


## **NYHEDSBREV**

Maj 2022



**Dét ser jeg frem til på Danske Ældreråds repræsentantskabs-  
møde og ældrepolitiske konference**

**Side 2**

**Medlemsundersøgelse: Her er det typiske ældreråd**

**Side 4**

**Danske Ældreråd vil have klare rammer  
for de midlertidige pladser**

**Side 8**

**Værdighedspolitikker virker**

**Side 9**

# Dét ser jeg frem til på Danske Ældreråds repræsentantskabsmøde og ældrepolitiske konference



Snart er der repræsentantskabsmøde og ældrepolitisk konference. Vi bliver cirka 500 deltagere begge dage, og 88 ældre- og seniorråd er repræsenteret. Det, synes jeg, er et imponerede fremmøde, og jeg ser frem til at møde jer alle - både nyvalgte og garvede rådsmedlemmer.

Jeg ser også frem til at høre social- og ældreminister Astrid Krag. Hun indleder mandagens program med blandt andet at fortælle mere om arbejdet med den nye ældrelov. Et arbejde som Danske Ældreråd indgår i, idet vi er repræsenteret i såvel regeringens rådgivende panel som to af tre ekspertgrupper. Her arbejder vi helt overordnet for at sikre, at borgerperspektivet bliver styrket markant.

Bestyrelsen fremlægger som tidligere år også på dette repræsentantskabsmøde et forslag til udtalelse. I år forslår vi en udtalelse, der netop handler om et styrket borgerperspektiv i ældreplejen.

Nærmere bestemt adresserer bestyrelsens forslag til udtalelse, at meget af debatten om ældreloven har handlet om at sætte medarbejderne og kommunerne fri. Men ikke så meget om, hvordan vi kan få sat de enkelte ældre borgere fri til at leve det liv, de ønsker.

I forslaget til udtalelse efterlyser vi blandt andet, at kommunerne skal gå fra at se ældre som en opgave i form af ydelser og minutter, til at se ældre som de mennesker de er - og til at lade deres ønsker og behov være styrende. Noget, som vi mener, kræver en ældrepleje, der bygger på et fundament af tillid til borgeren.

På repræsentantskabsmødet kommer vi også til at drøfte bestyrelsens forslag til vedtægtsændringer. Blandt andet stiller vi forslag om, at næstformanden - ligesom formanden - vælges ved direkte valg på repræsentantskabsmødet.

[Bestyrelsens forslag til udtalelse og vedtægtsændring kan læses på Danske Ældreråds hjemmeside under repræsentantskabsmøde.](#)

Også på konferencen dagen efter repræsentantskabsmødet vil vi få nogle interessante drøftelser. Vi har samlet en række skarpe oplægsholdere, der vil sætte spot på nogle af de store ældrepolitiske dagsordener.

På hovedsporet kommer vi blandt andet til at høre om, hvad en borgmester vil lave om, hvis kommunen sættes fri på ældreområdet. Vi kommer også til at høre en professor fortælle om kommunernes økonomi, og

hvad man som ældreråd skal være særligt opmærksomme på de næste år.

På de i alt 10 seminarer bliver der desuden rig lejlighed til at få indblik i mange af de områder, som optager ældreråd. Blandt andet er der oplæg om selvstyrende teams, selvvisitering, plejehjemsbestyrelser, ensomhed og meget mere.

Sidst, men ikke mindst, bliver der på de to dage god mulighed for at netværke og udveksle erfaringer på tværs af råd. Jeg kan kun opfordre til, at I udnytter muligheden. Personligt får jeg masser af inspiration og viden ud af de samtaler, jeg har med andre ældreråd.

Jeg glæder mig til at møde jer alle på repræsentantskabsmøde og konferencen den 9. og 10. maj på Hotel Nyborg Strand.

Inger Møller Nielsen  
formand



Hvor mange medlemmer har ældrerådene? Og hvem er de - hvor gamle er de, hvad er fordelingen på køn, er de på arbejdsmarkedet, og har de en fortid i kommunalpolitik? Hvordan organiserer rådene sig med forretningsudvalg og andre udvalg? Det er nogle af de spørgsmål, som en ny undersøgelse fra Danske Ældreråd-giver giver svar på.

Side 4

## Indhold

- 2 **Dét ser jeg frem til på Danske Ældreråds repræsentantskabsmøde og ældrepolitiske konference**
- 4 **Medlemsundersøgelse: Her er det typiske ældreråd**
- 8 **Danske Ældreråd vil have klare rammer for de midlertidige pladser**
- 9 **Værdighedspolitikker virker**
- 10 **Kort nyt**
- 12 **Arrangementer**

*- Undersøgelsen viser, at værdighedspolitikkerne har styrket arbejdet med værdighed og sat værdighed på dagsordenen i kommunerne. Før loven blev vedtaget havde hver tredje kommune ingen politik på ældreområdet – det er der ændret på nu. Og det er vurderingen fra både ældreråd og de kommunale ledere og medarbejdere, at politikkerne faktisk bliver omsat til praksis, så der er ikke tale om en skrivebordsøvelse.*

Enhedschef Mads Biering la Cour,  
Sundhedsstyrelsen.

Side 9



Flere og flere især ældre borgere opholder sig på kommunernes midlertidige pladser i overgangen fra sygehus til eget hjem eller plejebolig. Men på trods af at der ofte er tale om svækkede patienter, der har behov for behandling og genoptræning, mangler man fra politisk hold at få defineret klare rammer for, hvad de midlertidige pladser skal kunne.

Det er en udfordring, som bør løses i de aktuelle forhandlinger om en sundhedsreform, mener Danske Ældreråd.

Side 8



## Medlemsundersøgelse:

# Her er det typiske ældreråd

Hvor mange medlemmer har ældrerådene? Og hvem er de - hvor gamle er de, hvad er fordelingen på køn, er de på arbejdsmarkedet og har de en fortid i kommunalpolitik? Hvordan organiserer rådene sig med forretningsudvalg og andre udvalg? Det er nogle af de spørgsmål, som denne undersøgelse giver svar på.

### *Tekst Lise Sørensen*

Undersøgelsen er gennemført af Danske Ældreråd i perioden februar - marts 2022, og bygger på besvarelser fra 92 ældreråd. For at kunne følge udviklingen over tid refererer denne undersøgelse også til andre opgørelser af Danske Ældreråd.





## Hovedkonklusioner: Antal medlemmer, anciennitet, køn og alder

### Så mange medlemmer har ældrerådene

Det typiske antal er 9 medlemmer, hvilket 37 ældreråd har.

Gennemsnitligt har ældrerådene 9,7 medlemmer, hvilket svarer til antallet i 2013.

Hvert ældreråd skal have minimum fem medlemmer.

Råd med		Råd med	
- fire medlemmer*	1	- 11 medlemmer	14
- fem medlemmer	7	- 12 medlemmer	2
- seks medlemmer	3	- 13 medlemmer	11
- syv medlemmer	9	- 15 medlemmer	4
- otte medlemmer	2	- 19 medlemmer	1
- ni medlemmer	37	- 25 medlemmer	1

\*Ældrerådet har fået dispensation til at have færre medlemmer.

### Balance mellem nye og mere erfarne medlemmer

Omkring halvdelen af medlemmerne (49 procent) var medlem af ældrerådet i den forudgående periode.

Der er også mange nye formænd: Cirka halvdelen (48 formænd) har angivet, at de har været formand nul eller et år.

Dertil kommer, at der er 20 af de nye formænd, som også er helt nye i ældrerådet (de har været medlem af rådet i nul eller ét år).

### Ligelig kønsfordeling

I ældrerådene er kønsfordelingen næsten lige med en lille overvægt af kvinder:

Der er 51 procent kvinder og 49 procent mænd (opgørelse fra Danske Ældreråd som bygger på data fra 69 ældrerådsvale afholdt i efteråret 2021). Balancen er dermed rykket i forhold til en opgørelse fra 2013, der viser, at der i ældrerådet var 51 procent mænd og 49 procent kvinder.

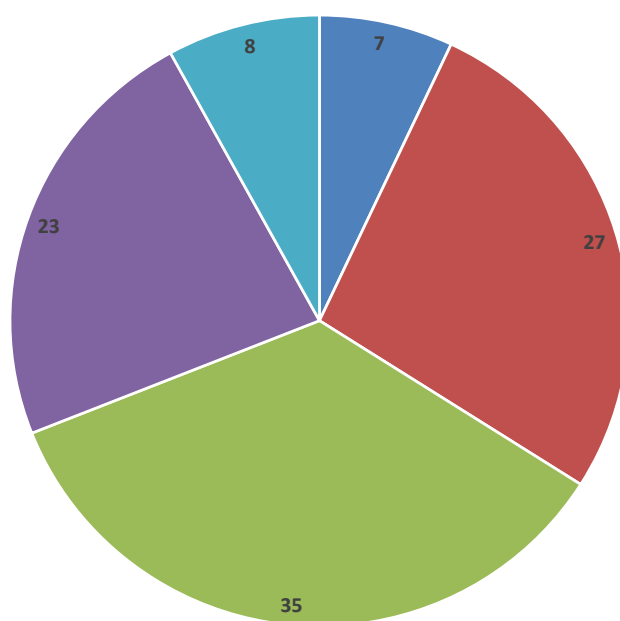
### Jævn aldersfordeling

79 ældreråd har besvaret spørgsmålet om aldersfordelingen i ældrerådet.

Den gennemsnitlige alder for et medlem af ældrerådet i 2022 er 72 år. Dermed er gennemsnitsalderen på samme niveau som i 2013.

Langt de fleste af medlemmerne er mellem 65 og 80 år, mens der kun er 7 procent mellem 60 og 64 år og ligeledes 8 procent over 80 år.

Lidt over en tredjedel af medlemmerne er mellem 70-74 år.



■ 60 - 64 år ■ 65 - 69 år ■ 70 - 74 år ■ 75 - 79 år ■ 80 år og derover

### Aktive ældrerådsmedlemmer

66 procent af rådene svarede bekræftende på, at de har et eller flere medlemmer, som arbejder / er erhvervsaktive.

Det er en markant stigning i forhold til 2013, hvor der var erhvervsaktive medlemmer i 38 procent af rådene.

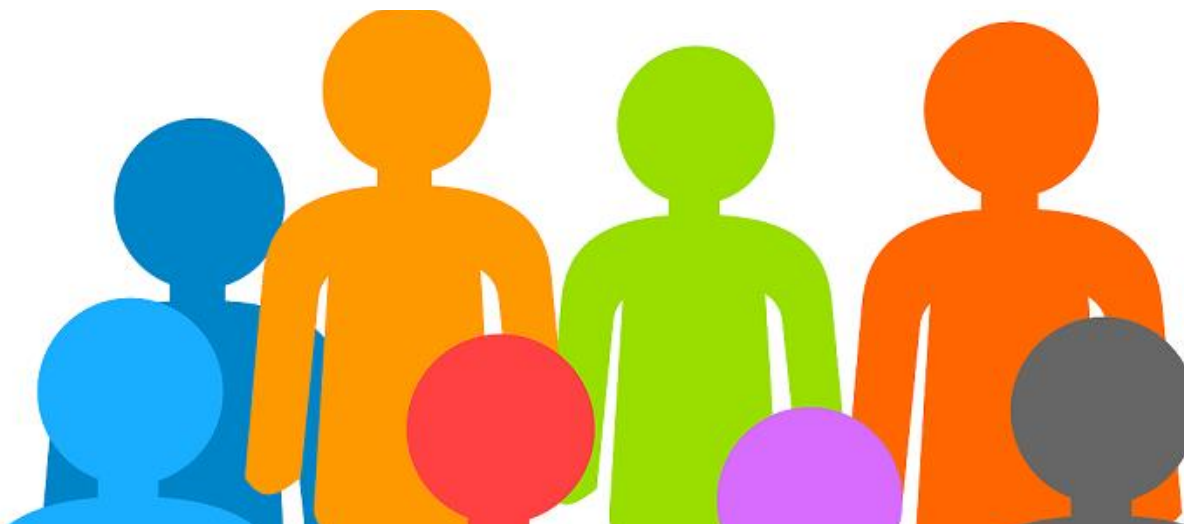
I mere end to ud af tre råd er der medlemmer, som har en fortid i kommunalpolitik, og i mange råd gælder det for mere end ét medlem.

I alt har 13 procent af landets ældrerådsmedlemmer tidligere været medlem af en kommunalbestyrelse, hvilket er et lille fald fra 2013, hvor der var 15 procent.

Der er meget få medlemmer af ældrerådet, som samtidig er medlem af kommunalbestyrelsen - det gør sig gældende i ét råd for én person. Andelen er således færre end i 2013, hvor der var ældrerådsmedlemmer, som også var medlem af en kommunalbestyrelse, i syv råd.



Råd med	Antal
- ét erhvervsaktivt medlem	35
- to erhvervsaktive medlemmer	19
- tre erhvervsaktive medlemmer	3
- fire erhvervsaktive medlemmer	2
- fem erhvervsaktive medlemmer	1



### Udviklingen i ældrerådernes sammensætning?

- Rådene har samme antal medlemmer som i 2013.
- Der er stort set lige mange kvinder og mænd repræsenteret både i 2013 og nu.
- Et ældrerådsmedlems gennemsnitsalder er 72 år i 2022 - næsten det samme som i 2013 (71 år).
- I to ud af tre ældreråd er der et eller flere erhvervsaktive medlemmer - det er en markant stigning fra 2013, hvor det nærmere var tilfældet i ét ud af tre råd (38 procent).
- 13 procent af medlemmerne har en fortid i kommunalpolitik - en lille smule færre end i 2013.

## Hovedkonklusioner: Organisering i udvalg og kontakt til plejehjem

### Ældreråd specialiserer sig

Rådene organiserer sig på forskellig vis, men to ud af tre råd (62) har et formandskab/ forretningsudvalg.

Over halvdelen af rådene har faste udvalg/ arbejdsgrupper. Udover de områder, som er nævnt i skemaet, er der faste udvalg for kommunikation, velfærdsteknologi og kost.

De fleste af de råd, som ikke har faste udvalg, tilføjer, at de opretter ad hoc-udvalg efter behov.

Andre at enkelte medlemmer i rådet har ansvar for at følge bestemte områder.

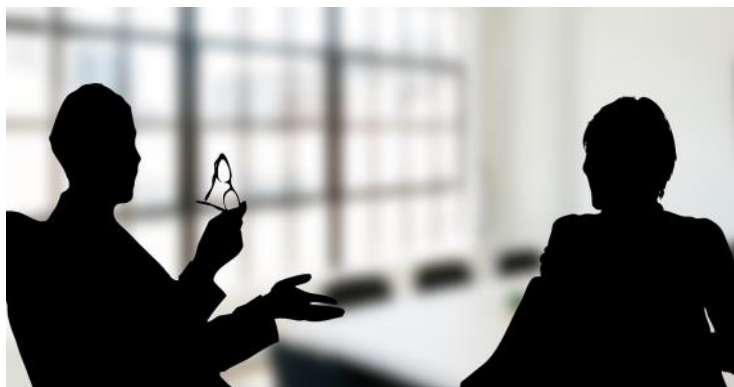
Endelig er der råd, der endnu ikke har etableret en udvalgsstruktur for indeværende valgperiode.

57 råd har faste udvalg/ arbejdsgrupper - hovedsagligt på følgende områder:	Procent
Sundhed og omsorg	75
Trafik og tilgængelighed	67
Bolig	46
Teknik og miljø	44
Økonomi	39
Kultur og fritid	30
Forebyggelse	26
Digitalisering	12

### Tæt kontakt til plejehjem i kommunen

64 procent af rådene svarer, at der er oprettet råd/bestyrelser for beboere og pårørende på plejehjemmene i kommunen. Heraf er medlemmer af rådene repræsenteret i to ud af tre bestyrelser - 42 af 66.

Lidt over halvdelen af rådene (49) angiver desuden, at hvert plejehjem i kommunen har en fast kontaktperson i ældrerådet.

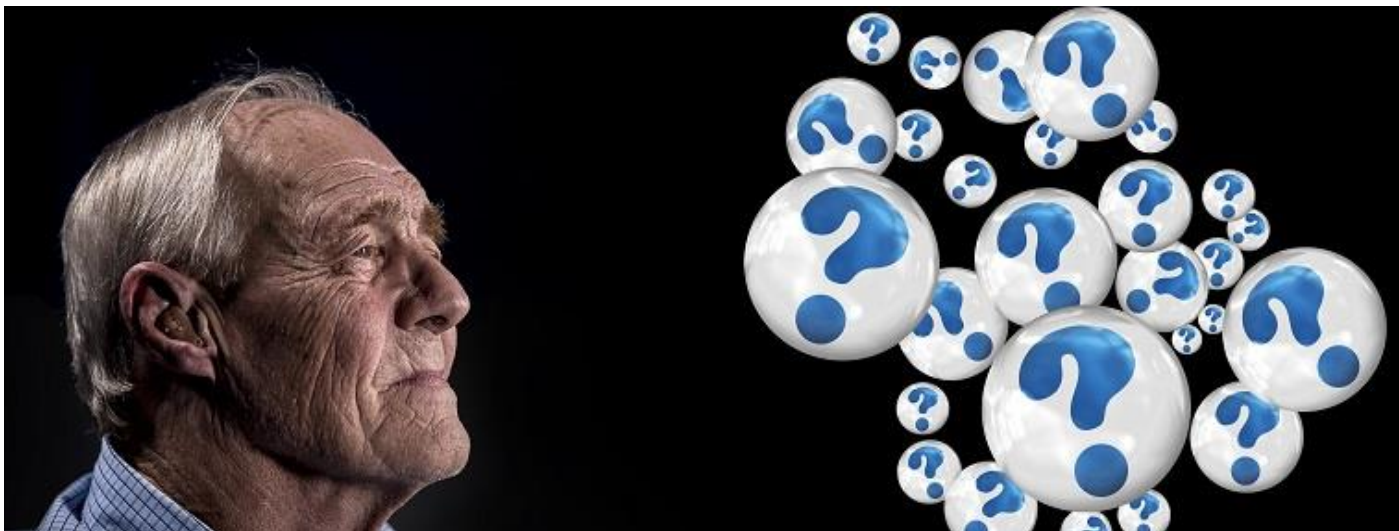


### Danske Ældreråds nyhedsbrev er for alle, der er interesserede i ældrerådsarbejde og ældrepolitik.

Du får:

- Nye undersøgelser, du kan bruge i ældrerådsarbejdet.
- Inspirationshistorier om, hvordan ældreråd rundt omkring i landet arbejder.
- Indlæg og artikler om Danske Ældreråds syn på aktuelle dagsordener.
- Nyt fra styrelser og ministerier.
- Og meget mere

[Læs tidligere udgaver på Danske Ældreråds hjemmeside, hvor du også kan tilmelde dig](#)



## Danske Ældreråd vil have klare rammer for de midlertidige pladser

Flere og flere især ældre borgere opholder sig på kommunernes midlertidige pladser i overgangen fra sygehus til eget hjem eller plejebolig. Men på trods af at der ofte er tale om svækkede patienter, der har behov for behandling og genoptræning, mangler man fra politisk hold at få defineret klare rammer for, hvad de midlertidige pladser skal kunne. Det er en udfordring, som bør løses i de aktuelle forhandlinger om en sundhedsreform, mener Danske Ældreråd.

Kommunerne har anslået 3.500 døgndækkede, midlertidige pladser, der dækker over en bred vifte af forskellige typer ophold. Hermed udfylder de midlertidige pladser en væsentlig rolle i det nære sundhedsvæsen, men rollen er ikke understøttet tilstrækkeligt af lovgivningen, vurderer Danske Ældreråd.

- Vi finder det blandt andet uhensigtsmæssigt, at medarbejderne på de midlertidige pladser ikke har læseadgang til patienternes journal eller medicinadgang. Der er heller ikke klare krav om lægeadgang og -dækning, ligesom der ikke er klare og tydelige krav til kvaliteten, kompetencer og indsatser, som bygger på sundhedsfaglig evidens og bedste praksis, siger Inger Møller Nielsen, formand, Danske Ældreråd, og uddyber:

- Når vi for eksempel taler om lægedækning, er det som udgangspunkt den praktiserende læge, der har ansvaret. Men det kan være tidskrævende for personalet på de midlertidige pladser at komme igennem til den praktiserende læge, og der kan være stor afstand fra lægens praksis til de midlertidige pladser. Det er noget, der gør arbejdsdagen unødigt ressourcekrævende, ligesom det risikerer at give problemer i forhold til patientsikkerheden.

For at få skabt en ensartet, høj kvalitet på de midlertidige pladser, anbefaler Danske Ældreråd, at der etableres en selvstændig paragraf i sundhedsloven, der forpligter kommunerne til at tilbyde midlertidigt døgnophold til borgere, der har et sundhedsfagligt begrundet behov herfor. Det skal blandt sikre, at:

- Der er lægeadgang og -dækning på de midlertidige pladser.
- Det sundhedsfaglige personale på de midlertidige pladser som minimum har læseadgang til patientens journal, så de har det fulde overblik over patientens forløb, epikrise samt eventuelle diagnoser.
- Problematikken vedrørende medicinadgang løses, således at den enkelte, syge borger ikke skal være afhængig af pårørende for at få den medicin, han eller hun har brug for i forbindelse med ophold på de midlertidige pladser.
- Der er klare og tydelige krav til kvaliteten, kompetencer og indsatser på de midlertidige pladser, som bygger på sundhedsfaglig evidens og best practice.



# Værdighedspolitikker virker

I en ny undersøgelse lyder det samstemmende fra ældreråd, kommunale ledere og medarbejdere, at værdighedspolitikker bliver omsat til praksis, og får sat værdighed på dagsordenen i kommunerne.

Seks år efter indførelsen af værdighedspolitikker har der hidtil ikke været noget samlet overblik over, hvordan man har arbejdet med politikkerne i kommunerne. Derfor har Videnscenter for værdig ældrepleje undersøgt kommunernes erfaringer med at udvikle og omsætte politikkerne til praksis. Undersøgelsen inddrager forvaltninger, ældreråd, ledere og medarbejdere.

- Undersøgelsen viser, at værdighedspolitikkerne har styrket arbejdet med værdighed og sat værdighed på dagsordenen i kommunerne. Før loven blev vedtaget, havde hver tredje kommune ingen politik på ældreområdet – det er der ændret på nu. Og det er vurderingen fra både ældreråd og de kommunale ledere og medarbejdere, at politikkerne faktisk bliver omsat til praksis, så der er ikke tale om en skrivebordsøvelse, siger enhedschef Mads Biering la Cour, Sundhedsstyrelsen.

Ensomhed og selvbestemmelse er de områder i værdighedspolitikkerne, som flest kommuner har

valgt at sætte særlig fokus på.

De konkrete ændringer, som flest tilskriver værdighedspolitikken, er aktiviteter inden for kompetenceudvikling og kommunikationen med medarbejdere og borgere. I over halvdelen af kommunerne har værdighedspolitikken resulteret i flere ressourcer, og i fire ud af ti kommuner har den medført ændrede kvalitetsstandarder.

## Ældreråd inddrages mest

I alle kommuner har der været en inddragelsesproces, omend formen har varieret. De kommunale ældreråd er den part, som oftest bliver inddraget. Civilsamfundsorganisationer og pårørende bliver inddraget i halvdelen af kommunerne, og en femtedel af kommunerne har inddraget borgere, der modtager støtte fra kommunen.

Inddragelse sker som oftest i starten af processen med at udvikle værdighedspolitikken, men der sker også inddragelse, når teksten er færdig eller næsten færdig, og når politikken skal omsættes til praksis. Der er dog en tendens til, at kommunerne til-



skriver ældrerådene en større rolle, end ældrerådene selv oplever.

Blandt andet oplyser 88 procent af de adspurgte forvaltninger, at ældrerådene inddrages i starten eller undervejs i udarbejdelse af værdighedspolitikken. Men kun 66 procent af ældrerådene har denne oplevelse.

## Fire råd

På baggrund af undersøgelsen har Videnscenter for værdighed udarbejdet fire råd.

1. Sørg for sammenhæng mellem værdighedspolitikken og andre politikker og strategier på området.
2. Planlæg og aftal rammer for inddragelse af andre parter tidligt i processen.
3. Overvej hvilke områder der skal have særligt fokus i værdighedspolitikken, og hvordan der skal følges op på dem.
4. Skab rum til refleksion i hverdagen, hvor ledere og medarbejdere i fællesskab oversætter politikken til praksis.

## De centrale konklusioner fra undersøgelsen er:

- Værdighedspolitikkerne er med til at sætte værdighed på dagsordenen i den kommunale ældrepleje.
- I dialogen om værdighedspolitikker har kommunerne inddraget de kommunale ældreråd. Andre parter er også inddraget, men det er mindre udbredt.
- Der er i kommunerne en fælles forståelse af, hvad værdighed er, og borgernes selvbestemmelse samt bekæmpelse af ensomhed vægtes højt i kommunerne, når politikken skal omsættes til praksis.
- Politikken bliver omsat til konkrete ændringer i praksis. Lederne har en vigtig rolle som oversættere fra værdighedspolitik i hverdagens praksis.

[Undersøgelsen kan hentes her](#)

## VIVE etablerer et udviklingslaboratorium for selvstyrende teams

VIVE etablerer et udviklingslaboratorium for faste, tværfaglige og selvstyrende teams på ældreområdet. Vi vil indhente og udvikle viden om, hvordan vi undgår de værste faldgruber og skaber de bedst mulige rammer for, at teamsene kan fungere i hverdagen, fortæller VIVE.

Social- og Ældreministeren har uddelt 191,6 millioner kroner til 25 kommuner, der vil arbejde med at etablere faste, tværfaglige og selvstyrende teams på ældreområdet. Samtidig er mange andre kommuner i gang – og flere har været i gang i en længere årrække. VIVE følger en række af kommunerne i deres udviklingsarbejde.

I et nyt udviklingslaboratorie vil VIVE nu samle centrale interessenter i drøftelsen af, hvordan vi skaber de bedst mulige rammer for de faste, tværfaglige og selvstyrende teams i fremtidens ældreomsorg – og formidle resultatet via en virtuel platform, der giver overblik over den til enhver tid bedste eksisterende viden.

[Læs mere her](#)



## Nyt partnerskab skal bekæmpe ensomhed

Stadig flere mennesker i Danmark oplever at føle sig ensomme. Ikke mindst under coronakrisen har udfordringen været særligt tydelig, og i en undersøgelse i 2021 svarede hver ottende dansker, at de følte tegn på ensomhed. Det går ud over livskvaliteten for det enkelte menneske og er samtidig en belastning for samfundet.

Derfor er der blevet nedsat et nyt partnerskab med Røde Kors og Ældre Sagen i spidsen, som skal styrke den nationale indsats mod ensomhed og skabe større fokus på udfordringen i samfundet.

[Læs mere her](#)



## VIVE: Kommuner med mange pensionsfattige kan blive økonomisk udfordret

Danskernes pensionsformuer vokser støt, men størrelsen varierer meget, og kommuner med mange pensionsfattige ældre kan blive udfordret økonomisk, skriver VIVE i en ny udgivelse.

I udgivelsen fortæller VIVE, at størstedelen af pensionsformuerne først beskattes, når pensionsudbetalingen finder sted, og beskatningen af pensionsudbetalingen vil derfor være et væsentligt element i finansieringen af den fremtidige offentlige velfærd.

Da pensionsformuerne er meget ulige fordelt mellem kommunerne, forventer man, at kommunerne får meget ulige skatteindtægter fra pensionsformuerne til at finansiere velfærd i fremtiden.

De største gennemsnitlige pensionsformuer findes i bykommunerne – især i Nordsjælland og i et bælte sydvest for København samt i området omkring Aarhus og trekantsområdet. De mindste pensionsformuer findes i yderkommuner i Jylland, på øerne og på Syd- og Vestsjælland.

[Læs udgivelsen fra VIVE her](#)

## Fordele og ulemper ved monofaglig og tværfaglig organisering i ældreplejen

Tværfaglige grupper i ældreplejen sætter borgeren i centrum og understøtter samarbejdet mellem de forskellige faggrupper, mens en monofaglig organisering bedre tilgodeser faglig sparring og muligheden for at rekruttere og fastholde sygeplejersker. Det fremgår af en ny analyse fra VIVE.

VIVE har gennemført en analyse af organiseringen af den kommunale hjemmepleje og hjemmesygepleje for Social- og Ældreministeriet.

Analysen peger på fordele og ulemper ved forskellige organiseringsformer. Henholdsvis hvor sygeplejersker er organiseret i en selvstændig enhed under egen ledelse adskilt fra hjemmeplejens organisering og ledelse. Og hvor hjemmesygeplejerskerne er integreret med hjemmeplejen under fælles ledelse i tværfaglige grupper.

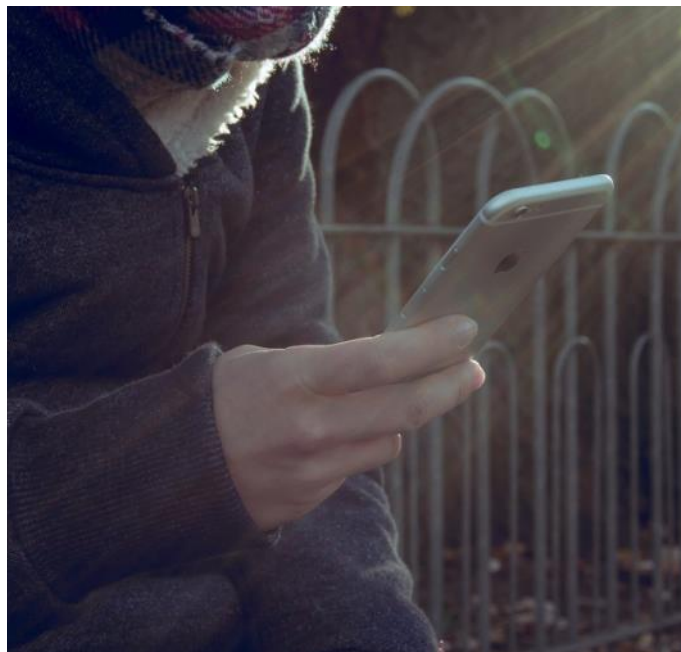
Hovedfordelen ved tværfaglig organisering er, at organiseringsformen sætter borgeren i centrum.

Et velfungerende tværfagligt samarbejde mellem sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælper bidrager til kontinuitet i borgerkontakten og tidlig opsporing af begyndende sygdom. Interviewpersonerne i kommuner med tværfaglig organisering oplever den som ideel, og at organiseringsformen understøtter, at faggrupperne kan levere høj samlet kvalitet i borgerforløbene.

Fordelen ved monofaglig organisering er, at organiseringsformen understøtter høj monofaglighed og dermed letter rekruttering og fastholdelse i sygeplejen.

Oplevelsen i disse kommuner er, at sygeplejersker har behov for faglig sparring og fællesskab med andre sygeplejersker, og at monofaglig organisering bedst imødekommer dette behov. Den primære ulempe er udfordringer med det tværfaglige samarbejde mellem hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, herunder udfordringer med tilstrækkelig tværfaglig sparring og videndeling samt en optimal arbejdsdeling mellem faggrupperne.

[Læs analysen her](#)



## Sluttidspunktet for overgang til MitID forlænges

Slutdatoen for, hvornår alle skal have fået MitID, rykkes til den 31. oktober 2022. Det giver borgere, der skal have hjælp i Borgerservice til skiftet, mulighed for at nå det på trods af lange ventetider en del steder i landet, oplyser Digitaliseringsstyrelsen.

- De fleste kan selv få deres MitID hjemmefra, men nogle borgere skal forbi Borgerservice i forbindelse med overgangen til MitID. Her må vi konstatere, at ekstraordinære situationer som flygtningestrømmen fra Ukraine, ændrede pasregler og en folkeafstemning om forsvarsforbeholdet har gjort, at der er kommet et ekstra uforudset pres på Borgerservice, som betyder, at det en del steder i landet er svært at tilbyde tilstrækkeligt med tider til borgerbetjening, siger Adam Lebech, vicedirektør i Digitaliseringsstyrelsen, og fortsætter:

- Derfor vil der være borgere, der ikke kan nå at få deres MitID inden udgangen af juni 2022. Vi har derfor sammen med bankerne besluttet at rykke sluttidspunktet med fire måneder efter den 1. juli 2022 for at give alle borgere mulighed for at komme med over.

I alt skal omkring 5 millioner have MitID. Deraf har cirka 3,4 millioner brugere på nuværende tidspunkt fået MitID. Hver uge får ca. 150.000 borgere oprettet MitID, lyder det fra Digitaliseringsstyrelsen.

[Læs mere på Digitaliseringsstyrelsens hjemmeside](#)



# Arrangementer

## Repræsentantskabsmøde og konference

- Mandag d. 9. og tirsdag d. 10. maj 2022, Hotel Nyborg Strand

Læs mere på [Arrangementer – Danske Ældreråd](#) ([danske-aeldreraad.dk](http://danske-aeldreraad.dk))

Jernbane Allé 54, 3. th.  
2720 Vanløse  
Tlf. 3877 0160  
[info@danske-aeldreraad.dk](mailto:info@danske-aeldreraad.dk)  
[www.danske-aeldreraad.dk](http://www.danske-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@danske-aeldreraad.dk](mailto:ttl@danske-aeldreraad.dk)  
Tlf. 3877 0163

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

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

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

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

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

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

