

POLITIK MED SENIORA ÖGON



Vår politik

KD 
senior

INNEHÅLL:

En politik med seniora ögon	Sid 3
KD Seniors politiska fokusfrågor	Sid 4
1 – Vård och omsorg	Sid 5
2 – Friskvård och förebyggande arbete	Sid 9
3 – Kultur för seniorer	Sid 12
4 – Idéburna organisationer har en viktig roll	Sid 12
5 – Trygghet i vardagen	Sid 13
6 – Bra och varierat boende	Sid 16
7 – Ekonomi – pensioner	Sid 18
8 – Äldrekonvention	Sid 20
9 – Demokrati och delaktighet	Sid 21
Välkommen till KD Senior	Sid 24

EN POLITIK MED SENIORA ÖGON

Med detta motto verkar Kristdemokratiska Seniorförbundet (KD Senior) för att genom politiska reformer främja seniorers intressen, rättigheter och bestående livskvalitet. Vår människosyn utgår från att varje människa är en unik person som har samma absoluta och okränkbara värde oavsett ålder.

Åldrandet är en gåva. Kunskap och livserfarenhet är något att sätta värde på.

Vårt fokus är att öka kunskap om åldrandet som en process och motverka alla former av ålderism. Vi vill ge den enskilde ökat inflytande över sin egen vardag och vilka vård- och omsorgskontakter man önskar men också rätten att få utvecklas som aktiv senior. Som senior ska man kunna vara engagerad i såväl yrkesliv som i föreningsliv och samhällsdebatten.

Med detta program vill vi sätta fokus på ett antal politiska områden som har stor betydelse för dagens seniorer. Vi vill utforma en politik med seniora ögon.



Birgitta Nordvall
2:e vice förbundsordf

Birgitta Södertun
Förbundsordförande

Anders Andersson
1:e vice förbundsordf

KD SENIORS POLITISKA FOKUSFRÅGOR

ATT BLI ÄLDRE och åldras är en naturlig del av livet, en process som börjar redan när vi föds. Vi kan alla vara med och påverka hur vi ska åldras och leva som äldre. Ett sätt är att stärka det friska. Hälsan bestäms av såväl yttre som inre faktorer.

Vetenskapen talar om fyra hörnpelare som bidrar till hälsosamt åldrande: meningsfullhet, social samvaro, fysisk aktivitet och goda matvanor. Därför behöver fokus ligga på att ge goda förutsättningar för att varje person ska kunna åldras med så god livskvalitet som möjligt.

SENIORER är en heterogen grupp. På samma sätt som personer under andra delar av livet är olika och har skilda behov så gäller det också för seniora personer. Det innebär att rätten till självbestämmande är i fokus. Det krävs en helhetssyn på människan där såväl fysiska, psykiska och sociala som andliga behov finns med. Inom hälso- och sjukvården benämns detta personcentrerad vård.

ÅLDERSFIXERING SOM DISKRIMINERAR

Sverige utmärker sig som ett land med stor åldersfixering, till skillnad från många andra länder där ålder ses som en tillgång. Ålderism visar sig inte minst inom anställningar där åldern åsidosätter många från att kunna vara aktiva och bidra med sina erfarenheter. Åldrandet är inte en belastning utan en styrka för vårt gemensamma bästa. Omedvetet knyter vi gärna olika karaktärsdrag till åldrarna. Ofta är det stereotypiska drag för en viss ålderskategori.

Ålder är enligt diskrimineringslagen en av sju diskrimineringsgrunder. Trots det kan vi dagligen uppleva att det finns en påtaglig åldersdiskriminering i vårt land.

ATT ÄLDRE OCH YNGRE kan mötas över generationsgränserna är viktigt. Tyvärr ser vi en tendens i vårt samhälle att de naturliga mötesplatserna blir allt färre. När samtalet avtar är risken stor att förståelsen mellan generationerna minskar och fördomar växer. Detta uppmärksammas även ute i Europa genom att ESU (European seniors union), där KD Senior är medlemmar, också driver frågan om generationsöverskridande solidaritet.

LIVSKVALITET HAR INGEN ÅLDER. Därför behövs det förslag och initiativ för ett aktivt åldrande som rymmer drömmar, relationer och ansvar.

I Sverige finns många äldre som mår dåligt. För att möta problemet med psykisk ohälsa hos äldre vill KD Senior ta ett samlat, tydligt grepp med ett antal förslag för att förbättra livskvaliteten.

Seniorer med funktionsnedsättning ska erhålla det stöd som behövs för att kunna leva sitt liv på så lika villkor som möjligt med övriga seniorers.

KD Senior vill betona att förslagen ska ha ett Agenda 2030-perspektiv. Det innebär att det inte räcker med att sjukvården och äldreomsorgen är bra och trygg, för att forma ett gott liv hela livet. Samhällsbyggnadsfrågor liksom det civila samhällets bidrag, kultur och bildning måste också beaktas.

1. VÅRD OCH OMSORG

ÖKA KUNSKAPEN OM ÅLDРАНDET OCH ÅLDРАНDETS SJUKDOMAR

Kunskapen om normala åldersförändringar (gerontologi, som betyder kunskap om det naturliga åldrandet) är viktig.

Kroniska och akuta sjukdomar kombinerade med åldersförändringar gör att geriatriska vården-skiljer sig från andra medicinska områden. Symtom, utredning och behandling kan vara annorlunda jämfört med vård av yngre personer.

Eftersom andelen och antalet äldre i befolkningen ökar, ökar också behovet av geriatrisk vård och omsorg.

Det ställer krav på ökad och särskild kunskap hos läkare, sjuksköterskor, rehabiliteringspersonal, dietist och omsorgspersonal som arbetar med äldre. Läkemedelsbehandling, multisjuklighet, kognitiva sjukdomar och palliativ vård är centralt inom geriatriken. För att tillmötesgå kompetens och kunskap behöver regionerna inrätta fler möjligheter inom geriatrik (så kallade ST-block).

Arbetet med att öka kvaliteten inom äldreomsorgen genom kvalitetsregister är ett steg på väg mot en god hälso- och sjukvård och omsorg.

FLER LÄKARE SPECIALISERADE PÅ GERIATRIK

Dagens utbildningstakt av geriatriker räcker inte för att täcka behovet i framtiden. Det nuvarande innehållet av geriatrik i läkarnas utbildning och allmäntjänstgöring medför att 9 av 10 legitimerade läkare inte har mer än 1-2 veckors utbildning i geriatrik under sammanlagt sju år. ST-

platser i geriatrik är också mycket ojämnt fördelat i landet. Det medför en bristande kunskap och kännedom om vad geriatrisk verksamhet innefattar. Det finns också flera studier som visar att vården blir mer kostnadseffektiv när geriatrisk kompetens tas tillvara. På varje vårdcentral bör det finnas minst en läkare med geriatrisk kompetens.

BEHOVEN INOM ÄLDREOMSORGEN

2032 kommer 2,5 miljoner äldre vara över 65 år. 18% (ca en halv miljon) av dessa kommer att vara 85 år eller äldre. Idag, jämfört med för tio år sedan, minskar behovet av hemtjänst för såväl män som kvinnor 75 år eller äldre. Med stigande ålder, ökad livslängd och förbättrade levnadsförhållande skjuts behovet av mer hemtjänst och särskilt boende fram.



Behovet av omsorg kan variera från dag till annan. En vecka kan det vara större behov av viss insats medan en annan vecka mindre. Den mer eller mindre "minutstyrda" insatsen kan lätt bli kontraproduktiv. Det är inte rimligt att kommunen ska bestämma exakt hur lång tid olika insatser får ta. Det måste få avgöras av den äldres dagsform och behov.

Biståndsbedömningen ska vara målinriktad. Äldre ska kunna påverka när, var och hur beviljade insatser utförs.

FRÄMJA AKTIVITETSFÖRMÅGA OCH SJÄLVSTÄNDIGHET

En svensk studie visar att sju av tio äldre som ansökt om stöd vid dusch blev självständiga efter tre hembesök av en arbetsterapeut. Men förutsättningarna för att få denna typ av tidiga rehabiliterande insatser skiljer sig åt i landet. Många kommuner har hittills valt att begränsa insatserna till alltför snäva målgrupper. Omkring 40 kommuner har dock påbörjat ett systematiskt arbete där arbetsterapeuter och fysioterapeuter involveras tidigt för att främja aktivitetsförmåga, självständighet och trygghet för äldre, som annars riskerar att tappa förmågan att klara vardagsaktiviteter. Denna insats behöver tillämpas bredare och bli en naturlig del i kommunens insatser.

KVALITETSHÖJNING AV UNDERSKÖTERSORS KOMPETENS OCH ENHETLIG UTBILDNING

Undersköterskors utbildning och därmed kunskaper är inte homogen, det skiljer sig över landet. Det finns många olika aktörer som har tillstånd att utbilda undersköterskor. Kontrollen över de kunskaper som undersköterskorna har med sig ut i yrkeslivet är bristfällig.

Den skyddade yrkestiteln som undersköterskor nu har är av stor betydelse. En skyddad yrkestitel innebär tydliga kompetenskrav och reglerade utbildningsvägar för att få titulera sig undersköterska. Man måste också reglera utbildningsinnehållet så att alla som studerar till undersköterska läser samma kurser.

Vilka aktörer som tillhandahåller utbildningarna och utbildningarnas innehåll ska ses över så att det sker en kompetenshöjning i vården.

Krav på tillräckliga kunskaper i svenska språket ska ingå som en naturlig del i yrkestiteln – i tal, ordförståelse och skrift. I all vård och omsorg för äldre är det viktigt ur patientsäkerhetssynpunkt att den som vårdas blir förstådd och att alla som vårdar har goda kunskaper i svenska språket.

SJUKSKÖTERS KOR MED CHEFS- OCH LEDNINGSANSVAR

Många som bor på äldreboenden i dag är multisjuka, kanske med hjärtsvikt, diabetes och minnesförlust. För att kunna ge en patientsäker vård och omsorg krävs medicinsk kunskap i ledningen. I dag är det ofta en chef utan medicinsk kunskap som ansvarar för personalen och de boende. Det vill KD Senior ändra på.

Vi vill att det ska vara sjuksköterskor som har ledningsansvar för omsorgspersonal inom äldreomsorgen. De måste få det mandat som krävs för att säkerställa att de äldre och svårt sjuka får den hälso- och sjukvård samt omvårdnad som de har rätt till enligt hälso- och sjukvårdslagen.



SENIORMOTTAGNINGAR I ALLA KOMMUNER

Det ska finnas seniormottagningar i primärvården i alla kommuner. Här ska finnas ett team av olika kompetenser. Till exempel distriktssköterska, läkare, kurator, dietist, arbetsterapeut, fysioterapeut, psykolog, hälsopedagog, apotekare – för att ge äldre personer, ofta multisjuka, ett helhetsomhändertagande och förebygga akuta inläggningar på sjukhus. Alla personer från 75 års ålder ska ha tillgång till en seniormottagning. Den kan finnas i anslutning till en vårdcentral.

KOMMUNER SKA HA RÄTT ATT ANSTÄLLA LÄKARE

För att garantera en god och säker vård för äldre inom äldreomsorgen ska kommunerna ha rätt att anställa en medicinskt ansvarig läkare (MAL) med geriatrisk kompetens, Kommunen ska också ha rätt att anställa en medicinskt ansvarig person för rehabilitering (MAR) Detta förutom en medicinskt ansvarig sjuksköterska, (MAS) som varje kommun har skyldighet att ha.

Alla äldre ska ha rätt till en fast läkarkontakt inom primärvården. I äldreomsorgen ska den boende ha tillgång till sjuksköterska dygnet runt. Det kan vara fysiskt, digitalt eller per telefon. Förutsättningarna skiljer sig över landet, mellan glesbygd och storstad. Sjuksköterskorna ska ha adekvat utbildning inom geriatrik.

OFRIVILLIG ENSAMHET OCH PSYKISK OHÄLSA

Psykisk ohälsa för äldre skiljer sig från när man har större delen av livet framför sig. Kunskapen och forskningen om seniorers psykiska ohälsa är eftersatt. Äldre personer med psykisk ohälsa är idag så många

att det kan bedömas som ett folkhälsoproblem. Det saknas idag en mer omfattande kartläggning av äldres psykiska hälsa. Genom en gedigen kartläggning där man inte bara pratar om äldre, utan med äldre, kan mer träffsäkra förbyggande insatser sättas in.

Ofrivillig ensamhet drabbar många människor, inte minst äldre. Det påverkar både den psykiska och fysiska hälsan mycket negativt. Även om det i kommunerna finns aktiviteter tillgängliga kan det finnas olika hinder som gör att man tycker att det är svårt att delta. Därför är det viktigt att underlätta för äldre personer att delta i sociala och hälsofrämjande aktiviteter. Kommunerna har ett ansvar att motverka ofrivillig ensamhet. Kommunerna ska underlätta bl.a. för deltagande i olika aktiviteter, tex genom att erbjuda transport och ledsagning. Kommunen och det civila samhället har stora möjligheter att samverka.

Förskrivningen av antidepressiva läkemedel är omfattande, men samtalsterapi och tillgång till psykolog med kunskaper i seniorers psykiska ohälsa saknas ofta. Det finns särskilda psykiatriska mottagningar för äldre på vissa håll, men de måste bli många fler.



RÄTT TILL GOD TANDVÅRD FÖR ÄLDRE

Riksdagen har beslutat om en historisk tandvårdsreform för äldre och ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård.

Det är en av de mest betydelsefulla tandvårdsreformerna på många år.

Seniorer som är 67 år och äldre kommer att betala avsevärt mindre för nödvändig tandvård. I dag är det många äldre som tvingas prioritera bort behandling för att ekonomin inte räcker till. Det nya högkostnadsskyddet från 2026 innebär att staten står för 90 procent av kostnaden för de dyrare behandlingarna. Detta är en reform som kommer att förbättra munhälsan – och därmed livskvalitén – för tusentals seniorer. God munhälsa är inte en lyxvara. Det är en del av god hälsa. Ingen äldre ska behöva sluta le och avstå från att gå till tandläkaren därför att plånboken är tunn.

Reformen innebär att tandvården ska efterlikna det skydd man har i övrig vård. Målet är att göra tandvården mer ekonomiskt tillgänglig för äldre.

PALLIATIV VÅRD EN PRIORITERAD VÅRDFORM

Den palliativa vården ska utvecklas både på de geriatriska avdelningarna, inom

primärvården, i omsorgsboenden och i sjukhusansluten hemsjukvård, (ASIH). Det finns flera goda exempel på så kallade hospice i landet, för vård och omsorg i livets slutskede, men det behövs fler. Alla som efterfrågar hospice eller palliativa slutenvårdsplatser den sista tiden i livet ska ha rätt till det. Alla ska få en god vård i livets slutskede.

Den palliativa hemsjukvården fungerar bra i flera regioner men den behöver utvecklas och utökas.

Ökade utbildnings- och vidareutbildningsinsatser behövs för läkare, sjuksköterskor och undersköterskor.

En äldre person som insjuknar och är känd inom sjukvården ska av läkare kunna remitteras direkt till en vårdavdelning, ett hospice, eller till avdelning med palliativ vård, och inte behöva ta omvägen via akuten. I dag saknas ofta kunskap om hur man håller de nödvändiga brytsamtalen inom sjukvården.

KD senior vill:

- Öka kunskapen om åldrandet och åldrandets sjukdomar
- Fler läkare specialiserade på geriatrik och tillskapandet av ST-block för utbildning inom geriatrik
- Möta behovet av mer personal inom omsorgerna och trygga kompetensförsörjningen inom äldreomsorgen
- Kvalitetshöjning av undersköterskors kompetens och enhetlig utbildning och krav på kunskap i svenska
- Vård- och omsorgstagare ska kunna påverka när, var och hur beviljade insatser utförs
- Involvera arbetsterapeuter och fysioterapeuter tidigt för att främja aktivitetsförmåga och självständighet som del i det förebyggande arbetet

- Sjuksköterskor ska ha chefs och ledningsansvar för omsorgspersonal.
- Senormottagningar i alla kommuner för personer 75 år och äldre.
- Kommuner ska ha rätt att anställa läkare och personer med rehab-kompetens
- Motverka ofrivillig ensamhet och stöd för deltagande i gemenskapsaktiviteter
- Tandvård för äldre med förstärkt högkostnadsskydd för att minimera höga tandvårdskostnader
- Nationellt kompetenscentrum för psykiatri för äldre
- Palliativ vård ska utvecklas och omfatta alla som behöver, och önskar den
- Ökad kompetens om palliativ vård, vård i livets slutskede

2. FRISKVÅRD - FÖREBYGGANDE ARBETE

NATIONELLT VACCINATIONSPROGRAM FÖR ÄLDRE

Äldre personer har generellt en högre risk för infektionssjukdomar och en ökad sjukdomsburda vad gäller infektioner. Vaccinationer är bland de viktigaste preventiva åtgärder vi har för att minska sjukdom och bevara hälsa och funktionsförmåga hos äldre personer, samt minska risken för AMR – multiresistenta bakterier.

Ett nationellt vaccinationsprogram för äldre förebygger allvarliga sjukdomar och gynnar både individer och samhället. Hitills har ett sådant saknats och den regionala orättvisan är stor.

Vaccination handlar inte bara om frihet från smitta, det handlar i allra högsta grad om frihet från sjukdom.

Ett nationellt vaccinationsprogram för äldre, på samma sätt som det idag finns för barn, ska inrättas för att ge lika vård och behandling oavsett bostadsort.

MAMMOGRAFI UTAN ÖVRE ÅLDERSGRÄNS

Idag är den övre gränsen 74 år för att erhålla kostnadsfri mammografi. Det finns inga vetenskapliga medicinska argument för den gränsen; en person som är 80 plus kan svara lika bra på behandling mot bröstcancer som en som är 70 år. Idag finns bröstmottagningar på flera håll i landet, det är bra, men fortfarande måste kvinnan själv aktivt söka vården, och det krävs remiss för en undersökning/screening. De som kommer till vården gör det ofta då de upptäckt något som oroar. Då kan det vara för sent.

Det är viktigt att nå invandrarkvinnor med kallelse och information om mammografi. Det är också viktigt med ökad tillgänglighet: i delar av landet är det långt till vården, då kan screeningbussar erbjudas.

Kristdemokraterna har tagit ställning för att den övre åldersgränsen på 74 år för kostnadsfri bröstcancerscreening ska avskaffas. Det är en seger för alla kvinnor. Tillgången till regelbunden kontroll ger en trygghet och frihet från onödig oro.

PSA-PROV SKA ERBJUDAS ALLA MÄN 50 FYLLDA

Idag är prostatacancer den cancer som skördar näst flest liv. Trots den höga dödligheten kallas män inte till allmän provtagning för prostatacancer, så kallat PSA-prov.

Män generellt söker vård i mindre utsträckning än kvinnor. Det är viktigt att männen får regelbundna kallelser.

Den viktigaste fördelen är att regelbundna PSA-blodprov ger goda möjligheter att tidigt upptäcka och behandla en prostatacancer, innan den sprider sig i kroppen. Regelbunden testning för prostatacancer minskar risken för att dö av prostatacancer.

Alla män över femtio år ska erbjudas årliga kontroller med PSA-prov.

ALLMÄN SCREENING FÖR TJOCKTARMSKANCER

I vissa delar av landet erbjuds män och kvinnor mellan 60–74 år screening för tjocktarmscancer genom blodprov i avföringen. Det är idag en rekommendation från Socialstyrelsen och sänker dödligheten i tjock- och ändtarmscancer med 15 procent.

KD Senior vill att alla regioner ska erbjuda provet.

PULSKONTROLL AV SENIORER SOM BESÖKER VÅRDEN

I Sverige drabbas cirka 25 000 personer av stroke varje år – det motsvarar en person var 20:e minut. Stroke är en av de vanligaste dödsorsakerna. Det finns ett antal riskfaktorer. En väl känd riskfaktor är förmaksflimmer, som gör att det lättare bildas blodproppar i hjärtats förmak. Stroke är också den i särklass mest kostsamma kroppsliga sjukdomen i Sverige, eftersom

den leder till fler vård dagar på sjukhus än någon annan sjukdom. Ett viktigt steg för att hitta personer som är i riskzonen för att drabbas av stroke är att mäta pulsen och därmed upptäcka oregelbunden hjärtrytm. Därför föreslår KD Senior att opportunistisk, frivillig, screening av förmaksflimmer på patienter som är över 65 år ska genomföras. Det går till så att patienter som aldrig diagnostiserats för förmaksflimmer kan få pulsen kontrollerad, av vårdpersonal i samband med besök på vårdcentralen.



HÖRSELTEST FÖR ALLA ÖVER 67 ÅR

Idag har cirka 1,4 milj. personer har nedsatt hörsel, varav närmare hälften är över 65 år.

Social isolering blir ofta en följd av hörselnedsättning vilket påverkar personens livskvalité. Enligt världshälsoorganisationen, WHO ligger hörselnedsättning bland de tio diagnoser i Europa som har störst inverkan på livskvalitén.

Aktuell forskning visar att det finns ett starkt samband mellan nedsatt hörsel och demens, depression och sämre livskvalitet. Därför är det viktigt att införa hörselundersökningar tidigt och kunna få en hörapparat utprovad. Dessa hörseltester bör ingå i hälsoundersökningar på samma sätt som när man mäter blodtryck och blodfetter.

KD Senior vill att alla som fyllt 67 år ska erbjudas regelbundna hörseltester och tillhörande hörselrehabilitering för en god livskvalitet.

HÄLSOSAMTAL TILL ALLA SOM FYLLT 70 ÅR

På flera orter i Sverige erbjuds personer som fyllt 70 år ett hälsosamtal. Sådana bör erbjudas över hela landet. Forskning visar att de som deltar i hälsosamtal förbättrar sin hälsa och lever längre. Sunda matvanor kan till exempel förebygga 90 procent av typ 2-diabetes, 80 procent av alla hjärtinfarkter och 30 procent av all cancer. Även små förändringar kan göra stor skillnad.

Ett hälsosamtal leds av specialistutbildad vårdpersonal och prover tas för att visa på den äldres hälsotillstånd. Hälsosamtal ökar många gånger intresset hos individen att ta ansvar för att förbättra sina matvanor och öka sin vardagsmotion.

Regelbundna hälsosamtal är också en viktig del i arbetet att motverka ofrivillig ensamhet.

Att erbjuda samtal med en hälsopedagog som riktar sig särskilt till seniorer kan vara ett bra komplement till hälsosamtal.

Sociala behov och livskvalitetsfrågor behöver beaktas och bli en naturlig del i underlaget för biståndsbedömning.

SENIORER I SKOLA OCH FÖRENINGSLIV

Att vara behövd handlar om välbefinnande. Olika försök har gjorts med att seniorer medverkar i skolverksamhet. Detta genom att finnas i uppehållsrum och på raster för att möta men också hjälpa elever med olika frågor och vara en trygghetsfaktor. Ta hjälp av seniorer som rastvårdar för att öka tryggheten. Kommunen kan uppmuntra detta engagemang genom att tillhandahålla smidiga möjligheter att anmäla intresse från seniorer att medverka i fritids, skola och föreningsliv.

KD Senior vill:

- Inrätta nationellt vaccinationsprogram för äldre – lika oavsett bostadsort.
- Slopas övre åldersgräns för mammografi
- PSA-prov ska erbjudas alla män fyllda 50 år
- Allmän screening för tjocktarmscancer
- Erbjud pulskontroll för seniorer som besöker vården för att förebygga förmaksflimmer
- Hörseltester för alla fyllda 67 år samt tillhörande hörselrehabilitering
- Hälsosamtal för alla fyllda 70 år, för ökad livskvalitet
- Inkludera sociala behov i biståndsbedömningen
- Uppmuntra till smidiga lösningar för senior att anmäla intresse för att medverka i skolverksamhet och föreningsliv

3. KULTUR FÖR SENIORER

KULTUR FÖR ETT RIKARE LIV

Kultur handlar om människans inre odling och uppstår i mötet mellan människor. Den skapas av oss alla gemensamt. Kulturen ger oss mening i nuet, men kulturen bär också våra historiska rötter och föder visioner för framtiden.

Konst, musik och andra kulturyttringar, upplevda eller där man själv är aktiv, har ett egenvärde men kan också bidra till att bryta isolering och öka känslan av delaktighet och skapa livskvalitet. Sång och musik kan också bidra till att bromsa sjukdomar.

Många äldre lever med sorg och förluster av egna förmågor, livskamrater eller andra närstående. Kultur kan då vara ett sätt att hantera och bearbeta ångest, sorg och smärta. Här kan kommuner och regioner göra än mer, men idéburna organisationer och enskilda initiativ ska vara drivande och ha en självklar plats.

Vi behöver ta vara på all den seniora kunskap som finns inom kulturen. Varken kulturen eller människan får på något sätt reduceras. Kulturens demokratiuppdrag spänner över alla generationer och utgör bryggan mellan våra historiska rötter och nya visioner för framtiden!

KD Senior vill:

- Kultur för ett bättre liv, hela livet
- Ta vara på äldre kulturutövare inom omsorgen för att ta vara på kompetens och ge en guldkant i tillvaron
- Ge fler del av kultur för en god hälsa, eller som del i en rehabilitering
- Erbjud kulturupplevelser via seniorboenden och daglig verksamhet
- Kommunerna ska säkerställ att det finns samlingslokaler för civilsamhällets initiativ

4. IDÉBURNA ORGANISATIONER HAR EN VIKTIG ROLL

TA BÄTTRE VARA PÅ DEN IDEELLA KRAFTEN FÖR SÅVÄL FÖREBYGGANDE INSATSER SOM INOM VÄLFÄRDEN

Människan finner det naturligt att bilda gemenskaper och sociala nätverk för att ta ansvar för sig själv, för de sina och för sina

och andras livsvillkor. Dessutom är det civila samhället en mötesplats där sociala kontakter skapas och utvecklas både inom och mellan generationer. Idéburna eller intressebaserade organisationer som vill ge

röst åt särskilda grupper i viktiga frågor har starkt bidragit till det välfärdssamhälle vi har idag.

Regelverk behöver förenklas om ambitionen ska bli högre. Det innebär att reservera kontrakt för ideella organisationer. Rikta informationsinsatserna och underlätta för så kallade partnerskap mellan offentlig och idéburen verksamhet, IOP.

Det kan också vara värt att se över kapitalförsörjningen och undersöka hur kvalitet ska kunna spela en större roll i upphandlingar.

Om kvalitetsaspekter är styrande inom välfärden, oavsett driftsform, så kommer idéburen sektor att kunna utvecklas.



VARDAGSMOTION ÄR VIKTIG I ALLA ÅLDRAR

Motion är viktigt inte minst för äldre. För att uppmuntra och erbjuda vardagsmotion för seniorer kan de idéburna organisationerna bidra. Att motionera i grupp motverkar också isolering och ensamhet.

KD Senior vill:

- Mer av välfärdstjänsterna ska kunna utföras av ideella organisationer
- Underlätta för mötesplatser för äldre och mellan generationer
- Ideella och nyskapande initiativ för en bättre fritid för äldre ska uppmuntras
- Föreningslivets aktiviteter och insatser bör integreras bättre med regionernas sjukvård
- Inför gemenskap på recept
- Aktiviteter inom äldreomsorgen på initiativ av ideella krafter ska bli lättare att genomföra

5. TRYGGHET I VARDAGEN

SENIORER ÄR SJÄLVKLARA I TRYGGHETSARBETET

Trygghet för äldre kan handla om samhällsplanering, om att arbeta mot bedrägare på nätet, om träffpunkter som motverkar isolering. I kommunernas brottsförebyggande arbete ska representanter för seniorer ha en självklar plats, i till exempel kommunens brottsförebyggande råd. I all samhällsplanering ska

kommunerna ta hänsyn till äldres behov av att känna trygghet och säkerhet både i det offentliga rummet och i hemmet eller ett särskilt boende.

Ofrivillig ensamhet är ett stort problem för många äldre som behöver åtgärdas genom både kommunala initiativ och det civila samhället.

UTBILDNING MOT BEDRÄGERIER

Bedrägerier är ett stort problem för seniorer i Sverige idag. Dels genom att kriminella söker upp äldre genom besök dels genom telefonsamtal eller på internet. Människor luras att skänka till påhittade välgörande ändamål, skicka pengar till en behövande anhörig eller så lurar sig kriminella in i bostaden och stjälar värdesaker. Sätten att bedra är många och brotten har ökat kraftigt under de senaste åren. Samtidigt minskar antalet dömda bedragare.

Teleoperatörerna har ett stort ansvar för att stoppa bluff-sms innan de når mottagaren. Det är ett omfattande problem med både sms och telefonsamtal som ser ut att komma från seriösa avsändare men som i själva verket är från bedragare. Bedragare som är ute efter att stjäla och luras. Telefonoperatörerna ska åläggas skyldighet att förhindra bedrägerier.

För att motverka stölderna och bedrägerierna behövs förstås polisiärt arbete, men även utbildning i modern teknik för seniorer. Utbildningen bör ske i regi av kommun, Polis och ideella organisationer tex i "välfärds/teknikbibliotek" för seniorer.

FÄRRE KONTAKTER I HEMTJÄNSTEN

Hemtjänsten är en mycket viktig del i vardagsomsorgen och innebär att seniorer som vill och kan bor kvar hemma, ges denna möjlighet. Men de som har hemtjänst idag möter alldeles för ofta för många ansikten, ibland upp till 20 olika personer under två veckors tid. Det varierar stort mellan kommunerna men ett riktmarke bör vara högst tio.

Det är också nödvändigt att de som ger omsorgen har goda kunskaper i svenska, tal och skrift så att de kan kommunicera med omsorgstagaren, kolleger och chefer, samt med vårdgivare på ett patientsäkert

sätt. De anställda inom vård och omsorg ska också ha fått utbildning i etik.

För att få anställning inom vård- och omsorg skall krav finnas på utdrag ur belastningsregister. Det handlar om trygghet och säkerhet för omsorgstagarna. Ingen ska behöva utsättas för övergrepp.

RÄTT ATT VÄLJA VÅRDARE

Valfriheten ska också innebära rätten att välja vårdare i hemtjänst och särskilda boenden. Ambitionen att värna den personliga integriteten får det aldrig göras avkall på. Rätten att välja om vårdaren är man eller kvinna i hemtjänsten och även särskilda boenden ska vara en självklarhet. I synnerhet när det gäller den intima vården som personlig hygien, duschning, toalettbesök med mera. Ingen ifrågasätter att man får välja personal vid kroppsvisitation tex på en flygplats - men att ges rätten att välja personal för intim vård och omsorg kan av vissa ifrågasättas. Detta är ett lågvattenmärke för vår välfärdsstat. Anständighet och värdighet ska garanteras i all vård- och omsorg. Det är nu dags för nästa steg för att öka respekten för äldres värdighet och integritet; rätten att välja kön på den som ska ge personlig omvårdnad.

NOLLTOLERANS FÖR VÅLD MOT ÄLDRE

Våld mot äldre är ett samhällsproblem som ofta förbises. Psykiska övergrepp mot äldre personer är mest förekommande, men även fysiska, sexuella eller ekonomiska övergrepp och kränkningar förekommer. De utsätts vanligtvis från personer i deras närhet, såsom familjemedlemmar, vårdgivare inom hemtjänst och olika boenden. Problemet är ofta dolt på grund av skam, rädsla eller beroendeförhållanden, vilket gör att det kan vara svårt att upptäcka och rapportera om.



Våld i relationer drabbar både män och kvinnor, och utförs av både män och kvinnor. Våld i äldres relationer är inte alltid jämförbara med våld i yngres. När det gäller äldre kan det till exempel vara svårt eller inte önskvärt att flytta en äldre person till ett skyddat boende, men man måste kunna skilja den utsatta och förövaren åt.

Varje kommun har en skyldighet att öka medvetenheten om våld mot äldre genom utbildning av vårdgivare (chefer och personal), familjer, anhöriga och det civila samhället om vad våld mot äldre innebär.

Det måste också finnas åtgärder att ta till när misstankar om våld finns och enklare sätt för äldre och andra att rapportera våld och att tillhandahålla hjälp och stöd.

För att säkerställa att personer som begått övergrepp inte skall kunna söka anställning i annan kommun eller region ska ett nationellt "avstängningsregister" upprättas som slår larm om någon på grund av misshandling blivit uppsagd och söker ny anställning.

Det ska råda nolltolerans mot övergrepp.

PERSONLIG ASSISTANS ÄVEN EFTER 67 ÅR

Att närma sig pensionen kan vara en osäker tid för många som använder personlig assistans. Från 2026 är gränsen för att få LSS-insatser 67 år. Det innebär att den som har assistans innan 67 år får behålla det, men ingen utökning kan ske. Den som önskar assistans måste söka detta före man fyllt 67 år – därefter kan man inte beviljas assistans. Efter 67 år är det kommunen som eventuellt kan ge stöd genom Socialtjänstlagen.

Pensionsåldern höjdes nyligen vilket är ett uttryck för att vi är mer aktiva och har större skyldigheter i samhället senare i livet idag, än när LSS infördes 1994. Det är dock högst tveksamt varför möjligheter till assistans enligt LSS ska upphöra vid 67 års ålder. Vi menar att gränsen måste ändras så att assistans också skall kunna beviljas efter 67-årsdagen.



RÄTT TILL TECKENTOLK I ÄLDREOMSORGEN

Precis som att det är viktigt att personal kan göra sig förstådd och förstå det svenska språket, och att äldre i omsorgen ska kunna göra sig förstådda på sitt eget språk är det viktigt att det finns teckentolkar att tillgå för döva och hörselskadade personer som är i behov av detta.

KD Senior vill:

- Seniorer är självklara i trygghetsarbetet
- Motverka ofrivillig ensamhet
- Färre kontakter i hemtjänsten. Max 10 personal under två veckor
- Krav på utdrag ur belastningsregister för anställning inom vård- och omsorg
- Rätt att välja personal för den intima vården/omsorgen
- Öka kunskapen om våld i nära relationer, utbildning av vårdgivare, familjer, anhöriga och det civila samhället
- Inrätta "avstängningsregister" så att person som begått övergrepp inte anställs i annan kommun
- Rätt till personlig assistans och LSS-insatser även efter 67 år
- Rätt till teckentolk i äldreomsorgen
- Utbildning om bedrägerier mot äldre
- Teleoperatörerna har ansvar för att förebygga bedrägerier
- Inrätta "välfärds/teknikbibliotek" för att ge kunskap om digital teknik för äldre

6. BRA OCH VARIERAT BOENDE

VARIATION OCH VALFRIHET I BOENDET

Äldres rätt till variation och valfrihet i boende måste tryggas. När behov uppstår om särskild eller anpassat boende ska man ha rätt att välja boendeform.

Hemmet är en central del av våra liv och de flesta av oss strävar efter att skapa en hög livskvalitet med vårt boende. Lägenheter, både hyresrätter och bostadsrätter, är ofta dyra. Många har inte råd att flytta till ett bättre anpassat boende. Andra har inte råd att bo kvar när de uppnår pensionsåldern eller förlorar en partner. Det måste bli möjligt för de med en liten ekonomi att byta bostad.

Hyrorna på särskilda boenden ska inte heller vara högre än hyrorna i ordinärt boende för motsvarande standard och kvadratmeteryta.

Privata aktörer liksom stiftelser bör uppmuntras att bygga olika typer av anpassade seniorbostäder. Det kan vara trygghetsboende, icke biståndsbedömda seniorbostäder, generationsboende med mera. Valfrihet och variation är viktigt.

Kristdemokraterna har föreslagit en så kallad äldreboendegaranti som innebär att den som är över 85 år ska ha lagstadgad rätt att flytta till ett anpassat boende, utan särskilt biståndsbeslut, när sådant upplevt behov finns.

Handläggningstider för beslut avseende alla boenden ska kortas ner till rimliga nivåer.

Särskilda boenden bör byggas och inredas så att den boende får en god inomhus- och utomhusmiljö, med möjlighet till gemenskap, och det bör beredas fler möjligheter för parboende.

Vid såväl ombyggnad som vid projektering av nya särskilda och anpassade bostäder ska behovet av särskilda gemensamhetslokaler tas med.

Trygghet är att också kunna välja boendeform och vård- och omsorgsgivare. Varje kommun bör erbjuda olika vårdgivare för såväl hemtjänst som särskilda boenden. Det handlar givetvis om kommunal regi men också i alternativa utförare som privata vårdgivare eller idéburna organisationer. Lagen om valfrihet – LOV, bör användas som ger vårdtagare möjlighet att kunna välja och välja bort vem som ger omsorgen.

Möjlighet till utevistelse ska ges när den boende så önskar. Vid nybyggnation och renovering av boenden ska det säkerställas att luftkonditionering åtminstone finns i gemensamma utrymmen för att säkerställa en god boendemiljö vid värmeböljor.

Tillgång till säkra vägar och promenadstråk är en viktig trygghetsfaktor. KD Senior vill därför se att en äldrevänlig snöröjning och halkbekämpning av gångvägar, trottoarer och busshållplatser prioriteras där äldre ofta rör sig. Av alla halkrelaterade frakturer står kvinnor över 65 år för en tredjedel. Snöröjning och effektiv halkbekämpning innefattar också att säkra hemtjänstens framkomlighet.

WIFI PÅ ALLA ÄLDREBOENDEN

Det ska finnas WiFi på alla seniorboenden och vårdinrättningar. Inte minst under pandemin har isolering och ensamhet

visat sig vara ett stort problem för seniorer. Med modern digital teknik kan man hålla kontakt med vänner och anhöriga, men även sköta bankärenden, beställa varor, boka tider på vårdcentral och ta del av underhållning och media.



Kommunerna har ansvar för att tillhandahålla snabb uppkoppling, med exempelvis wifi på alla boenden och i alla rum. Men så ser det inte ut idag.

Enligt Sveriges Kommuner och Regioner, SKR, så erbjuder endast tre av fyra boenden möjlighet till uppkoppling i den egna lägenheten. Kommunerna ska också erbjuda möjlighet att lära sig hur man hanterar de digitala verktygen, vilket inte heller efterlevs.

Det ska finnas wifi i alla rum där personer vistas, på vårdboenden och sjukhus. Kommunerna ska tillhandahålla personer som är behjälpliga med ny teknik, för den enskilde i kommunal omsorg. Tillsammans med civilsamhället och andra kommunala verksamheter kan hjälp erbjudas i "velfärds/teknikbibliotek" där seniorer får hjälp och stöd för att hantera digitala kommunikationer.

- Rätt till variation och valfrihet i boendet
- Motverka uttag av orimliga hyror för särskilt boende
- Äldreboendegaranti för alla över 85 år, utan särskild biståndsbedömning
- LOV ska användas för att öka mångfald och valfrihet för såväl boende som omvårdnad
- Rätt att välja omsorgsgivare
- Rätt till utevistelse – oavsett årstid
- Rätt till WiFi i alla rum på alla äldreboenden
- Tillgång till "välfärds/teknikbibliotek" för att få kunskap om digitala kommunikationer
- Äldreanpassad snöröjning och halkbekämpning

7. EKONOMI – TRYGG PENSION

PENSIONSSYSTEMET SKA VÄRNAS OCH UTVECKLAS FÖR ÖKAD TRYGGHET

Pensionsfrågan är alltid högt prioriterad i Seniorförbundet. Frågan om pensioner berör alla åldrar, både unga och seniorer. Det är ytterst en fråga om värderingar.

Alla har rätt att veta vad som väntar oss när det är dags att trappa ner ett yrkesliv. Pensionsfrågorna handlar om trygghet efter ett långt arbetsliv. Dessutom vill vi att vårt pensionssystem också ska ge trygghet även för den som på grund av funktionsnedsättning inte haft möjlighet att yrkesarbeta på heltid eller deltid.

I bred politisk enighet togs beslut om ett nytt pensionssystem 1994. En pensionsgrupp bildades för att värna trygghet och stabilitet. En bred politisk enighet om pensionerna är i grunden positiv.

Vid pensionsreformen på 90-talet beskrevs den allmänna pensionen som juvelen i kronan – den skulle spegla arbetslivsinsatserna och vara en trygg och ansenlig grund för människors totala pension. Och

partierna kom dessutom överens om en tvärpolitisk pensionsgrupp som skulle vårda reformen och skapa stabilitet och politisk långsiktighet. Men tiderna förändras. Den allmänna pensionen har försvagats under lång tid. I en undersökning sommaren 2024 från pensionärsorganisationerna SPF och SKPF uppgav 7 av 10 att det inte går att klara sig enbart på allmän pension.

Frågor att belysa är pensionernas storlek och bland annat den konflikt som uppstår då pensionerna i stort sett blir lika för den som inte förvärvsarbetat och den som har haft låg inkomst men ett långt arbetsliv. Det samma gäller kvinnor som på grund av barnafödande fått färre arbetsår och därmed lägre pension. Detta är några av de frågor som behöver belysas och diskuteras.

Skatten på pensionsinkomster har under lång tid i jämförelse med förvärvsinkomster varit högre. Viktiga steg för att minska den skillnaden har nu tagits. Det kan dock

göras mer. Sparandet i pensionsförsäkringar görs med beskattade pengar och beskattas igen vid uttag från pensionsförsäkringen.

Genom höjda bostadstillägg och minskade skatter har pensionärerna fått en bättre ekonomisk situation. Mer behöver dock göras, särskilt för dem som har det sämst ställt.



I pensionssystemet finns en möjlighet att årligen överföra den så kallade premiepensionen mellan makar, efter en aktiv begäran. Syftet är att på detta sätt kunna utjämna pensionerna mellan sig, genom att den med högre intjänad pension kan överföra intjänad premiepension till den med lägre intjänad pension. Allt för få känner emellertid till eller utnyttjar denna möjlighet.

Det är inte enkelt att skapa ett stabilt och långsiktigt hållbart pensionssystem. Vi kan se idag att pensionsfrågorna tonar upp sig i flera europeiska länder som Frankrike och Spanien. Och problemen där är nog t o m större än hos oss i vårt land.

Under många år har den inkomstbaserade allmänna pensionen, som ska utgöra grundtrygghet, förändrats så att vi nu fått en situation med en försvagad allmän pension som inte återspeglar arbetsinsatserna och statliga bidrag som stöttar upp det hela. Kortsiktigt kan det verka enkelt och bra, men långsiktigt måste vi skapa en annan balans.

Vi i KD Senior välkomnar att Kristdemokraterna tar initiativ för att gå från ord till handling när det gäller pensionsfrågorna. Det måste löna sig att ha arbetat. Om denna grundbult i systemet hotas så hotas också legitimiteten för systemet och politiken, och i förlängningen demokratin. Under lång tid har vi och partiet drivit på för införande av en GAS, utdelning av överskott i pensionssystemet till de med pensionsrätter. Ett arbete som otvetydigt burit frukt och som nu är på gång.

Alla som ska leva på pensionen måste framöver kunna känna tilltro till att pensionssystemet levererar rimliga pensioner och att systemet sköts på ett klokt sätt. Pensionsfrågorna handlar om trygghet inför en ibland osäker framtid. Detta synsätt står inte i strid med viljan att ha ett tydligt regelverk som säkerställer en bra utveckling av pensionen också för de som på grund av funktionsnedsättning varit begränsade i sitt yrkesliv.

KD Senior vill

- Verka för en översyn av hela pensionssystemet, med breda och långsiktiga överenskommelser, inklusive grundskyddet som ska vara ämnat för de med lägst pensioner
- Verka för ny rollfördelning inom total pension, så att ett så kallat respektavstånd kan återställas, dvs att allmän pension återfår sin roll som den trygga grunden och där tjänstepensionen ska vara ett komplement

8 ÄLDREKONVENTION

DET BEHÖVS EN INTERNATIONELL ÄLDREKONVENTION

Alla, oavsett ålder, kön eller beroende, har rätt att åtnjuta grundläggande mänskliga rättigheter, leva ett liv med värdighet och självständighet samt delta i det sociala och kulturella livet.

FN:S GENERALFÖRSAMLING antog 1948 en allmän förklaring om de mänskliga rättigheterna, som en gemensam norm för alla folk och nationer. I denna allmänna förklaring slås bland annat fast principen om icke-diskriminering samt att alla människor är lika mycket värda och att mänskliga rättigheter gäller alla människor.

Den allmänna förklaringen har senare följts upp i en rad särskilda konventioner. En saknas dock. Det gäller de äldre. Denna avsaknad har i europeiskt och globalt seniorarbete uppmärksammats allt mer.

Grundprinciperna för en äldrekonvention ska vara att genomsyra allt politiskt

arbete, så att detta alltid beaktar äldre personers bästa och rätt till medinflytande.

Andra grundprinciper ska gälla rätten till hälsa och god vård, till icke-diskriminering, respekt och ett värdigt bemötande och till fortsatt utveckling och ett berikande socialt liv även efter de mest aktiva åren.



Det finns ett uppenbart behov av att konkretisera vad rättigheterna för äldre innebär för den enskilde och olika verksamheter.

KD Senior vill:

- Sverige ska vara drivande för en internationell konvention om äldre personers mänskliga rättigheter

9. DEMOKRATI OCH DELAKTIGHET

STÄRK KOMMUNALA OCH REGIONALA PENSIONÄRSRÅDENS ROLL

Det lokala arbetet med att främja och ta vara på seniorers initiativ och engagemang kanaliseras bland annat genom de kommunala och regionala pensionärsråden. Det finns en oroande trend att dessa råd avvecklas i stället för att utvecklas som en viktig aktör för att ta vara på äldre som en viktig samhällsröst.

FLER SENIORER I BESLUTANDE FÖRSAMLINGAR

Över en fjärdedel av de röstberättigade i Sverige är över 65 år. Men i de politiska församlingarna återspeglas inte detta. Av riksdagens 349 ledamöter är endast 25 ledamöter över 65 år (januari 2025) vilket motsvarar 7,1% av ledamöterna. Situationen är något bättre på kommunal nivå – men långt ifrån tillfredsställande.



De årsrika står för kunnande och stabilitet i samhället och samhällsdebatten. Äldre kan och vill ta aktiv del i det politiska arbetet. En blandning av olika åldrar och kompetenser gör ett samhällsbygge starkt. Därför behövs det fler seniorer i de beslutande församlingarna. Äldre vill och

önskar få ta ansvar i samhällsdebatten och ta ansvar för en god utveckling.

MEDBESTÄMMANDE I VARDAGEN

Äldre personer involveras inte tillräckligt i beslut som rör dem själva. Det finns ett tydligt behov av att stärka äldre personers rättigheter och deras delaktighet i både vardagen och i beslut om deras omsorg. Det finns behov av att skapa större delaktighet för äldre både på individuell och kollektiv nivå, särskilt genom att ta tillvara deras egna erfarenheter och önskemål.



Därutöver är också frågan om "kontanter" en viktig del i vardagen. Många äldre önskar att kunna betala med kontanter. Det finns en säkerhetskänsla att inte behöva använda kort, swish eller andra betalformer. Rätten till kontant betalning bör finnas i alla bemannade butiker och inköpsplatser på samma sätt som det idag finns på vårdinrättningar.

RÄTT TILL ARBETE OCH GEMENSKAP

Att åldras är en process och den är högst individuell. Det skiljer sig åt vad man önskar göra när man kommer upp i åldern. Intressen ges mer tid för många medan andra känner fortfarande för att kunna få

vara en del av ett arbetsliv – även om det kanske är i något mindre omfattning.

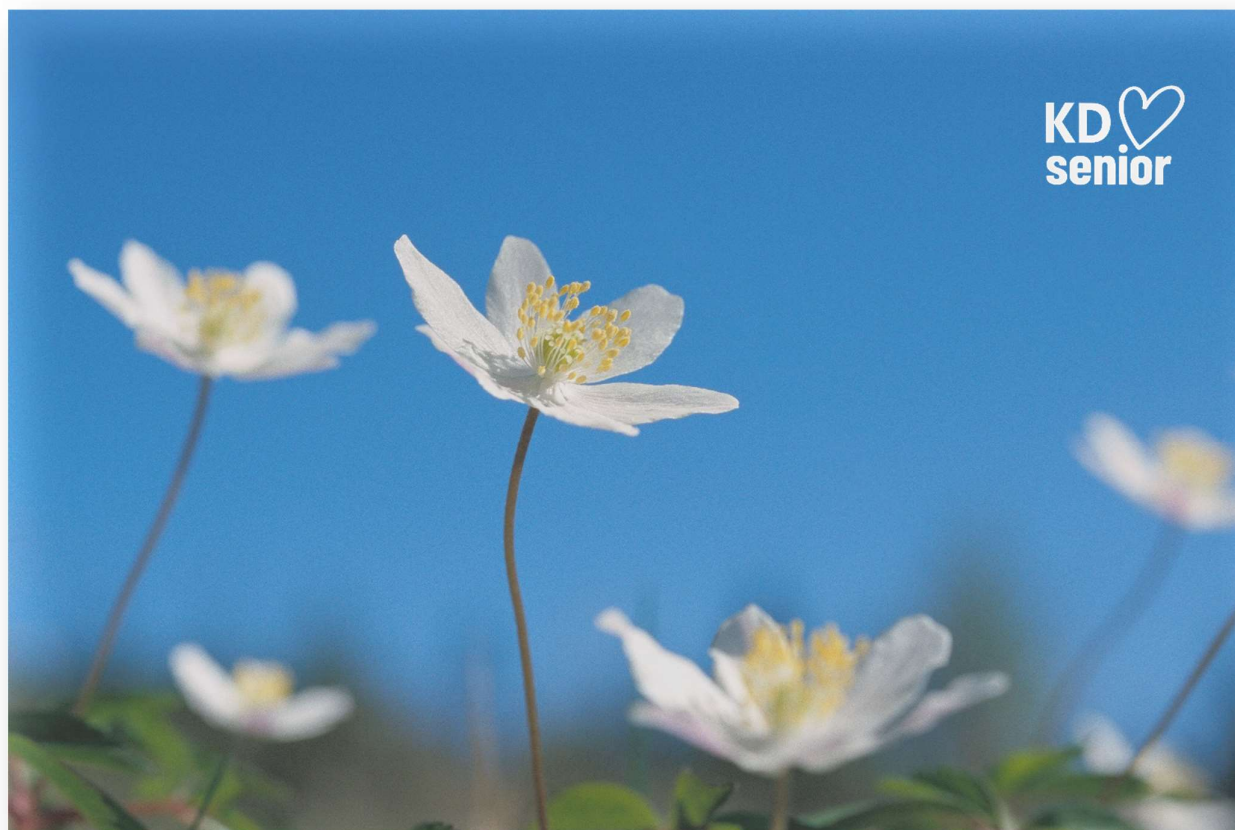
Kompetens och kunnande ska tas tillvara. Arbetsmarknaden måste kunna erbjuda möjligen utifrån den enskildes förutsättningar att kunna fortsätta arbeta också efter "pensionsåldern" har passerat.

Kompetensförsörjningen såväl inom offentlig som inom privat sektor kommer att ställas på stora prov framöver. Att inte ta

vara på seniorer som vill vara en del av arbetslivet och kunna fortsätta ge av sin kunskap och kompetens är ett slöseri med resurser. Det offentliga bör ge en extra bonus till den som väljer att stanna kvar inom yrket eller som är beredd att återgå till att jobba till exempel inom vård- och omsorg. Åldrandet och äldre arbetskraft är inte och får inte vara betraktat som en belastning utan är en del av vår gemensamma styrka i samhället.

KD Senior vill:

- Bevara och stärk de kommunala och regionala pensionärsrådets uppgift och betydelse
- Öka andelen seniorer i de beslutande församlingarna
- Stärk seniorers delaktighet i både vardagen och i beslut som rör dennes omsorg
- Premiera seniorer som önskar stanna kvar i yrkesliv eller återgå till yrke efter 67 år



ÄLDRE RÄKNAS

Åldersgränsen för bröstcancerscreening ska
avskaffas och nationellt vaccinationsprogram
för äldre införs!

KD 
senior

GOD MUNHÄLSA
= LIVSKVALITE



Birgitta Sädertun
Förbundsordförande

"Ingen ska behöva sluta le pga
höga tandvårdskostnader"

Nu genomför vi den största
tandvårdsreformen med förstärkt
högkostnadsskydd för alla 67+

KD 
senior

KD 
senior

Politik med
seniora ögon

Välkommen till KD Senior!

Kristdemokratiska Seniorförbundet, KD Senior, är en självständig och religiöst obunden organisation med ideologisk bas gemensam med Kristdemokraterna. KD Senior är associerat till partiet, precis som Ungdomsförbundet (KDU) och Kvinnoförbundet (KDK).

Med en kristen människosyn som värdegrund verkar KD Senior runtom i Sverige för att genom opinionsbildning och förslag till politiska reformer främja äldre människors behov och intressen, rättigheter och livskvalitet.

Vi verkar för morgondagens seniorer! KD Senior vill förena nytänkande med årsrikedom.

Varmt välkommen att engagera Dig i ett förbund som verkar för en politik med seniora ögon!

Välkommen till KD Senior!



Hemsida



Facebook



Bli medlem

Kontakt med KD Senior

- Hemsida: www.kdsenior.se - eller skanna QR-koden
- Facebook: KD Senior - eller skanna QR-koden
- E-post: info@kdsenior.se
- Bli medlem: Skanna QR-koden
- Adress: Box 2373, 103 18 Stockholm

