



## Tjänsteskrivelse

**Datum**

2026-05-13

**Vår referens**

Agnes Wemme  
Utvecklingssekreterare  
agnes.wemme@malmo.se

### **Nämndinitiativ från Moderaterna och Centerpartiet om äldrerevision HVO-2026-3240**

#### **Sammanfattning**

Moderaterna och Centerpartiet har med rätt enligt 4 kap. 20 § kommunallagen väckt ett ärende i hälsa-, vård- och omsorgsnämnden genom ett nämndinitiativ. I nämndinitiativet föreslår Moderaterna och Centerpartiet att förvaltningen ska få i uppdrag att utreda förutsättningarna för att använda äldrerevision som komplement till befintliga uppföljnings och kvalitetsmodeller inom äldreomsorgen. Moderaterna och Centerpartiet föreslår:

- Att ge hälsa-, vård- och omsorgsförvaltningen i uppdrag att utreda förutsättningarna för att införa äldrerevision som metod för kvalitetsutveckling inom Malmö stads äldreomsorg.

Nämnden har givit förvaltningen i uppdrag att återkomma till nämnden med underlag för att kunna ta ställning till nämndinitiativets förslag till beslut. Denna tjänsteskrivelse utgör detta underlag.

#### **Förslag till beslut**

1. [Klicka här för att ange text.](#)

#### **Beslutsunderlag**

- Nämndinitiativ
- G-Tjänsteskrivelse HVON 2026-05-26 Nämndinitiativ från Moderaterna och Centerpartiet om äldrerevision

#### **Beslutsplanering**

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden 2026-04-29

Hälsa-, vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott 2026-05-19

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden 2026-05-26



## Ärendet

Moderaterna och Centerpartiet har med rätt enligt 4 kap. 20 § kommunallagen väckt ett ärende i hälsa-, vård- och omsorgsnämnden genom ett nämndinitiativ. I nämndinitiativet föreslår Moderaterna och Centerpartiet att förvaltningen ska få i uppdrag att utreda förutsättningarna för att använda äldrerevision som komplement till befintliga uppföljnings och kvalitetsmodeller inom äldreomsorgen. Moderaterna och Centerpartiet föreslår:

- Att ge hälsa-, vård- och omsorgsförvaltningen i uppdrag att utreda förutsättningarna för att införa äldrerevision som metod för kvalitetsutveckling inom Malmö stads äldreomsorg.

Nämnden har givit förvaltningen i uppdrag att återkomma till nämnden med underlag för att kunna ta ställning till nämndinitiativets förslag till beslut. Denna tjänsteskrivelse utgör detta underlag.

## Äldrerevision och User Focused Monitoring

Äldrerevision är en form av kvalitetsundersökning som har tagits fram av Riksföreningen Äldres Hälsa, med finansiering av Allmänna Arvsfonden. Äldrerevision innebär att äldre personer (65+) genomför djupintervjuer med brukare av äldreomsorgstjänster om deras erfarenheter och upplevda nöjdhet. Metoden baseras på User Focused Monitoring (UFM), vars grundläggande syfte är att personer med erfarenhet av mental ohälsa skriver och genomför intervjuer med personer som nyttjar psykiatrivård, då kallad brukarreversion. Brukarrevision används på flera svenska psykiatriska och socialpsykiatriska verksamheter, bland annat inom Region Skåne.

Syftet med en äldrerevision är att mäta kvaliteten i brukares upplevda nöjdhet. En viktig del av metoden är också att säkerställa möjligheten till delaktighet och inflytande, både för brukare och för målgruppen äldre som genomför intervjuerna. Riksföreningen Äldres Hälsa beskriver processen som att äldre får möjlighet att komma till tals och påverka insatser, och att verksamheten får möjlighet att reflektera över sitt arbete och insatser. Metoden tillåter äldre att vara med och forma sin egen vård och omsorg och bli aktiva medskapare för förvaltningens äldreomsorg. Den erbjuder synpunkter, perspektiv och erfarenheter från civilsamhället och kan på så sätt vara ett komplement till förvaltningens systematiska kvalitetsutveckling.

Föreningen uppger att äldrerevisioner inte kan ersätta regelbundna och obligatoriska uppföljningar utan ska endast betraktas som ett komplement som erbjuder fördjupad information. Äldrerevisioner kan genomföras för all typ av äldreomsorg; exempelvis hemtjänst, korttidsboende, dagverksamhet, mötesplats och vård- och omsorgsboende.



Processen för en äldrerevision inleds med ett uppstartsmöte mellan en grupp äldrerevisorer och en ansvarig enhetschef för berörd verksamhet. På sin webbplats har Riskföreningen Äldres Hälsa publicerat rapporter från de revisioner som föreningen hittills har genomfört. I intervjuerna ställs 20–30 frågor till brukarna (i rapporterna kallade respondenter) om information, lokaler, mat och måltidsmiljö, utförande av omsorg och insatser, bemötande och tillgänglighet och sammanfattande frågor. I varje rapport har mellan sex och tolv respondenter svarat på intervjufrågorna. En revision tar fyra till sex månader att genomföra. Utifrån intervju svaren tar äldrerevisorerna fram utvecklingsförslag som delas in i primära och sekundära utvecklingsförslag. Förslagen är ofta konkreta åtgärder, såsom att ta fram en personalpool, låta personalen använda namnbrickor eller skärma av sängen för att skapa en sovdel i lägenheten på ett vård- och omsorgsboende. Äldrerevisorsgruppen genomför även en uppföljning sex till tolv månader efter redovisat resultat för att höra hur den beställande verksamheten har arbetat med de framtagna utvecklingsförslagen. Kostnaden för en äldrerevision för en verksamhet uppgår till cirka 85 000 kronor. Om metoden ska användas systematiskt och regelbundet i flera av nämndens verksamheter blir kostnadsbilden en annan, än om metoden avses användas endast vid tillfälliga behov på enstaka verksamheter.

### **Hälsa-, vård- och omsorgsförvaltningens systematiska kvalitetsarbete**

Förvaltningen arbetar med att mäta kvaliteten i brukarnas upplevda nöjdhet huvudsakligen genom Socialstyrelsens brukarundersökning och löpande brukar- och anhörigsamtal. Brukarundersökningen är en nationell skriftlig enkätundersökning, som fylls i av brukarna själva eller deras anhöriga, som mäter bland annat upplevelsen av personalens bemötande, kompetens och möjlighet att påverka.

Brukar- och anhörigsamtalen utförs regelbundet av ansvarig sektionschef inom hemtjänsten, på vård- och omsorgsboenden och inom ledsagning. Sektionscheferna har tillgång till ett anteckningsstöd med ett förslag till frågeunderlag. Frågorna berör bland annat upplevelsen av personalens bemötande och kompetens, och även öppna frågor om den enskilde är nöjd med sin vård och/eller omsorg och vad som behöver göras för att den enskilde ska känna sig delaktig. Samtalen syftar både till att förse verksamheten med förbättringsunderlag och för att bidra till en bättre relation mellan personalen och brukaren och en förhöjd känsla av delaktighet.

Arbetet med fasta omsorgskontakter är också en viktig del av förvaltningens kvalitetsarbete. En trygg och tillitsfull relation mellan den enskilde och personalen kan leda till att den enskilde känner sig bekväm att dela med sig av sina egna önskemål, behov och utvecklingsförslag. För utveckling av mötesplatserna använder sig förvaltningen av referensgrupper bestående av Malmöbor. Andra delar av det systematiska arbetet omfattar även bland annat nationella kvalitetsregister såsom Senior Alert, Palliativregistret, SveDem och svenskt register för beteendemässiga och psykiska



symtom vid demens (BPSD). Det finns även processer för hantering av synpunkter och klagomål, avvikelshantering och egenkontroll.

### **Ansvariga**

Tilde Tibblin Planeringssekreterare

Carl Bexelius Avdelningschef