

Ældre Sagens nye struktur på ældre- og sundheds- området

20. Februar Hotel Dalby , Per Tostenæs og
Line Bjerregaard, Rejseholdet, Ældre Sagen



Hvad handler den nye sundhedsreform om?

Målsætning

Skabe et sundhedsvæsen med :

- nærhed
- lighed
- sammenhæng.

Vægt på populationsansvar

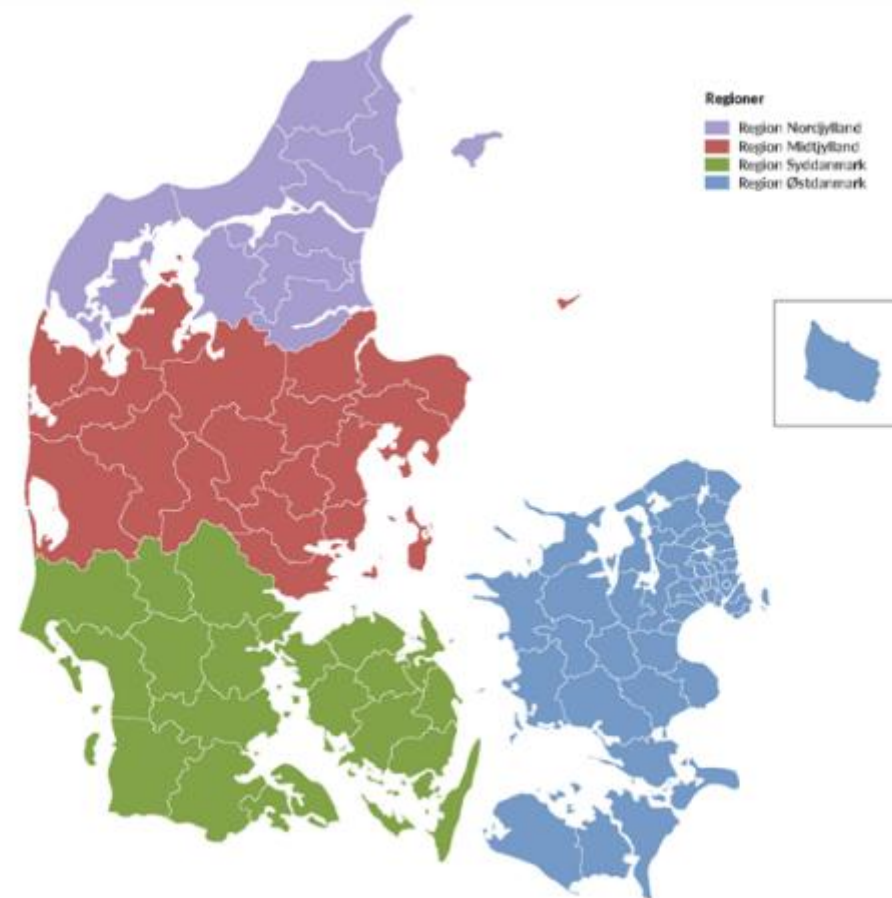
Kommende national sundhedsplan sætter fælles ramme for retning, principper mv.

Der oprettes 17 nye sundhedsråd med politikere fra både kommuner og regioner.

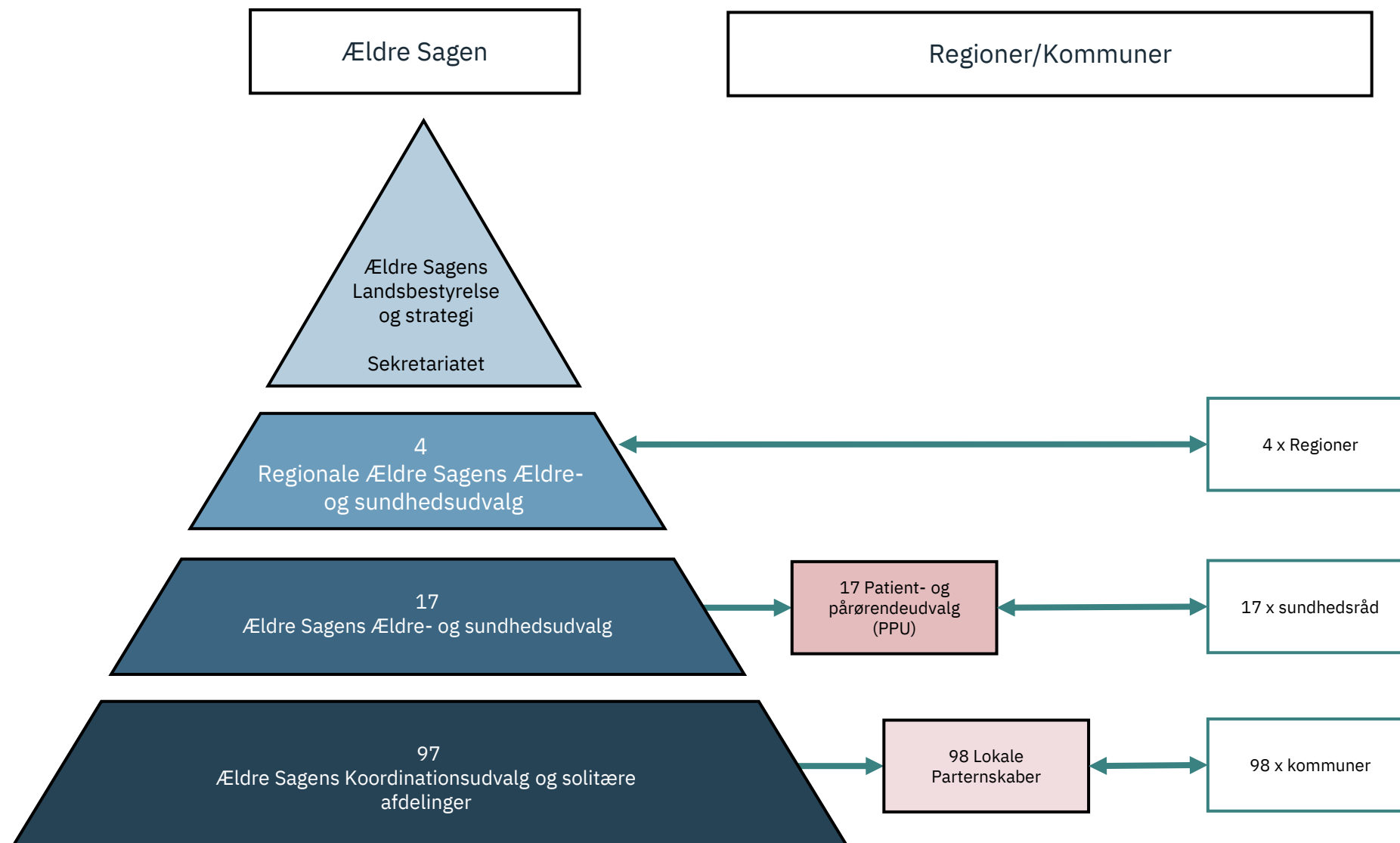
Start

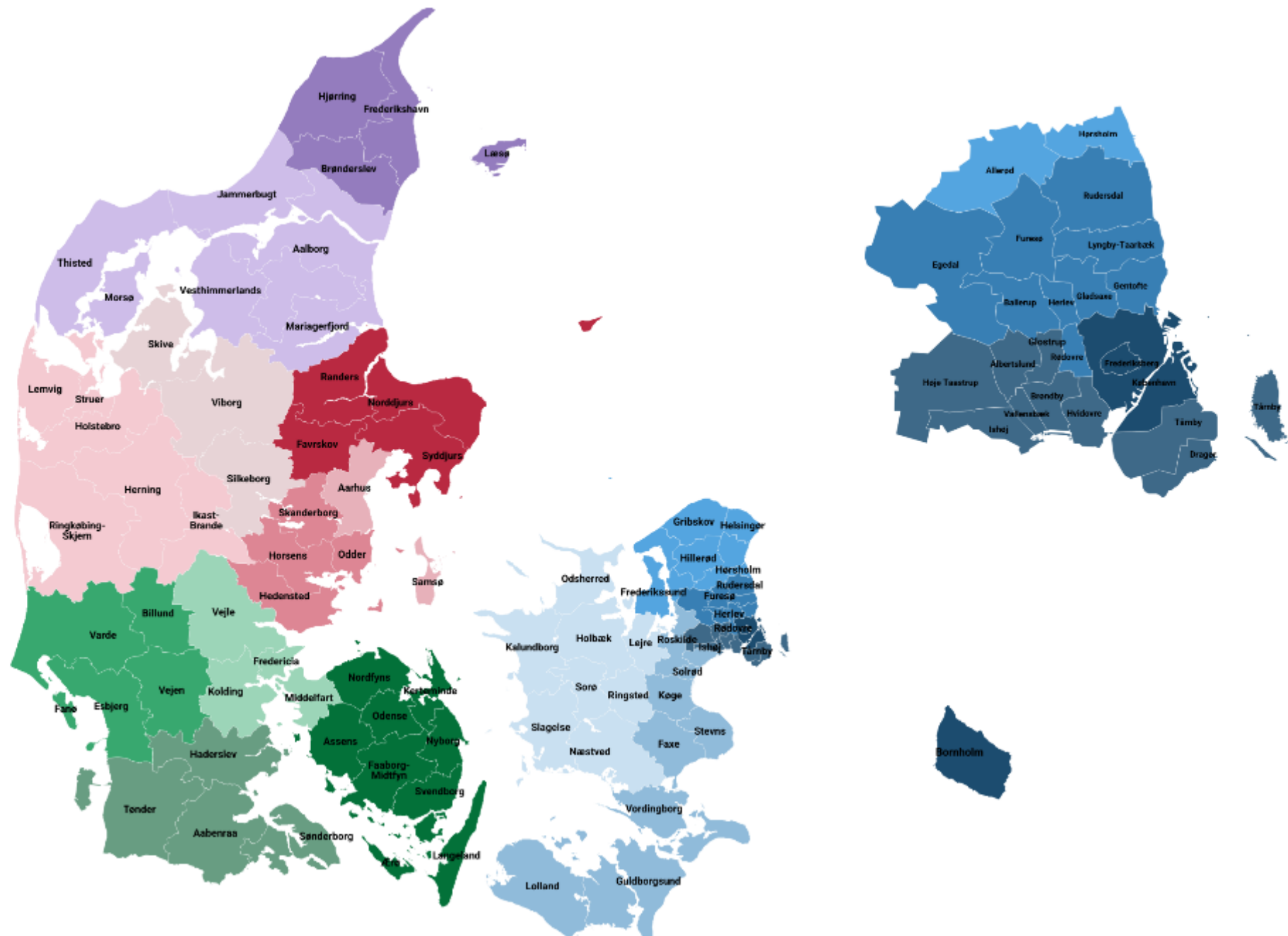
2026 er et overgangsår.

Fra 2027 træder den nye reform i kraft



Ny organisationsstruktur: Ældre- og sundhedspolitik





■ Sundhedsråd: Østsjælland og Øerne ■ Sundhedsråd: Midt- og vestsjælland



Distrikt 8



Distrikt 7

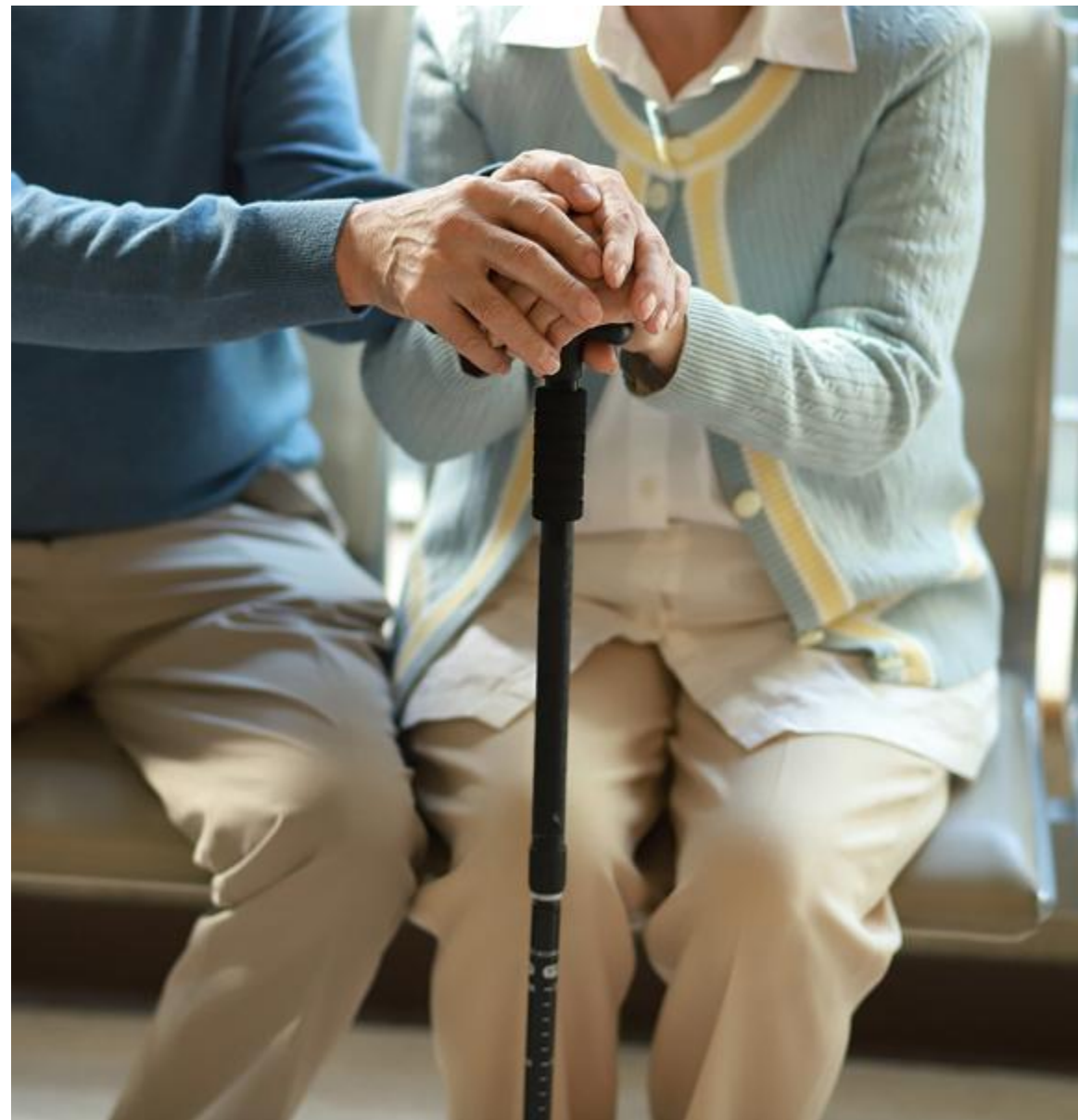


Hvorfor Ældre Sagens 17 Ældre- og sundhedsudvalg?

Ældre Sagen ønsker at tale de svækkede ældres sag og påvirke alle sundhedsrådene.

Formålet med de 17 Ældre- og sundhedsudvalg:

- At synliggøre vores mærkesager på det ældre- og sundhedspolitiske område
- At skabe sammenhæng mellem den lokale og regionale ældre- og sundhedspolitik
- At opnå mest mulig politisk indflydelse på de nye 17 sundhedsråd



Hvilke opgaver har Ældre- og sundhedsudvalgene ?

- Følge arbejdet i sundhedsråd, dialog med politikere og embedsmænd og sikre indflydelse.
- Udarbejde bekymringshenvendelser til sundhedsrådet, debatindlæg til medierne
- Være ældres talerør, fokus på ældres livsvilkår overfor sundhedsrådene.
- Udpege medlem til det lokale sundhedsråds Patient- og pårørendeudvalg (PPU) – og klæde vedkommende på.
- Udpege medlemmer til Ældre Sagens regionale Ældre-og sundhedsudvalg.



Ældre- og sundhedsråd: Centrale funktioner

De 17 Ældre- og sundhedsudvalg skal arbejde for at:

- Være bindeled til det ældre- og sundhedspolitiske arbejde i lokale koordinationsudvalg og solitære afdelinger for at sikre sammenhæng i det ældre- og sundhedspolitiske indflydelsesarbejde.
- Bidrage til at sikre en sammenhæng mellem Ældre Sagens nationale mærkesager og indsatserne i udvalgene.
- Samarbejde med de nye regionale Ældre- og sundhedsudvalg, som Ældre Sagen nedsætter på niveau med de fire regioner.
- Sikre koordinering af den ældre-og sundhedspolitiske indsats overfor regionen.

Etablering er Ældre Sagens Ældre- og sundhedsudvalg: Tidsplan 2026

Q1

26. februar: Kick off København
– Den ny struktur præsenteres, og frivillige klædes på til nye roller og opgaver.

3. marts: Kick off Aarhus
– Den ny struktur præsenteres, og frivillige klædes på til nye roller og opgaver.

Marts: Årsmøder i lokalafdelingerne, hvor medlemmerne til lokalbestyrelserne bliver valgt.

Herefter bliver de nye KOU konstitueret.

Q2

KOU og solitære afdelinger udpeger repræsentanter til de 17 ældre- og sundhedsudvalg. Dette skal ske senest med udgangen af maj.

Konstituering af ældre- og sundhedsudvalg. Ældre- og sundhedsudvalg udpeger repræsentanter til 17 PPU og 4 regionale sundhedsudvalg.

Q3

Uddannelse af repræsentanter til 17 ældre og sundhedsudvalg.

Uddannelse af repræsentanter 17 PPU i samarbejde med Danske Patienter, Danske Handicaporganisationer og Danske Ældreråd.

Etablering af regionale netværk for ældre- og sundhedsudvalgene og de regionale sundhedsudvalg.

Q4

Afslutning af uddannelsesforløbene af ældre- og sundhedsudvalgene og PPU.

Rejseholdet understøtter ældre- og sundhedsudvalgene i deres politiske indflydelsesarbejde ift. sundhedsrådenes arbejde.

Sekretariatet udarbejder materialer til ældre- og sundhedsudvalgene, til brug for dialog med politikere i sundhedsrådene og embedsmændene.

Ældre- og sundhedsudvalgene, PPU og de regionale sundhedsudvalg forberedes på sundhedslovens ikrafttrædelse 1/1-2027.

Vi gør det sammen i et tæt samarbejde

Viden og støtte

- Rejseholdets konsulenter inviterer til opstartsmøder i de enkelte ældre- og sundhedsudvalg for at støtte opstart og det lokale indflydelsesarbejde.
- Udvalg står ikke alene - løbende støtte, hjælp og rådgivning af sekretariatet

Rejseholdet tilbyder at:

- bidrage til udarbejdelse af vidensmaterialer, faktaark, guides, pjecer, høringssvar, debatindlæg mv. i samarbejde med udvalgene.
- afholde temadage, webinarer og netværksmøder, hvor udvalgene får ny viden, kan udveksle erfaringer og blive inspireret af hinandens idéer, indsatser og succeser.
- rådgive i, hvordan udvalgene kan arbejde med at komme i dialog med politikere og få mest mulig politisk indflydelse i forhold til sundhedsrådene.

Uddannelsesforløb

- I efteråret tilbydes udvalgene 2-3 dages uddannelsesforløb

Hvilke kompetencer skal medlemmerne have?

Fordel med faglig indsigt i sundhedsområdet - men ikke afgørende.

Vigtigst: at udvalgene har fokus på ældre og pårørendes livssituation

De vigtigste kompetencer:

- Kan tale de svækkede ældres sag og sikre deres stemme i udvalgets arbejde.
- Er interesseret i sundhedsområdet og prioriterer tid til frivilligt arbejde.
- Er gode til samarbejde og i at repræsentere Ældre Sagen.
- Kender Ældre Sagens mærkesager og kan formidle dem.
- Kan fremstå positive, nysgerrige og med diplomatisk sans – også ved uenighed.
- Erfaring med indflydelsesarbejde og kendskab lokale ældre- og sundhedspolitiske forhold er en fordel.

Solitære afdeling og Koordinationsudvalg udpeger

- Koordinationsudvalgene og de solitære afdelinger udpeger medlemmerne af de 17 Ældre- og sundhedsudvalg. De udpeger mindst 1 medlem til det Ældre- og sundhedsudvalg, som de geografisk hører til.
- Udpegningen sker på de konstituerende møder efter årsmøderne i 2026. Ældre- og sundhedsudvalgene skal være etableret senest med udgangen af maj 2026.
- Medlemmer af Ældre- og sundhedsudvalgene skal være medlemmer af Ældre Sagen. Mindst 1 medlem af de udpegede fra hver solitær afdeling eller KOU skal være forankret i enten lokalbestyrelse, KOU eller solitær afdeling – eller være medlem af et ældre- og sundhedspolitisk udvalg/gruppe.
- Hvert Ældre- og sundhedsudvalg skal desuden udpege mindst 1 medlem til at sidde i det regionale Ældre – og sundhedsudvalg.

Kick off: Ny struktur på ældre- og sundhedsområdet

Kick off to steder i landet:

- 26. februar i Snorresgade
- 3. marts i Aarhus (Helnan Marselis Hotel)

Rejseholdet har inviteret:

- Formænd for KOU og solitære afdelinger, Sundhedsudvalg, ældre- og sundhedspolitiske distriktskoordinatorer samt Landsbestyrelsen – begrænsede pladser, men de videreformidler med materialer de får med hjem.

Tjek in onlinemøde om Sundhedsstruktur:

- **For alle den 20. april**



Strække ben pause 10 minutter



Implementering af ældreloven – hvilke udfordringer har distrikterne?

Per Tostenæs og Line Bjerregaard,
Rejseholdet, Ældre Sagen



Centrale værdier i Ældreloven

- Selvbestemmelse
- Tillid til ansatte
- Tæt samspil med familie, nære relationer og civilsamfund

Fokus på helhedspleje:

”Rummelige pleje- og omsorgsforløb”



Ældreloven – gode intentioner

- Livsglæde, selvhjælpen, selvbestemmelse, tillid og kontinuitet: Ren Ældre Sagen!
- Helhedspleje – tværfaglighed
- National udbredelse af velfærdsteknologi
- Ældre Sagen bidrager med velfærdsteknologi-frivillige
- Plejepakker: Delvist opgør med minutt tyranni – men frigives de 1.500-2.000 visitatorer på rådhusene?
- Mere meningsfuldt arbejdsmiljø skal stoppe ond spiral og afhjælpe personalemangel
- Svækket tilsyn
- Grundtanke hos regeringen, især statsministeren:
”I må klare det selv, lokalt!”



Ældrelov, nyt ældretilsyn

- Meget ”kan” og ikke ”skal”
- Vi savner klarhed og gennemsigtighed.
- Lokalfdelinger og koordinationsudvalg i Ældre Sagen får afgørende rolle, støttet af bl.a. Rejseholdet:
 - hvad er grundlag for tildeling af hjælp?
 - hvordan går det med kontinuitet?
 - hvordan inddrages pårørende?
 - hvordan vil kommunen forebygge?
- Lokale partnerskaber (kommune, ÆS, FOA,...)
- Nyt tilsyn: Fint med samtilsyn og ”lærende tilgang”, men besøg hvert femte år er alt for sjældent
- Retssikkerhed?



Nye lokalplejehjem fra 1. januar 2025

- Spændende muligheder i nye lokalplejehjem; igen ”kan” og ikke ”skal”
- Led med blikket på beboere, medarbejdere, pårørende og lokalsamfund – ikke rådhuset
- A/S ejet af kommunen
- Ældre Sagen skal udvikle uddannelse til bestyrelsesmedlemmer
- Bestyrelsesmedlemmer vælges på personlige kompetencer, ikke demokratisk eller som organisationsrepræsentant
- Ældre Sagen har foreslået: Pligt for nybyggede plejehjem



Hvad betyder ny ældrelov for en svækket ældre? (i en "god kommune")

- Faste hjælpere – kontinuitet
- Tværfaglighed: Tværfagligt team
- Fleksibilitet: Inden for helhedspleje-pakke
- Fokus på livskvalitet og selvbestemmelse
- Godt samarbejde med pårørende
- Godt samarbejde med Ældre Sagens lokalafdeling



God ældrelov? Ja, men bygget på ruiner

- Antallet af plejehjemspladser uændret over 20 år trods flere 80+
 - dvs. klart lavere plejehjemsdækning, man bliver ”vendt i døren”
- Meget lav personalenormering på plejehjem, eksempler på ”1 ansat til 40 beboere”
- Fald i andel, der får hjemmehjælp
- De, der får hjælp, får mindre
- Flere har ingen indflydelse på hjælp, flere undgår gæster pga. snavset hjem eller manglende bad
- Flere ser skiftende ansigter
- 92 af 98 kommuner nedprioriterede ældreplejen (relativt) i 2024
- Kommunerne bruger ikke de midler, de får fra Folketinget til ældrepleje, til dette
- - *alt dette dokumenteret i 2025 af Ældre Sagen!*

Nyt tiltag: Temaark

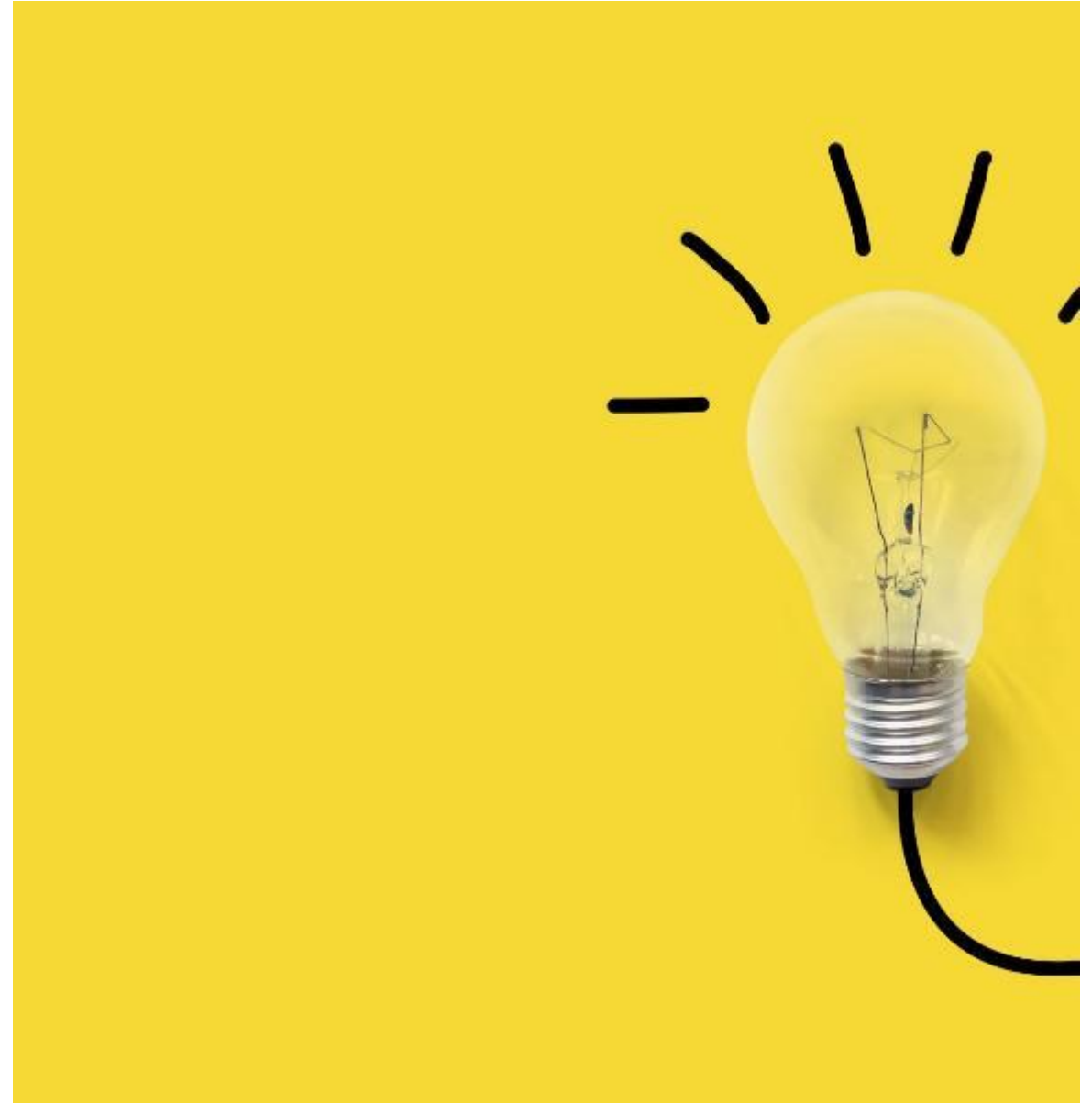
- Centrale temaer i Ældreloven
- Hurtig viden om emnet
- Ældre Sagens mærkesager
- Hurtige spørgsmål til dialog med Politikere, embedsværk
- I kan bidrage til flere ark



Distrikternes rolle

Distrikternes opgaver :

- Skabe netværksaktiviteter for,
 - Vidensdeling med,
 - Inspiration til
- de frivillige i distriktets lokalafdelinger.



Viden online og gør det selv

Frivilligportalen: Her kan I bl.a. finde:

- **Ældre Sagens Kommunetal:**

<https://www.aeldresagen.dk/frivilligportalen/frivilligomraader/lokal-indflydelse/kommunetal>

Ældre Sagens hjemmeside:

”Ingen argumentation uden dokumentation”

Her kan I finde analyser, undersøgelser mm.:

- **Om plejehjem:** <https://www.aeldresagen.dk/maerkesager-og-resultater/viden-og-tal/aeldre-i-tal/2025-plejehjemspladser>

- **Om kommunernes økonomi:**

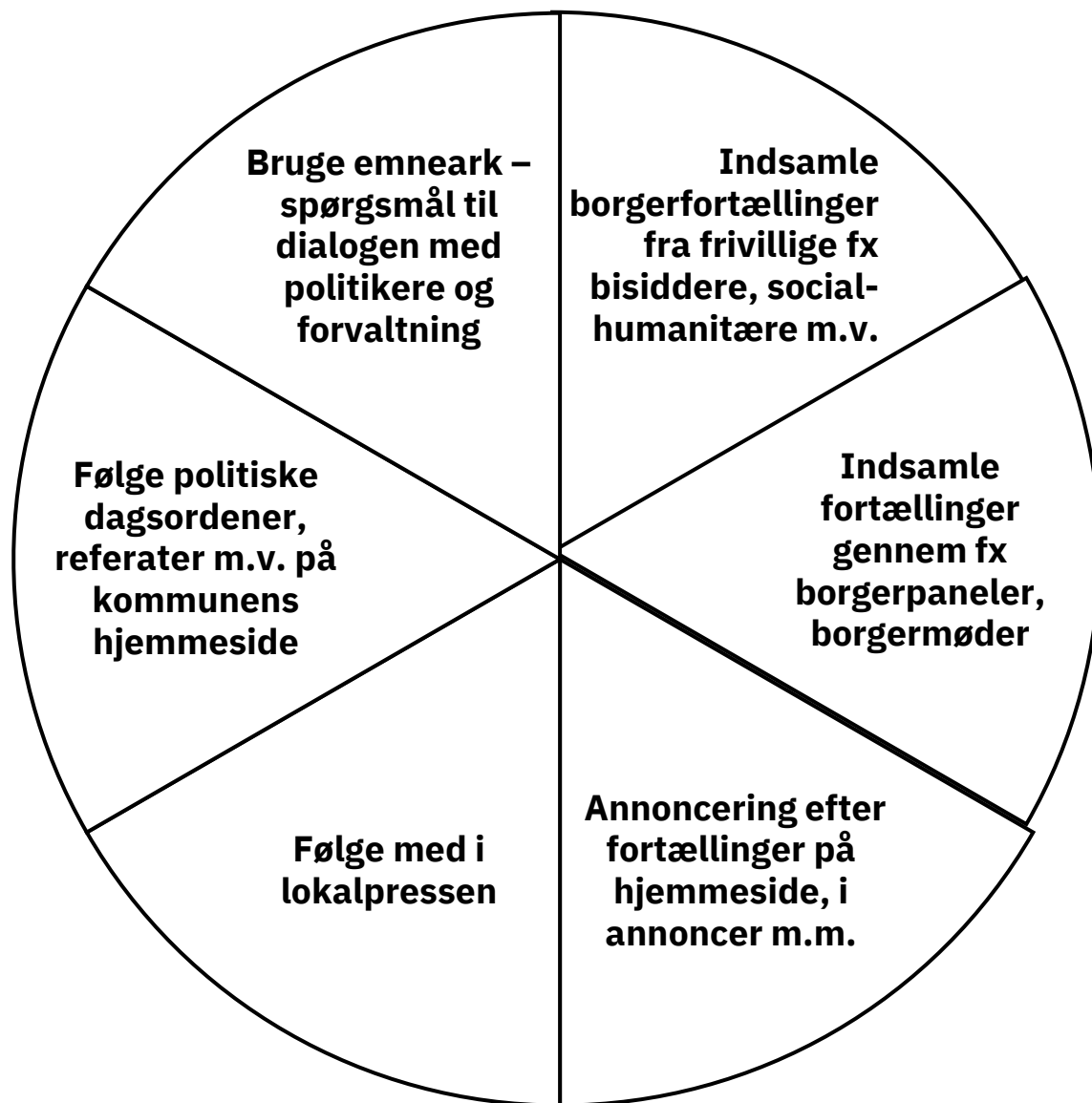
<https://www.aeldresagen.dk/maerkesager-og-resultater/viden-og-tal/aeldre-i-tal/2025-oekonomisk-nedprioritering-af-aeldreomraadet>

- **Om pårørende:**

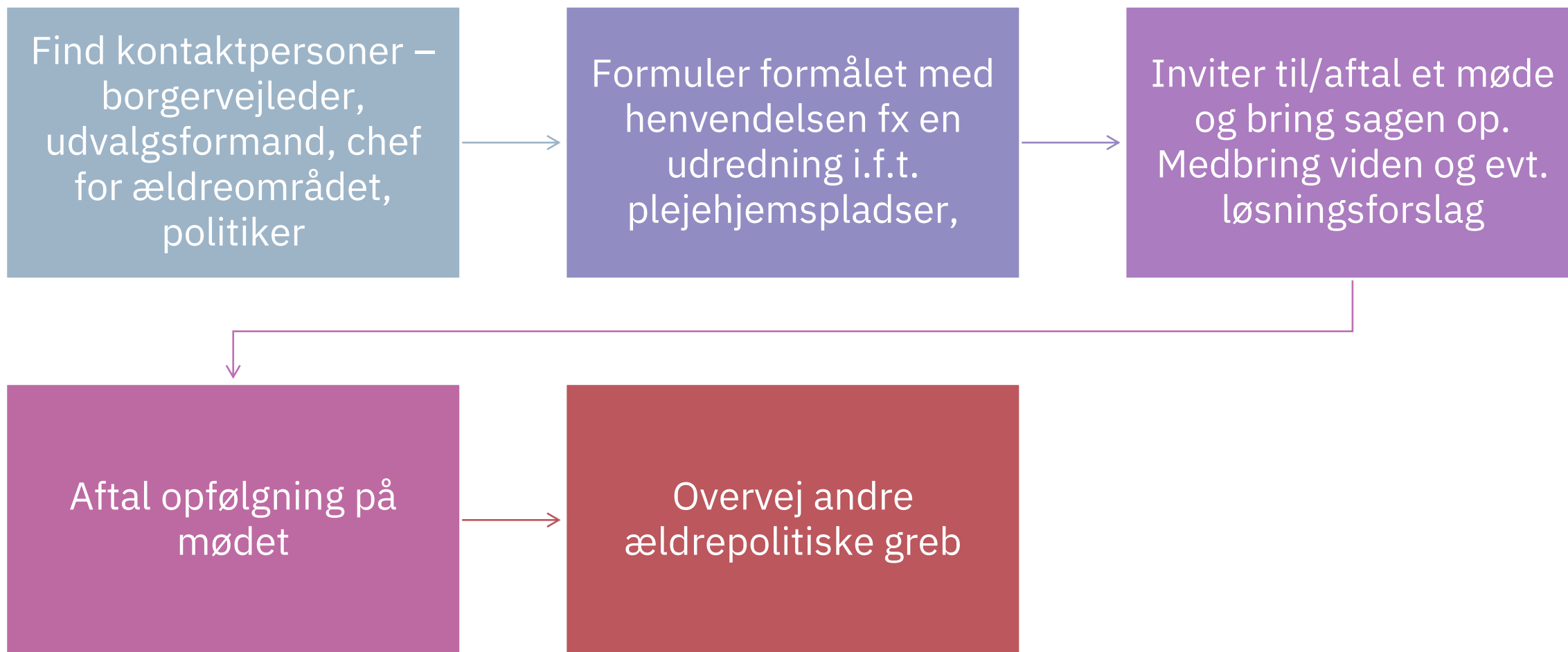
<https://www.aeldresagen.dk/maerkesager-og-resultater/presse/nyheder/kommuner-nedprioriterer-paarørende>



Hvordan følger vi implementeringen af ældreloven?



Hvordan rejser man en sag overfor kommunen/embedsmænd/politiker(e)?



Robotstøvsugere i Frederikssund kommunes Ældrepleje

Kodeord:

- Samarbejde.
- Dokumentation.
- Vedholdenhed.
- Konfrontation.
- Medieaktivitet.

22.04.2025, 08.50

Robotstøvsugere til ældre - Nu træder kommune på bremse - Sjællandske Nyheder

FREDERIKSSUND KOMMUNE | NYHED

Robotstøvsugere til ældre - Nu træder kommune på bremse

Politikere sætter robotstøvsuger-planer på pause - vil forbedre dialogen og så fortsætte udrulningen til yderligere 300 borgere.



Bente Christensen fra Ældre Sagen i Frederikssund er en af dem, der skarpt har kritiseret kommunens indførelse af robotstøvsugere i hjemmeplejen.

Foto: Henrik Helmer Petersen

Gruppedrøftelse: Distrikternes rolle

- Hvordan sætter vi i distrikterne fokus på, om kommunen kommer i mål med de gode intentioner fra loven? Hvordan kommer vi i gang med konkret opfølgning?
- Hvad er det første vi skal gøre?
- Hvem tager vi fat på? De ældre? Samarbejdspartnere? Kommunale medarbejdere? Andre?



Opsamling og tak for i dag – hav et fortsat godt møde

Per Tostenæs og Line Bjerregaard,
Rejseholdet, Ældre Sagen

