

# Brukarstyrd brukarrevisiön: Grevegårdsvägens boende

---

Undersökning av brukarnas attityd till och erfarenhet av Grevegårdsvägens bostad med särskild service i Stadsområde Sydväst, Göteborgs Stad

Författad av:

Lotten Lilja

Petter Piccinelli

NSPH Västra Götaland och Göteborg 2022



# Innehållsförteckning

Inledning.....	1
Varför brukarrevision?.....	1
Den egna erfarenhetens roll i brukarrevisionen.....	2
Brukarrevisionens grundprinciper .....	2
Viktiga ledstjärnor i våra revisionsarbeten.....	3
Om uppdraget .....	4
Mål .....	4
Målgrupp. ....	4
Verksamhet.....	4
Metod.....	4
Styrgrupp.....	5
Referensgrupp.....	5
Brukarrevisorer.....	5
Genomförande .....	6
Rapportens upplägg.....	7
Syftet med färgkodning.....	7
Intervjuresultat.....	8
Aktiviteter .....	8
Trivsel .....	10
Planering och samverkan.....	13
Stödet .....	15
Återkoppling.....	18
Avslutningsvis.....	19
Resultatöversikt.....	20
Diskussion.....	21
Styrkor .....	21
Utvecklingsmöjligheter .....	21
Ta till sig det goda.....	22
NSPH tipsar .....	23
Hur går man vidare med revisionsresultatet? .....	24

# Inledning

Vård och omsorg ska även utvärderas av brukarna. Den som nyttjar en insats är också den som bäst vet hur insatsen fungerar. Därför är det av största vikt att brukares synpunkter och erfarenheter tas tillvara - såväl för att ge brukare inflytande som för att kunna förbättra vården och omsorgen.

Begreppet *brukarinflytande* innebär att den som använder en samhällsinsats också har inflytande över dess utformning och innehåll. För att uppnå brukarinflytande behöver olika metoder tas fram och implementeras. En sådan metod är *brukarstyrd brukarrevision*.

Brukarinflytande är ett nytt arbetsfält för många organisationer inom vård och omsorg. Det kan upplevas som svårt att skapa fungerande former för brukarinflytande, samtidigt som behovet av det är stort. I utvärderingen av psykiatrireformen lyfts brukarrevision fram som en metod som landsting, kommuner och brukarorganisationer bör ta initiativ till för att öka brukarinflytandet och därigenom höja kvaliteten på vård och omsorg.<sup>1</sup>

En brukarrevision är en kvalitetsundersökning av en psykiatrisk eller socialpsykiatrisk verksamhet som utförs av personer med egen erfarenhet av psykisk funktionsnedsättning eller psykisk ohälsa. Brukarrevisionen beskriver respondenternas attityd till och upplevelse av sitt stöd. Underlaget ger en fingervisning om vad som fungerar bra i verksamheten och vad som kan behöva förbättras. Dessutom lämnas konkreta utvecklingsförslag utifrån respondenternas upplevelser och reflektioner.

Den egna erfarenheten av psykisk ohälsa och det så kallade *inifrånperspektiv* som den medför ser vi som en betydande tillgång i utförandet av brukarrevisionen.

## Varför brukarrevision?

Socialstyrelsen understryker att verksamhetsutveckling ska grunda sig på ett så tillförlitligt underlag som möjligt och att man därför bör arbeta enligt *evidensbaserad praktik*<sup>2</sup>. I evidensbaserad praktik vägs tre kunskapskällor samman och anses likvärdiga: vetenskaplig kunskap, professionens expertis och brukarens perspektiv. Brukarrevisioner kan därför ses som ett viktigt led i en utveckling mot att arbeta evidensbaserat.

Syftet med brukarrevisionen är att förbättra kvaliteten i verksamheten genom att identifiera tillgångar, svagheter och utvecklingsmöjligheter. Här spelar brukarna en nyckelroll. Förutom deras gedigna erfarenhet av verksamheten har de även ett unikt inifrånperspektiv; erfarenhetsbaserad kunskap om hur det är att leva med psykisk ohälsa. När denna rika kunskapsresurs tas tillvara kan den bidra till både förståelse och utveckling av verksamheten.

Brukarnas beroendeställning gentemot verksamhetspersonalen försvårar en öppen och ärlig dialog. Då brukarrevisionen är oberoende från verksamheten och brukarens anonymitet garanteras blir det

---

1 Valfärd och valfrihet? Socialstyrelsen 1999

2 [www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/attarbetaevidensbaserat](http://www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/attarbetaevidensbaserat)

lättare att framföra kritik utan rädsla för att drabbas av repressalier. Svaren blir därmed mer rättvisande.

Brukarrevisionen innebär att brukarna får ett verkligt inflytande. Genom att tillfråga brukarna och basera förbättringsarbetet på deras svar känner sig brukarna uppskattade och sedda, vilket i förlängningen kan öka förtroendet för verksamheten. Om brukarrevisionen resulterar i ökat förtroende för verksamheten och en bättre livssituation för brukarna får även personalen ett bättre arbetsklimat. Dessutom stärks personalen av respondenternas positiva feedback. De får reda på vad brukarna värdesätter i deras arbete och hur betydelsefulla de är i brukarnas liv.

## Den egna erfarenhetens roll i brukarrevisionen

De som utför revisionen kallas *brukarrevisorer* och har egen erfarenhet av psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning. Många gånger har de även egen erfarenhet av dessa typer av verksamheter. Inifrånperspektivet genomsyrar hela utförandet; alltifrån att ta fram frågor och göra intervjuer till att sammanställa resultatet.

Den självupplevda kunskapen skapar trovärdighet och bidrar till ett mer jämbördigt möte med brukarna. Brukarna får därmed lättare att öppna upp och prata om sådant som kan vara känsligt eller svårt. Vidare kan brukarrevisorerna tack vare sina erfarenheter ställa relevanta följdfrågor.

Intervjusituationen kan bidra till återhämtning hos den som blir intervjuad. I och med sitt inifrånperspektiv blir det möjligt för revisorerna att förmedla genuin förståelse för brukarens livssituation. Denna speglingseffekt kan ha ett terapeutiskt värde. Brukarrevisorerna blir dessutom levande exempel på att det går att bli bättre i sin psykiska hälsa - till och med till den grad att man kan lönearbeta. Det inspirerar och ger hopp.

En brukarrevision stärker även utförarna. Psykisk ohälsa är ett område som än idag är belagt med tabun och skam. Personer med psykiska funktionsnedsättningar möts många gånger av misstro och fördomar i samhället.<sup>3</sup> I brukarrevisionen omvandlas revisorernas erfarenhet av psykisk ohälsa till en tillgång.

Den egna erfarenheten kan ge en annan förståelse och analys av intervjumaterialet än om personal eller forskare hade gjort undersökningen. Dessutom får man en granskning utifrån med en ”ny fräsch blick” på verksamheten.

## Brukarrevisionens grundprinciper

1. *Verkligt inflytande för omsorgstagarna.* Brukare upplever ofta att man inte kan göra sin röst tillräckligt hörd. Med den metod som vi förespråkar ökar möjligheten för den enskilde och gruppen att förändra detta.
2. *Dialog och ömsesidiga mål.* Brukarrevisionen genomförs i samförstånd och ständig dialog med personal och ledning, som noggrant informeras om nyttan med en revision. Det bidrar

---

<sup>3</sup> Mer om detta finns att läsa på hemsidan för projektet (H)järnkoll: [www.hjarnkoll.se](http://www.hjarnkoll.se)

till ett engagerat förbättringsarbete där båda parter delar samma mål - verksamhetens utveckling.

3. *Anonymitet.* De brukare som medverkar garanteras anonymitet. På så sätt ökar deltagarnas vilja att vara öppna och ärliga i sina svar.
4. *Oberoende.* Brukarrevisionen är en extern revision av verksamheten. Brukarrevisorerna utför undersökningens alla moment; planering, materialinsamling, sammanställning, analys, rapportskrivning och presentation av resultatet för verksamhet och brukare. Detta ger en högre trovärdighet än om undersökningen hade gjorts av verksamheten själv.
5. *Ökad kvalitet i omsorgen.* Resultatet av undersökningen är brukarnas bild av hur omsorgen fungerar. Vår erfarenhet är att den bilden är avgörande för att kunna fastställa och utveckla kvaliteten i verksamheten.

### Viktiga ledstjärnor i våra revisionsarbeten

- Verksamheten ska hålla hög kvalitet och regelbundet utvärderas för att kunna utvecklas.
- Patienter och brukare ska stå i centrum för all verksamhetsutveckling.
- Patienters och brukares röster måste bli hörda och respekterade.

# Om uppdraget

Sedan 2014 har Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa (NSPH) Västra Götaland och Göteborg utfört brukarstyrda brukarrevisioner på uppdrag av *Psykiatrisamordningen i Göteborgs Stad*.

Brukarrevisioner utförs bland annat på boenden, boendestöd, myndighetsutövning och på aktivitetshus. Uppdraget är en del i stadens plan för psykisk hälsa med målsättning att öka brukarinflytandet i stadens verksamheter.

Psykiatrisamordningen förmedlade kontakt mellan NSPH Västra Götaland och Göteborg och enhetschef för Grevegårdsvägens boende. Det inleddes ett samarbete kring att göra en brukarstyrd brukarrevision.

## Mål

Målet med brukarrevisionen är att utveckla och förbättra verksamheten genom att ge ledning, personal och brukare ökad kunskap om attityderna till och erfarenheten av stödet och bemötandet.

## Målgrupp

NSPH Västra Götaland och Göteborg får medel av Psykiatrisamordningen för att genomföra cirka 20 intervjuer per verksamhet. Grevegårdsvägens boende har för närvarande 11 brukare. Hela denna grupp blev målgrupp för brukarrevision. Målgruppen kommer i rapporten fortsättningsvis att refereras till som antingen brukare, hyresgäster, respondenter eller intervjupersoner.

## Verksamhet

Grevegårdsvägens boende riktar sig till personer 18 - 65 år som har någon form av psykiatrisk diagnos och som behöver stöd i vardagen. Boendet består av 12 lägenheter och en samlingslokal. I nuläget bor det 11 personer här. Boendet har funnits i drygt 20 år.

Personalen är tillgänglig dygnet runt. Högst personaltäthet är det mellan klockan 8 - 17. Personalen jobbar utifrån *tidiga tecken* samt metoderna *Vård och Stödsamordning (VSS)*, *Ett Självständigt Liv (ESL)* och *Motiverande Samtal (MI)*. I arbetet utgår man ifrån handlingsplaner, genomförandeplaner och *Individens Behov I Centrum (IBIC)* som är Göteborg Stads förhållningssätt.

Det arbetar sju personer på boendet. Samtliga har utbildningsbakgrund inom socialt arbete eller beteendevetenskap. Några är socionomer i botten, andra är stödassistenter eller stödpedagoger. De flesta har arbetat på Grevegårdsvägens boende i mer än 10 år och övriga har arbetat i liknande stödverksamheter tidigare.

## Metod

Brukarrevisionen bygger på individuella djupintervjuer. Respondenterna erbjuds ett flertal olika sätt att intervjuas på, se under *Genomförande*.

Intervjufrågorna ställs utifrån en intervjumall. Vid varje intervjutillfälle närvarar två brukarrevisorer; en som har det primära ansvaret för att ställa frågor och en som har det primära ansvaret för att anteckna svaren. En intervju tar i genomsnitt en timme att genomföra. Intervjusvaren behandlas konfidentiellt.

Intervjusvaren anonymiseras och sammanställs sedan till en rapport. Rapporten presenteras för ledning och personal genom en muntlig redogörelse. Presentationen syftar till att inspirera till samtal kring utvecklingsmöjligheter. Samtidigt kan personal och ledning stärkas av respondenternas positiva feedback och vetskapen om att ha uppnått sina verksamhetsmål. Rapporten läggs ut på NSPH Västra Götaland och Göteborgs hemsida. Ett halvår senare görs ett återbesök för att följa upp brukarrevisionen.

## Styrgrupp

För att försäkra att brukarrevisionen är brukarstyrd krävs att den leds och kontrolleras uteslutande av personer med erfarenhet av psykisk ohälsa, antingen för egen del eller som anhörig. Styrgruppen utgörs därför inte sällan av personer från någon av de patient-, brukar- och anhörigföreningar som utgör NSPH Västra Götaland och Göteborg. Styrgruppen samordnar arbetet med brukarrevisionen och sammanställer revisionsrapporten.

I styrgruppen ingick:

- Lotten Lilja, projektsamordnare, NSPH Västra Götaland och Göteborg
- Petter Piccinelli, projektsamordnare, NSPH Västra Götaland och Göteborg

## Referensgrupp

Referensgruppen består av styrgruppen och verksamhetsrepresentanter. Referensgruppen planerar genomförandet samt diskuterar intervjumall och praktiska frågor.

I denna referensgrupp ingick:

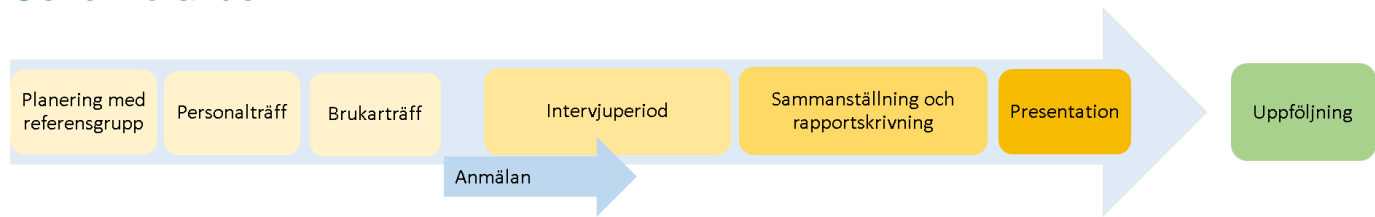
- Lotten Lilja, projektsamordnare, NSPH Västra Götaland och Göteborg
- Petter Piccinelli, projektsamordnare, NSPH Västra Götaland och Göteborg
- Sara Basill, enhetschef, Grevegårdsvägens boende
- Nicolai Fredriksson, stödassistent, Grevegårdsvägens boende

## Brukarrevisorer

De som genomför intervjuerna kallas för brukarrevisorer. Revisorererna har erfarenhet av psykisk ohälsa, antingen för egen del eller som anhörig. Flera är medlemmar i NSPH Västra Götaland och Göteborgs patient-, brukar- och anhörigföreningar. Revisorererna delar även med sig av reflektioner och förslag som tas i beaktande när intervjumaterialet sammanställs. Samtliga revisorer har deltagit i en internutbildning i intervjuteknik och bemötande.



## Genomförande



Bilden visar hur genomförandet går till steg för steg

Senast det gjordes en brukarstyrd brukarrevision av boendet var vårterminen 2020. Personal och ledning var därmed väl införstådda med såväl metod som genomförande. Referensgruppen beslutade därför att ställa in referensgruppsmötet och istället planera brukarrevisionen på personalträffen.

**2 februari** träffar styrgruppen verksamhetens personal för att informera om undersökningen och planera genomförandet. Den praktiska nyttan lyfts fram samt vikten av personalens engagemang för ett lyckat resultat.

**18 mars** håller styrgruppen en informationsträff för hyresgästerna. Personalen delar därefter ut anmälningsmaterial till boendets samtliga hyresgäster.

Anmälningsmaterialet innehåller en folder om revisionen, en anmälningsblankett och ett frankerat svarskuvert. Hyresgästerna kan välja att bli intervjuade på telefon eller i en lokal på boendet.

Totalt deltar 6 personer i undersökningen. Intervjuperioden startar 18 mars och pågår till 18 april. Varje deltagare får ett presentkort i matbutik, värde 200 kronor, som tack för sitt deltagande.

Efter intervjuperioden påbörjas sammanställning och rapportskrivande. Resultatet presenteras för ledning, personal och brukare. Slutligen läggs revisionsrapporten upp på NSPH Västra Götaland och Göteborgs hemsida<sup>4</sup>.

Vårterminen 2023 gör styrgruppen ett återbesök för att följa upp hur verksamheten har använt sig av underlaget i sitt utvecklings- och förbättringsarbete.

<sup>4</sup> <http://nspvstragotaland.se/projekt/brukarrevision/slutrappporter/>

# Rapportens upplägg

Intervjufrågorna är indelade i följande frågeområden:

- Aktiviteter
- Trivsel
- Planering och samverkan
- Stödet
- Återkoppling
- Avslutningsvis

Observera att inte alla respondenter har svarat på alla frågor. Det innebär att svarsbilden för en fråga inte behöver bygga på åsikter från alla respondenter.

För de flesta frågor gör vi en samlad bedömning utifrån respondenternas svar och tilldelar frågan grön, gul eller röd färg. Frågor som vi inte gör någon bedömning på markeras med blått.

**GRÖN** blir frågan om intervjusvaren ger en antydning om ett tillfredställande förhållande.

**GUL** blir frågan om intervjusvaren ger en antydning om ett *delvis* tillfredställande förhållande.

**RÖD** blir frågan om intervjusvaren ger en antydning om ett bristfälligt förhållande.

## Syftet med färgkodning

Bedömningarna bygger på ett begränsat urval och ska inte uppfattas som ett resultat eller betyg för verksamheten. Avsikten är snarare att ge en fingervisning om vilka delar av verksamheten som kan vara angelägna att se över. Brukarrevisionen är i första hand en kvalitativ undersökning med syfte att ge en inblick i hur brukarna upplever sitt stöd och utifrån dessa upplevelser peka på möjliga förbättringsområden.

# Intervjuresultat

## Aktiviteter

### Har du tillräckligt med fritidsaktiviteter?

Ja	5
Nej	1

Svarande 6 av 6

---

5 respondenter har tillräckligt att göra om dagarna.

En tycker att det är mycket fritidsaktiviteter och ger som exempel promenader, cykelturer, grillning på våren och att det kanske blir en tur till Liseberg och med Danmarksbåten under våren.

En respondent har svårt att aktivera sig på grund av sin psykiska problematik, hen nämner att man brukar göra utflykter bland annat till havet vilket uppskattas.

Önskemål som framkommer är att gymmet som tidigare fanns på boendet öppnas igen.

---

### Skulle du vilja ha fler vänner eller träffa mer folk?

Ja	2
Nej	4

Svarande 6 av 6

---

De flesta (4 av 6) har tillräckligt med socialt umgänge. En hade velat ha mer social kontakt så länge det inte tar för mycket tid och energi - ett par timmar i veckan hade fungerat. En har redan flera vänner men kan även tänka sig fler.

---

### Brukar du besöka något aktivitetshus, brukarförening eller annan mötesplats där du träffar andra med psykisk ohälsa?

Ja	1
Nej	5

## Svarande 6 av 6

---

Endast en respondent besöker sådana mötesplatser i nuläget, två har tagit ett uppehåll för tillfället. En har inte varit där på flera år p g a svårigheter att ta sig dit. Två respondenter har inte besökt sådana mötesplatser men har heller inget önskemål om att göra det.

Anledningen till att frågan markerats gul är att merparten inte besöker mötesplatser (dock är det inget problem eftersom personerna heller inte vill det) och för att en respondent möjligtvis skulle kunna behöva hjälp med att ta sig dit.

---

## Har du någon sysselsättning så som arbete, studier eller praktik?

Ja	1
Nej	5

## Svarande 6 av 6

---

En respondent har en formell sysselsättning. Hen arbetar ideellt.

En har tidigare studerat och skulle vilja återuppta det i framtiden, hen skulle förmodligen behöva stöd när det blir aktuellt.

En brukar arbeta i en rehabiliterande verksamhet men har tagit ett uppehåll på grund av brist på ork.

En respondent berättar att hen är nöjd med att inte ha en sysselsättning men hade önskat att det fanns ett gym i anslutning till boendet eftersom det är för dyrt att gå på vanligt gym. Hen har försökt tidigare med aktiviteter så som arbetsträning, men inte lyckats på grund av sitt mående. Hen menar att tiden för arbete nog är förbi.

Övriga två respondenter önskar ingen sysselsättning.

---

# Trivsel

## Hur trivs du på boendet?

Mycket bra	5
Bra	1
Mindre bra	0

Svarande 6 av 6

---

Samtliga intervjuade trivs på boendet, 5 av 6 trivs till och med väldigt bra.

---

## Vad tycker du är bra?

Svarande 5 av 6

---

**Umgås med de andra** (3) Bra samspel **Personalen** (3)

Samlingslokalen **Stöd i vardagen** (2) Känner mig inte ensam

I parentes anges hur många som givit svaret om det är fler än 1.

Den röda tråden genom respondenternas svar är gemenskap. Två respondenter tar även upp hur betydelsefullt stödet är. En lyfter fram att hen får hjälp att städa och hålla ordning, får påminnelser och hjälp med hygien.

---

## Finns det något som är mindre bra?

Svarande 2 av 6

---

En av de intervjuade upplever att hen blir lite för kontrollerad vilket känns jobbigt. Det hen syftar på är möten utanför boendeverksamheten som till exempel med socialtjänst och sjukvård.

En behöver mer praktisk hjälp från personalen.

---

## Känner du dig trygg och säker på boendet?

Ja	3
Nej	0
Delvis	3

Svarande 6 av 6

---

Alla intervjupersoner känner sig i stort sett trygga och säkra. Tre respondenter har kategoriserats som "delvis" även om det inte direkt har med nuläget att göra.

En har erfarit att en person gått in i lägenheten på natten när det varit olåst. Hen tycker det känns tryggt att det finns nattpersonal.

Den annan har varit med om en incident där hen varit hotad och förföljd. Hen tycker att personalen skulle ha agerat mer och tidigare. I dagsläget känner sig respondenten trygg och säker.

---

## Hur trivs du med de andra hyresgästerna på boendet?

Bra	6
Mindre bra	0

Svarande 6 av 6

---

Samtliga trivs med de andra hyresgästerna.

---

## Hur trivs du i de gemensamma utrymmena på boendet?

Bra	4
Ok	2
Mindre bra	0

Svarande 6 av 6

---

Samtliga trivs bra eller okej i de gemensamma utrymmena.

En hade önskat att det var lite ljusare i stora lokalen och mer ljusinsläpp. Det finns fönster åt endast ett håll. Hen menar vidare att det kan vara lite rörigt intrycksmässigt på grund av tavlor med olika motiv och färger som inte matchar varandra.

En lyfter fram att det är bra att lokalerna är stora så att man inte känner sig instängd.

---

## Hur trivs du i bostadsområdet?

Bra	3
Ok	2
Mindre bra	0

Svarande 5 av 6

---

Samtliga trivs bra eller okej i bostadsområdet.

En berättar att hen inte trivdes så bra i området till en början men att hen har blivit alltmer hemmastadd med åren.

En lyfter att det kan vara lite oroligt i trappuppgången och att polisen varit där några gånger, men säger samtidigt att det är normalt för en storstad.

.....

## Planering och samverkan

### Har du gjort en genomförandeplan med personalen?

Ja	5
Ja, länge sedan	1
Nej	0

Svarande 6 av 6

---

Samtliga har gjort en genomförandeplan, för en respondent var det dock ett tag sedan.

---

### Om ja: har du fått vara med och bestämma vad som ska stå i planen?

Ja	6
Nej	0

Svarande 6 av 6

---

Genomförandeplanen har skrivits tillsammans med personalen i samtliga respondenters fall.

En lyfter fram att personalen frågat vad hen vill utifrån hens personliga behov.

En annan tillägger att hen blivit tillfrågad flera gånger under processen.

---

### Följer personalen planen?

Ja	6
Nej	0

Svarande 6 av 6

---

Ifråga om samtliga respondenter har personalen följt genomförandeplanen.

---



**Samarbetar personalen med dina kontakter i sjukvården, till exempel psykiatrin, för att kunna hjälpa dig på bästa sätt?**

Ja            6  
Nej           0

Svarande 6 av 6

---

Personalen är på olika sätt involverad i alla de intervjuades kontakt med sjukvården. Det kan handla om påminnelser inför besök, att personal följer med på besök eller att de deltar i nätverksmöten.

.....

## Stödet

### Vad tycker du om personalen på boendet?

Bra	6
Mindre bra	0

Svarande 6 av 6

---

Personalen upplevs som bra eller jättebra av alla intervjupersoner, och beskrivs som engagerade, professionella, empatiska, trevliga och som vanliga människor.

En respondent tycker det är lite jobbigt med nya personer som hen inte känner, till exempel sommarvikarier. Det har med den psykiska ohälsan att göra.

---

### Vad är bra?

Svarande 5 av 6

---

”

*De är snälla mot mig, de sköter allting rätt, de är måna om oss.*

*De jobbar väldigt bra med det de gör, de jobbar med erfarenhet.*

*Dom är bra att prata med privat, om det är någonting man behöver hjälp med, eller behöver.*

*De passar tiderna, de lyssnar och de hjälper mig med det som behövs*

*Dom hjälper mig, följer mig och jag kan prata med dom om saker.*

---

### Finns det något som kan bli bättre?

Svarande 5 av 6

---

Synpunkter som framkommer är att man hade velat ha ordinarie personal så mycket som möjligt då det är jobbigt med för mycket vikarier, samt att även få mer praktisk hjälp. En person har en önskan om att personalen berättade mer om sig själva.

## Får du det stöd från personalen som du behöver i vardagen?

Ja	6
Nej	0

Svarande 6 av 6

---

Alla intervjupersoner får tillräckligt med stöd från personalen.

En respondent säger att det inte råder någon tvekan om det.

En berättar att det som gör att hen tycker om personalen är att de är omsorgsfulla.

---

## Kan du prata med personalen om hur du mår?

Ja	6
Nej	0

Svarande 6 av 6

---

Samtliga kan prata med personalen om hur de mår.

Två respondenter menar att personalen regelbundet frågar hur de mår.

---

## Tycker du personalen har tillräckligt med kunskap för att kunna stötta dig på ett bra sätt?

Ja	4
Nej	0
Det varierar	1

Svarande 5 av 6

---

Majoriteten av de som svarade på frågan tycker att personalen har tillräckligt med kunskap för att kunna stötta på ett bra sätt.

En respondent menar att det varierar; en del är bättre än andra och inte alla har psykologisk utbildning. Hen menar samtidigt att det finns väldigt lite att klaga på.

---

## Skulle du vilja att personalen hjälpte dig mer med din kroppsliga hälsa - till exempel med träning och kost?

Ja	1
Nej	5

Svarande 6 av 6

---

De flesta svarande får redan hjälp med detta från personalen eller har inte behov av det. Personalen påminner, går på promenader och ger stöttning med träning och hygien.

En respondent saknar gym och hade gärna velat att boendet införskaffade träningsmaskiner så som dragapparat och bänkpress.

.....

## Återkoppling

### Om det skulle uppstå problem på boendet, känner du då att du hade kunnat ta upp det med personalen?

Ja	6
Nej	0

Svarande 6 av 6

---

Samtliga intervjuade kan vända sig till personalen om problem skulle uppstå på boendet.

En respondent menar att personalen tar tag i saker samt att det kan bli dålig stämning när något händer.

En menar att man kan prata med personalen om någon skulle få ett utbrott. Om det som inträffar påverkar säkerheten på boendet kan man också meddela personalen det.

En säger att hen kan ringa personalen om det uppstår något. En annan säger att de har en bra dialog.

---

### Om du skulle få problem med någon i personalen, känner du då att du hade kunnat ta upp det med någon?

Ja	6
Nej	0

Svarande 6 av 6

---

Alla intervjuade har någon att vända sig till om det skulle uppstå en situation där de får problem med någon i personalen. Den man i så fall hade vänt sig till är en annan i personalen (4 svarade det), boendechefen, en extern part eller direkt till personen det berör.

.....

# Avslutningsvis

## Har du idéer eller förslag på hur boendet skulle kunna bli ännu bättre?

Svarande 5 av 6

---

Respondenterna gav följande förslag:

- Fler sommaraktiviteter - till exempel sitta på en brygga vid havet.
- Fler aktiviteter på vintern.
- Titta på TV - finns mest video och DVD.
- Köpa in träningsredskap.
- En hade önskat att den stora lokalen låg närmare.
- Inreda den stora lokalen så att den blir mer harmonisk; andra färger på väggarna, andra tavlor och möbler. Göra lokalen ljusare med andra färger.

---

# Resultatöversikt

I brukarrevisionen deltog 6 av totalt 11 personer som bor på boendet. Intervjumaterialet ger en god indikation på hur verksamheten fungerar och utgör ett bra underlag för verksamhetens utvecklings- och förbättringsarbete.

Följande intervjufrågor har markerats gröna. Svaren antyder ett tillfredställande förhållande.

- Har du tillräckligt med fritidsaktiviteter?
- Skulle du vilja ha fler vänner eller träffa mer folk?
- Hur trivs du på boendet?
- Hur trivs du med de andra hyresgästerna på boendet?
- Hur trivs du i de gemensamma utrymmena på boendet?
- Hur trivs du i bostadsområdet?
- Har du gjort en genomförandeplan med personalen?
- Har du fått vara med och bestämma vad som ska stå i [genomförande]planen?
- Följer personalen [genomförande]planen?
- Samarbetar personalen med dina kontakter i sjukvården, till exempel psykiatrin eller beroendevården, för att kunna hjälpa dig på bästa sätt?
- Vad tycker du om personalen på boendet?
- Får du det stöd från personalen som du behöver i vardagen?
- Kan du prata med personalen om hur du mår?
- Tycker du personalen har tillräckligt med kunskap för att kunna stötta dig på ett bra sätt?
- Skulle du vilja att personalen hjälpte dig mer med din kroppsliga hälsa - till exempel med träning och kost?
- Om det skulle uppstå problem på boendet, känner du då att du hade kunnat ta upp det med personalen?
- Om du skulle få problem med någon i personalen på boendet, känner du då att du hade kunnat ta upp det med någon?

Följande intervjufrågor har markerats gula. Svaren antyder ett delvis bristfälligt förhållande.

- Brukar du besöka något aktivitetshus, brukarförening eller annan mötesplats där du träffar andra med psykisk ohälsa?
- Har du någon sysselsättning så som arbete, studier eller praktik?
- Känner du dig trygg och säker på ditt boende?

# Diskussion

Utifrån respondenternas svar har styrkor och utvecklingsmöjligheter identifierats. Här följer några som vi bedömer som särskilt viktiga.

## Styrkor

### Fritidsaktiviteter

När det gäller aktiviteter är respondenterna generellt väldigt nöjda med de aktiviteter som erbjuds, det finns ett utbud som passar alla.

### Trivsel

Era hyresgäster trivs väldigt bra. Respondenterna lyfter fram det stöd de får, gemenskapen, och personalen.

### Planering och samverkan

Respondenterna känner sig delaktiga i planering och samverkan. Personalen är bra på att se respondentens behov, och att uppdatera behoven.

### Bemötande

Alla frågor gällande personal får grön färgkod. Respondenterna upplever personalen som behjälpliga i kontakt med andra kontakter som sjukvård och psykiatri.

### Stödet

Även stödet från personalen upplevs som bra. Samtliga av de intervjuade känner att de kan prata med personalen om sitt mående. Förtroendet till personalen finns om problem skulle uppstå. Kunskapsmässigt blir också en grönmarkering. Med andra ord, är styrkan helt klart personalen och deras arbete.

## Utvecklingsmöjligheter

### Mötesplatser

Möjligheter att få stöd och hjälp, att ta sig till mötesplatser som Aktivitetshus, föreningar, eller andra mötesplatser. Vi vill poängtera att det inte är ett problem i nuläget, men att det skulle underlätta med stöd, och hjälp kring detta, för att komma ut.

### Arbete och sysselsättning

För många respondenter finns svårigheter att ha ork över till sysselsättning. En respondent har en önskan om att komma ut i sysselsättning inom en snar framtid, och behöver därför stöd och hjälp kring detta.

### Trygghet och säkerhet

3 av 6 har svarat att de är delvis trygga. Trygghet/otrygghet uttrycks på olika sätt. Någon nämner att det känns tryggt att nattpersonal finns tillgänglig. Att tidigt agera, samt att vara lyhörd inför det som



oroar hyresgästerna är ett sätt att minska otrygghet. Om möjligt skulle även ytterligare flexibilitet kring praktisk hjälp kunna dämpa oro. Det kan exempelvis vara att hjälpa till och bära tunga kassar.

### Förbättringsförslag

Här är några idéer på förändringar som respondenterna hade:

- Fler sommaraktiviteter - till exempel sitta på en brygga vid havet.
- Fler aktiviteter på vintern.
- Titta på TV - finns mest video och DVD.
- Öppna upp gymmet igen och köpa in träningsredskap.
- En hade önskat att den stora lokalen låg närmare.
- Inreda den stora lokalen så att den blir mer harmonisk; andra färger på väggarna, andra tavlor och möbler samt eventuellt plocka bort saker för att minska för många intryck.
- Att ha tillgång till hiss.

### Ta till sig det goda

De allra flesta frågor blev gröna och ingen blev röd. I rapporten framkommer det tydligt vilken betydelse personalen har för de boende. I väldigt många frågor som berör personalen har de intervjuade personerna lyft fram personalens kunnighet och goda bemötande. Grevegårdsvägens personal är kort och gott boendets styrka.

Grattis till ett mycket bra resultat!

## Västra Götaland och Göteborg tipsar

- *Aktivetskatalogen.se* är en samlingsida för fritidsaktiviteter, verksamheter och stödinsatser för personer med psykisk ohälsa/funktionsnedsättning.
- *Peer Support* på aktivitetshuset centrum - Betty ger personlig vägledning till aktiviteter. Hon har egen erfarenhet av psykisk ohälsa.
- *Friskvårdsklubben* har ett fullspäckat veckoschema med sport- och friskvårdsaktiviteter som hålls på olika platser i staden, året runt. Det är en ideell verksamhet som drivs av personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa/funktionsnedsättning. Årsavgiften är 100 kronor.
- *Brukarföreningar* som exempelvis ÅSS, RSMH, OCD-föreningen, IBIS och Attention.
- *Aktivitetshuset*, och speciellt deras aktivitetsgrupper, kurser och *vägledare*. Vägledarna ger specialanpassat stöd till arbete, studier och sysselsättning.
- *Fontänhuset* är en rehabiliteringsverksamhet som går ut på att sköta om ett hus och driva ett café med allt vad det innebär av arbete och social gemenskap. Handledare och medlemmar arbetar sida vid sida. Man bestämmer själv vad man vill arbeta med, hur ofta, när och med vem.
- *Hälsotek* finns i flera av Göteborgs stadsdelar för personer som vill förbättra sin hälsa. De har bland annat grupper med fysisk träning, kurser, föredrag och hälsorådgivning. Det är gratis, öppet för vem som helst och alla aktiviteter är på dagtid.
- *Friluftsförbundet*, *Frivilligcentralen Oscar* och andra ideella föreningar utan någon specifik koppling till psykisk ohälsa.

# Hur går man vidare med revisionsresultatet?

Efter vår rapportering av revisionsresultatet är det viktigt att:

- Resultatet når ut till brukare, personal och gärna även till högre ledning och befattningshavare.
- Ledning och personal diskuterar och prioriterar bland utvecklingsmöjligheterna.
- Personal / arbetsgrupper får tid att komma med förslag till åtgärder.
- Beslut om åtgärder tas, genomförs och kontrolleras noga initialt.
- Brukarna informeras om åtgärderna.
- Revisionen följs upp längre fram.

*Stort tack till alla respondenter som delade med sig av sina erfarenheter och synpunkter samt till ledning och personal på Grevegårdsvägens boende som gjorde den här undersökningen möjlig!*