

Årsredovisning
för
Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum

802012-0948

Räkenskapsåret

2025

Styrelsen och verkställande direktören för Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 2025.

Förvaltningsberättelse

Årsredovisningen är upprättad i svenska kronor, SEK. Om inte annat särskilt anges, redovisas alla belopp i hela kronor (kr). Uppgifter inom parentes avser föregående år.

Information om verksamheten

Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrums syfte är enligt stadgarna att "förbättra de äldres levnadsbetingelser genom att tillvarata och praktiskt omsätta erfarenheter och forskningsresultat inom områden av särskild betydelse för de äldres situation i samhället samt att själv initiera och genomföra forskning och utveckling avseende de äldres förhållanden, i egen verksamhet eller i samarbete med eller på uppdrag av andra kommuner eller organisationer".

Tillsammans med Stiftelsen Silviahemmet är Stiftelsen Äldrecentrum stiftare för nationellt kunskapscentrum för demensfrågor, Stiftelsen Svenskt Demenscentrum.

Äldrecentrums arbete leds av dess styrelse. Styrelsen lägger i verksamhetsplanen fast budget och verksamhetens inriktning för det kommande året samt följer upp verksamheten genom tertialrapporter om den ekonomiska utvecklingen. Styrelsen har under året haft fem sammanträden.

Stiftelsen har sitt säte i Stockholm.

Främjande av stiftelsens ändamål

Stiftelsens ändamål enligt stadgar är att förbättra de äldres levnadsbetingelser genom att tillvarata och praktiskt omsätta erfarenheter och forskningsresultat inom områden av särskild betydelse för de äldres situation i samhället samt att själv initiera och genomföra forskning och utveckling avseende de äldres förhållanden, i egen verksamhet eller i samarbete med eller på uppdrag av andra kommuner eller organisationer.

Stiftelsens ändamål främjas genom att Äldrecentrum som kunskapscenter bedriver forskning, genomför utredningar och ger stöd till verksamhetsutveckling. Ramarna och inriktningen för Stiftelsen Äldrecentrums uppdrag definieras av dels stiftelsens stadgar, dels av stiftelsens konstruktion.

Av stadgar framgår att verksamheten ska syfta till att *förbättra de äldres levnadsbetingelser*. Det är ett vitt begrepp varför en aktuell och behovsrelaterad inriktning behöver formuleras genom en och uppdateras årligen i verksamhetsplaner.

För åren 2024-2026 har styrelsen sedan tidigare beslutat om en strategisk inriktning för stiftelsens verksamhet. Syftet med en strategisk inriktning är att ge vägledning till ämnesområden där det finns ett särskilt värde att generera ny kunskap inom. Huvudinriktningar för att ta fram ny kunskap är samverkan mellan huvudmännen, vård och omsorg utifrån behov, delaktighet och hälsofrämjande och förebyggande insatser.

En indikation på att Stiftelsen är framgångsrik i uppfyllandet av ändamålet är att det finns en efterfrågan av stöd från Stiftelsen, samt att Stiftelsen tilldelas forskningsmedel i nationell konkurrens. Projektintäkter visar på ett stadigt inflöde av förfrågningar och därmed också bidrag, vilket i år redovisas separat under flerårsöversikten.

Ett arbete med att utveckla indikatorer för att kunna följa hur Stiftelsen uppfyller främjandet av sitt ändamål pågår. Planen är att skapa en verksamhetslogik för Stiftelsen och styrelsen har varit involverad i detta arbete.

För att sprida kunskap arrangerar Stiftelsen seminarier, konferenser och deltar flitigt i olika externt arrangerade evenemang. Utöver detta ger Stiftelsen ut tidskriften Äldre i Centrum samt ett vetenskapligt supplement i syfte att erbjuda forskare en vetenskaplig plattform på svenska med en målgrupp som når utanför forskarsamhället.

Ytterligare information om stiftelsens verksamhet finns i separat verksamhetsberättelse.

Flerårsöversikt (Tkr)	2025	2024	2023	2022	2021
Nettoomsättning	7 121	7 000	5 969	7 544	6 482
Bidrag	29 930	28 532	26 183	27 517	23 775
Basfinansiering av stiftelsens intäkter (%)	37	38	42	39	45
Projektintäkter av stiftelsens intäkter (%)	27	25	19	22	15
Avkastning på eget kap. (%)	7	23	-8	8	-11
Soliditet (%)	26	25	20	22	20
Antal anställda	27	27	27	24	19

För definitioner av nyckeltal, se Redovisnings- och värderingsprinciper.

Förändringar i eget kapital

	Stiftelse- kapital	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	2 400 000	10 573 371	3 513 751	16 487 122
Disposition av föregående års resultat:		3 513 751	-3 513 751	0
Årets resultat			1 015 907	1 015 907
Belopp vid årets utgång	2 400 000	14 087 122	1 015 907	17 503 029

Stiftelsens resultat och ställning i övrigt framgår av efterföljande resultat- och balansräkning med noter.

Resultaträkning

	Not	2025-01-01 -2025-12-31	2024-01-01 -2024-12-31
Stiftelsens intäkter			
Nettoomsättning		7 121 175	7 000 056
Bidrag		29 911 528	28 531 758
Övriga intäkter		114 528	144 660
		37 147 231	35 676 474
Stiftelsens kostnader			
Övriga externa kostnader	2	-11 954 056	-11 182 237
Personalkostnader	3	-24 483 043	-21 978 276
Avskrivningar och nedskrivningar		-50 616	-37 209
Övriga rörelsekostnader		-48	-10 175
		-36 487 763	-33 207 897
Förvaltningsresultat		659 468	2 468 577
Resultat från finansiella poster			
Resultat från kortfristiga placeringar	4	433 835	888 840
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		112 334	393 227
Räntekostnader och liknande resultatposter		-8 069	-9 748
		538 100	1 272 319
Resultat efter finansiella poster		1 197 568	3 740 896
Resultat före skatt		1 197 568	3 740 896
Skatt		-181 661	-227 145
Årets resultat		1 015 907	3 513 751

Balansräkning	Not	2025-12-31	2024-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Inventarier	5	239 078	75 160
		239 078	75 160
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
Andra långfristiga fordringar	6	5 980 099	5 980 099
		5 980 099	5 980 099
Summa anläggningstillgångar		6 219 177	6 055 259
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Kundfordringar		2 292 516	1 615 534
Aktuella skattefordringar		1 013 304	965 025
Övriga fordringar		1 063 176	115 562
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		1 338 997	2 000 282
		5 707 993	4 696 403
<i>Kortfristiga placeringar</i>	7	44 143 588	35 939 795
<i>Kassa och bank</i>		11 643 543	19 780 760
Summa omsättningstillgångar		61 495 124	60 416 958
SUMMA TILLGÅNGAR		67 714 301	66 472 217

Balansräkning

Not

2025-12-31

2024-12-31

EGET KAPITAL OCH SKULDER

Eget kapital

Bundet eget kapital

Stiftelsekapital

2 400 000

2 400 000

2 400 000

2 400 000

Fritt eget kapital

Balanserat kapital

14 087 123

10 573 371

Årets resultat

1 015 907

3 513 751

15 103 030

14 087 122

Summa eget kapital

17 503 030

16 487 122

Avsättningar

8

Avsatt för pensioner

39 160 210

38 683 806

Summa avsättningar

39 160 210

38 683 806

Kortfristiga skulder

Leverantörsskulder

620 343

495 562

Övriga skulder

7 774 337

6 436 692

Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

9

2 656 381

4 369 035

Summa kortfristiga skulder

11 051 061

11 301 289

SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER

67 714 301

66 472 217

Noter

Not 1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Allmänna upplysningar

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med föregående år.

Intäktsredovisning

Intäkter har tagits upp till verkligt värde av vad som erhållits eller kommer att erhållas och redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska fördelarna kommer att tillgodogöras bolaget och intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Projektens intäkter bokförs löpande via resultaträkningen och intäktsförs hänförligen till respektive period. Vid avslut av projekt bokförs resultatet och utfallet.

Bidrag redovisas till verkligt värde när det är rimligt och säkert att bidraget kommer att erhållas och stiftelsen kommer uppfylla de villkor som är förknippade med bidraget.

Anläggningstillgångar

Immateriella och materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde minskat med ackumulerade avskrivningar enligt plan och eventuella nedskrivningar.

Avskrivning sker linjärt över den förväntade nyttjandeperioden med hänsyn till väsentligt restvärde. Följande avskrivningsprocent tillämpas:

Materiella anläggningstillgångar

Inventarier, verktyg och installationer	20%
Datorer	33%

Finansiella instrument

Finansiella instrument värderas utifrån anskaffningsvärdet. Instrumentet redovisas i balansräkningen när bolaget blir part i instrumentets avtalsmässiga villkor. Finansiella tillgångar tas bort från balansräkningen när rätten att erhålla kassaflöden från instrumentet har löpt ut eller överförs och bolaget har överfört i stort sett alla risker och förmåner som är förknippade med äganderätten.

Kortfristiga placeringar

Värdepapper som är anskaffade med avsikt att innehas kortsiktigt redovisas inledningsvis till anskaffningsvärde och i efterföljande värderingar i enlighet med lägsta värdets princip till det lägsta av anskaffningsvärde och marknadsvärde.

Nedskrivningsprövning av finansiella anläggningstillgångar

Vid varje balansdag bedöms om det finns indikationer på nedskrivningsbehov av någon av de finansiella anläggningstillgångarna. Nedskrivning sker om värdenedgången bedöms vara bestående och prövas individuellt.

Avsättningar

Som avsättning har redovisats förpliktelser gentemot tredje man som är hänförliga till räkenskapsåret eller tidigare räkenskapsår och som på balansdagen antingen är säkra eller sannolika till sin förekomst men oviss till belopp eller till den tidpunkt då de ska infrias.

Nyckeltalsdefinitioner

Nettoomsättning

Rörelsens huvudintäkter, fakturerade kostnader, sidointäkter samt intäktskorrigeringar.

Bidrag

Rörelsens bidrag.

Basfinansiering av stiftelsens intäkter (%)

Stiftarnas finansiering i procent av stiftelsens totala intäkter.

Projektintäkter av stiftelsens intäkter (%)

Finansiering av projekt av stiftelsens totala intäkter.

Avkastning på eget kap. (%)

Resultat efter finansiella poster i procent av justerat eget kapital (eget kapital och obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatt).

Soliditet (%)

Justerat eget kapital (eget kapital och obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatt) i procent av balansomsättning.

Antal anställda

Medelantal anställda under räkenskapsåret.

Not 2 Övriga externa kostnader

	2025	2024
Kostnader projekt	4 935 797	4 371 106
Lokalkostnader	2 145 361	2 032 888
Äldre i Centrum	997 493	803 242
Övriga kostnader	3 875 405	3 975 001
	11 954 056	11 182 237

Not 3 Anställda och personalkostnader

	2025	2024
Medelantalet anställda		
Kvinnor	24	24
Män	3	3
	27	27
Löner och andra ersättningar		
Styrelse och verkställande direktör	1 292 535	1 231 087
Övriga anställda	14 400 599	14 116 771
	15 693 134	15 347 858

Sociala kostnader

Pensionskostnader för styrelse och verkställande direktör	897 973	329 367
Pensionskostnader för övriga anställda	2 107 897	948 930
Övriga sociala avgifter enligt lag och avtal	5 302 469	4 876 499
	8 308 339	6 154 796

Totala löner, ersättningar, sociala kostnader och pensionskostnader

24 001 473 **21 502 654**

Könsfördelning bland ledande befattningshavare

Andel kvinnor i styrelsen	44 %	44 %
Andel män i styrelsen	56 %	56 %

Not 4 Resultat från kortfristiga placeringar

	2025	2024
Resultat vid avyttringar	433 835	888 840
	433 835	888 840

Not 5 Inventarier, verktyg och installationer

	2025-12-31	2024-12-31
Ingående anskaffningsvärden	619 876	619 876
Inköp	214 534	
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	834 410	619 876
 Netto anskaffningsvärde	 834 410	 619 876
Ingående avskrivningar	-544 716	-507 508
Årets avskrivningar	-50 616	-37 208
Utgående ackumulerade avskrivningar	-595 332	-544 716
 Utgående redovisat värde	 239 078	 75 160

Not 6 Andra långfristiga fordringar

	Ansk. värde	Ansk. v. (föreg. år)	Bokfört värde	Bokf. v. (föreg. år)	Markn. v. bokslutsdag	Markn. v. (föreg. år)
Innehav (tkr)						
Långfristiga värdepappersinnehav						
SPP Generationsfond 40-tal	5 980 099	(5 980 099)	5 980 099	(5 980 099)	11 250 344	(10 814 325)
 Summa innehav	 5 980 099	 (5 980 099)	 5 980 099	 (5 980 099)	 11 250 344	 (10 814 325)

Not 7 Kortfristiga placeringar

Namn	Anskaffn. värde	Bokfört värde	Marknads- värde
Swedbank Robur Fonder AB	44 143 588	44 143 588	51 585 583
	44 143 588	44 143 588	51 585 583

Not 8 Avsättningar för pensioner

Den historiska skulden för personal som var anställd hos Äldrecentrum vid årsskiftet 1997-12-31 uppgår till 3 950 tkr. Utöver den historiska pensionsskulden tillkommer, för löner överstigande 7,5 basbelopp, enl. pensionsavtal (KAP/KL) skuld om 26 899 tkr. Pensionsskulden uppgår till 30 849 tkr varav 1 663 tkr kommer utbetalas under 2026.

Till detta kommer även en skuld avseende den individuella del som placeras i den fond den anställda själv valt. Pensionsavgiften beräknas med ledning av årslönen 2025 och skulden uppgår per sista december i år till 665 tkr.

Den totala pensionsskulden per sista december 2025 är 31 515 tkr. Utöver detta tillkommer avsatt löneskatt på 24,26%

	2025-12-31	2024-12-31
Pensionsskuld inkl. löneskatt	39 160 210	38 683 806
	39 160 210	38 683 806

Not 9 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

	2025-12-31	2024-12-31
Upplupna löner	28 070	28 892
Upplupna semesterlöner	866 397	939 149
Beräknade lagst. sociala avgifter	261 448	298 031
Förutbetalda intäkter	1 247 031	2 678 713
Övr upplupna kostnader	253 435	424 250
	2 656 381	4 369 035

Årsredovisningen beslutades den 19 februari 2026

Stockholm den dag som framgår av respektive befattningshavares elektroniska underskrift

Robert Mjörnberg
Ordförande

Inger Edvardsson

Magnus Eriksson

Anders Linder

Thérèse Hellichius

Stefan Svanström

Samuel Klippfalk

Nike Örbrink

Åsa Hedberg Rundgren
Direktör

Vår revisionsberättelse har lämnats den dag som framgår av vår elektroniska underskrift

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Richard Moëll Vahul
Auktoriserad revisor

Lola Bodin
Förtroendevald revisor

Handläggare: Åsa Hedberg Rundgren

Tjänsteutlåtande 1/2026

Tfn 08-690 58 09

Styrelsen 2026-02-19 §5

ÅRSREDOVISNING OCH VERKSAMHETSBERÄTTELSE FÖR 2025

Förslag till beslut:

Stiftelsen Äldrecentrums styrelse föreslås besluta

att godkänna årsredovisning och verksamhetsberättelse för 2025

att överlämna årsredovisningen till revisorerna för granskning samt

att efter revisorernas granskning överlämna årsredovisning och verksamhetsberättelse till stiftarna

Åsa Hedberg Rundgren

Direktör

Stiftelsens ändamål

Stiftelsens ändamål enligt stadgar är att förbättra de äldres levnadsbetingelser genom att tillvarata och praktiskt omsätta erfarenheter och forskningsresultat inom områden av särskild betydelse för de äldres situation i samhället samt att själv initiera och genomföra forskning och utveckling avseende de äldres förhållanden, i egen verksamhet eller i samarbete med eller på uppdrag av andra kommuner eller organisationer.

Stiftelsen Äldrecentrum är ett kunskapscenter som bedriver forskning, genomför utredningar och ger stöd till verksamhetsutveckling. Ramarna och inriktningen för Stiftelsen Äldrecentrums uppdrag definieras dels av stiftelsens stadgar, dels av stiftelsens konstruktion.

Av stadgar framgår att verksamheten ska syfta till att *förbättra de äldres levnadsbetingelser*. Det är ett vitt begrepp varför en aktuell och behovsrelaterad inriktning behöver formuleras genom en och uppdateras årligen i verksamhetsplaner.

Äldrecentrum har under de senaste åren:

- stärkt sin inriktning mot forskning,
- utvecklat möjligheten att ge stöd till verksamhetsutveckling som bygger på vetenskap och beprövad erfarenhet,
- stärkt och breddat samverkan med relevanta aktörer för att bidra till långsiktig kunskapsutveckling inom områden av särskild betydelse för äldres situation i samhället.

För åren 2024–2026 har styrelsen även beslutat om en strategisk inriktning för stiftelsens verksamhet:

Samverkan mellan huvudmännen

Ett flertal av de välfärdsfrågor som särskilt berör äldre rör sig i gränslandet mellan kommunens och Region Stockholms ansvarsområden, varför samverkan blir en naturlig inriktning för Stiftelsen Äldrecentrums verksamhet, inte minst när det rör hemmaboende personer med insatser från båda huvudmännen.

Den övergripande målsättningen med Stiftelsens strategiska inriktning för samverkan mellan huvudmännen är ökad kunskap om organisering av samverkan för personcentrerad vård och omsorg.

Hälsofrämjande och förebyggande insatser

För att klara den demografiska utmaningen med en åldrande befolkning är stöd till ett självständigt, aktivt och hälsosamt åldrande ett uppdrag för både Regionen och Stockholms stad. Att ge goda möjligheter att vidhålla en god hälsa och tillgänglighet till samhället, känna välbefinnande samt möjlighet att bidra till samhället, är perspektiv som stämmer väl överens med Stiftelsens ändamål att förbättra äldres levnadsbetingelser.

Den övergripande målsättningen med Stiftelsens strategiska inriktning för hälsofrämjande- och förebyggande insatser är ökad kunskap om förebyggande/hälsofrämjande arbetssätt för verksamheter inom region och kommun.

Vård och omsorg utifrån behov

Att utveckla vården och omsorgen med nya metoder och välfärdstjänster med den äldre i fokus är centralt för båda huvudmännen. Att bidra till att invånarna kan mötas av en jämlik vård och omsorg som utgår från den enskildes behov är ett område där Stiftelsen kan stötta huvudmännen med ny kunskap och att utveckla nya arbetssätt.

Den övergripande målsättningen med Stiftelsens strategiska inriktning för vård och omsorg utifrån behov är jämlik vård och omsorg som utgår från bästa tillgängliga kunskap.

Delaktighet

Delaktighet, brukarmedverkan, samskapande och personcentrerad vård och omsorg är återkommande perspektiv i positionspapper och måldokument för välfärdens omställning att möta framtidens utmaningar.

Den övergripande målsättningen med Stiftelsens strategiska inriktning för delaktighet är förbättrade levnadsbetingelser genom ökad delaktighet i utvecklingen av vård- och omsorg.

Utöver dessa inriktningar arbetar stiftelsen övergripande med systematiskt förändringsarbete och verksamhetsutveckling.

Året som gått

Ledning

Stiftelsen Äldrecentrums arbete leds av dess styrelse. Styrelsen lägger i verksamhetsplanen fast budget och verksamhetens inriktning för det kommande året, samt följer upp verksamheten genom tertialrapporter om den ekonomiska utvecklingen.

Styrelsen har under året haft fem sammanträden.

Verkställande direktör Åsa Hedberg Rundgren har uppdraget att ansvara för verksamheten och den löpande förvaltning av stiftelsen.

Styrelse för 2025

Ordinarie Stockholm stad

Robert Mjörnberg (V), *Ordförande*,
Nike Örbrink (KD)
Inger Edvardsson (S)

Ersättare Stockholm stad

Vivianne Gunnarsson (MP)
Lea Leskinen (M)
Inger Gretzer Qvick (V)

Ordinarie Region Stockholm

Stefan Svanström (KD), *Vice ordförande*

Magnus Eriksson (C)
Thérèse Hellichius (M)

Ersättare Region Stockholm

Kerstin Lidman (L)

Marit Normasdotter (V)
Aram El Khoury (KD)

Anders Linder (S)

Ingrid Markström (S)

Ordinarie Storsthlm

Ersättare Storsthlm

Samuel Klippfalk (KD)

Felix Finnveden (S)

Revisorer

Ordinarie

Lola Bodin (V), *förtroendevald*

Suppleant

Eva Aronsson (KD), *förtroendevald*

Auktoriserad revisor

Richard Moëll Vahul,
Öhrlings PriceWaterhouseCoopers AB

Stiftelsen Äldrecentrum har under året även samverkat med Stockholms stad genom äldreförvaltningen och Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF), samt även med Storsthlm, som också representeras i styrelsen, samarbeten som fördjupats och vidareutvecklats under året.

Seniorrådet med representation från Regionens pensionärsråd och Stockholms stads kommunstyrelses pensionärsråd. Seniorrådet är ett rådgivande organ som med öppenhet och kunskap ska bidra med synpunkter som för stiftelsen Äldrecentrums utveckling framåt. Under 2025 har rådet haft två möten, ett med fokus på Stiftelsens verksamhet och ett med fokus på Stockholm som åldersvänlig stad.

Administration

Stiftelsen har bytt redovisningsbyrå då det tidsrapporteringssystem som den tidigare byrån använde upplevdes som komplicerat och det var svårt för medarbetarna att få överblick över sin rapporterade tid, flextid och semesterdagar.

Personal 2025

Beräknat på hela året 2025 har Äldrecentrum totalt haft i medelantal 27 anställda, samma antal som för 2024, varav tre är män.

Den totala sjukfrånvaron var i år 7,42 procent, vilket är högre jämfört med föregående år då sjukfrånvaron var 4,8 procent. Under 2025 har en medarbetare varit långtidssjukskriven på heltid under perioder av året och en medarbetare långtidssjukskrivna deltid under hela året.

Ekonomi

Det årliga basanslaget från Stiftarna Region Stockholm och Stockholm Stad säkerställer en fortsatt stabil ekonomi. Dock har Styrelsen uppmärksammat på att anslaget varit oförändrat under flera års tid.

Stiftelsen har haft intäkter från forskningsanslag och projektmedel på 10 Mkr under 2025. Av dessa startade sex projekt under året och fanns inte med i budget för 2025. Projektet Livsstil för hjärnhälsa, till exempel har intäkter på drygt 1 miljon som inte varit budgeterade, men som möjliggör fortsatt verksamhet i projektet under 2026.

Även under året tillkomna projektmedel för demens 2,5 miljoner, var inte budgeterade, då beslut om detta ej var fattade när budget lades.

Tidskriften Äldre i Centrum har tillsammans med Äldre i Centrums Vetenskapliga supplement haft publiceringsstöd från Forte, totalt 800 Tkr/år

Kommunikation

Kommunikation

Kommunikationsavdelningen har under 2025 fortsatt sitt arbete med att sprida ordet om Stiftelsen Äldrecentrums verksamhet och kunskapsproduktion. Våra populära frukostseminarier, där stiftelsens utredare och forskare berättar om sitt arbete, fortsätter att locka publik både fysiskt och digitalt. Sedan hösten 2025 spelar vi även in frukostseminarierna, något som har varit efterfrågat.

I slutet av året har vi även påbörjat arbetet med att planera inför jubileumsåret 2026, då Stiftelsen Äldrecentrum fyller 40 år, SNAC-studien fyller 25 år och tidningen Äldre i Centrum kommer ut med sin fyrtionde utgåva.

Media

I samband med större publika händelser skriver Stiftelsen Äldrecentrum nyheter och pressmeddelanden, samt försöker nå ut till media via direkta kontakter. Under 2025 blev Stiftelsen Äldrecentrums arbete omnämnt i lokaltidningarna Mitt i och Bättre stadsdel.

Webbplats

Webbplatsen, www.aldrecentrum.se, är viktig för att marknadsföra och presentera Stiftelsen Äldrecentrums arbete. På webbplatsen visas den verksamhet som pågår på Stiftelsen Äldrecentrum upp, där erbjuds möjlighet till kontakt och samarbeten, anmälningar till olika evenemang som Stiftelsen Äldrecentrum anordnar sker där, besökare inbjuds att följa oss även i andra kanaler.

Mellan 1 januari 2025 och 31 december 2025 besöktes hemsidan 26 000 gånger, en uppgång jämfört med 19 000 under 2024. Antalet unika besökare under 2025 var 5 200 jämfört med 12 000 år 2023. De mest besökta undersidorna är sidan med våra publikationer, sidan för Stockholms demensdag och sidan där Stiftelsen Äldrecentrums medarbetare presenteras.

Nyhetsbrev

Stiftelsen Äldrecentrum ger även ut digitala nyhetsbrev. Under 2025 skickades 13 nyhetsbrev ut. Vid årsskiftet hade nyhetsbrevet 2 851 prenumeranter (att jämföra med 2 658 för 2024) och ett genomsnitt på 23 procents öppningsgrad (lägre än förra året, då vår nyhetsbrevstjänst nu kan filtrera bort öppningar från e-postbotar). Med nyhetsbreven sprids bland annat information om Stiftelsen Äldrecentrums verksamhet och aktuella utbildningar, seminarier och publikationer.

Sociala medier

Stiftelsen Äldrecentrum har fortsatt sitt fokus på att nå ut i sociala medier, där utredarna är delaktiga i att hitta uppslag för att synliggöra verksamhetens vardag, det som annars inte syns i vår rapportering. Syftet är även att visa Stiftelsen Äldrecentrums spännande samarbeten med andra organisationer. Framför allt arbetar Stiftelsen med LinkedIn och Facebook, men även Instagram, med extra ansträngning kring LinkedIn där Stiftelsen Äldrecentrum når yrkesaktiva i gränslandet mellan praktik, FoU och akademi.

I slutet av 2025 hade Stiftelsen Äldrecentrum 639 följare (jämfört med 634 år 2024 och 599 år 2023) på Facebook. På LinkedIn har Stiftelsen Äldrecentrum gått från 1 413 följare vid årets början till 1 624 följare vid årets slut (1 112 följare året innan). På Instagram har antalet följare ökat från 451 till 479 vid årets slut.

Stiftelsen Äldrecentrum finns även på Youtube, nu med 690 prenumeranter, en ökning från 682. Det totala antalet visningar (från starten 2011) till och med år 2025 är 154 500. Under året har Stiftelsen Äldrecentrum haft 11 434 visningar av både äldre och nyproducerat material, att jämföra med 13 300 år 2024, 13 100 år 2023 och 17 400 under 2022.

Frukostseminarier

Efter att Stiftelsen hösten 2022 återintroducerade en frukostseminarieserie har seminarierna blivit ett av Stiftelsens mest uppskattade arrangemang, seminarierna når dessutom nå ut till yrkesverksamma och beslutsfattare i hela Sverige. Seminarierna arrangeras oftast den sista fredagen i varje månad. Nio frukostseminarier producerades under 2025 om våra projekt och utredningar. Totalt 1 050 personer deltog digitalt och 73 anmälde sig att delta fysiskt i våra lokaler.

Sedan augusti 2025 spelar vi även in våra frukostseminarier och textar filmerna så att man kan se föreläsningarna i efterhand.

Frukostseminarier 2025:

- Så lyckas man med att införa nya arbetssätt
- Tillsammans för en trygg utskrivning
- Äldres och personalens syn på delaktighet i hemtjänsten
- Samarbete som främjar förebyggande egenvård
- Så kan samverkan förebygga försämrad hälsa hos äldre
- Upplevelsen av att söka hemtjänst för första gången
- Så motiveras äldre till att byta livsstil
- Detta kan hemtjänsten utveckla enligt de som berörs
- Så kan sammanhållen vård och omsorg samskapas

Mässor och konferenser

2025 fortsatte Stiftelsen Äldrecentrum att synas på mässor och konferenser. Under årets gång ställde Stiftelsen Äldrecentrum ut på Seniordagen i Kungsträdgården, Stockholms demensdag och Äldreomsorgsdagarna på Stockholmsmässan. På mässor och konferenser informerar vi om vår verksamhet och delar ut rapporter och annat informationsmaterial.

Stockholms demensdag

Årets Stockholms demensdag var den femte i ordningen arrangerad av Svenskt Demenscentrum och Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum. Syftet med dagen är att lyfta fram aktuella ämnen inom modern demensvård, som en fortbildningsdag för yrkespersoner som kommer i kontakt med demenssjukdomar.

På programmet denna gång stod följande ämnen: Socialstyrelsen presenterar den nya demensstrategin, Vad är god mat och näring för personer med demenssjukdom – evidensbaserade riktlinjer, Lewy body-sjukdom – här kan vi göra skillnad, Immunterapi vid Alzheimers sjukdom – nya läkemedel och innovativa antikroppsformat, samt hbtq och demenssjukdomar – levda erfarenheter och perspektiv från demensomsorgen.

Evenemanget var fullbokat och cirka 400 personer deltog. Utvärderingen visade att besökarna över lag var mycket nöjda med föreläsningarna.

Tidskriften Äldre i Centrum

Äldre i Centrum ges ut sedan 1987 och är en populärvetenskaplig tidskrift om forskning och utveckling inom äldre- och äldreomsorgsområdet. Till tidskriften hör webbplatsen www.aldreicentrum.se, samt Äldre i Centrum-podden, ett nyhetsbrev, samt LinkedIn- och Facebook-konton. Redaktionen består av en chefredaktör och två redaktörer på deltid.

Redaktionen har medverkat vid Seniordagen i Kungsträdgården, Stockholms Demensdag och Äldreomsorgsdagarna. Tidningen har även delats ut under Vitalis och Svenska demensdagarna. Under året har några mindre, digitala kampanjer genomförts för att skapa kännedom om Äldre i Centrum.

Fyra pappersutgåvor gavs ut 2025, med följande teman, utgivningsmånader, omfång och upplagor:

#1 Hbtq, mars, 90 sidor, 4 000 ex

#2 SoL – den nya socialtjänstlagen, juni, 90 sidor, 4 000 ex

#3 Döden, september, 94 sidor, 4 300 ex

#4 Munhälsa, december, 86 sidor, 4 000 ex

Varje tidnings tema innehöll fem till sex artiklar inom det aktuella ämnet, de flesta skrivna av forskare själva, i annat fall i intervjuform.

Tidskriften innehöll som vanligt även nyheter om och med anknytning till forskning och utveckling inom äldreområdet, reportage om forskningsprojekt eller om hur forskning används i praktiken, porträttintervjuer med både seniora forskare och doktorander, fördjupande forskningsartiklar/essäer, referat av aktuella avhandlingar, bokrecensioner och lästips, krönikor, kommentarer och debatt.

Omkring 2 900 adressater får Äldre i Centrum med post. Bland dessa är cirka 1 000 äldreomsorgsverksamheter i Stockholm som får tidningen tack vare statliga stimulansmedel "för att stärka en kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på vård och omsorg för personer med demenssjukdom. Arbetet sker i samverkan mellan Storsthlm, Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum, Nestor FoU-center, FOU nu, FoU Nordost och Forum Carpe."

Utöver det distribueras den också på mässor, konferenser, utbildningar och i andra sammanhang. Bland läsarna finns beslutsfattare och anställda inom vård och omsorg, forskare, studenter och en intresserad allmänhet. Sveriges gerontologiska sällskap och Riksföreningen för sjuksköterskor inom äldre- och demensvård prenumererar på Äldre i Centrum för sina medlemmars räkning.

Webb, podd och sociala medier

På www.aldreicentrum.se publiceras de enskilda artiklarna ur tidskriften samt en digital version, en så kallad e-tidning, av varje nytt nummer. På webbplatsen finns också en nyhetsbevakning, liksom Äldre i Centrum-podden och information om tidskriften och redaktionen.

Under 2025 har tidningen rapportera om ny, aktuell äldreforskning i 85 nyhetsartiklar. 67 nya doktorsavhandlingar inom forskningsområdet har uppmärksammats.

Under 2025 uppgick antalet sidvisningar till 66 000, en nedgång från 2024 (74 110). Unika användare av sidan uppgick till 30 000 (2025) jämfört med 41 000 (2024).

Äldre i Centrum-podden publicerade två nya avsnitt under 2025 om boendemiljön respektive familjen och ekonomin.

Podcasten går att lyssna på via Soundcloud, Spotify och Itunes och flera andra strömningstjänster för podcasts. Under 2025 hade podden 2 358 lyssningar via Soundcloud, en nedgång jämfört med 2024 (2 654). Sedan start har podden totalt 11 772 lyssningar via Soundcloud. På Spotify har podden haft 483 lyssningar under 2025 (totalt 2 341 lyssningar sedan starten).

Äldre i Centrums nyhetsbrev kommer ut en gång i veckan förutom under semesterperioder. Under året skickades 40 nyhetsbrev till 1 761 prenumeranter (vid årets slut, 1 630 vid årets början).

Nyheter och en del uppdateringar om redaktionens arbete, spreds också via sociala medier-konton på LinkedIn och Facebook. Antalet följare på LinkedIn fortsatte att öka snabbt under året från 4 489 (2024) till 4 968 vid årets slut (2025). Facebook hade vid årets slut 968 följare, jämfört med 933 (2024).

I juli 2025 fick vi också ett stort medialt genomslag med våra rapportering om utemiljöer kring särskilda boenden, en artikel baserat på Göteborgs universitets forskningsresultat. Efter att TT (Tidningarnas telegrambyrå) uppmärksammat tidskriftens artikel spreds den sedan vidare till samtliga stora, rikstäckande nyhetsmedier, med hänvisning till Äldre i Centrum.

Äldre i Centrum Vetenskapligt supplement

Under året publicerade vi det femte numret av vår vetenskapliga tidskrift Äldre i Centrum Vetenskapligt supplement. Tidskriftens artiklar fick 4 700 besök (3 700 under 2024 och 3 300 under 2023) på den egna webbplatsen aicvs.se och laddades ner 3 400 gånger (2 400 under 2024 och 1 400 under 2023).

ÄiCVS LinkedIn-konto hade vid årsskiftet 176 följare (132 förra årsskiftet). Tidskriftens nyhetsbrev hade samtidigt 203 prenumeranter.

Genom ett utskick riktat till Sveriges äldre- och åldrandeforskare har vi bjudit in till nästa nummer. Det sedan tidigare växande intresse för att publicera håller i sig och ökar än mer, i form av förfrågningar och inskickade manuskript. Vi räknar med att för första gången kunna publicera två nummer av tidningen i nästa årgång.

Under året har vi fortsatt vårt samarbete med Socialstyrelsen, där vi blir en del av deras arbete med att sprida resultaten från ett projekt om differentiering av arbetsuppgifter i äldreomsorgen. Där kommer fyra FoU-verksamheter att genomföra studier, som vi sedan planerar ska publiceras i ett temanummer av ÄiCVS, efter sedvanlig peer review.

FoU-verksamhet

Under 2025 har Stiftelsen Äldrecentrum fortsatt stärkt sitt arbete både vad gäller forskning och sina möjligheter att ge stöd till verksamhetsutveckling.

I Stockholm, som i Sverige generellt, har omställningen till ny socialtjänstlag lett till ett ökat intresse för frågor som rör hur vård- och omsorgsverksamheter kan arbeta kunskapsbaserat. För Stiftelsen Äldrecentrum har detta inneburit större fokus på frågor som rör vetenskap och beprövad erfarenhet, vilket nu är inskrivet i den nya lagen. Även den nya demensstrategin som antogs i början på 2025 har lett till fördjupat intresse för kunskapsbaserat arbete kring vård- och omsorg för personer med kognitiv sjukdom. För Stiftelsen har detta lett till fördjupade samarbeten med till exempel Socialstyrelsen, SBU och SKR. Samarbetet med SKR rör Stiftelsens initiativ om att skapa ett "NUSO äldre", en nationell uppföljning av socialtjänstens omställning rörande insatser för äldre personer. Stiftelsen är också representerad i en referensgrupp för Socialstyrelsens arbete med att skapa ett socialtjänstdataregister, Stiftelsen har även varit representerad i ledningsgruppen för nya riktlinjer för palliativ vård som lanserades 2025. Samarbetet med SBU rör en utredning om Äldre med hemtjänst samt en systematisk översikt om hindrande och underlättande faktorer vid införande av riktlinjer inom äldreomsorgen.

Även regionalt har samverkan mellan FoU-verksamheter och Storsthlm fått ny kraft, särskilt med hänseende till RSS-finansierade aktiviteter som under året inneburit ökat fokus på demens.

Forskningsprogrammet IHoP har genomfört sin första workshopserie, vilken också filmats inom projektet Bottom-up, som kommer visa hur äldre personer och personal är delaktiga och medskapare av forskning. Dialoger med nya verksamheter som visat intresse för att vara med och skapa nya innovationer för delaktighet inom hemtjänst har initierats och planerats och en doktorand som ska arbeta med fokus på palliativomsorg har rekryterats.

I samverkan med andra FoU-enheter, Akademiskt primärvårdscentrum och Karolinska Institutet driver Stiftelsen forskningsprojektet Kompass (kommuner och primärvård samskapar med seniorer), som under 2025 har haft intensiv datainsamling.

Ett par forskningsstudier avslutas under 2025-2026; STEG och SAMSAS. Båda projekten har en del vetenskapliga publikationer kvar att färdigställa.

Förutom dessa projekt, är Stiftelsens utredare involverad i ett flertal forskningsprojekt, vilket skapar gynnsamma förutsättningar för både kompetensutveckling och ökade möjligheter till samarbeten. Ett sådant samarbete som har vuxit fram under 2025 är inom ett nordiskt-baltiskt samarbete, Building Sustainable Care Systems for Older People in the Nordic-Baltic Region' (SustainCare). Stiftelsen blev tillfrågad att vara delaktig i ansökan som leds från Danmark, och under 2025 blev projektet beviljat medel. Projektet kommer studera utveckling av lokal grannsamverkan inspirerat av ett koncept som utvecklats i Nederländerna. Ett annat lyckosamt samarbete, denna gång med Ageing Research Center vid Karolinska Institutet, har lett till att Stiftelsen från och med 2026, är del i ett transdisciplinärt center för personcentrerad vård- och omsorg vid demens, kallat TraCeDem. Centret fick ett anslag beviljat under 2025 som möjliggör långsiktig forskning kring demens.

Vad gäller stöd till verksamhetsutveckling har året också inneburit att Stiftelsen stöttat verksamheter med stöd till implementering och uppföljning och analys enligt det koncept som Stiftelsen har utvecklat. Stödet ges i workshopformat och handledning till deltagande verksamheter. Stiftelsen har även varit involverad i Stockholms stads utbildning av individbaserad systematisk uppföljning.

Rörande stöd till verksamheter att arbeta hälsofrämjande har metoden Livsstil för hjärnhälsa fortsatt sin expansion och Stiftelsen kommer att göra en satsning på forskning på metoden genom finansiering av en doktorand, med start 2026. Forskningen kommer ske i samarbete med Karolinska Institutet och Finger Brain Health Institute.

Under året har Stiftelsen också förberett inför en hel del firande under 2026: Äldrecentrum fyller 40 år, SNAC 25 år, Äldre i Centrum firar 40ionde upplagan. Festliga aktiviteter planeras.

Projekt och aktiviteter

Under 2025 har Stiftelsen Äldrecentrum genomfört projekt och aktiviteter i syfte att bidra med kunskapsstöd till i första hand stiftarna, men också med kunskap till välfärden och till vetenskapssamhället.

Nedan ges korta beskrivningar av projekt och aktiviteter. De är kategoriserade efter de fyra inriktningar som Stiftelsen Äldrecentrum i huvudsak arbetat mot under 2025 samt systematiskt förändringsarbete och verksamhetsutveckling. Några projekt berör mer än en inriktning men redovisas i sammanställningen under en rubrik.

Äldrecentrums inriktning under 2025 har varit:

1. Samverkan
2. Hälsofrämjande och förebyggande insatser
3. Delaktighet
4. Vård och omsorg efter behov
5. Systematiskt förändringsarbete och verksamhetsutveckling

1. Samverkan

Samarbete kring stöd för förebyggande egenvård i hemmiljö för sköra äldre personer - STEG

Syftet med forsknings- och utvecklingsprojektet STEG är att undersöka hur egenvårdsintyget kan användas för att stärka samarbetet mellan primärvård och äldreomsorg i deras arbete för att förebygga ohälsa och försämrad funktionsförmåga hos äldre personer med hemtjänst.

Projektet består av fyra delar: 1) en kartläggning med fokus på hur egenvårdsintyget används i Stockholm idag, 2) en undersökning av de inblandade professionernas erfarenheter av arbetet med egenvårdsintyg, 3) en undersökning om äldre personers uppfattning om vad de behöver för att vilja ta emot stöd till egenvård och 4) ett utvecklingsarbete för att i samverkan mellan berörda professioner ta fram, testa och utvärdera lokala arbetsmodeller för samverkan kring att stödja äldres egenvård. I utvecklingsarbetet används samskapande forskningsmetodik.

Under 2025 har fokus legat på att avsluta projektarbetet och sprida resultaten. Arbetet har pågått under året med att skriva vetenskapliga artiklar för delprojekt 3 och 4 och avrapportera projektet till finansiären Forte. Presentationer har gjorts för olika målgrupper och på olika arenor under året (se avsnitt Konferenspresentationer). Bland annat gavs en välbesökt slutkonferens där representanter från vård och omsorgsverksamheter, tjänstemän på strategisk nivå, politiker, forskare och projektets referensgrupp deltog och fick möjlighet att diskutera egenvård och samverkan. Projektresultaten presenterades av forskargruppen tillsammans med projektets referensgrupp och personal från vård- och omsorgsverksamheter som deltagit i forskningsarbetet. På konferensen lyftes samverkan kring egenvård – dess potential och utmaningar – ur flera perspektiv. Konferensen var mycket uppskattad

och skapade många intressanta möten och diskussioner mellan praktiker och beslutsfattare.

Arbetsmodeller och annat material som tagits fram i projektet har under 2025 publicerats på Stiftelsen Äldrecentrums hemsida där de kan laddas ner och användas direkt i befintligt format av andra intresserade verksamheter, eller redigeras och anpassas efter lokal kontext, vid behov.

SAMSAS -Samskapad samverkan för att förebygga försämrad hälsa hos äldre

Samsas övergripande syfte har varit att studera, samskapa och utvärdera nya samverkansmodeller för förebyggande insatser i partnerskap med äldre, närstående, personal, chefer och beslutsfattare inom civilsamhälle, kommun och region.

Under 2025 har fokus varit på att fortsätta skriva vetenskapliga artiklar för att publicera resultat från projektet. Sedan tidigare är tre artiklar publicerade, under året blev ytterligare en accepterad för publikation och två har färdigställts i sådant skick att de skickats in januari 2026 och en artikel kommer kunna skickas in våren 2026. Resultaten av forskningen visar sammantaget att när äldre medverkar i forskningen kommer fokus för forskningen ändras, att extern facilitering av forskare stödjer samskapande av gemensamma mål och former för samverkan. Vidare kan vi se att när samverkansgrupper utvecklar en gruppidentitet över organisationsgränser tycks detta främja samverkan över tid. Projektet har bidragit till förändring och framgångsrik samverkan i tre stadsdelar/kommuner.

Att arbeta med BPSD-registret i hemtjänsten

Under hösten 2023 genomfördes ett pilotprojekt inom Kungsholmens stadsdelsförvaltning med syftet att implementera det arbetssätt som följer med BPSD-registret hos personer med hemtjänst. I projektet samverkade en hemtjänstenhet med en vårdcentral där sjuksköterska inom hemsjukvården deltog i projektets möten. Utredare från Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum följde projektet för att tillvarata de lärdomar som gjordes, och ta fram en rapport som kan användas för att guida kommande utvecklingsarbeten. Rapporten publicerades redan 2024. Resultatet visade ett behov av samverkan kring enskilda äldre som har vård och omsorg från hemtjänst och hemsjukvård.

Ambitionen under 2025 var att skala upp och införa arbetssättet brett. Genomförandet har dock stött på patrull på grund av det stora utbud av både hemtjänstutförare och vårdcentraler i kommunen. Projektet har därför i stället under 2025 fått en annan inriktning i samarbete med sakkunnig inom demens vid Kungsholmens stadsdelsförvaltning. Ny inriktning är att skapa och erbjuda stöd till uppföljning och analys genom registrering och användning av BPSD-registret. Den första workshoppen planeras starta våren 2026.

Stöd till vidareutveckling av samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (LUS)

Stiftelsen Äldrecentrum har fått i uppdrag av äldreförvaltningen i Stockholms stad och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i Region Stockholm att stödja

vidareutvecklingen av samverkan utifrån lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (LUS).

Inom ramen för uppdraget har chefer och arbetsledande funktioner från biståndsenheter i stadens samtliga stadsdelsförvaltningar, tillsammans med motsvarande funktioner från geriatriska kliniker, husläkarmottagningar och primärvårdsrehab, bjudits in till två samverkansdialoger under 2025. Deltagarna har även erbjudits individuellt stöd för att utveckla den lokala samverkan.

Den första dialogen hade temat *"Samverkanskultur och ledarskap för samverkan"*, medan den andra fokuserade på *"Implementering av och i samverkan"*. Båda tillfällena kombinerade kunskapshöjande föreläsningar med strukturerade diskussioner i stadsdelsvisa grupper. Utvärderingarna visar att deltagarna särskilt uppskattade möjligheten att träffa sina lokala samarbetsparter och diskutera gemensamma frågor på ett välorganiserat sätt. Även föreläsningarna fick ett positivt mottagande och deltagarna angav att samverkansdialogerna underlättar för framtida samverkan.

Efter båda dialogerna erbjöds verksamheterna att fortsätta utveckla sin lokala samverkan med stöd av Äldrecentrum. Stiftelsen Äldrecentrums stödjande aktiviteter inom uppdraget kommer att fortsätta under 2026.

Stöd till lokal utveckling av samverkan kring utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Farsta och Skarpnäck - "LUS via korttids"

Som en del av Stiftelsens stöd till lokal utveckling av samverkan kring utskrivning från sluten hälso- och sjukvård har stöd givits till Skarpnäck och Farsta stadsdelsförvaltningar i deras gemensamma arbete med att ta fram en lokal rutin för utskrivning från slutenvård via korttidsboende. Stödet från Stiftelsen Äldrecentrum omfattade:

1. Omvärldsbevakning och sammanställning av liknande arbeten i länet och nationellt, för att hämta inspiration och skapa en utgångspunkt för den lokala rutinen.
2. Planering av och processledning under en strukturerad lokal samverkansdialog med berörda aktörer från både kommunal verksamhet och primärvård. Syftet med den lokala samverkansdialogen var att involverade verksamheter skulle prata sig samman, så att allas perspektiv och förutsättningar kunde tas hänsyn till, för att ge bästa möjliga förutsättningar för en väl fungerande rutin.

Vid den lokala samverkansdialogen deltog personer på flera ledningsnivåer, såsom enhetschef från korttidsboende och beställarenheter äldreomsorg i både Farsta och Skarpnäck, liksom äldrevårdschef från läkarorganisation verksam på korttidsboende och verksamhetschefer från husläkarmottagning och primärvårdsrehabilitering. Vidare deltog även medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR), distriktssköterska från vårdcentral och rehab-samordnare. Mötet inkluderade också funktion med kommunstrategiskt ansvar (KSA) för Farsta och Skarpnäck samt biståndshandläggare från båda stadsdelarna.

Stiftelsen Äldrecentrum tillhandahöll en skriftlig mötesdokumentation som parterna i Farsta och Skarpnäck sedan kunde använda i sitt vidare arbete med att skapa en lokal rutin.

Förstärkt utskrivning från geriatrik: en beskrivning av patientpopulationen, interventionen och samtida vård

I början av 2025 färdigställdes och publicerades rapporten: *Förstärkt utskrivning från geriatrik - En beskrivning av patientpopulationen, interventionen och samtida vård* som utredare från Äldrecentrum har tagit fram i samarbete med Nestor FoU-center, FOU nu och Stockholms Centrum för hälsoekonomi. Resultaten presenterades vid ett digitalt lunchseminarium 2025. Under seminariet gavs en inblick i vilka patienter som har fått insatsen förstärkt utskrivning, hur den har organiserats samt vilka andra typer av hälso- och sjukvårdsinsatser som har erbjudits under interventionsperioden.

God och Nära Vård - en praktisk guide

Sedan 2024 deltar Stiftelsen Äldrecentrum, tillsammans med FOU nu, Nestor FoU-center, FoU Nordost och Akademiskt primärvårdscentrum, i det praktisknära forskningsprojektet Kompass (kommuner och primärvård samskapar med seniorer). Projektet är en del av omställningen mot God och Nära Vård och bidrar till det långsiktiga arbetet för en mer sammanhållen vård och omsorg. Det är ett aktionsforskningsprojekt för och med socialtjänst, primärvård och äldre personer som riktar in sig på att utveckla och utvärdera en praktisk guide för att samskapa sammanhållen vård och omsorg.

Inom projektets ram har företrädare för civilsamhällesorganisationer som riktar sig till äldre, kommunal äldreomsorg och primärvård samarbetat i fyra kommuner/stadsdelar i Stockholms län, däribland Hägersten-Älvsjö. Samarbetet har haft som mål att gemensamt utveckla och testa förslag på hur den lokala samordningen kan stärkas kring äldre personer som bor hemma och som har behov av samtidiga insatser från flera aktörer. Arbetet har bedrivits i form av forskarledda workshopserier med fokus på gemensamt lärande och samskapande.

Under året har analysarbetet inför projektets första vetenskapliga artikel inletts. Artikeln kommer att belysa de hinder och möjliggörare som påverkar hur olika aktörer engagerar sig i samskapande processer (*co-design*). Parallellt har projektet gått in i sin andra fas, som syftar till att utveckla ett metodstöd för att stödja kommuner och primärvård i arbetet med att, tillsammans med seniorer och civilsamhällesorganisationer, samskapa en mer sammanhållen vård och omsorg.

Ramtid - omvärldsbevakning

Stiftelsen Äldrecentrum har under hösten 2025 genomfört en omvärldsbevakning kring styrningsformer inom hemtjänsten, med särskilt fokus på arbetssättet ramtid. Ramtid är en styrningsmodell som erbjuder större flexibilitet jämfört med traditionell "minutstyrning". I stället för att varje insats tidsätts i minuter, anges i

biståndsbeslutet en sammanlagd tid för de beviljade insatserna. Därefter planerar omsorgstagaren och hemtjänstpersonalen tillsammans när och hur insatserna ska utföras. Arbetssättet infördes i Stockholms stad 2017 med syftet att ge personer som beviljats hemtjänst ökat inflytande och möjlighet att själva välja när och hur hjälpen ges.

Omvärldsbevakningen visade bland annat att:

- strikt tidsstyrning har väl dokumenterade negativa effekter på arbetsmiljö, omsorgskvalitet och äldres delaktighet.
- stora skillnader finns mellan kommuner, men allt fler rör sig mot mer flexibla och tillitsbaserade styrmodeller för att öka äldres inflytande, förbättra kvalitet och arbetsmiljö samt motverka välfärdsbrott.
- den faktiska flexibiliteten i verksamheter där ramtid tillämpas ofta ändå är begränsad – omsorgstagarnas inflytande påverkas av personalens arbetsförutsättningar och ledningens styrning, vilka ofta präglas av knappa resurser, hög arbetsbelastning och begränsat handlingsutrymme.

Omvärldsbevakningen ingår som del i ett längre uppdrag från äldreförvaltningen i Stockholms stad som syftar till att stödja den fortsatta utvecklingen av ramtid i Stockholms stad. Uppdraget omfattar att undersöka hur ramtid används i praktiken idag samt att stödja den fortsatta utvecklingen och implementeringen av ramtid som ett gemensamt koncept i stadens hemtjänstverksamheter.

Samverkan mellan dagverksamheter och beställarenheter på Södermalm

På uppdrag av Södermalms stadsdelsförvaltning har utredare från Äldrecentrum samarbetat med beställarenheten och Södermalms dagverksamheter. Projektets syfte har varit att stärka samverkan mellan verksamheterna för att utveckla arbetsätt och förbättra kommunikationen kring insatsen dagverksamhet.

Under projektets gång har utredarna kartlagt behov, planerat och genomfört workshops samt dokumenterat och bearbetat det arbete som utförts. Arbetet har resulterat i flera konkreta förbättringar:

- Ny beställningsmall för dagverksamhet har tagits fram och börjat användas.
- Studiebesök i dagverksamheter har införts för biståndshandläggare, vilket ger bättre kunskap om insatsen.
- Utvecklade arbetssätt inom dagverksamheterna för att bättre möta gästers behov vid uppkomna problem och för att tydligare kunna kommunicera situationen till biståndshandläggare.

Projektet avslutas i början av 2026, med fokus på uppföljning av de genomförda förändringarna.

2. Hälsofrämjande och förebyggande insatser

Livsstil för Hjärnhälsa

Livsstil för Hjärnhälsa är en metod för att underlätta hälsosamma livsstilsförändringar i den äldre befolkningen, speciellt när det gäller den kognitiva hälsan och att motverka kognitiva försämringar. Metoden riktar sig i första hand till relativt väl fungerande personer med förmåga att planera och genomföra förändringar i sin livsstil på egen hand. Metoden är med andra ord i första hand primärpreventiv, snarare än att rikta sig till personer som redan utvecklat allvarliga kognitiva problem.

Vi utgår ifrån och kombinerar evidens från två olika områden: Livsstilsdomäner med koppling till kognitiv hälsa samt motivationspsykologi och förändringsarbete. De livsstilsområden vi arbetar med i metoden bygger på tidigare forskning och på WHO:s och Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Konceptet med parallella livsstilsförändringar på flera områden bygger speciellt från evidens från FINGER-studien och andra uppföljande studier. Metoden för att underlätta livsstilsförändringar bygger å sin sida på accepterade teorier och forskning kring motivation och förändringsarbete.

Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum erbjuder stöd att planera och införa arbetsmodellen Livsstil för Hjärnhälsa i kommun eller stadsdelar i stockholmsregionen. Stödet innebär I huvudsak

- 1.Handledning till projektgrupp för planering, genomförande och uppföljning
- 2.Utbildning av livsstilscoacher och relevant personal
- 3.Föreläsningar för allmänhet och deltagare
- 4.Metodmaterial och mallar
- 5.Tillgång till nätverket Livsstil och hjärnhälsa
- 6.Tillgång till ett digitalt verktyg för deltagarnas livsstilskartläggning
- 7.Tillgång till en digital plattform för stöd till utförare (projektledare i kommuner och stadsdelar)

För närvarande deltar ett 15-tal kommuner och stadsdelar och vi har hittills utbildat ca 50 livsstilscoacher samt andra funktionärer som krävs för att implementera metoden, varav merparten under 2025. Under 2025 har metoden utvecklats genom ett nytt digitalt verktyg för distribution av den livsstilsenkät som deltagarna använder för att kartlägga sin nuvarande livsstil och de förbättringsutrymmen de har inom varje livsstilsområde. Verktöget genererar automatiskt den profil med angivande av förbättringsutrymme som därefter är deltagarnas främsta underlag för att i efterföljande gruppsamtal, tillsammans med en utbildad coach, utforma sina

skraddarsydda livsstilsplaner utifrån funktionsnivå, intressen och behov. Hittills har cirka 500 deltagare framställt sina livsstilsprofiler i det nya verktyget.

För att stärka deltagarnas kunskap har vi dessutom under 2025 utvecklat en digital plattform, kallad Kunskapsbanken, där deltagarna kan ta del av filmmaterial och skriftlig dokumentation kring betydelsen av de livsstilsområden som ingår i metoden.

För utförarna har vi utvecklat en digital plattform med olika typer av skriftligt stöd där arbetsgången i metoden beskrivs steg för steg.

Vi har under året presenterat metoden och tidiga resultat i olika sammanhang, bl a i ett av Äldrecentrums frukostseminarier, på ett 10-tal offentliga föreläsningar, i politiska församlingar i de olika kommunerna och stadsdelarna, samt i en artikel i tidskriften Äldre i Centrum.

Förutom att samverka med de ingående kommunerna och stadsdelarna, för vi en regelbunden dialog med bland annat FBHI (Finger Brain Health Institute) och med en arbetsgrupp på Socialstyrelsen som arbetar med förebyggande verksamhet.

Efterfrågan från nya kommuner och stadsdelar och kommuner på att ingå i projektet är fortfarande stor och vi förväntar oss en fortsatt expansion under 2026 och framåt.

Den aktuella metoden är såvitt vi vet det största initiativet i landet som använder en specifik metod för att underlätta hälsosamma livsstilsförändringar i den äldre befolkningen. Förutom att vara nära kopplad till den evidens som finns när det gäller sambandet mellan livsstil och kognitiv hälsa, är metoden unik genom att på ett systematiskt sätt tillämpa motivationspsykologi för att förändringarna också skall bli hållbara över tid.

NutriSym - Nutritionsrelaterade symtom och besvär

Forskningsprojektet påbörjades hösten 2019 och är ett samarbete mellan Stiftelsen Äldrecentrum, Akademiskt primärvårdscentrum (APC), Karolinska Institutet och Högskolan Kristianstad. Syftet är att utveckla och validera ett nytt instrument, NutriSym, som stöd i utredningen av undernäring för att identifiera och beskriva besvär och symtom personen upplever. Målet är att utveckla ett användarvänligt och effektivt instrument, med utgångspunkt från ett personcentrerat förhållningssätt, som kan bidra till att stärka nutritionsvården och omsorgen för äldre personer.

Undernäring är ett allvarligt tillstånd som orsakar stort lidande och risken utveckla undernäring ökar med högre ålder. Upptäcks risk för undernäring är information om de symptom och besvär som personen upplever av stor vikt för den omvårdnadsansvariga personalen för att en god och personcentrerad vård- och omsorg ska kunna erbjudas. Det finns i dag inte ett enkelt instrument som kan hjälpa till att fånga dessa besvär och symtom, utan en kombination av flera frågeformulär behöver användas. Syftet med NutriSym-projektet är att utveckla och validera ett instrument som kan ge samma information som tre redan existerande formulär ger tillsammans.

Under 2019–2022 har den första versionen av NutriSym fram. Under 2023-2025 har NutriSym prövats i en studie med äldre personer inskrivna i den basala

hemsjukvården i region Stockholm. Datainsamling är slutförd. Analys är pågående och sammanställs för att publiceras i vetenskaplig publikation under 2026.

Under 2024 och 2025 har även NutriSyms användbarhet prövats i en studie som inkluderar personal och äldre personer från Stockholms stads äldreomsorg (vård- och omsorgs-boende) och regionens primärvård. Personal från vård- och omsorgsboenden i tre av stadens stadsdelar har varit engagerade i denna del av studien. Datainsamling och analys är slutförd och sammanställs för att publiceras i vetenskaplig publikation under 2026.

Vägledning för genomförande och uppföljning av insatser utan individuell behovsprövning i enlighet med nya Socialtjänstlagen

Under 2025 har Stiftelsen Äldrecentrum, på uppdrag av äldreförvaltningen i Stockholms stad, tagit fram vägledning för tre insatser som kan erbjudas äldre personer utan behovsprövning enligt den nya socialtjänstlagen:

1. Hälsofrämjande samtal – individuella samtal för personer 65 år och äldre med fokus på livsstil, kost, motion samt psykisk och fysisk hälsa.
2. Samtalsgrupper för personer med demensdiagnos eller diagnosen kognitiv svikt – gruppträffar för erfarenhetsutbyte och socialt stöd.
3. Samtalsgrupper med social inriktning för äldre personer – gruppträffar för att skapa nya sociala sammanhang och bryta isolering.

Vägledningarna riktar sig till chefer och personal inom de verksamheter som erbjuder eller kommer att erbjuda insatserna. Syftet har varit att genom utveckling av stadsgemensamma underlag skapa förutsättningar för ett breddinförande av insatserna inom stadens äldreomsorg. Arbetet har skett i nära dialog med stadens förebyggande verksamheter och beställarenheter.

Under året genomfördes en kartläggning över hur arbetet med dessa insatser bedrivs i stadsdelarna idag, två workshopar med totalt 46 deltagare för att samla in erfarenheter från verksamheter, samt en översiktlig omvärldsbevakning av utvecklingsarbete kring insatser utan behovsprövning. Arbetet har fokuserat på att säkerställa att insatserna blir genomförbara och kan anpassas till lokala förutsättningar där det är lämpligt, samtidigt som de bidrar till en mer tillgänglig, förebyggande och jämlik socialtjänst för äldre personer.

Resultatet har sammanställts i en rapport som beskriver hur insatserna kan planeras, genomföras och följas upp. Rapporten innehåller även mallar och verktyg för systematisk uppföljning. Materialet bygger på erfarenheter från verksamheterna, relevant forskning och beprövad metodik. Vägledningarna ska fungera som stöd i stadens fortsatta arbete för att motverka ensamhet, främja hälsa och skapa sociala sammanhang för äldre personer.

Kartläggning av dagverksamheter i Stockholms stad

Stiftelsen Äldrecentrum har på uppdrag av äldreförvaltningen under april–november 2025 genomfört en kartläggning av dagverksamheter för äldre personer i

Stockholms stad. Syftet var att ge en samlad bild av verksamheternas förutsättningar, belysa jämlikhet och tillgång samt undersöka hur biståndsbedömningen påverkar möjligheten att få behov tillgodosedda. Underlaget bygger på verksamhetsdata, enkät till samtliga 28 dagverksamheter, besök och intervjuer på fem dagverksamheter, och två digitala dialogmöten med tio av stadens beställarenheter.

Kartläggningen visade att dagverksamhet är en insats med stort värde för både gäster och anhöriga och kan vara avgörande för möjligheten att bo kvar i det egna hemmet. Det framkommer också att verksamheterna står inför flera utmaningar med att erbjuda en individanpassad insats i gruppformat för äldre personer med komplexa och föränderliga behov. I den sammantagna analysen av samtliga insamlade data (statistik, enkäter, intervjuer och dialogmöten) identifierades följande utvecklingsområden: ansträngd ekonomi som påverkar verksamheternas kvalitet och framtid; behov av förbättringar av transport till och från verksamheten; ojämna fördelning av platser över staden; variationer i lokalernas ändamålsenlighet; utmaningar med att tillmötesgå stora variationer i behov hos gästerna; behov av kontinuerlig kompetensutveckling; behov av tydlighet i uppdragsbeskrivning och riktlinjer samt stärkt samverkan mellan dagverksamhet och beställarenheter. Resultaten av kartläggningen har levererats som en skriftlig rapport till äldreförvaltningen i december 2025.

Utvärdering av Gubbröra - Socialt initiativ för äldre män

Äldre män löper högre risk för social isolering än kvinnor, särskilt om de är ensamboende eller ogifta. Detta ökar risken för depression och suicid, främst bland män över 85 år. Hjärt-kärlsjukdomar och ovilja att söka hjälp förstärker problemet. Skarpnäck har den högsta andelen ensamboende äldre över 80 år i Stockholm, och antalet äldre ökar fram till 2040 samtidigt som fler bor kvar hemma. Samtal med PRO visar även att yngre män i området lever i ofrivillig ensamhet och kan utgöra en suicidriskgrupp. Gubbröra är ett projekt finansierat av Folkhälsomyndigheten med syfte att minska ensamhet bland äldre män (65+). Projektet har bedrivits av Folkets hus i Bagarmossen under hösten och vintern 2025 och har erbjudit aktiviteter som sopplunch, musikframträdanden, quiz, bokcirkel och naturvandringar.

Åtta intervjuer med deltagare (ålder 68–84 år) har genomförts under 2025 för att utvärdera projektets effekter, styrkor och utvecklingsmöjligheter.

Resultat:

- Stark positiv effekt på social gemenskap och psykiskt välbefinnande.
- Låg tröskel och lokal förankring är avgörande framgångsfaktorer.
- Aktiviteter som sopplunch, musik och quiz är mest uppskattade.

Rekommendationer:

- Säkra finansiering via kommun/region eller sponsring.
- Behåll fokus på män 65+, men tillåt viss flexibilitet.
- Utveckla aktiviteter: hälsa, kultur, promenadgrupper.
- Överväg namnbyte för ökad inkludering.

Att undersöka främjande av tidiga, proaktiva samtal inför livets slutskede genom samskapande och testning av ett digitalt samtalsverktyg (DöBra-kortleken 2.0)

Döende och död påverkar oss alla, men proaktiva reflektioner och samtal om framtida vård i livets slutskede (Eng: advance care planning, ACP) är ovanligt i Sverige. ACP har visats kunna öka livskvalité, tillfredsställelse med vården, och användning av palliativ vård, utan att orsaka stress eller ångest för individer och närstående. Syftet med projektet är att vidareutveckla och undersöka främjande av tidiga, proaktiva ACP-samtal genom att tillsammans med potentiella slutanvändare i samhället samskapa och testa en digital version av ett befintligt ACP-samtalsverktyg, DöBra-kortleken.

Övergripande design utgår från deltagande aktionsforskning, dvs. forskning tillsammans med snarare än på eller om människor. Arbetspaket (WP) A utforskar processen att samskapa det digitala verktyget tillsammans med samhällspartners som representerar potentiella slutanvändare och en tvärvetenskaplig forskargrupp, samt de anpassningar som behövs för att göra verktyget relevant för en bred svensk allmänhet. I WP B testar vi verktyget med cirka 50 individer och cirka 30 närstående under en 8-veckors testperiod. Studierna fokuserar på om och hur det digitala verktyget kan stödja dem i samtal om framtida vård i livets slutskede, samt öka förberedelse och samstämmighet mellan individer och närstående för framtida beslutsfattande relaterat till livets slut.

Detta projekt sammanfaller med nutida preventiva och folkhälsoinitiativ genom samarbete med samhällspartners för att främja och stödja individer och närstående att vara aktiva diskussionspartners i framtida vård i livets slut, genom utveckling av ett digitalt verktyg.

Under 2025 har test av det samskapade digitala applikationen genomförts i fortsatt samarbete med en rad möten med en bredd av samhällspartners. En artikel har i det närmaste färdigställts och ytterligare en skickats in till vetenskaplig tidskrift (accepterad för publikation 260118).

Att bygga hållbara omsorgssystem för äldre i den nordisk-baltiska regionen - "Sustain care"

SustainCare-projektet (ett nordiskt projekt som leds från Roskilde universitet och där Stiftelsen medverkar) undersöker hur formell och informell omsorg för äldre som bor hemma kan kombineras på ett hållbart sätt i Norden och Baltikum. Det tar fasta på att både offentliga omsorgstjänster och stöd från familj, vänner och civilsamhälle är viktiga – men att båda systemen är pressade av en åldrande befolkning.

Projektet ska:

- identifiera nuvarande och framtida omsorgsbehov,
- analysera balansen mellan formell och informell vård och ojämlikheter i omsorg,
- studera hur policyreformer påverkar omsorgssystemens hållbarhet, och
- utveckla och testa en ny lokal stödmodell som stärker äldre personers livskvalitet och självständighet

- Genom forskning, intervjuer, registerdata och samarbete med användare och intressenter vill projektet skapa lösningar som förbättrar omsorgens långsiktiga hållbarhet i regionen.

Under 2025 har uppstartmöte hållits i Stockholm, etikansökan påbörjats, kontakter med relevanta samarbetspartners från förebyggande enheten på Södermalms stadsdelsförvaltning och volontärorganisationen Viljan tagits.

3. Vård och omsorg efter behov

Den nationella studien SNAC (Swedish national study on aging and care) har bedrivits sedan 2001. SNAC omfattar fyra geografiska områden, Stockholm Kungsholmen/Essingeöarna, Nordanstig, Skåne och Blekinge.

I Stockholm består SNAC-studien av två delar: en befolkningsdel (SNAC-K) där ett representativt urval av personer 60 år och äldre boende på Kungsholmen/Essingeöarna genomgår en omfattande undersökning avseende hälsa, levnadsvanor och villkor, samt en äldreomsorgsdel (SNAC Stockholm äldreomsorg, tidigare SNAC-K vårdsystem) som omfattar registerdata om beslut om äldreomsorgsinsatser.

SNAC-K, befolkningsstudie

I SNAC-K befolkningsstudie har 5 160 personer boende på Kungsholmen/Essingeöarna deltagit sedan starten. Alla deltagare genomgår en klinisk undersökning, intervju om hälsa och livsstil samt test av kognitionsförmågan. Syftet med studien är bland annat att studera övergången från normalt åldrande till sjuklighet och nedsatt funktionsförmåga samt kartlägga risk- och friskfaktorer.

Befolkningsstudien har under 2025 fortsatt med undersökningsfas 2022 - 2024, uppföljning av personer 72 år och äldre samt genomföra baslinjeundersökning av personer 60 år.

Nästföljande undersökningsfas 2025 - 2027, uppföljning av personer 66 år och äldre samt baslinjeundersökning av personer 81 år påbörjades i september.

Tabell 1 Antal personer som deltagit i SNAC-K befolkningsstudien under 2025, fas 2022 - 2024.

	Andra uppföljn.	Fjärde uppföljn.	Första uppföljn.	Femte uppföljn.	Tredje uppföljn.	Sjätte uppföljn.	Femte uppföljn.	Sjunde uppföljn.	Baslinje undersökn.
	72 år	81 år	84 år	87 år	90 år	93 år	96 år	99+ år	60 år
Sjuksköterske intervju	18	60	1	43	11	24	3	3	118
Läkarunder-sök- ning	18	60	1	43	11	24	3	3	118
Test av kognit- ions-förmågan Testledare i psykologi	17	54	1	26	7	9	0	2	117

Tabell 2. Antal personer som deltagit i SNAC-K befolkningsstudien under 2025, fas 2025 - 2027.

	Första uppföljn	Femte uppföljn.	Andra uppföljn.	Sjätte uppföljn.	Fjärde uppföljn.	Sjunde uppföljn.	Sjätte uppföljn.	Åttonde uppföljn.	Baslinje undersökn.
	66 år	84 år	87 år	90 år	93 år	96 år	99 år	102+ år	81 år
Sjuksköterske intervju	0	68	50	17	8	3	2	1	0
Läkarunder-sök- ning	0	68	50	17	8	3	2	1	0
Test av kognit- ions-förmågan Testledare i psykologi	0	43	29	10	4	2	1	1	0

Utöver detta har en sjuksköterska kontaktat 39 anhöriga till våra deltagare för en kompletterande telefonintervju.

Bemanningen minskades 2025 med 0,5 läkare, 0,5 sjuksköterska samt 0,4 testledare i psykologi.

Inför undersökningsfas 2025 - 2027 har arbetet med datainsamlingen ställts om från analoga frågeformulär till att data nu registreras digitalt till stor del.

Alla frågor, undersökningar och tester granskas för att bibehålla hög kvalitet på insamlade data. Detta arbete görs tillsammans med personalen som samlar in data samt forskningsledarna på de olika områdena som ingår i nationella SNAC.

14 - 15 maj samlades nationella SNAC i Karlskrona. Datainsamlingspersonal och forskare från alla fyra SNAC-områden deltog. Forskningsresultat presenterades och workshops hölls rörande både erfarenheter och blickar framåt.

Den 8 oktober hölls SNAC-K forskardag. Syftet är att öka samarbetet och utbyta kunskap och erfarenheter mellan datainsamlingsgruppen och forskargruppen.

SNAC-K data som samlats in genom Äldrecentrums försorg har under år 2025 resulterat i hela 29 vetenskapliga artiklar. Två doktorsavhandlingar som bygger på data från SNAC-K har försvarats vid Karolinska Institutet under 2025.

SNAC Stockholm Äldreomsorg

Studien SNAC Stockholm Äldreomsorg syftar till att bidra till en jämlik och behovsanpassad äldreomsorg genom att tillhandahålla underlag för styrning och ledning samt vetenskapligt kunskapsbyggande.

Studien baseras på data inhämtat från Stockholm stads system för social dokumentation "Paraplysystemet". Data omfattar samtliga beslutsunderlag för beviljade

insatser från äldreomsorgen, för samtliga individer 65 år och äldre, boende i Stockholms stad. Data innehåller demografiska variabler och standardiserade uppgifter om behovsrelaterade faktorer, exempelvis behov av hjälp med personlig hygien, förflyttning, på- och avklädning, rörelsehinder, kognitiv nedsättning och oro. Data baseras på biståndshandläggarnas bedömningar och dokumentation. Godkännande från etikprövningsmyndigheten, dnr 2020–03778 finns för att inhämta data från Stockholms stads sociala dokumentationssystem för åren 2015–2030. Data till studien inhämtas löpande, och finns idag för åren 2015–2024.

Frågeställningar som kan besvaras inom ramen för studien är hur äldreomsorgsinsatser är relaterade till bedömda behov, hur förloppen av behov och insatser ser ut, från första gången en insats beviljas tills individen avlider, hur äldreomsorgens insatser samvarierar med konsumtion av hälso- och sjukvård och hur det förändras över tid.

För att besvara frågeställningar kring hur de olika komponenterna i vård- och omsorgssystemet (äldreomsorgen, hälso- och sjukvården, informell omsorg) samvarierar med varandra, kompletteras data gällande äldreomsorgsinsatser med individdata från VAL-databasen gällande vårdkonsumtion och diagnoskoder.

Arbetet i SNAC Stockholm Äldreomsorg bedrivs i samarbete med Stockholms stad och Region Stockholm. Regelbundna avstämnings- och samordningsmöten sker också med övriga delar i den nationella SNAC studien.

Under 2025 har flera forsknings- och utredningsprojekt som baseras på data från SNAC Stockholm Äldreomsorg pågått:

Debutanter inom äldreomsorgen – hur ser livssituationen ut när äldre personer beviljas äldreomsorg för första gången?

Inom ramen för studien SNAC Stockholm Äldreomsorg studeras livssituationen för äldre personer när de beviljas äldreomsorg för första gången. Den första delstudien syftade till att undersöka i vilken livssituation personer 65+ beviljas äldreomsorg (utöver trygghetslarm) för första gången, vilka som tenderar att debutera med omfattande omsorgsbehov samt vilka insatser som beviljats och i vilken omfattning. Vidare studerades om det skett förändringar mellan 2015 och 2022 vad gäller debutanternas omsorgsbehov samt beviljade insatser (givet ett visst omsorgsbehov). Resultaten har presenterats och diskuterats på lokal, regional, nationell och internationell nivå. En artikel är accepterad för publicering i European Journal of Ageing.

Omsorgsförlopp

En studie har påbörjats under 2025 som syftar till att studera äldreomsorgsförlopp. Frågeställningar inkluderar vilka olika typer av vanliga förlopp som finns och hur förloppen relaterar till behov vid debut. Analyserna baseras på data från SNAC Stockholm Äldreomsorg och de individer som börjat med insatser inom äldreomsorg mellan åren 2015–2024. Studien görs inom forskningsprogrammet IHOP.

Doktorandprojektet Äldre personers livssituation och behov av stöd när de ansöker om äldreomsorg för första gången

I januari 2023 startades ett doktorandprojekt som är ett samarbete mellan Stiftelsen Äldrecentrum och Ageing Research Center, ARC på Karolinska Institutet. Avhandlingens delarbeten baseras till stor del på data och resultat från SNAC Stockholm Äldreomsorg. Doktorandprojektet omfattar fyra delstudier och kombinerar kvantitativa och kvalitativa forskningsmetoder. Under våren 2025 genomförde doktoranden sitt halvtidsseminarium.

I två av avhandlingens delstudier (delstudie 1 & 4) används data från SNAC Stockholm Äldreomsorg i kombination med sjukvårdsdata från Region Stockholm (VAL-databaserna). Syftet är att undersöka mönster utifrån hälsa, beviljade omsorgsinsatser och sociodemografiska förutsättningar, både som ett tvärsnitt samt över en tioårsperiod. Delstudie 2 och 3 baseras på kvalitativa intervjuer med äldre personer som ansöker om äldreomsorg för första gången.

I delstudie 1 undersöks sjukvårdskonsumtionen och hälsostatus före debut i äldreomsorgen. Uppgifterna från SNAC Stockholm Äldreomsorg om demografi och funktionsförmåga hos personer ≥ 65 år som fick insatser från äldreomsorgen (juli 2021 till juni 2022; $n = 3649$) kombinerades med registerdata från VAL-databaserna gällande medicinska diagnoser samt användning av slutenvård och öppenvård under de sex månader som föregick debuten i äldreomsorgen. Uppgifterna har analyserats deskriptivt. Resultaten har presenterats och diskuterats på lokal, regional, nationell och internationell nivå. Manuskriptet skickades in för publicering i vetenskaplig tidskrift under hösten 2024 och är (januari 2026) under granskning.

Under 2024 genomfördes $n = 14$ intervjuer för att besvara frågeställningarna inom avhandlingens två kvalitativa delstudier (delstudie 2 och 3). De syftar till att undersöka äldre personers upplevelser av att behöva stöd och att ansöka om äldreomsorg för första gången samt upplevelser av att ta emot omsorgsinsatserna och hur de speglar den enskildes behov och förväntningar. Dessa studier kommer att komplettera kunskapen som genereras utifrån registerdata. Ett manuskript är inskickad till vetenskaplig tidskrift för granskning (delstudie 2). Analyser för delstudie 3 har påbörjats under 2025.

Förändring av boendetiden på särskilt boende i Stockholms kommun 2015—2023

Ansvariga forskare för SNAC Stockholm Äldreomsorg samarbetar med forskare från Karolinska institutet och Stockholms universitet i projektet "Kvarboendet – från politik till praktik. Konsekvenser av den svenska äldreomsorgens avinstitutionalisering för äldre personer och deras anhöriga". Det övergripande syftet med projektet är att studera vilka konsekvenser minskningen av platser på särskilt boende fått för äldre personer och deras anhöriga. Under 2025 har Stiftelsen Äldrecentrum medverkat i projektets delstudier där data från SNAC Stockholm Äldreomsorg används.

Data från SNAC ÄO används för att undersöka hur boendetiderna på särskilt boende (SÄBO) förändrats mellan åren 2015 och 2024, samt hur boendetiderna skiljer sig för personer med respektive utan kognitiv svikt vid inflyttning. Analyserna inkluderar samtliga personer som flyttat in till särskilt boende mellan 2015—2024. Ett manuskript har under 2025 skickats till vetenskaplig tidskrift och är under granskning.

Avslag särskilt boende

SNAC ÄO används även för att studera kvarboendets konsekvenser för äldre personer och anhöriga genom att fokusera på gruppen ofrivilligt kvarboende, dvs. de som får avslag på ansökan om plats på särskilt boende. Frågeställningarna som ska besvaras med data från studien SNAC Stockholm Äldreomsorg inkluderar: Om och hur ”behovströskeln” för att beviljas plats på SÄBO förändrats över tid, om gruppen som får avslag förändrats samt hur flytten till SÄBO kan skjutas upp dvs. hur insatser efter avslag förändras. Ett manuskript har under 2025 skickats till vetenskaplig tidskrift och är under granskning.

4. Delaktighet

IHoP - innovativ hemtjänst i partnerskap med äldre personer

Programmets övergripande syfte är att genom samskapande och samforskning bygga ny kunskap om hur hemtjänst kan utvecklas i partnerskap med intressenter, dvs äldre personer, anhöriga, personal, ledning och beslutfattare. Vi kommer inom programmet att utveckla och studera de nya arbetssätt som adresserar identifierade förbättringsområden i omsorgsförloppet från ”debut”, dvs vid *start* av hemtjänst, fram till livets slut.

Pågående forskningsstudier inom programmet:

- Typer av omsorgsförlopp och hur förloppen relaterar till personers behov vid debut, baseras på data från SNAC Stockholm Äldreomsorg.
- Omsorgstagares delaktighet – en intervjustudie med omsorgstagare, anhöriga, hemtjänstpersonal, biståndshandläggare och sjuksköterskor.
- Hemtjänstens verksamhetslogik– en analys av aktiviteter, effekter och målsättningar i dokument som styr beställning och utförande av hemtjänst
- Hemtjänstens utvecklingsområden – analys av omsorgstagares, anhörigas, personals och beslutsfattares diskussioner
- Värden av sammanlänkade cykler av samskapande och medforskning utifrån omsorgstagare, anhöriga, personal, beslutsfattare och forskare

Under 2025 genomfördes en serie samskapande workshopar med två hemtjänstteam i Skarpnäcks stadsdelsförvaltning samtidigt som rekrytering av nya hemtjänstteam inför 2026 år workshopserier har genomförts. Därtill accepterades en artikel som för vetenskaplig publikation.

Inom forskningsprogrammet IHoP pågår också ett delprojekt som syftar till att utveckla en verksamhetslogik för hemtjänstens uppdrag och genomförande. Arbetet utgår från de styrande dokument som reglerar biståndsbedömning respektive utförande av hemtjänst, exempelvis riktlinjer för handläggning och förfrågningsunderlag för hemtjänst.

Projekt - Bottom-up - dokumentärfilm om samskapat och forskningsbaserat förändringsarbete inom hemtjänsten

Syftet med detta transdisciplinära projekt är att skapa dokumentärfilm som visar metoder för, och resultat av, samskapande och medforskande forskning och verksamhetsutveckling inom hemtjänsten. Projektet har som mål att nyttiggöra kunskap och arbetssätt som används och genereras i det Fortefinansierade forskningsprogrammet IHoP, *Hemtjänst samskapad i partnerskap med äldre personer - från debut till livets slut*. Forskningsprogrammet IHoPs övergripande syfte är att genom samskapande och medforskning bygga ny kunskap om hur hemtjänst kan utvecklas i partnerskap med äldre personer, anhöriga, personal, ledning och beslutfattare. Målet med dokumentärfilmen är att autentiskt skildra brukarmedverkan i praktikinära forskning och verksamhetsutveckling. Forskningsmetoder och forskningens resultat kommer sammanflätas i en gestaltning som också visar de inblandades behov, och tankar, reaktioner. Dokumentärfilmerna kommer därmed visualisera hur

samskapande och medforskning genomförs tillsammans med forskningsprogrammets partners och vilka resultat och effekter det ger. Film synliggör på ett sätt som både är komplext och enkelt och kan ge en kontextualiserad förståelse för komplexa processer som både kan stödja och initiera evidensbaserat beslutsfattande, förändrade beteenden eller implementering av nya arbetssätt. Genom att känslomässigt engagera kan film bidra till ökad kunskap hos olika målgrupper och därmed förändra hur vård och omsorg genomförs. Under 2025 filmades hela workshopserien i Skarpnäck (se ovan), vilket innebär att det mesta av det material som filmen kommer baseras på .

Stöd för äldre närstående som vårdar en partner med multisjuklighet i det egna hemmet
- en klusterrandomiserad personcentrerad interventionsstudie för att främja förberedelse, livskvalitet och hälsa

Projektet syftar till att utvärdera en personcentrerad intervention, the Carer Support Needs Assessment Tool Intervention (C SNAT-I), på svenska ”Ditt behov av stöd”. Målet med projektet är att främja förberedelse, livskvalitet och hälsa för äldre närstående (≥ 65 år) som vårdar en partner (≥ 65 år) med multisjuklighet i det egna hemmet.

Med en klusterrandomiserad design i en primärvårdskontext kommer C SNAT-I att testas. Interventionen består av två delar, ett samtalsunderlag och en personcentrerad process i fem steg för att proaktivt identifiera och möta närståendes behov av stöd: 1) introduktion av samtalsunderlag bestående av 16 frågor om behov av stöd, 2) tid för närstående att reflektera kring sina stödbehov, 3) samtal mellan närstående och sjuksköterska om stödbehov utifrån samtalsunderlaget, 4) utformande av en handlingsplan och 5) regelbunden omvärdering av stödbehov och handlingsplan.

Vårdcentraler randomiseras till intervention respektive kontrollgrupp och totalt 180 närstående kommer att rekryteras under ett år. Multipla forskningsmetoder kommer att användas för datainsamling och analys och data samlas in vid tre tillfällen, baslinje, samt 8 och 16 veckor senare. Projektets genomförbarhet bekräftas av tidigare forskning och stärks av nuvarande samverkan mellan forskare vid två högskolor, två universitet, Äldrecentrum och Akademiskt primärvårdscentrum samt anhörigkonsulent och närståenderepresentant.

Under 2025 har en ny doktorand rekryterats, datainsamling på 14 vårdcentraler genomförts och vetenskapliga artiklar börjat skrivas.

DELAD Dialogforum om delaktighet i det digitaliserade samhället för personer med komplex social problematik

En digital seminarieserie som Stiftelsen Äldrecentrum, Nestor FoU, FoU NU och FoU Nordost arrangerat tillsammans sedan några år. Forumet bjuder in brett och omfattar både presentationer och dialoger mellan deltagarna. Under 2025 arrangerades ett dialogforum på temat delaktighet i det digitaliserade samhället för personer med komplex social problematik. Intresset var stort med ca 100 anmälda. Programmet varvade kortare presentationer med dialoger mellan deltagare.

Delaktighet inom hemtjänst

I denna studie har vi undersökt äldres upplevelser av delaktighet i hemtjänstens planering och utförande och hur personal inom hemtjänsten arbetar för att främja äldres delaktighet. Vi har genomfört åtta intervjuer med sju äldre personer och sju intervjuer med fem undersköterskor med gedigen erfarenhet av hemtjänst.

Delaktighet är ett abstrakt begrepp och komplext fenomen. Baserat på analys av intervjudata konstruerades fem dimensioner som nyanserar förståelsen för äldres upplevelser och personalens erfarenheter av att främja delaktighet i hemtjänst. Dimensionerna var: Att ges möjlighet och att vilja vara delaktig; Kompetenser & resurser; Förutsättningar för delaktighet i stunden; Förhållningssätt & relationer; och Verktyg för kommunikation om hur omsorg ska genomföras.

Vi konkluderar att en godkänd genomförandeplan inte kan ses som en garant för delaktighet. Sociala mekanismer som interaktion, tillit och anpassning är en förutsättning för att administrativa verktyg ska kunna användas på ett sätt som främjar delaktighet och personcentrerad omsorg. Denna studie pekar på behov av att utveckla organisatoriska förutsättningar och arbetssätt som präglas av transparens och tillit mellan äldre personer, utförar- och beställarorganisationer.

Under 2025 publicerades rapporten.

5. Systematiskt förändringsarbete och verksamhetsutveckling

Stöd till verksamhetsutveckling - genom workshops

Stiftelsen erbjuder två workshopserier för vård- och omsorgsverksamheter som önskar stöd i sitt verksamhetsutvecklingsarbete – den ena med fokus på implementering och den andra med fokus på uppföljning och analys. Under workshopserierna erbjuds metodföreläsningar/seminarier, praktisk övning, handledning och stöd i genomförandet av ett utvecklingsarbete. Verksamheter anmäler sig till workshopserierna med ett case – ett pågående utvecklingsarbete eller en fråga man önskar arbeta med – som man genom workshopserien får stöd att genomföra.

Stöd till hållbar implementering – workshopserie ”Praktiska grepp för att lyckas med införande av nya arbetssätt”

Äldrecentrums workshopserie ”Praktiska grepp för att lyckas med införande av nya arbetssätt” omfattar tre fysiska workshoppar på plats på Äldrecentrum under en termin, ett verksamhetsspecifikt handledningstillfälle hos respektive verksamhet, samt en fjärde uppföljande workshop sex månader senare.

Under våren 2025 genomfördes den fjärde och avslutande uppföljningsworkshopen tillsammans med deltagare från de verksamheter i tre olika stadsdelar som ingick i den omgång som startade under 2024. Syftet med stödet är att stärka verksamheternas kunskap och förmåga inom implementeringsområdet och att bidra med ett strukturerat stöd i deras verksamhetsutveckling. Fokus ligger på det praktiska genomförandet av implementeringsarbete, och målgruppen är chefer och medarbetare som inom ramen för sina tjänster ansvarar för att införa nya arbetssätt. Stödet utgår från Folkhälsomyndighetens evidensbaserade material om implementering samt annan aktuell forskning inom området.

Stöd till uppföljning och analys av sin verksamhet (Individbaserad systematisk uppföljning, ISU)

Under året genomfördes den första omgången av en workshopserie riktad till verksamheter som vill arbeta med individbaserad systematisk uppföljning (ISU). Utredare från Äldrecentrum gav deltagarna grunder i metod för ISU samt stöd för att planera och genomföra kartläggning och uppföljning i den egna verksamheten. Totalt genomfördes fyra workshops och däremellan fick deltagare individuell handledning vid behov. I denna första pilotomgång deltog två verksamheter och återkoppling från deltagarna var att de upplevt ett gott stöd i metoden och att de fått fram användbar kunskap om den egna verksamheten.

Utbildning i individbaserad systematisk uppföljning (ISU), Stockholms stad

Äldrecentrum har stöttat Stockholms stads socialförvaltning och äldreförvaltning vid planering och genomförande av utbildning i individbaserad systematisk uppföljning (ISU). Utredare från Äldrecentrum deltog under den första utbildningsdagen, höll en föreläsning om ISU-metoden och har därefter handlett deltagande grupper i

att tillämpa ISU i sina egna verksamheter. Utbildningen pågår och beräknas avslutas under våren 2026.

Utveckling av akademiska noder

Under året har Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum inlett ett samarbete med Stockholms stads äldreförvaltning kring utvecklingen av stadens akademiska noder. Syftet med noderna är att stärka kopplingen mellan forskning och praktik och därigenom bidra till en mer kunskapsbaserad socialtjänst. Äldreförvaltningen har uttryckt önskemål om att Stiftelsen Äldrecentrum framöver ska ha en tydlig roll i att stödja noderna genom den kompetens inom forskning, kunskapsutveckling och evidensbaserad praktik som stiftelsen besitter.

Som ett första steg har en kartläggning påbörjats för att undersöka hur de stadsdelar som idag är akademiska noder arbetar, hur de samverkar och vilka utvecklingsmöjligheter som finns. Kartläggningen omfattar intervjuer med avdelningschefer inom äldreomsorgen och akademiska kliniska adjunkter (AKA) i de berörda stadsdelarna: Södermalm, Norra innerstaden, Enskede-Årsta-Vantör, Kungsholmen och Bromma. Utöver intervjuer genomförs en omvärldsbevakning för att identifiera kunskap och erfarenheter kring hur arbetet med akademiska noder kan organiseras på ett effektivt sätt. Resultaten från den första fasen kommer att ligga till grund för diskussioner och beslut om nästa steg i utvecklingsarbetet och hur ett långsiktigt samarbete mellan Stiftelsen Äldrecentrum och äldreförvaltningen kan utformas.

Implementering av tidiga, förberedande samtal inför livets slut på vård- och omsorgsboende för äldre

Projektets övergripande syfte är att utforska implementering av tidiga, förberedande samtal inför livets slut på vård- och omsorgsboende för äldre. Ett ytterligare syfte är att översätta, anpassa och utvärdera en svensk version av verktyget Death Literacy Index. Doktoranden som är anställd i en av Stockholms stadsdelar planerar disputation vid Karolinska Institutet våren 2026. Genom projektet har tidiga förberedande samtal implementerats på sex särskilda boenden för äldre i Stockholms stad. En vetenskaplig artikel publicerades 2025.

Stiftelsens samverkanspartner

Stiftelsen Äldrecentrum finns representerad i:

- Nationell Samverkansgrupp för kunskapsstyrning inom socialtjänsten (NSK-S), inklusive dess arbetsutskott
- Ledningsgruppen för Socialstyrelsens nationella riktlinjer för palliativ vård
- Ledningsgruppen för Svenska Palliativregistret
- Intresseföreningen för FoU-enheter inom välfärdsområdet, FoU Välfärd
- Regionala och nationella RSS-nätverket för äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård.
- Nationella RSS-nätverket för regionalt stöd till uppföljning och analys
- Regionala Funktionshindernätverket i Stockholm.
- Nationellt nätverk för samverkansforskning

Regionala samverkanspartner

- FOU nu
- FoU Nordost
- FoU Nordväst
- Nestor FoU-center
- Storsthlm
- FoU-nätverket för individbaserad systematisk uppföljning
- Akademiskt primärvårdscentrum (APC)
- Nätverket för Health and Social Care studies
- PRO
- SPF Seniorerna
- SKPF
- Anhörigföreningen Stockholm
- Äldreförvaltningen Stockholms stad
- Jakobsbergs universitetsvårdcentral

Nationella samverkanspartner

- Stiftelsen Svenskt Demenscentrum
- Socialstyrelsen
- Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)
- Socialdepartementet

Akademiska samarbetspartner

- Karolinska Institutet
 - Neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle, NVS, Aging Research Center, ARC
 - Neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle, NVS, Allmänmedicin och primärvård

- Neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle, NVS avdelningen för omvårdnad
 - Neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle, NVS avdelningen arbets-terapi
 - Institutionen för Lärande, Informatik, Management och Etik, Medical Management Centre, forskargruppen SOLIID
 - Institutionen för Lärande, Informatik, Management och Etik, Centrum för Hälsoinformatik
 - Institutionen för Lärande, Informatik, Management och Etik, Innovativ vård
-
- Centrum för glesbygdsmedicin, Storuman
 - Finnish Institute for Health and Welfare (THL) Finland
 - HES-SO University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland
 - Högskolan Kristianstad, Fakulteten för hälsovetenskap
 - Högskolan Gävle
 - Implementation Science and Person-Centered Dementia Care, DNZE, Germany
 - InterDem - a pan-European network
 - Institutet för gerontologi, Hälsohögskolan i Jönköping/Jönköping university
 - ISM University of Management and Economics Lithuania
 - Linköpings universitet
 - Linnéuniversitetet
 - Luleå tekniska universitet
 - Marie Cederschiöld högskola
 - Maastricht University, Netherlands
 - Roskilde University, Danmark
 - Tampere University Finland
 - Sophiahemmet högskola
 - Stellenbosch University, South Africa
 - Stockholms universitet, Institutionen för socialt arbete
 - Umeå universitet
 - University of Jyväskylä Finland
 - University of Copenhagen Denmark
 - Vrije universiteit, Bryssel, Belgien

Presentationer 2025

Stiftelsen Äldrecentrum har presenterat projekt vid ett flertal tillfällen under 2025.

Datum	Sammanhang	Ämne
250116	Offentlig föreläsning i Axelsberg	Livsstil och Hjärnhälsa
250127	Studiebesök på Äldrecentrum av representanter från Socialdepartementet	SNAC Stockholm Äldreomsorg
250131	Äldrecentrums frukostseminarium	Så lyckas man med att införa nya arbetssätt (Praktiska grepp)
250210	Föreläsning på SPF Bromma	Behov av mat och näring under åldrandet.
250212	Studiebesök på Äldrecentrum av representanter från Socialdepartementet	SNAC Stockholm Äldreomsorg
250213	Primärvårdsrehab Södra - kompetensdag	STEG - Ett forsknings- och utvecklingsprojekt i samverkan - stöd till egenvård för äldre personer
250217	Medverkan Seniormässa i Upplands Väsby	Hjärnvägen (använder metoden Livsstil och Hjärnhälsa)
250219	GERAS - lunchwebbinarie	Teknikanvändning
250219	Lunchwebbinarium Geras solutions	Att leva och åldras i det teknologiska landskapet
250220	Styrelsemöte Äldrecentrum	STEG - Ett forsknings- och utvecklingsprojekt i samverkan - stöd till egenvård för äldre personer
250220	GERAS Solutions	Att leva och åldras i det teknologiska landskapet
250221	Äldrecentrums frukostseminarium	Tillsammans för en trygg utskrivning.
250225	Offentlig föreläsning i Hallonbergen	Livsstil och Hjärnhälsa
250304	Offentlig föreläsning i Sundbyberg	Livsstil och Hjärnhälsa
250305	Offentlig föreläsning i Älvsjö	Livsstil och Hjärnhälsa
250326	Folkhögskolornas Serviceorganisations Vårdutbildningskonferens.	Samskapande forskning om äldres delaktighet i hemtjänsten
250328	Äldrecentrums frukostseminarium	Äldres och personalens syn på delaktighet i hemtjänst ("Delaktighetspiloten", IHoP)

250328	Äldrecentrums frukostseminarium	Delaktighet inom hemtjänsten
250401	Nätverk för samverkansforskning	Att navigera inkluderande samskapande: En fråga om hegemoniskt motstånd och förstärkning
250402	STEG - Slutkonferens	STEG - Ett forsknings- och utvecklingsprojekt i samverkan - stöd till egenvård för äldre personer
250409	Offentlig föreläsning i Vaxholm	Livsstil och Hjärnhälsa
250423	Stiftelsen Äldrecentrum	Doktorandprojekt inklusive resultat och preliminära resultat samt tidsplan
250424	Institutionen för global folkhälsa, KI	Presentation av mitt doktorandprojekt inklusive resultat och preliminära resultat samt tidsplan
250425	Äldrecentrum - frukostesminarie	STEG - Ett forsknings- och utvecklingsprojekt i samverkan - stöd till egenvård för äldre personer
250514	Den nationella SNAC-konferensen i Karlskrona	Presentation av resultat och preliminära resultat av ÄC debutantstudier vid
250515	SNAC konferens i Karlskrona	SNAC Stockholm Äldreomsorg
250520	Digitalt lunchseminarium (i FoU nu:s regi)	Nära vård och omsorg för äldre personer som bor hemma – samskapad utveckling (Kompass)
250522	Tomelilla bibliotek (del i Oskar Jonssons tamdemturné, Lunds universitet och Sweah)	Doktorandprojekt inklusive resultat och preliminära resultat
250523	Äldrecentrums frukostseminarium	Så kan samverkan förebygga försämrad hälsa hos äldre
250609	Beställarchefsmöte på Äldreförvaltningen	SNAC Stockholm Äldreomsorg
250617	Föreläsning Södermalms social omsorgspersonal	Livsstil och Hjärnhälsa
250627	Nätverksmöte NSK-S	SNAC Stockholm Äldreomsorg
250826	Offentlig föreläsning i Vaxholm	Livsstil och Hjärnhälsa
250829	Stiftelsen Äldrecentrums Frukostseminarium	Presentation av preliminära resultat från studie 2, doktorandprojekt
250903	Offentlig föreläsning Medborgarplatsen Seniormässan	Livsstil och Hjärnhälsa

250908	Offentlig föreläsning i Upplands Väsby	Livsstil och Hjärnhälsa
250911	Forskarskolan i Hälsovetenskap	Patient and public involvement in research
250911	Föreläsning Södermalms social omsorgspersonal	Livsstil och Hjärnhälsa
250916	Offentlig föreläsning i Skärholmen	Livsstil och Hjärnhälsa
250925	Offentlig föreläsning i Sigtuna	Livsstil och Hjärnhälsa
250926	ÄC Frukostseminarium	Motivationens betydelse för hållbara livsstilsförändringar bland äldre
251001	Socialchefsdagarna i Göteborg	Att använda lokal data för att utveckla en kunskapsbaserad, jämlik och behovsanpassad äldreomsorg. Presentation av SNAC Stockholm ÄO tillsammans med Stockholm stads Äldreförvaltning.
251009	Presentation Österbottens Välfärdskonferens	FINGER och Livsstil och Hjärnhälsa
251013	½-dagsworkshop Äldrecentrum	Den sista tiden i livet - vilka samtal behövs med äldre som bor i ordinärt boende?
251017	FoU Välfärds konferens 2025	Resan mot samskapande - utmaningar och möjligheter med att samskapa sammanhållen vård och omsorg tillsammans med socialtjänst, primärvård och seniorer
251017	FoU Välfärds konferens 2025	Dynamiker i samskapande verksamhetsutveckling med dem som berörs
251017	FoU Välfärds konferens 2025	Tillsammans för en trygg utskrivning.
251017	FoU Välfärds konferens 2025	Presentation av preliminära resultat från studie 2, doktorandprojekt
251017	FoU Välfärds konferens 2025	Livsstil och Hjärnhälsa
251020	Äldreförvaltningens utförrardagar, tre presentationer av SNAC ÄO	SNAC Stockholm Äldreomsorg
251020	½-dagsworkshop Äldrecentrum	Den sista tiden i livet - vilka samtal behövs med äldre som bor i ordinärt boende?
251020	Heldagskonferens för utförare av Livsstil för Hjärnhälsa	Metodutveckling och nätverkande
251024	Äldrecentrums frukostseminarium	Detta kan hemtjänsten utveckla, enligt de som berörs

251103	½-dagsworkshop Äldrecentrum	Den sista tiden i livet - vilka samtal behövs med äldre som bor i ordinärt boende?
251103	Federala universitetet i Rio de Janeiro, Brasilien	Doktorandprojekt och svenskt system för sjukvård och äldreomsorg
251104	ELSA-Brasil, Oswaldo Cruz-stiftelsen, Rio de Janeiro, Brasilien	Presentation av mitt doktorandprojekt och om svenskt system för högre utbildning och forskning
251112	Nätverksmöte RSS/ NSK-S	Att använda lokal data för att utveckla en kunskapsbaserad, jämlik och behovsanpassad äldreomsorg. Presentation av SNAC Stockholm AO.
251112	Seminarium på Socialstyrelsen	FINGER, Livsstil och Hjärnhälsa med inriktning mot motivationsfaktorer
251113	Offentlig föreläsning i Vasa-träffen	Livsstil och Hjärnhälsa
251117	Folhälsoinstitutionen, Federala universitetet i Salvador, Bahia, Brasilien	Doktorandprojekt och svenskt system för sjukvård och äldreomsorg
251117	Föreläsning för Äldrenämnd Årsta Vanstad	Livsstil och Hjärnhälsa
251118	Inspirationsdag om digital inkludering	Delaktighet och inkludering i det digitaliserade samhället
251124	Ana Nery omvårdnadsinstitution, Federala universitetet i Rio de Janeiro, Brasilien	Doktorandprojekt och svenskt system för sjukvård och äldreomsorg
251125	Ana Nery omvårdnadsinstitution, Federala universitetet i Rio de Janeiro, Brasilien	Doktorandprojekt och svenskt system för sjukvård och äldreomsorg
251127	Ana Nery omvårdnadsinstitution, Federala universitetet i Rio de Janeiro, Brasilien	Föreläsning om Reflexive thematic analysis
251128	Äldrecentrums frukostseminarium	Så kan sammanhållen vård och omsorg samskapas (Kompass)
251208	Västra Götaland - digitalt seminarium	STEG - Ett forsknings- och utvecklingsprojekt i samverkan - stöd till egenvård för äldre personer

Publikationer 2025

Rapporter

Förutsättningar för jämlik personcentrerad palliativ vård. Acta Universitatis Gothoburgensis. Gothenburg Series in Person-Centred Care 7.
Förstärkt utskrivning från geriatrik – En beskrivning av patientpopulationen, interventionen och samtida vård.
Delaktighet inom hemtjänst. Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum, Rapporter 2025:1.

Övriga publikationer

Strehlenert H., Jakobsson E. & Dahlberg M. (2025). Vägledningar för genomförande och uppföljning av insatser utan individuell behovsprövning, Rapport till Äldreförvaltningen, Stockholms stad.
von Berens Å., Wallcook S., Ryd L. & Jakobsson E. (2025). Kartläggning av dagverksamheter i Stockholms stad, Rapport till Äldreförvaltningen, Stockholms stad.
Jakobsson, E., Strehlenert, H. & Dahlberg, M. (2025). Vägledningar för genomförande och uppföljning av insatser utan individuell behovsprövning. Rapport/pm till Äldreförvaltningen
Strehlenert, H. & Hedman, R. (2025). Omvärldsbevakning - ramtid. Pm i ppt-format till Äldreförvaltningen.
von Berens, Å. Wallcook, S. Ryd, C. & Jakobsson, E. (2025) Kartläggning av dagverksamheter i Stockholms stad. Rapportering till Äldreförvaltningen.
von Berens, Å & Palmlöf, L. (2025), Tillsammans för en trygg utskrivning -rapportering av genomförande och resultat av ett utvecklingsarbete i Norra innerstaden. Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum, powerPoint-presentation.

Vetenskapliga artiklar 2025

Wallcook, S., Dahlkvist, U. Domeij, Y., Green, K., Isaksson, G. & Goliath, I. (02 Feb 2025) "Health" Is Just One Piece in the Puzzle of Wellbeing': Shifting From Preventing Health Deterioration to Improving Wellbeing in a Participatory Action Research Project With Care-Experienced Older People

Plastow, NA., Filies, GC., Margot-Cattin, I., Patomella, A-H., Soeker, S., Gantschnig, BE., van Niekerk, L., Adams, F., Kottorp, A., **Wallcook, S.** & Mondaca, M. (11 Jun 2025) The SnapShot Project: Using Vignettes to Understand Community Mobility Through the Lens of Intersectionality

Siljehag PA, Guldbrand S, Sohlman H, Taloyan M. Students' experiences of interprofessional learning by simulating the Swedish concept of coordinated individual care in primary healthcare: a qualitative analysis. BMC Med Educ. 2025 Jun 28;25(1):858. doi: 10.1186/s12909-025-07563-3. PMID: 40581643; PMCID: PMC12206358.

Gentili S, Calderón-Larrañaga A, Rizzuto D, Gordon AL, Agerholm J, Lennartsson C, **Hedberg Rundgren Å**, Fratiglioni L, Vetrano DL. Predictors of 15-year transitions across living and care settings in a population of Swedish older adults. Age Ageing. 2025 Jan 6;54(1):afaf006. doi: 10.1093/ageing/afaf006. PMID: 39864066; PMCID: PMC11766743.

Ahrén, S., Högstedt, K., **Jakobsson, E.**, & **PalmLöf, L.** (2025). Egenvårdsintyg inom primärvård och äldreomsorg i Stockholms län – en kartläggning. Äldre I Centrum Vetenskapligt Supplement, 5(1), 5–22.

<https://doi.org/10.52585/icvs.v5i1.20>

Johansson, T., Bujacz, A., Kowalski, L., Tishelman, C., Nierop-van Baalen, C. A., Eriksson, L. E., ... **Goliath, I.** (2025). Measurement invariance of the Death Literacy Index across Flemish Belgium, The Netherlands, and Sweden. Death Studies, 1–9. <https://doi.org/10.1080/07481187.2025.2468162>

Mikaelsson Å, Eriksson LE, Stenfors T, **Goliath I.** Proactive end-of-life conversations in residential care homes: a qualitative interview study exploring residents' and family members' experiences. BMC Geriatr. 2025 Apr 25;25(1):279. doi: 10.1186/s12877-025-05916-7. PMID: 40281509; PMCID: PMC12032711.

Nygård L, Nedlund A-C, Issakainen M, et al. **Ryd, C.** Coming to terms with a changing everyday life with dementia: What can we learn from people who are diagnosed while still working? Dementia. 2025;24(6):1040-1058. doi:10.1177/14713012251323939

Johnsson C, **Jakobsson E**, Hagströmer M, Guidetti S, Patomella AH, Asaba E. Refining the Make My Day stroke prevention intervention for primary healthcare through co-creation with stakeholders. Res Involv Engagem. 2025 Feb

6;11(1):10. doi: 10.1186/s40900-025-00676-5. PMID: 39910673; PMCID: PMC11800560.

E. Jakobsson, C. Johnsson, R. Schimmer, A-H. Patomella & E. Asaba (2025)
Co-designing interprofessional education in primary healthcare: an illustration
from the Make My Day stroke prevention project, *Journal of Interprofessional
Care*, 39:3, 348-357, DOI:10.1080/13561820.2025.2453606

Publikationer som bygger på data från SNAC-K 2025

ORIGINAL ARTICLES (29)

- Abbad-Gomez, D., Carballo-Casla, A., Beridze, G., Lopez-Garcia, E., Rodríguez-Artalejo, F., Sala, M., Comas, M., Vetrano, D. L., & Calderón-Larrañaga, A. (2025). Dietary patterns and accelerated multimorbidity in older adults. *Nature aging*, 5(8), 1481–1490. <https://doi.org/10.1038/s43587-025-00929-8>
- Ars, J., Beridze, G., Farrés-Godayol, P., Pérez, L. M., Inzitari, M., Calderón-Larrañaga, A., & Welmer, A. K. (2025). Association of accelerometer-measured physical activity and sedentary behavior with unplanned hospitalization in older adults: a 6-year longitudinal study. *GeroScience*, 10.1007/s11357-025-01756-w. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s11357-025-01756-w>
- Ars, J., Calderón-Larrañaga, A., Beridze, G., Laukka, E. J., Farrés-Godayol, P., Pérez, L. M., Inzitari, M., & Welmer, A. K. (2025). Association Between Accelerometer-Assessed Physical Activity and Cognitive Function in Older Adults: A Cross-Sectional Study. *The American journal of geriatric psychiatry: official journal of the American Association for Geriatric Psychiatry*, 33(5), 575–582. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2024.09.017>
- Beridze, G., Dai, L., Carrero, J. J., Marengoni, A., Vetrano, D. L., & Calderón-Larrañaga, A. (2025). Associations between multimorbidity and kidney function decline in old age: A population-based cohort study. *Journal of the American Geriatrics Society*, 73(3), 837–848. <https://doi.org/10.1111/jgs.19298>
- Bracher-Smith, M., Melograna, F., Ulm, B., Bellenguez, C., Grenier-Boley, B., Duroux, D., et al. (2025). Machine learning in Alzheimer's disease genetics. *Nature Communications*, 16, 6726.
- Ceolin, C., Gregorio, C., Ornago, A. M., Grande, G., Valletta, M., Trevisan, C., Casla, A. C., Sergi, G., Calderón-Larrañaga, A., & Vetrano, D. L. (2025). Association of Alzheimer's Disease Blood Biomarkers With Sarcopenia Incidence and Progression: A 12-Year Population-Based Study. *Journal of cachexia, sarcopenia and muscle*, 16(3), e13835. <https://doi.org/10.1002/jcsm.13835>
- Chereches, F. S., Ballhausen, N., Olaru, G., Laukka, E. J., & Brehmer, Y. (2025). Is there a link between older adults' frequency of (face-to-face and remote) contact with grandchildren and cognitive functioning over 12 years? *Journal of Gerontology: Psychological Sciences and Social Sciences*, 80, gbae175.
- Ekström, I., Vetrano, D. L., Valletta, M., Ruane, R., Larsson, M., Fredolini, C., Winblad, B., Grande, G., & Laukka, E. J. (2025). Blood-based biomarkers of Alzheimer's disease and olfactory decline over 15 years in older adults. *GeroScience*, 10.1007/s11357-025-02038-1. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s11357-025-02038-1>
- Gasparini F, Valletta M, Vetrano DL, Beridze G, Rizzuto D, Calderón-Larrañaga A, Fredolini C, Dale M, Winblad B, Fratiglioni L, Grande G. (In press). Kidney function, Alzheimer's

- disease blood biomarkers and dementia risk in community-dwelling older adults. *Neurology*.
- Gentili, S., Calderón-Larrañaga, A., Rizzuto, D., Lee Gordon, A., Agerholm, J., Lennartsson, C., Hedberg Rundgren, Å., Fratiglioni, L., & Liborio Vetrano, D. (2025). Predictors of 15-year transitions across living and care settings in a population of Swedish older adults. *Age and ageing*, 54(1), afaf006. <https://doi.org/10.1093/ageing/afaf006>
- Grande, G., Valletta, M., Rizzuto, D., Xia, X., Qiu, C., Orsini, N., Dale, M., Andersson, S., Fredolini, C., Winblad, B., Laukka, E. J., Fratiglioni, L., & Vetrano, D. L. (2025). Blood-based biomarkers of Alzheimer's disease and incident dementia in the community. *Nature medicine*, 10.1038/s41591-025-03605-x. Advance online publication. <https://doi.org/10.1038/s41591-025-03605-x>
- Grande, G., Wu, B., Wu, J., Kalpouzos, G., Laukka, E. J., Bellander, T., & Rizzuto, D. (2025). Long-Term Exposure to Ambient Particulate Matter and Structural Brain Changes in Older Adults. *Stroke*, 56(7), 1816–1822. <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.124.048096>
- Hörberg, T., Olofsson, J. K., Raj, R., Laukka, E. J., & Larsson, M. (2025). Free odor identification engages domain-general cognitive abilities in old adults. *Chemical senses*, 50, bjaf049. <https://doi.org/10.1093/chemsc/bjaf049>
- Lager, C., Rizzuto, D., Ars, J., Boström, A. M., Calderón-Larrañaga, A., & Welmer, A. K. (2025). Associations Between Device-Measured Physical Activity Patterns and 8-Year Incidence of Cardiovascular Events in Well-Functioning Older Adults: Variations by Age. *European journal of preventive cardiology*, zwaf409. Advance online publication. <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwaf409>
- Lexomboon, D., Kumar, A., Freyland, S., Xu, W., & Sandborgh-Englund, G. (2025). Is poor chewing ability a risk factor for malnutrition? A six-year longitudinal study of older adults in Sweden. *The journal of nutrition, health & aging*, 29(6), 100554. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.jnha.2025.100554>
- Marengoni, A., Grande, G., Valletta, M., Gregorio, C., Calderón-Larrañaga, A., Dale, M., Fredolini, C., Winblad, B., & Vetrano, D. L. (2025). Multimorbidity patterns and blood biomarkers of Alzheimer's disease in community-dwelling cognitively unimpaired older adults. *Alzheimer's & dementia: the journal of the Alzheimer's Association*, 21(6), e70411. <https://doi.org/10.1002/alz.70411>
- Mrhar, A., Carballo-Casla, A., Grande, G., Valletta, M., Fredolini, C., Fratiglioni, L., Gregorič Kramberger, M., Kuhar, A., Winblad, B., Calderón-Larrañaga, A., & Vetrano, D. L. (2025). Dietary patterns and blood-based biomarkers of Alzheimer's disease in cognitively intact older adults: Findings from a population-based study. *The journal of prevention of Alzheimer's disease*, 100124. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.tjpad.2025.100124>
- Nicolas, A., Sherva, R., Grenier-Boley, B., Kim, Y., Mikuchi, M., Timsina, J., et al. (2025). Transferability of European-derived Alzheimer's disease polygenic risk scores across multiancestry populations. *Nature Genetics*, 57, 1598-1610.

- Oltra, J., Ekström, I., Larsson, M., Yan, J., Grande, G., & Laukka, E. J. (2025). Olfactory dysfunction increases progression to dementia in cognitively impaired older adults: a 12-year population-based study. *GeroScience*, 10.1007/s11357-025-01705-7. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s11357-025-01705-7>
- Oltra, J., Kalpouzos, G., Ekström, I., Larsson, M., Li, Y., Qiu, C., & Laukka, E. J. (2025). Cerebrovascular burden and neurodegeneration linked to 15-year odor identification decline in older adults. *Frontiers in aging neuroscience*, 17, 1539508. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2025.1539508>
- Ornago, A. M., Pinardi, E., Grande, G., Valletta, M., Calderón-Larrañaga, A., Andersson, S., Calvani, R., Picca, A., Marzetti, E., Winblad, B., Fredolini, C., Bellelli, G., & Vetrano, D. L. (2025). Blood biomarkers of Alzheimer's disease and 12-year muscle strength trajectories in community-dwelling older adults: a cohort study. *The lancet. Healthy longevity*, 6(5), 100715. <https://doi.org/10.1016/j.lanhl.2025.100715>
- Picca, A., Nguyen, N. V., Calvani, R., Dale, M., Fredolini, C., Marzetti, E., Calderón-Larrañaga, A., & Vetrano, D. L. (2025). Longitudinal changes in blood-borne geroscience biomarkers: results from a population-based study. *GeroScience*, 10.1007/s11357-025-01666-x. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s11357-025-01666-x>
- Ruane, R., Lampert, O., Larsson, M., Vetrano, D. L., Laukka, E. J., & Ekström, I. (2025). Olfactory Deficits and Mortality in Older Adults. *JAMA otolaryngology-- head & neck surgery*, e250174. Advance online publication. <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2025.0174>
- Sakakibara, S., Dove, A., Guo, J., Grande, G., Akenine, U., Sjölund, B. M., Agerholm, J., Laukka, E. J., Calderon-Larrañaga, A., & Xu, W. (2025). Formal and informal care use before, during, and after detection of cognitive impairment and dementia: A population-based matched study. *Journal of Alzheimer's disease: JAD*, 106(3), 1010–1020. <https://doi.org/10.1177/13872877251350525>
- Stark, L., Triolo, F., Vetrano, D. L., Rizzuto, D., Contador, I., Calderón-Larrañaga, A., & Dekhtyar, S. (2025). Physical Resilience May Offset Mortality Risks Associated With Genetic Predisposition to Shorter Survival: A Population-based Cohort Study. *The journals of gerontology. Series A, Biological sciences and medical sciences*, 80(7), glaf101. <https://doi.org/10.1093/gerona/glaf101>
- Thi Khanh, HN., Stafoggia, M., Sørensen, M., Poulsen, AH., Raaschou-Nielsen, O., Khan, J., Brandt, J., Olsen, A., Andersen, ZJ., Simonsen, MK., Lim, YH., Zhang, J., Cole-Hunter, T., Pershagen, G., Pyko, A., Åkesson, A., Stockfelt, L., Andersson, EM., Ögren, M., Sengersson, D., Rosengren, A., Oudin, A., Albin, M., Engström, G., Gustafsson, S., Mattisson, K., Rizzuto, D., Magnusson, PK., Gudjonsdottir, H., Leander, K., Lanki, T., Tiittanen, P., Yli-Tuomi, T., Jousilahti, P., Ljungman, P., & de Bont, J. (2025). Exploring the interaction between ambient air pollution and road traffic noise on stroke incidence in ten Nordic cohorts. *Environment international*, 198; 109403. <https://doi.org/10.1016/j.envint.2025.109403>
- Trevisan, C., Gregorio, C., Welmer, A. K., Volpato, S., Eneroth, K., Bellander, T., Vetrano, D. L., & Rizzuto, D. (2025). Air Pollution Exposure and Muscle Mass and Strength Decline in Older Adults: Results From a Swedish Population-Based Study. *Journal of cachexia, sarcopenia and muscle*, 16(6), e70111. <https://doi.org/10.1002/jcsm.70111>

- Triolo, F., Grande, G., Ekström, I., Laukka, E. J., Fors, S., Marseglia, A., & Dekhtyar, S. (2025). Cognitive reserve types and depressive symptoms development in late-life: A population-based cohort study. *Cortex; a journal devoted to the study of the nervous system and behavior*, 185, 74–83. <https://doi.org/10.1016/j.cortex.2025.02.001>
- Valletta, M., Vetrano, D. L., Gregorio, C., Rizzuto, D., Winblad, B., Canevelli, M., Andersson, S., Dale, M., Fredolini, C., Laukka, E. J., Fratiglioni, L., & Grande, G. (2025). Blood biomarkers of Alzheimer's disease and progression across different stages of cognitive decline in the community. *Nature communications*, 16(1), 10412. <https://doi.org/10.1038/s41467-025-66728-2>

DOCTORAL THESES (2)

- Beridze, G. (2025). [Multimorbidity and kidney health in old age : methodological considerations and longitudinal associations](#). Karolinska Institutet.
- Tazzeo, C. (2025). [Investigating the interplay between frailty and healthcare utilization in older adults](#). Karolinska Institutet.

OTHER PUBLICATIONS (2)

- Grande, G., Vetrano, DL. (2025). [Blodbiomarkörer kan utesluta demensrisk](#). Äldre i Centrum, #2/2025, (ARC spread p.60-61)
- Oltra, J., Jonsson Laukka, E. (2025). [Luktnedsättning – en tidig markör för demens](#). Äldre i Centrum #4/2025 (p. 60-61)

Till styrelsen i Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum
Organisationsnummer 802012-0948

Till fullmäktige i Stockholms stad för kännedom
Till fullmäktige i Region Stockholm för kännedom

Revisionsberättelse för Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum år 2025

Jag, av fullmäktige i Stockholms stad utsedd kommunal revisor, har utifrån den auktoriserade revisorns granskning, bedömt stiftelsens räkenskaper, årsredovisning och styrelsens förvaltning för år 2025.

Jag har granskat hur verksamheten förhåller sig till lag och stadgar, om verksamheten sköts på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt samt om den interna kontrollen är tillräcklig.

Granskningen har utförts enligt god revisionssed i kommunal verksamhet, med den inriktning och omfattning som behövs för att ge rimlig grund för bedömning och prövning.

I granskningen av stiftelsens räkenskaper och årsredovisning har jag förlitat mig på den auktoriserade revisorns granskning och bedömning.

Jag bedömer sammantaget att styrelsen har utfört sitt uppdrag enligt Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrums stadgar, att verksamheten har skötts på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt.

Jag bedömer att årsredovisningen är upprättad enligt årsredovisningslagen.

Utifrån min granskning tillstyrker jag att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet.

Stockholm 2026-03-09



Lola Bodin

Revisionsberättelse

Till styrelsen i Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum, org.nr 802012-0948

Rapport om årsredovisningen

Uttalande

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum för år 2025.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av stiftelsens finansiella ställning per den 31 december 2025 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalande

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till stiftelsen enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för vårt uttalande.

Styrelsens ansvar och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen och verkställande direktören ansvarar även för den interna kontroll som den bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av stiftelsens förmåga att fortsätta verksamheten. Den upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen och verkställande direktören avser att upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra detta.

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risker för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar vi oss en förståelse av den del av stiftelsens interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens och verkställande direktören uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och verkställande direktören använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om stiftelsens förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att en stiftelse inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Vi måste informera styrelsen och verkställande direktören om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalande

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens och verkställande direktören förvaltning för Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum för år 2025.

Enligt vår uppfattning har styrelseledamöterna och verkställande direktören inte handlat i strid med stiftelselagen, stiftelseförordnandet eller årsredovisningslagen.

Vi tillstyrker ansvarsfrihet för styrelsens ledamöter och verkställande direktören för räkenskapsåret.

Grund för uttalande

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till stiftelsen enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för vårt uttalande.

Styrelsens ansvar och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för förvaltningen enligt stiftelselagen och stiftelseförordnandet.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot stiftelsen eller om det finns skäl för entledigande, eller
- på något annat sätt handlat i strid med stiftelselagen, stiftelseförordnandet eller årsredovisningslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot stiftelsen.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på vår professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för stiftelsens situation. Vi går igenom och prövar



fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande.

Stockholm den dag som framgår av vår elektroniska underskrift
Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Richard Moëll Vahul
Auktoriserad revisor

ÖHRLINGS PRICEWATERHOUSECOOPERS AB 556029-6740 Sverige

<i>Signerat med Svenskt BankID</i>	<i>2026-03-13 12:51:56 UTC</i>
Undertecknare	Datum
Namn returnerat från Svenskt BankID: Richard Sebastian Moëll Vahul	
Richard Moëll Vahul	
Auktoriserad revisor	
	Leveranskanal: E-post