

Regionala Pensionärs Rådet den 27/11 2025

Mammografi avdelningen

Ylva Hammarström Larsson Verksamhetschef och Anita Johansson platschef. Mammografin ska kalla alla kvinnor mellan 40 och 74 år till hälsokontroll enligt uppdrag från Socialstyrelsen.

Mammografin ska även genomföra kliniska undersökningar på patienter med symtom på, eller med konstaterad bröstcancer.

Ålder Kallelseintervall

- 40 - 54 år 18 månader
- 55 - 74 år 24 månader
- Män som ändrat juridiskt kön till kvinna kallas till mammografi
- Kvinnor som ändrat juridiskt kön till man får själva höra av sig för att boka tid.
- Kvinnor över 74 år kallas inte tillhälsokontroll.
- Socialstyrelsen inte rekommenderar screening över 74 år ålder eftersom inga fördelar är visades. Detta protesterade representant från PRO på mötet och framförde att Region Dalarna kunde frångå dessa rekommendationer och även kalla äldre än 74 år. Bröstcancerföreningen har även fört fram samma sak.
- From v 47 skickas digitala kallelser via Kivra.
- Man reser till hälsokontrollen gratis med Dalatrafiks bussar.

Egenmonitorering

Är ett pilotprojekt i Väster Bergslagen och är en del av god och nära vård. Projektledare Rosalie Johnsson Ludvika Vårdcentral.

- När befolkningen i Sverige blir allt äldre ökar behovet av vård och omsorgspersonal inom välfärden.
- Vi behöver nya arbetssätt och kompetenser för att arbeta personcentrerat och möta de ökade vård och omsorgsbehoven.
- Digitalisering är ett verktyg i omställningen som effektiviserar och frigör resurser till välfärden.
- Egenmonitorering innebär en löpande registrering, övervakning och bedömning av värden avseende en persons hälsotillstånd, där personen själv utför registreringen. Vården ansvarar för mätutrustningen och hanteringen av inkomna data.
- Sensorer förskrivs som hjälpmedel via DHC (Dalarnas hjälpmedels centrum)
- Ingår: blodtrycksmätare, våg, saturationsmätare (mäter syrehalten i blodet) och termometer.
- Glukosmätare tillhandahålls enligt tidigare avtal. Kostnadsfritt.

- DHC bistår med support dagtid.
- Personer som lämpar sig för ordinerad egenmonitorering är främst de som har kroniska sjukdomar eller tillstånd där kontinuerlig uppföljning är viktig.
- Hjärtsvikt – för att tidigt upptäcka försämring och undvika akuta insjuknanden.
- Hypertoni (högt blodtryck) – för att följa blodtrycksvärden och minska komplikationsrisk
- •Diabetes – för att följa blodsockernivåer och vikt.

Mål för projektet med Egenmonitorering

- Verksamhetsutveckling:
Testa ett nytt arbetssätt inom vården.
- Metodutveckling:
Utveckla och utvärdera metodik för egenmonitorering.
- Patientperspektiv:
Utvärdera patientens upplevelse av egenmonitorering som vårdform.
- Personalperspektiv:
Utvärdera personalens erfarenheter av att arbeta med

Start av Egenmonitorering

- Vårdplan skapas och förankras med patienten.
- Mätutrustning (medicinsk apparatur) lånas ut till patienten.
- Start sker via SMS med instruktioner
- Appen Nära Vård Dalarna laddas ned till mobil eller surfplatta
- App och sensor kopplas via Bluetooth.
- Regelbunden uppföljning av inskickade värden och vårdplan
- Justering av behandling sker löpande vid behov.
- Monitoreringen avslutas när patienten uppnått målet i vårdplanen.

En dag med Egenmonitorering

- Vårdpersonalen använder ett digitalt kontrolltorn för att snabbt överblicka patienters mätvärden och status under dagen.
- Patienternas värden visas med färgkodning: grönt för normala, gult för avvikande och rött för kritiska värden för att underlätta prioritering.
- Sköterskor och läkare kommunicerar med patienterna via chatt, men möjlighet finns också att boka videobesök. Det är också möjligt att för vårdpersonal kommunicera via egen personalchatt.
- Egenmonitorering möjliggör effektivare arbetsdag och snabb återkoppling för kontinuerlig hälsouppföljning.

Exempel på hur patientens dag kan se ut

- Blodtryckspatienter skickar in sina värden 2ggr/dag första veckan, därefter 3 ggr/v tills dess att patienten uppnått sitt målvärde som sätts upp då vårdplanen skapas dag 1.
- Patient som ska ställas in på insulin kan behöva skicka in upp till 7 värden/dygn.
- Hjärtsviktspatienterna tar vikt, blodtryck och svarar på en kort enkät 3ggr/vecka.
- Vid frågor och funderingar tar alla kontakt via chatten.

Effekter och Nyttor Observationer

Effekter

- Vården upptäcker snabbt förändringar som behöver åtgärdas
- Snabbare och effektivare behandlingar och läkemedels-justeringar
- Tydligare uppföljningar av patienter med kroniska sjukdomar

Nyttor

- Behovet av fysiska besök minskar hos samtliga monitorerade patienter
- Antalet oplanerade inläggningar minskar för multisjuka patienter inskrivna i monitoreringen
- Medicinmottagning –Hjärtsviktspatienter 0 inläggningar 250331-251111
- Start och tidsram för projektet
- Starten gick den 14/1 2025 för Primärvården och den 31/3 startade Medicinmottagningen/vårdavdelningen i Västerbergslagen med hjärtsviktspatienter.
- Maximalt ca 200 patienter i gång samtidigt i systemet.
- Pilot över 2 år innebär ett patientflöde på uppskattningsvis ca 1000 patienter.

Här hittar ni mer information om projektet och samt kontaktuppgifter

<https://www.regiondalarna.se/plus/var/utveckling-och-utbildning/god-och-nara-var/egenmonitorering/>

Information från Elin Norén

Kömiljard

Dalarna har opererat mer framfall (+44 %), mer gråstarr (+12 %) och mer höftproteser (+21 %)

- Det ger extrapengar från Socialstyrelsen, 11 Mkr.
- På totalen: 5 % fler operationer hittills 2025 (600 operationer)

Hyrbemanning /personal

Kostnad inhyrd personal 2025: 80 Mkr (2024: 102 Mkr, 2023: 131 Mkr)

- Minskad övertid
- Färre anställda, men fler sjuksköterskor och läkare
- Anställningsstoppet upphör 1/1

Cosmic

Infört sedan 14/10

- Nio regioner som infört tillsammans, 19 av 21 regioner kommer ha systemet
- Alla kommuner anslutna till Cosmic Link
- Systemet upplevs som "klickigt" och segt
- Diktat tar tid
- Ändrade arbetssätt och arbete med systemet
- Prioriteringsordning
- Avtalsfrågor

En skrivelse har skickats från de nio Regionerna till Cambio, företaget som har levererat Cosmic gällande att Regionerna inte fått det man beställ.