



Riksföreningen  
ÄLDRES HÄLSA

*Uppföljningsrapport för*  
**ÄLDREVISION**  
*gällande Gråbergets korttidsenhet*  
*2026*



**UTFÖRD AV:**

*Christina Allaskog & Mattias Persson*

# Uppföljning av äldrerevision

**Verksamhet:** Gråbergets korttidsenhet

**Datum för uppföljning:** 2026-05-06

**Plats:** Digitalt möte via Teams

**Närvarande vid uppföljningsmötet:** Birgitta Höglund, enhetschef, och Klara Attar, kvalitetsutvecklare, samt Wilma, socionomstudent. Vidare deltog Mattias Persson, samordnare, och Christina Allaskog, samordnare, från Riksföreningen Äldres Hälsa.

## Bakgrund

Riksföreningen Äldres Hälsa fick i uppdrag av Gråbergets korttidsenhet att genomföra en äldrerevision i deras verksamhet under hösten 2024 för att undersöka hur deras omsorgstagare upplevde verksamheten och insatsen.

Intervjuer genomfördes med sex respondenter (intervjupersoner), varav tre var kvinnor och tre var män, mellan den 23–26 september 2024. Respondenterna var mellan 72 år och 92 år. Vistelsetiden varierade för respondenterna, som vid intervjutillfället hade vistats på korttidsenheten mellan ca en vecka och drygt tre månader. Resultatet av den genomförda äldrerevisionen sammanställdes i en revisionsrapport och redovisades för Gråbergets korttidsenhet i april 2025.

## Uppföljningsfrågor

### 1. Vilka förväntningar hade ni innan äldrerevisionen genomfördes?

Svar från Gråbergets korttidsenhet:

Några förväntningar som vi hade var att resultaten skulle bidra till förbättringsområden som vi kunde arbeta vidare med. Vi genomför årliga brukarundersökningar men där ingår tyvärr inte korttiden så vi såg detta som ett sätt för våra hyresgäster att göra sin röst hörd.

Dessutom gillade vi idén att äldre intervjuar äldre, vi trodde att det skulle innebära en bättre dialog med omsorgstagarna. Hela det konceptet var något som inte var känt för oss sedan tidigare. Det var alltså flera faktorer som vägde in.

### 2. Hur upplevde ni att äldrerevisionen genomfördes?

Svar från Gråbergets korttidsenhet:

Vi upplevde att det var väldigt strukturerat och genomfördes på ett bra sätt med tydlig information. Vår koordinator fick tydlig information och kunde därigenom ge tydlig information till våra hyresgäster gällande bland annat samtycke. Det är viktigt att

hyresgästerna får bra information. Vi upplevde dessutom att intervjufrågorna var bra då de fick fram hyresgästernas behov.

Våra hyresgäster som deltog i intervjuer upplevde att intervjuerna genomfördes på ett hänsynsfullt och respektfullt sätt.

### **3. Hur upplevde ni revisionsrapporten av äldrerevisionen samt redovisningen av äldrerevisionens resultat?**

Svar från Gråbergets korttidsenhet:

Vi upplevde att det var jättefint presenterat – fin rapport. Vi upplevde också att det var roligt med ett positivt resultat där det framkom att hyresgästerna uppskattade mycket i vår verksamhet, detta tog vi till oss. Det var också intressant att ta del av förbättringsområden som framkom i form av behov som vi inte alltid ser i vardagen. Detta framkom i rapporten och det var intressant, och även viktigt för det kvalitetsarbete som vi jobbar med. Vi upplevde att såväl de primära som de sekundära utvecklingsförslagen som bra och gedigna.

Vi har förstått att det är viktigt med samtal med hyresgästerna för att få fram information och deras egna tankar om deras situation. Det är viktigt att få fram deras livsberättelse och situation i genomförandeplanen som alltid ska upprättas i samband med en vistelse på korttidsenheten.

Allt går fort på korttiden men det är viktigt att saker ibland får ta sin tid. Vi har också förstått att det är viktigt att lära känna varandra. Samtalet är viktigt. Det är viktigt att någon lyssnar också. Det var givande för hyresgästerna att bli lyssnade på i det här sammanhanget.

### **4. Vilka utvecklingsförslag har ni valt att arbeta vidare med?**

Svar från Gråbergets korttidsenhet:

Vi fick tänka om lite då vi från början hade tänkt arbeta med utvecklingsförslaget som syftar till att se över möjligheten att kunna låsa om sig, men tyvärr inte kunde göra det. Anledningen är att vi har utökat antalet platser från 31 platser till 41. Vid tiden för genomförandet av äldrerevisionen hade vi enbart enkelrum, men nu är hälften av rummen dubbelrum. Av den anledningen kunde vi inte arbeta vidare med det utvecklingsförslaget. I och med ökat antal platser har vi även utökat bemanningen.

Valda utvecklingsförslag:

**Se över hjälpen vid larm** – Det här utvecklingsförslaget har vi arbetat vidare med. Vi inväntar dock ett nytt larmsystem. I nuläget har vi gjort omfördelning bland personalen så att några alltid besvarar larm medan andra medarbetare lyssnar på rapportering från personalen från det tidigare arbetspasset (alla är därför inte med vid rapporteringen). Vi har ändrat våra rutiner gällande detta. På kvällen och natten med lägre bemanning är

detta extra viktigt. Resultatet är att vi har sett färre fallincidenter (färre avvikelser på fall) och färre inkomna synpunkter och klagomål.

**Förbättra maten än mer** – Det här utvecklingsförslaget har vi också arbetat vidare med och anpassat oss efter. Vi har fyra kök i huset och alla beställer extra mat genom våra *måltidsombud* som beställer extra portioner. Köken som lagar mat är lyhörda. Numera har vi husmanskost då just det framkom som ett önskemål.

Vi jobbar dessutom mycket med livsmedelshygien och är noggranna, bland annat sker även inspektioner av Livsmedelsverket ibland och då har vi blivit godkända.

Vi gör själva interna uppföljningar och även "matsvinnsmätning" som vi också är duktiga på.

**Erbjuda hjälp till frusna omsorgstagare** – Det här utvecklingsförslaget har vi arbetat vidare med. Vi tycker att det var bra att det här kom fram för man ska inte behöva frysa här. Vi har nu extra filter och täcken till de som önskar och vi har så kallade *tvättombud* som beställer extra filter och täcken vid behov. Vi har även varit i kontakt med förvaltaren angående detta och huset har varit bättre uppvärmt i år.

**Tydliggöra vem kontaktpersonen är och annan information samt fokus på aktiviteter** – Information är också något som vi har arbetat vidare med då vi tycker att det är viktigt. Redan på sjukhuset är det många som inte vet vad korttiden är. Det behövs därför bättre information inför korttidsvistelse för att kunna få en bättre förberedelse. Med anledning av det har vi numera regelbundna möten med staden och alla som genomför vårdplaneringar. Broschyrer har också tagits fram och hemsidan har uppdaterats med information så att patienterna på sjukhuset kan läsa mer om den korttidsenhet som de ska komma till.

När personen sedan kommer till korttidsenheten håller vi alltid ett ankomstsamtal med hen. Till hösten 2026 kommer vi att införa fast omsorgskontakt som blir kontaktperson, enligt bestämmelser från Socialstyrelsen. Det här kommer att resultera i bättre kontinuitet och på så sätt bli bättre för såväl hyresgäster som för personalen. Tidigare roterade personalen men nu kommer det att bli fasta grupper. Vi är övertygade om att vården och omsorgen kommer att bli bättre när man som hyresgäst känner sin omsorgskontakt. Fokus kommer att ligga på personcentrerad omsorg och fast omsorgskontakt.

Vi är numera två enhetschefer då det har beslutats att man ska ha färre medarbetare per chef. Detta i sig innebär också en förbättring och är väldigt positivt, enligt oss. Tidigare var man ensam chef och hade många medarbetare – ca 35 medarbetare – som man behövde se. Numera har vi 20 medarbetare per chef. Det här ger bättre förutsättningar och är även bättre för hyresgästerna och deras anhöriga.

Aktiviteter är också något som vi har arbetat vidare med och prioriterar i form av vardagsträning/vardagsaktiviteter och även underhållning som erbjuds varje vecka – även kyrkans gudstjänst som uppskattas mycket. Somliga kan bli kvar här i väntan på

flytt till ett särskilt boende, ibland flera månader, och i så fall finns möjlighet att vara med på det närliggande vård- och omsorgsboendets aktiviteter.

## **5. Hur har ni arbetat med valda utvecklingsförslag (vilka förändringar har genomförts)?**

Svar från Gråbergets korttidsenhet:

Det har varit en pågående process. I samband med APT (Arbetsplatsträff) och verksamhetsmöten samt tvärprofessionella möten har vi haft en dialog kring aktiviteter och vardagsrehabilitering då vi ansett att det inte bara är omsorgspersonalen som ska tycka till. På så sätt har hela teamet fått möjlighet att tycka till – även enhetschefer. Det här anser vi är viktigt, att alla grupper (både daggruppen och nattgruppen) blir delaktiga så att våra rutiner blir samstämmiga.

Vi har arbetat med utvalda utvecklingsförslag genom ändrade rutiner och införande av fast omsorgskontakt. Våra ombud har fått utökade uppdrag och på så sätt blivit mer uppmärksamma.

Utöver det har vi regelbunden kontakt med myndigheten med representanter från alla professioner i form av möten en gång per månad chefer emellan, och möten en gång per vecka i form av teamträffar med personalen för att arbeta med kvalitet och förbättringar. Vi har fler platser nu jämfört med tidigare så arbetet fortsätter. Mycket är viktigt, bland annat maten, och upplevelsen är avgörande. Just nu har vi en socionomstudent och hon ska intervjua hyresgästerna om deras måltidsupplevelse.

## **6. Hur har ni upplevt att ha utvecklingsförslag som underlag för ert interna utvecklingsarbete?**

Svar från Gråbergets korttidsenhet:

Det har vi upplevt mycket positivt. Det har hjälpt oss att gå vidare och ta fram olika förslag och idéer som gynnar våra korttidsgäster. Det är viktigt att lyfta. Rapporten har varit värdefull att kunna utgå från. Vi ångrar absolut inte att vi genomförde en äldrerevision. Det har betytt mycket för oss och vi är även glada över den positiva feedbacken som vi har fått.

## **7. Är det något som ni vill tillägga?**

Svar från Gråbergets korttidsenhet:

Med tanke på att vi nu har ett antal dubbelrum så har det medfört andra frågor gällande integritet och sekretess. Vi har dessutom "mixade" rum vad gäller kön (alltså inte separata rum för damer och herrar), precis som det är på sjukhus. Även personer med kognitiv svikt kan få dela rum med andra. Undantaget är personer med någon form av smitta eller grav kognitiv svikt som alltid får komma till enkelrum. Med det här i åtanke hade det varit intressant att göra en ny äldrerevision för att verksamheten ser så annorlunda ut nu efter alla förändringar som har skett och är på gång.