



## Notat:

# Hvordan åbenhed om demens kan hjælpe de sundhedsfaglige

April 2026



# Opsamling:

- 90 pct. af personalet på sundhedsområdet har adgang til informationer om en borger er diagnosticeret med demens, primært via patient- og plejeloger (**figur 1**)
- Syv ud af 10 (71 %) vurderer i nogen, høj eller i meget høj grad, at det ville være en hjælp, hvis de lettere kunne se, at en borger har demens, fx via demenssymbolet (**figur 2**)
  - Særligt blandt ansatte i klinik (læge-, tand-, fysioterapi- eller fodklinik) (52 pct.), i butik (apotek og optiker) (55 pct.), hospital (inkl. præhospital) (44 pct.) og hjemmeplejen (43 pct.) vurderes det at være relevant lettere at kunne identificere, hvem der har demens (**figur 3**).
- Seks ud af 10 (61 pct.) af personalet genkender allerede demenssymbolet, hvilket er væsentligt højere end i befolkningen, hvor 25 pct. angiver at genkende demenssymbolet (**figur 4**).

”

***Det er vigtigt, at man fortæller, at man har demens. For så ved de, at man skal have hjælp.***

*-kvinde, levet med demens + 5 år*

”

***Gid det var sådan, at man bare kunne have sit symbol på, og så vidste alle hvad det var. For det ville være nemmere, hvis man er fysisk syg. Det er vi ikke. Derfor er det svært. Synes ikke, at der er mange, der spørger.***

*- Mand, levet med demens under 5 år*

”

***I min jobfunktion, hvor jeg ser patienter i alle tilstande flere gange dagligt, er jeg altid opmærksom på patientens behov. Undrer mig meget at jeg/vi aldrig er blevet forevist demenssymbolet på hospitalet.***

*- Portør, hospital*

”

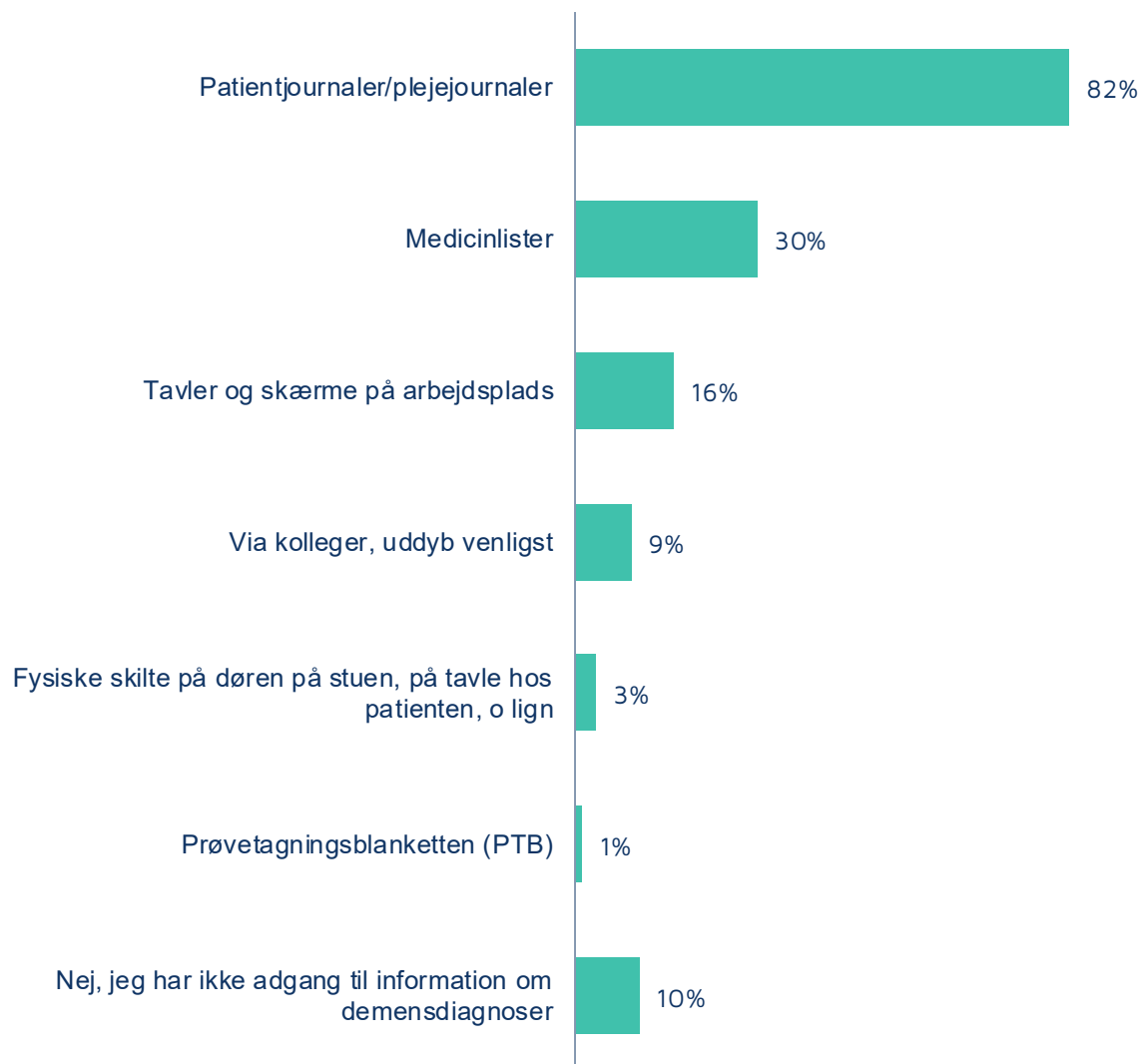
***Ved blodprøvetagning er patientkontakten kort, derfor er det vigtigt hurtigt at kunne "aflæse" patienten.***

*- Bioanalytiker, hospital*

# Adgang til information

**Figur 1: Adgang til information om en borger er diagnosticeret med demens**

n = 2722



1: Spørgsmaalsformulering: "Har du adgang til informationer om en borger er diagnosticeret med en demenssygdom? Svar ud fra om du har adgang til informationerne, og ikke om du bruger denne mulighed"

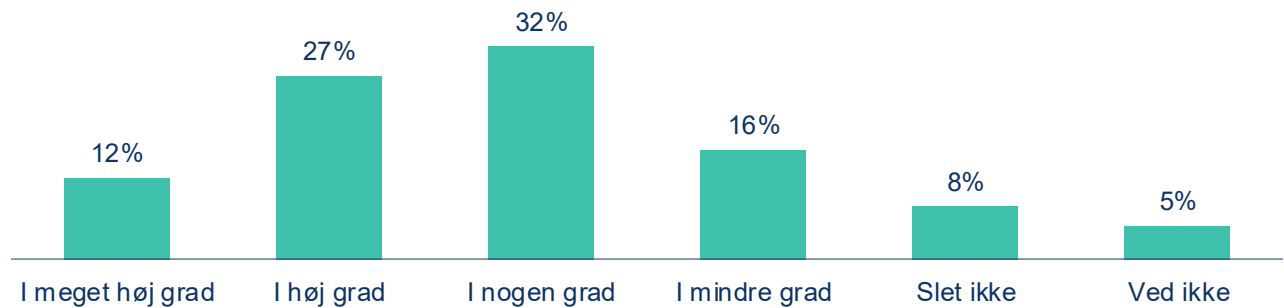
Resultaterne er vægtet efter populationsfordelinger på faggrupper, så resultaterne er repræsentative for det samlede personale på sundhedsområdet.

3: Følgende kategorier er udeladt af grafen af hensyn til læsbarhed: "Andet, uddyb venligst" (4 pct.), "Ved ikke" (1 pct.).

# Identificere borgere med demens

**Figur 2: Betydning af at kunne identificere hvem der har demens**

n = 2721

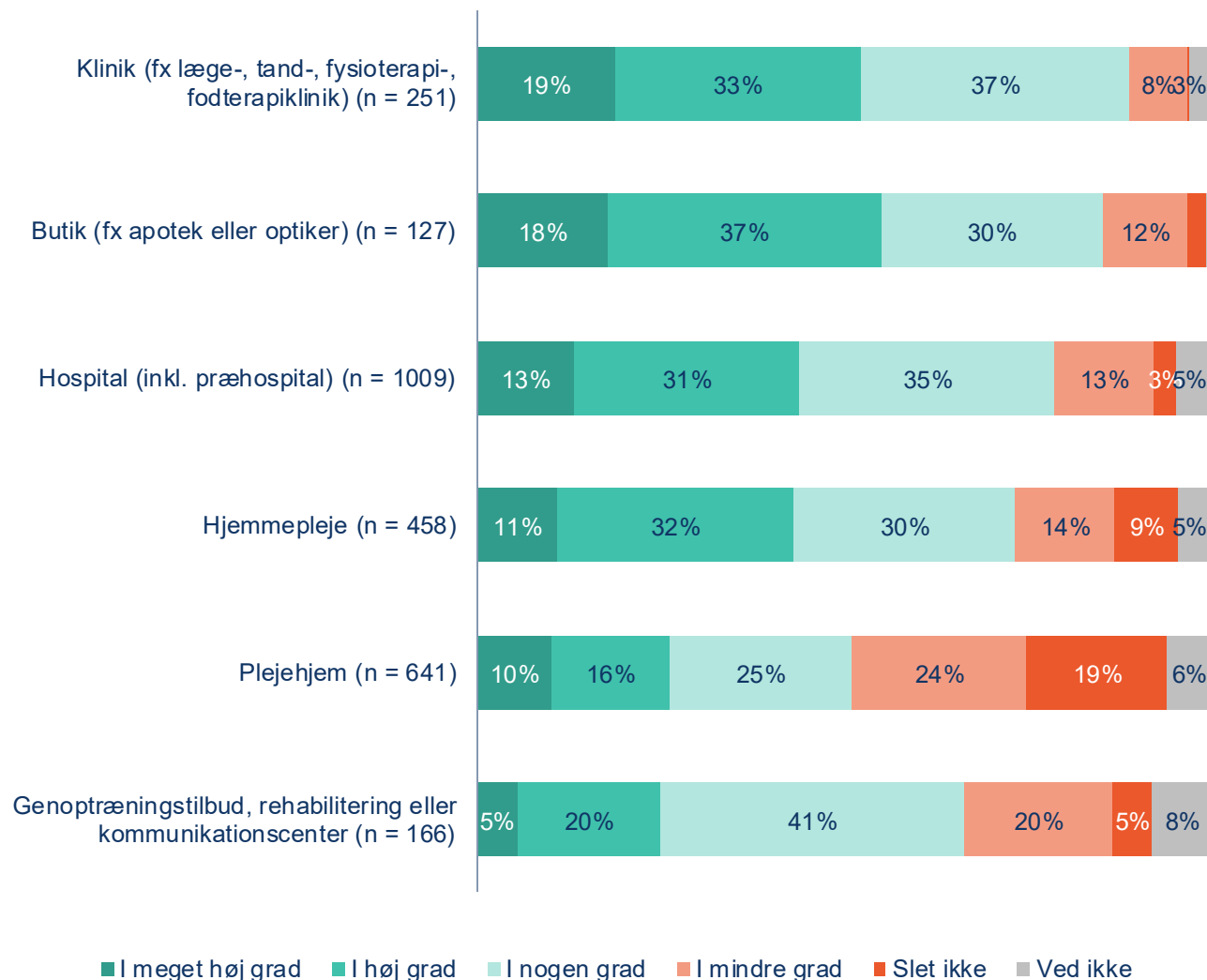


1: Spørgsformulering: "Ville det gøre dit arbejde lettere, hvis du tydeligt kunne se/identificere hvilke borgere/patienter, der har demens?". Fx ved at borgeren/patienten bærer demenssymbolet

2: Resultaterne er vægtet efter populationsfordelinger på faggrupper, så resultaterne er repræsentative for det samlede personale på sundhedsområdet. S.

# Identificere borgere med demens

**Figur 3: Betydning af at kunne identificere hvem der har demens opdelt på arbejdssted**

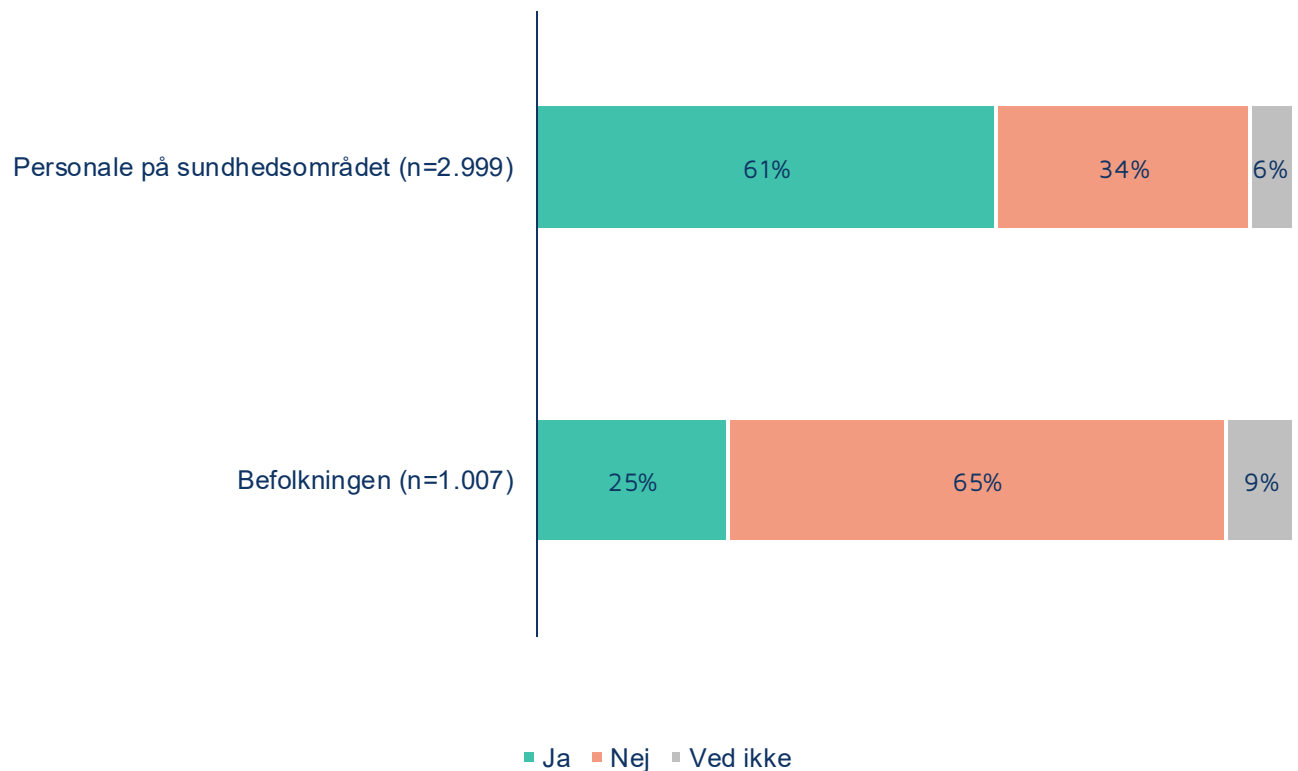


1: Spørgsmålsformulering: "Ville det gøre dit arbejde lettere, hvis du tydeligt kunne se/identificere hvilke borgere/patienter, der har demens?"

2: Resultaterne er vægtet efter populationsfordelinger på faggrupper, så resultaterne er repræsentative for det samlede personale på sundhedsområdet.

# Kendskab til demenssymbolet

Figur 4: Kendskab til demenssymbolet



1: Spørgsmålsformulering: "Har du set dette symbol før?"

2: For sundhedspersonale er resultaterne vægtet efter populationsfordelinger på faggrupper, så resultaterne er repræsentative for det samlede personale på sundhedsområdet. 2026

3: Data på befolkningsniveau 18-90 år er indsamlet via Norstats panel og indsamlet i kvoter på køn, alder og region . 2025

# Om Demensvenligt Danmark

Demensvenligt Danmark arbejder for, at mennesker med demens og deres pårørende kan leve et trygt og værdigt liv.

Gennem oplysning, samarbejde og konkrete initiativer sætter vi fokus på det gode liv med demens og på, hvordan samfundet kan blive mere demensvenligt. Arbejdet sker i tæt samarbejde med kommuner, arbejdspladser, organisationer og civilsamfundet, hvor små handlinger og større fælles indsats tilsammen kan gøre en stor forskel for den enkelte.

Målet er, at mennesker med demens fortsat kan leve selvstændigt og være en del af lokalsamfundet - med adgang til hverdagslivets muligheder som indkøb, transport, sundhedstilbud og kultur- og fritidsaktiviteter.

Nedenstående 14 organisationer står i spidsen for Demensvenligt Danmark.

Vi arbejder gennem fire centrale aktiviteter.

**Demenssymbolet**, der er det nationale symbol, som mennesker med demens kan bære synligt eller diskret for at signalere, at de kan have brug for lidt ekstra tid eller hjælp i hverdagen. Symbolet gør det lettere for omgivelserne at vise forståelse og støtte.

**Demensugen**, som er en årlig landsdækkende indsats i uge 19, hvor en national kampagne og mange lokale aktiviteter sætter fokus på demensvenlighed og på, hvordan vi alle kan bidrage til et mere inkluderende samfund.

**Demenscamps**, hvor kommuner samles for at tænke nyt, dele erfaringer og skabe konkrete forbedringer for mennesker med demens, deres pårørende og medarbejderne.

**Demenstopmødet**, der hvert år samler fagfolk, organisationer og beslutningstagere om faglighed i praksis. Her deles nye faglige indsigter, inspiration til nye samarbejdsflader og vi sætter spot på og fejre det der virker.

Tilsammen bidrager disse aktiviteter til at øge viden, styrke samarbejde og skabe et Danmark, hvor mennesker med demens fortsat kan være en aktiv del af fællesskabet - og hvor ingen er alene med demens.



# Datagrundlag

## Datagrundlag

Undersøgelsen bygger på en spørgeskemaundersøgelse blandt ansatte på sundhedsområdet, som har kontakt til borgere enten direkte eller indirekte i deres arbejde. Data er indsamlet i perioden juni til november 2025 via mail, nyhedsbreve, intranet, sociale medier, m.fl. i samarbejde med en række centrale branche- og faglige organisationer. I alt indgår 2.999 besvarelser fordelt på 16 faggrupper.

Faggrupperne dækker bredt – fra klinisk personale til service- og støttefunktioner – og er i nogle tilfælde sammenlagt for at sikre et tilstrækkeligt og overskueligt datagrundlag.

Data er vægtet, så de samlede resultater afspejler målgruppen, og så sammenligninger mellem faggrupper tager højde for forskelle i køn, alder og geografi. Samtidig skal resultaterne læses med den opmærksomhed, at deltagelsen varierer på tværs af faggrupper.

Undersøgelsen suppleres desuden med kvalitative udsagn fra mennesker med demens, pårørende og fagpersoner, som bidrager til at nuancere og uddybe resultaterne.

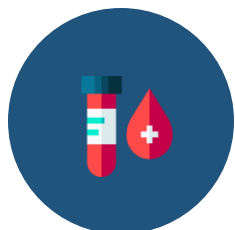
Resultaterne giver et godt grundlag for at forstå de overordnede mønstre i materialet, men niveauer kan i nogle tilfælde være påvirket af datasammensætningen og bør derfor fortolkes med en vis forsigtighed.

Dataindsamling er udført af Demensvenligt Danmark, mens analyser og afrapportering er lavet i samarbejde med analysefirmaet Epinion.

# Faggrupper repræsenteret i undersøgelsen



Ambulancepersonale



Bioanalytikere



Ergoterapeuter



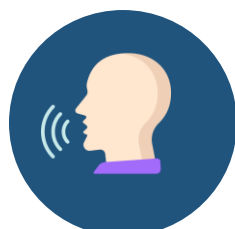
Farmaceuter og farmakonomer



Fodterapeuter



Fysioterapeuter



Logopæder, audiologopæder



Lægeseekretærer / Sundhedsadmin. Koordinator (SAK)



Optometrister og assistenter



Portører



Radiografer



Rengøringspersonale (hospitaller)



Servicepersonale (hospitaller)



SOSU-hjælpere og -assistenter



Sygeplejersker



Tandlæger og tandplejere