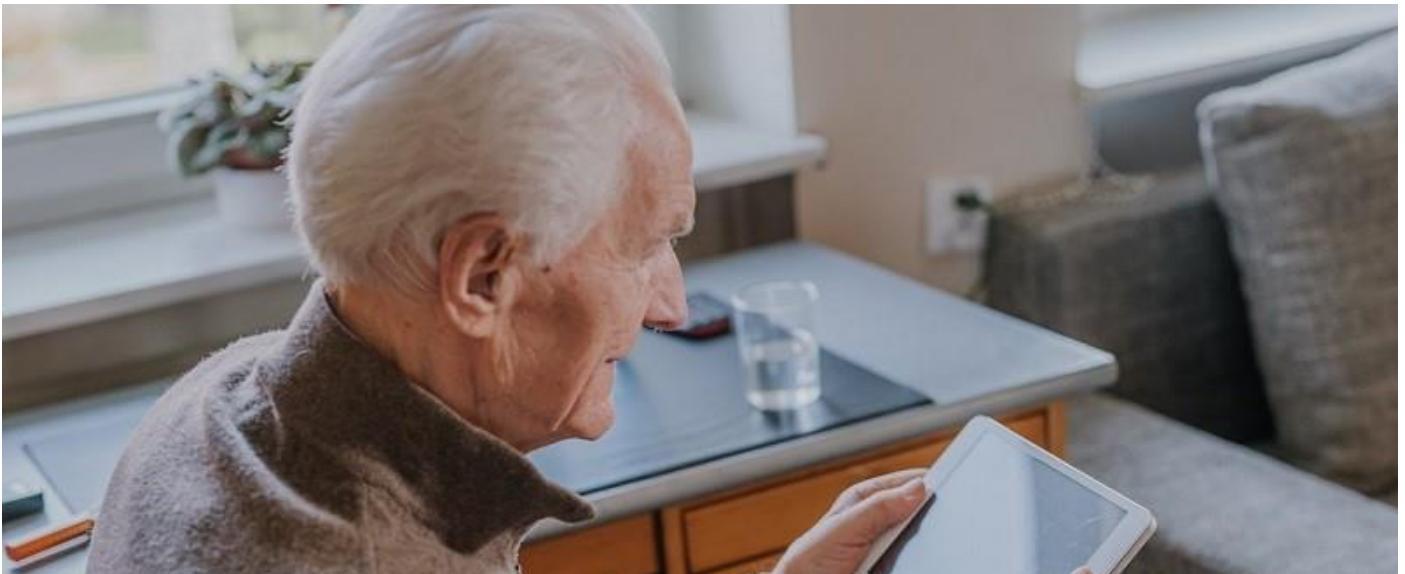
Side 10



### Behov for større fokus på kronisk syge uden pårørende

Personer med kronisk sygdom, som ikke har pårørende, bliver oftere indlagt og kommer sjældnere til kontrol, viser ny analyse fra KL's nyhedsbrev Momen-tum.

Side 7



## Velfærdsteknologi skal forbedre livskvaliteten for den enkelte, understreger ældreråd i ny undersøgelse

Landets ældreråd bakker op om udbredelsen af velfærdsteknologi, men det skal først og fremmest ske med henblik på at skabe større livskvalitet for den enkelte ældre. Det viser en ny undersøgelse fra Danske Ældreråd, hvor ældrerådene samtidig fortæller, at de oplever, at kommunerne prioriterer de økonomiske gevinster højest.

*Tekst Morten Larsen*

I undersøgelsen vurderer landets ældreråd kommunernes anvendelse af velfærdsteknologi i ældreplejen og de politiske holdninger, der omgiver emnet. Undersøgelsen er gennemført oktober 2023, og bygger på besvarelser fra 73 ældreråd.

### Mange ældreråd ønsker større udbredelse velfærdsteknologi

Velfærdsteknologi som skærmbesøg, sensorgulve, genoptræningssoftware, medicindosering og meget andet, vinder i stigende grad udbredelse i kommunerne. Blandt landets ældreråd er der opbakning til udviklingen.

38 procent af de adspurgte råd udtrykker ønske om en større indsats med hensyn til at udbrede velfærdsteknologi inden for ældreplejen. Samtidig mener 49 procent, at det nuværende niveau er passende.

- Tallene indikerer, at diskussionen om velfærdsteknologi ikke handler om

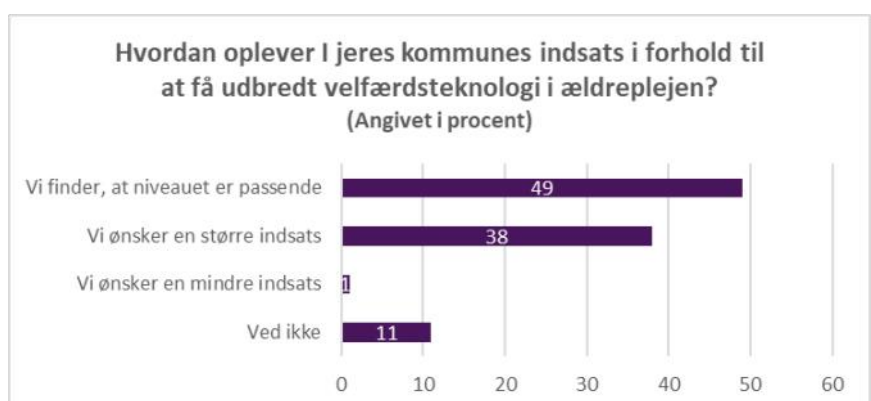
mindre brug af velfærdsteknologi, men om hvorvidt brugen af velfærdsteknologi skal styrkes yderligere, og ikke mindst med hvilket formål, siger Inger Møller Nielsen, formand, Danske Ældreråd.

### Skal forbedre livskvalitet

Spørger man ældrerådene er der ikke tvivl om, hvilket formål der skal vægtes højest, når kommunerne udbreder velfærdsteknologi.

Hele 77 procent mener, at det primære formål bør være at forbedre den enkelte borgers livskvalitet – for eksempel i form af større selvhjulpenhed og frihed. Kun 17 procent af ældrerådene oplever imidlertid, at deres kommune vægter det formål højest.

Til gengæld oplever 62 procent af ældrerådene, at kommunen vægter økonomiske gevinster/ frigørelse af medarbejderressourcer højest.



Danske Ældreråd er ikke overrasket over, at så mange ældreråd oplever, at kommunerne primært ser velfærdsteknologi som et redskab til at frigøre ressourcer.

- Der er akut mangel på arbejdskraft i ældreplejen, og mange kommuner begrundes den øgede brug af velfærdsteknologi med behovet for at frigøre ressourcer. Dette argument udgør også den primære begrundelse i Robusthedskommissionens anbefalinger om øget brug af velfærdsteknologi inden for sundheds- og ældreområdet, fortæller Inger Møller Nielsen.

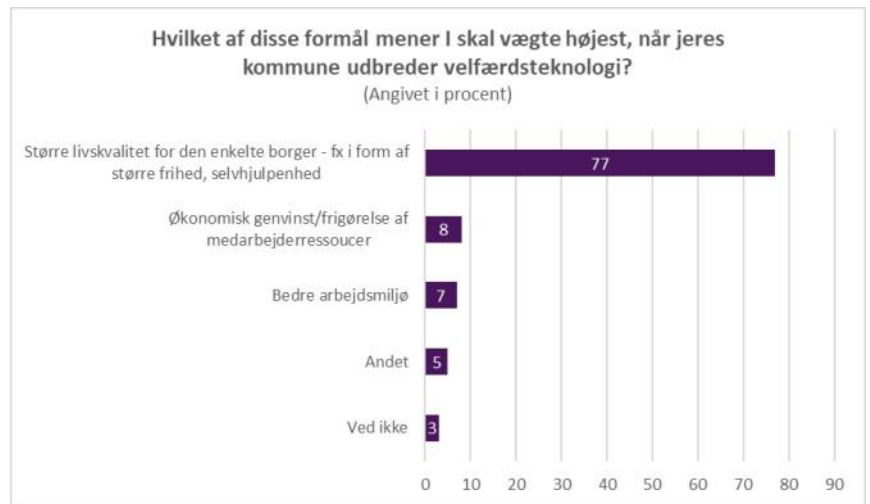
### Advarer mod ensidig fokus på økonomiske gevinster

Danske Ældreråd mener dog, at et for ensidigt fokus på de økonomiske gevinster kan stå i vejen for, at man får udnyttet teknologiens fulde potentiale til at skabe serviceforbedringer.

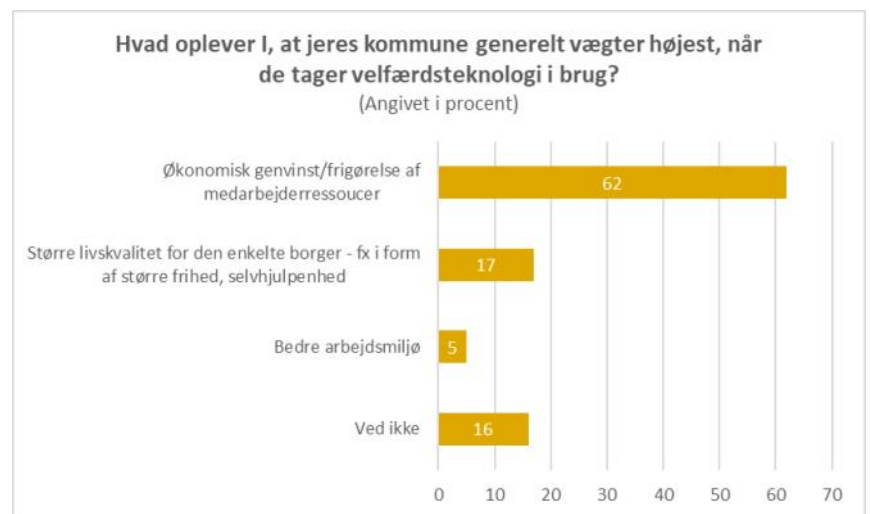
- Økonomiske gevinster og velfærdforbedringer udelukker selvfølgelig ikke hinanden. Ofte går de hånd i hånd, når det kommer til velfærdsteknologi. Men det er klart, at et ensidigt fokus på de økonomiske gevinster kan betyde, at man i mindre grad tager højde for borgernes ønsker og behov. Dette kan igen føre til mindre borgerinddragelse, færre ressourcer til implementering og til valg af teknologier, som nogle borgere oplever som en forringelse af servicen, siger Inger Møller Nielsen.

Som eksempel giver hun, at flere kommuner tvinger hjemmehjælpsmodtagere til at anskaffe sig en robotstøvsuger, hvis de vil modtage hjælp.

- I bund og grund handler modstanden mod robotstøvsugere om, at den repræsenterer en teknologi, som tydeligvis indføres for at spare ressourcer, og som mange borgere oplever som en serviceforringelse.



Ældrerådene oplever, at kommuner lægger størst vægt på de økonomiske gevinster, når de udbreder velfærdsteknologi. Ældrerådene lægger vægt på, at velfærdsteknologi skal skabe større livskvalitet for de ældre.



### Ældreråd fremhæver flere teknologier

Telekonsultation, skærmbesøg, dosisdispenseret medicin, sårpleje via en skærm, genoptræning, telemedicin, tørre og skylletoiletter, sensorgulve, døgnrytmebelysning.

Det er blot nogle af de velfærdsteknologier, som landets ældreråd i Danske Ældreråds undersøgelse fremhæver som nogle, der har gjort en positiv forskel i deres kommune. Både fordi disse teknologier giver borgerne større frihed, selvbestemmelse og tryghed, men også fordi de har frigjort medarbejderressourcer.

### En teknologi skiller sig negativ ud

Men mens ældrerådene nemt kan pege på en bred vifte af teknologier, der gør en positiv forskel, er der én teknologi, der går igen hos de ældreråd, der nævner velfærdsteknologier med en negativ påvirkning, og det er robotstøvsugere.

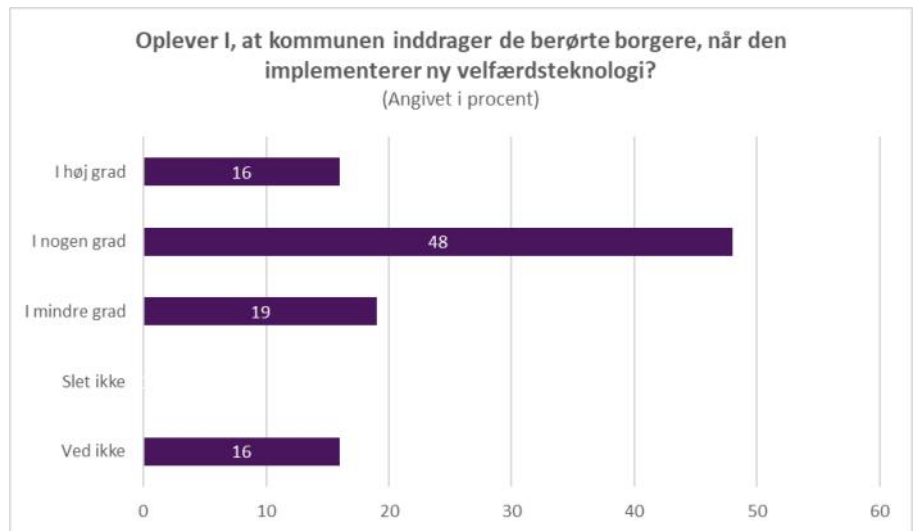
Ældrerådene peger blandt andet på, at de er svære at betjene for nogle ældre, at kvaliteten af rengøringen bliver dårligere, og at den sociale kontakt med hjemmeplejen forsvinder. Hertil kommer, at der er tale om tvang, og at det er en økonomisk belastning for mange ældre at skulle købe én.

- Hvis kommunen derimod ønskede at indføre robotstøvsugere for at skabe værdi for borgerne, ville de sandsynligvis lægge mere vægt på implementeringsindsatsen og borgerinddragelsen for at imødekomme modstanden, tilføjer Inger Møller Nielsen.

### Borgerinddragelsen kan forbedres

Og netop i forhold til borgerinddragelsen er der plads til forbedringer, viser undersøgelsen. For selvom de fleste ældreråd fortæller, at deres kommune i høj eller i nogen grad inddrager borgerne, når de implementerer ny velfærdsteknologi, bemærker omkring hvert femte ældreråd, at kommunen kun gør dette i mindre grad.

Det mener Danske Ældreråd er uhensigtsmæssigt, da netop borgerinddragelse er med til at sikre, at



teknologien bedre imødekommer de ældres behov og ønsker.

Sammenfattende viser undersøgelsen, at der generelt er opbakning blandt ældrerådene til brugen af velfærdsteknologi i.

Samtidig indikerer undersøgelsen, at der er en vis uenighed mellem kommunerne og ældrerådene om, hvordan velfærdsteknologi bør im-

plementeres i ældreplejen. Ældrerådene mener, at der skal meget større fokus på, at velfærdsteknologi skal skabe større livskvalitet for de ældre, ligesom kommunerne bør have større fokus på borgerinddragelse.



# Behov for større fokus på kronisk syge uden pårørende

Personer med kronisk sygdom, som ikke har pårørende, bliver oftere indlagt og kommer sjældnere til kontrol, viser analyse fra KL's nyhedsbrev Momentum.

*Tekst Marianne Lundsgaard*

Antallet af mennesker med kronisk sygdom har i mange år været stigende. Siden 2005 er der sket en fordobling i antallet af kronisk syge ældre.

Blandt de 80+ årige har cirka hver anden en kronisk sygdom, mens det for de 67-79-årige drejer sig om godt hver tredje. Stigningen skyldes ikke mindst, at flere ældre lever længere med deres kroniske sygdom.

Godt hver tredje 80+årig med kronisk sygdomme har ingen pårørende, mens det for de 67-79 årige er knap hver fjerde.

Den nye analyse fra Momentums viser, at der er et stort behov for større fokus på den store gruppe af kronisk syge uden pårørende.

## **Indlægges oftere og kommer sjældnere til kontrol**

Som kroniker skal man ofte til planlagt ambulante behandling. Analysen viser, at kronisk syge uden pårørende sjældnere har planlagt ambulante kontakt (for eksempel kontrol eller behandling) sammenlignet med kronisk syge med pårørende.

I løbet af 2021 havde 70 procent af de kronisk syge over 80 år planlagte ambulante hospitalsbesøg, når de havde en samboende partner og eventuelt voksne børn, mens det kun gjaldt 50 procent af de kronisk

syge, som var enlige og uden børn.

Et sådant mønster kan starte en spiral, der med tiden fører til flere indlæggelser og øget sygdom.

Endvidere viser analysen, at blandt de 80+ årige uden pårørende var 34 procent indlagt i løbet af 2021, mens 30 procent af de der boede sammen med en pårørende, var indlagt.

## **Behov for større fokus på kronisk syge uden pårørende**

Kronisk syge ældre kan betegnes som ældre i sårbare positioner, og her er det ofte pårørende, der hjælper med at navigere i sundhedssystemet.

Flere har gennem mange år påpeget den store rolle pårørende spiller for svækkede og sårbare ældre – både for ældre i eget hjem og på plejehjem. De skaber tryghed og hjælper både praktisk og med at finde vej gennem systemet.

Den nye viden, analysen frembringer, peger imidlertid på, at der er et stort behov for at tage hånd om ældre uden nære pårørende. Ikke mindst for at forebygge indlæggelser og for at sikre, at disse ældre kommer til planlagte ambulante kontroller og behandlinger. Både for de ældres skyld og for samfundsøkonomien.

[Hele analysen kan læses her](#)



## **Fire forslag til, hvordan ælde råd kan arbejde med problematikken**

**1**

Spørg i forvaltningen, hvordan kommunen specifikt fokuserer på ældre borgere uden nære pårørende, og hvem de er. Kan der gøres mere for at systematisk identificere disse ældre?

**2**

Diskuter i rådet, hvilke indsatser og organisationer I kender i kommunen, der støtter ældre borgere uden nære pårørende eller relationer.

**3**

Spørg de medarbejdere, der foretager forebyggende hjemmebesøg, hvor stor en andel af de besøgte personer der er ældre uden nære pårørende.

**4**

Inviter til et borgermøde, hvor I diskuterer, hvem der er " fortalere " for ældre uden nære pårørende, og hvordan ældre uden pårørende bedre kan sikres lige vilkår med dem, der har " stærke " pårørende.

# Aftale sender midler til demensområdet og til indsatser mod mistrivsel blandt ældre

En bred politisk aftale sikrer midler til en række initiativer, der skal bidrage til styrket indsats mod ensomhed og mistrivsel hos ældre borgere og skabe øge livsglæde og nærvær i ældreplejen. Samtidig afsættes der ekstra midler til demensområdet.

Regeringen, Socialistisk Folkeparti, Danmarksdemokraterne, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti, Enhedslisten, Radikale Venstre, Dansk Folkeparti, Alternativet og Nye Borgerlige har den 2. november 2023 indgået aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2024-2027.

Aftalepartierne har i år ønsket særligt at [prioritere demensområdet](#) med 125 millioner kroner. Det skal blandt andet medvirke til at imødegå udfordringer med for lange ventetider for demensudredning. Samtidig skal det være med til at forebygge brugen af antipsykotika på demensområdet.

## Indsatser på demensområdet:

- Videreførelse af udredningsenheder til at nedbringe de lange ventetider på demensudredning. Der udover bevilges midler til at revidere Anbefalinger til organisering af udrednings og behandlingsenheder for demens (62,7 millioner kroner)
- Viden om lægers ordinationsmønstre om antipsykotika, skal

øges i regioner og almen praksis (25 millioner kroner).

- Informationsindsats vedrørende antipsykotika målrettet almen praksis og hospitaler ( 7,5 millioner kroner).
- Videreudvikling og vedligeholdelse af e-earningskonceptet ABC Demens til fagprofessionelle. Programmerne anvendes af kommuner og regioner i hele landet og fungerer både på grund- og efteruddannelser ( 8,4 millioner kroner).
- Iværksættelse af projektet "Nye veje til udredning". Et forsøgsprojekt, der har til formål at løfte kvaliteten af udredning af demens på tværs af landet via bedre dataunderstøttelse og øget udredning i almen praksis (11,1 millioner kroner).
- Udbredelse af viden om "Best Practices" til at nedsætte forbruget af antipsykotika til borgere med demens (10 millioner kroner)..

På [ældreområdet prioriteres](#) herudover omkring 70 millioner kroner til tiltag, som blandt andet skal styrke



arbejdet med at forebygge og afhjælpe ensomhed og mistrivsel blandt ældre, samt bidrage til øget livsglæde og nærvær i ældreplejen ved styrket inddragelse af civilsamfundet.

De 70 millioner kroner bliver fordelt på disse tiltag:

- Styrket indsats for at forebygge, opspore og afhjælpe ensomhed og mistrivsel hos ældre borgere (19,4 millioner kroner).
- Samarbejde mellem kommunale og private aktører og civilsamsfundsorganisationer om plejehjem med livsglæde og nærvær (18,4 millioner kroner).
- Udviklingsarbejde om øget kvalitet og frisættelse af ældreplejen (17,2 millioner kroner).
- Landsdækkende udbredelse af Vågetjenesten (13,4 millioner kroner).
- Videreførelse af Demensrejseholdet med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin (2,0 millioner kroner).





## Ny rapport: Oplevelsen af utilstrækkelighed slider på medarbejderne i ældreplejen

**Når medarbejdere i ældreplejen viser tegn på omsorgstræthed, så er det ikke, fordi de er trætte af at yde omsorg. Det er derimod forhold som arbejdsvilkår og organisatoriske rammer. Især oplevelsen af utilstrækkelighed slider på medarbejderne, viser ny VIVE-undersøgelse af fænomenet omsorgstræthed.**

Ældreplejen i Danmark har store problemer med at skaffe tilstrækkeligt med uddannet personale og at fastholde de medarbejdere, man har. En væsentlig årsag er, at en stor andel af sundhedspersonalet forlader faget efter en årrække, blandt andet fordi arbejdet kan udmatte og dræne medarbejdere og resultere i det, man kalder omsorgstræthed.

Men medarbejderne er ikke trætte af at yde omsorg, siger de stort set samstemmende i en ny undersøgelse af omsorgstræthed, som VIVE har foretaget for Sundhedsstyrelsen. Det er derimod andre faktorer, der tærer, især vanskelige arbejdsvilkår, dårligt psykisk arbejdsmiljø og borgere med stadigt mere komplekse sygdomsbilleder, viser undersøgelsen.

Selv om der kan være individuelle forskelle på, hvordan eller hvornår medarbejdere oplever omsorgstræthed, så mener både medarbejdere og ledere i undersøgelsen, at

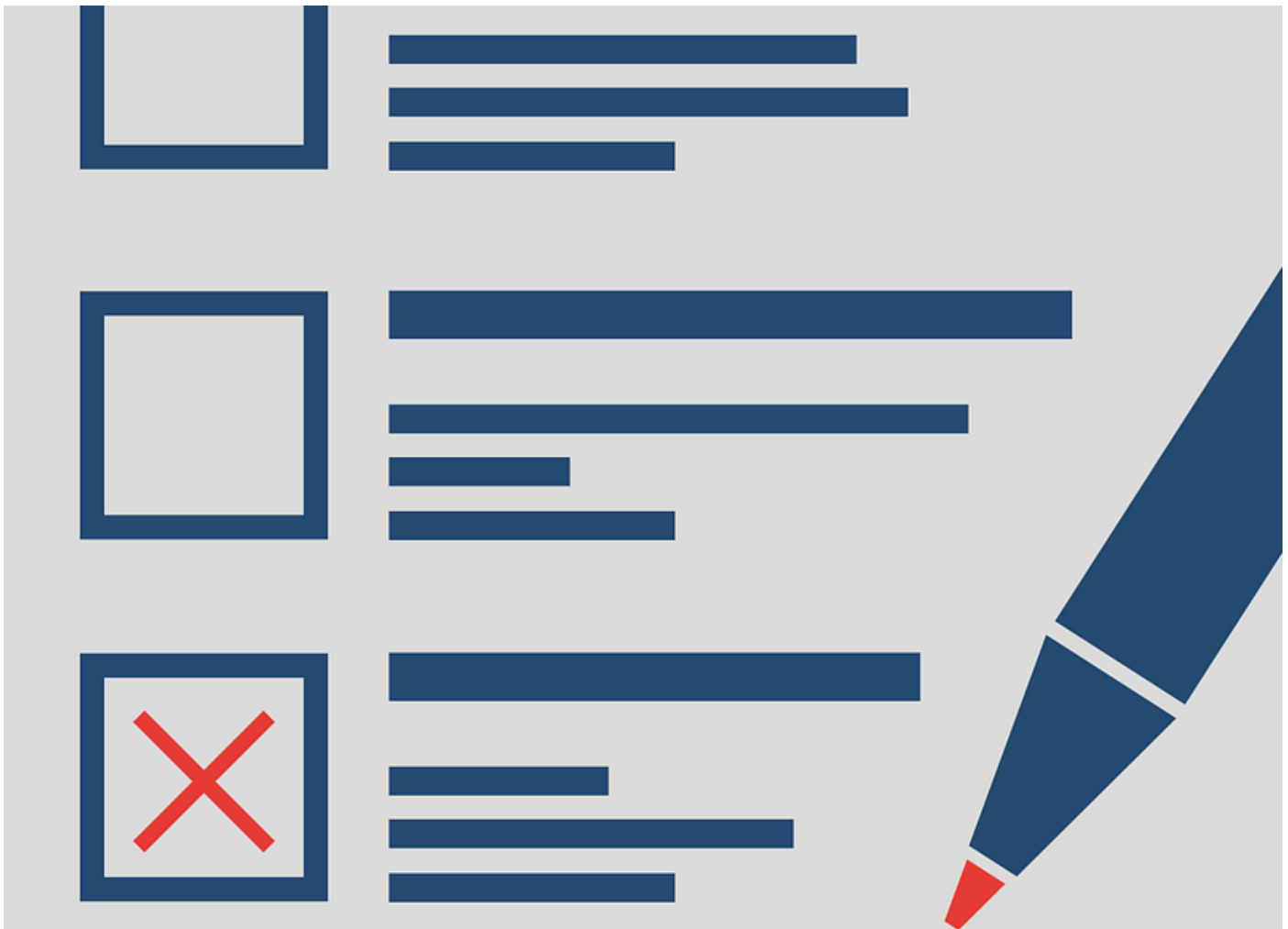
omsorgstræthed først og fremmest skal håndteres og forebygges på arbejdspladserne og i organisationen.

De fremhæver et åbent, anerkendende og tillidsfuldt miljø, hvor det er accepteret at vise følelser og at begå fejl, og hvor medarbejdere og ledere er opmærksomme på begyndende tegn på omsorgstræthed, som en vej til at mindske eller ligefrem forebygge omsorgstræthed.

En anden vej er adgang til supervision og faglig opkvalificering især i forhold til demenssygdomme og borgeres til tider uforudsigelige og udadreagerende adfærd.

Endelig betyder det meget for medarbejderne, at de har en synlig og tilgængelig ledelse, som kender dem og deres arbejdsopgaver og dermed kan opfange problemer og mistrivsel tidligt.

[Læs rapporten her](#)



## Valg til bestyrelsen i Danske Ældreråd

Der afholdes valg til bestyrelsen i Danske Ældreråd i første kvartal 2024 i valgkreds 2, 4, 6, 8 og 10, jf. vedtægten. Der skal i hver valgkreds vælges ét bestyrelsesmedlem og én stedfortræder for to år.

Valgene afholdes i forbindelse med Danske Ældreråds temadage den 26. februar til 14. marts 2024

- Valgkreds 2: Mandag den 26. februar 2024
- Valgkreds 8 og 10: Torsdag den 29. februar 2024
- Valgkreds 6: Torsdag den 7. marts 2024
- Valgkreds 4: Torsdag den 14. marts 2024

### Anmeldelse af kandidater

Valgbare er medlemmer af ældre- og seniorråd i pågældende valgkreds. Kandidater indstilles af et eller flere råd i pågældende valgkreds. Hvert råd kan højst indstille to kandidater, én kandidat til bestyrelsen og én kandidat til stedfortræder.

Bestyrelsesmedlemmer der genopstiller, indstilles på samme måde som øvrige kandidater.

Frist for kandidatansmeldelser er mandag den 15. januar 2024. Skema til anmeldelse af kandidater udfyldes og

sendes til [info@aeldreraad.dk](mailto:info@aeldreraad.dk)

### Spørgsmål

Kontakt Marianne Lundsgaard, seniorkonsulent, Danske Ældreråd, hvis du har spørgsmål til valgfaviklingen: Telefon: 38 77 01 65, mail: [ml@aeldreraad.dk](mailto:ml@aeldreraad.dk)

Download her en oversigt over rådernes valgkredse og antal stemmer (antal stemmer opdateres primo februar 2024, når vi fra Danmarks Statistik kan få opgjort antal +60-årige i kommunerne per 1. januar 2024).

### Bilag:

- [Skema til anmeldelse af kandidater](#)
- [Oversigt over rådernes valgkredse og antal stemmer](#)

*Ovenstående er den 13. november sendt til formænd i de pågældende lige valgkredse.*



## Nyt tilsyn skal nedbringe brugen af antipsykotisk medicin til patienter med demens

Hver femte borger med demenssygdom får antipsykotisk medicin. Tilsyn med fokus på samarbejdet mellem læger og plejecentre skal være med til at bringe forbruget ned.

Det er et mål i Den nationale demenshandlingsplan 2025, at forbruget af antipsykotisk medicin til personer med demens skal halveres. Selv kortvarig behandling med antipsykotisk medicin kan give bivirkninger, som kan være særlig alvorlige for personer med demens. Alligevel får hver femte borger med demenssygdom antipsykotisk medicin, og forbruget har ligget stabilt i flere år.

Nu starter Styrelsen for Patientsikkerhed en række tilsyn med fokus på behandling med antipsykotisk medicin til patienter med demens.

Tilsynet vil omfatte læger og plejecentre, der arbejder sammen om behandling og pleje af patienter med demens. Tilsynet vil blandt andet se på plejecentrenes samarbejde med lægen, håndteringen af medicinen og personalets kompetencer i forhold til pleje og behandling af borgere med demenssygdom. Tilsynerne med de læger, der ordinerer antipsykotisk medicin, vil blandt andet fokusere på lægens overvejelser og planer for behandlingen og lægernes samarbejde med plejepersonalet.

[Læs mere her](#)

## Sådan arbejder man systematisk med værdighed i ældreplejen

Vive har på vegne af Videnscenter for værdig ældrepleje gennemført en undersøgelse af, hvordan man arbejder systematisk med værdighed i ældreplejen.

Undersøgelsen viser, at frontledere og medarbejdere i ældreplejen arbejder systematisk med værdighed på tre måder:

- I faglige tilgange og metoder, som giver et fælles afsæt og sprog, for eksempel gennem den personcentrerede tilgang.
- I fora for vidensdeling og faglig sparring som for eksempel triagering og teammøder.
- I tids- og arbejdstilrettelæggelse, for eksempel gennem kontaktpersonordninger, tilpassede kørelister med videre, så tidspunkt og tempo i ydelserne passer til borgerens behov.

I praksis indgår de tre måder i et tæt samspil og bliver hele tiden tilpasset den enkelte borgers ønsker og behov.

Analysen kommer også med bud på, hvad der understøtter systematikken. Det er blandt andet:

- Kontinuerligt fokus på livskvalitet og selvbestemmelse på møder og ved sparring.
- Kompetencer i medarbejdergruppen og viden om borgerens ønsker og behov.
- Ledelse, der sætter rammerne for det systematiske arbejde.
- Flexibilitet i planlægningen af arbejdsdagen der tager hensyn til borgerens skiftende behov.

- Mange forbinder systematik med det sundhedsfaglige område, men det er lige så vigtigt, at man arbejder systematisk med borgerens oplevelse af værdighed. Systematikken er med til at sikre, at der i det daglige arbejde er fokus på borgerens livskvalitet og selvbestemmelse. Dermed styrkes kvaliteten i den omsorg og pleje, borgerne modtager, siger Kari Rose Holm, programleder i Videnscenter for værdig ældrepleje.

[Undersøgelsen kan downloades her](#)



Jernbane Allé 54, 3. th.  
2720 Vanløse  
Tlf. 3877 0160  
info@aeldreraad.dk  
www.aeldreraad.dk

Nyhedsbrevet er udgivet af  
**DANSKE ÆLDRERÅD**  
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](mailto:ttl@aeldreraad.dk)  
Tlf. 3877 0163

**Marianne Lundsgaard**  
Seniorkonsulent  
[ml@aeldreraad.dk](mailto:ml@aeldreraad.dk)  
Tlf. 3877 0165

**Lise Sørensen**  
Ældrepolitisk konsulent  
[ls@aeldreraad.dk](mailto:ls@aeldreraad.dk)  
Tlf. 3877 0168

**Morten Larsen**  
Kommunikationskonsulent  
[mol@aeldreraad.dk](mailto:mol@aeldreraad.dk)  
Tlf. 3877 0162

**Anja Bihl-Nielsen**  
Sundhedspolitisk konsulent  
[abn@aeldreraad.dk](mailto:abn@aeldreraad.dk)  
Tlf. 3877 0164

**Anna Jensen**  
Kursus- og medlemssekretær  
[aje@aeldreraad.dk](mailto:aje@aeldreraad.dk)  
Tlf. 3877 0167

**Maj-Britt Lempel**  
Bogholder  
[mbl@aeldreraad.dk](mailto:mbl@aeldreraad.dk)  
Tlf. 3877 0160

## Kommende arrangementer i efteråret

**Ældrepolitisk konference: Den kommunale velfærd kalder på nye løsninger og svære diskussioner**

Den kommunale økonomi er presset, og der er akut personalemangel på ældreområdet. På konferencen præsenterer Danske Ældreråd nogle af de løsninger, der er afprøvet og virker, ligesom vi stiller skarpt på de svære prioriteringsdiskussioner.

Den 23. november, Vingstedcentret, tæt ved Vejle

[Læs mere om Danske Ældreråds kommende arrangementer her](#)