

RSS DALARNA

REGIONAL SAMVERKANS- OCH STÖDSTRUKTUR FÖR
LÄNETS FEMTON KOMMUNER OCH REGION DALARNA



Kommunernas rapportering till Socialstyrelsen 2025

En länsgemensam sammanställning för Dalarna

Datum 2026-05-13	Diarienummer Versionsnummer 1	Författare RSS Dalarna
Godkänt av Länsnätverket för förvaltningschefer Välfrädrädet		



Innehåll

Inledning	4
1.1 Övergripande insatser	5
1.2 Uppföljning och utvärdering	6
1.2.1 Har kommunen (enskilt eller tillsammans med regionen) under 2025 genomfört någon uppföljning eller utvärdering av hela eller delar av omställningen?	6
1.3 Samverkan	6
1.3.1 Har kommunen, enskilt eller i samverkan med regionen, multiprofessionella team för följande målgrupper? (Antal avser antal kommuner.).....	6
1.3.2 Har kommunen (enskilt eller tillsammans med regionen) multiprofessionella team för någon annan målgrupp än de ovan? Ange vilken/vilka:	6
1.3.3 Beskriv kommunens erfarenheter av att arbeta teambaserat.....	7
1.3.4 Samverkar kommunen med regionen om vårdplatser på primärvårdsnivå?	7
1.4 Delaktighet	8
1.4.1 Har kommunen erbjudit patientutbildningar under 2025?.....	8
Ange till vilka målgrupper utbildningen vänder sig:.....	8
1.5 Har kommunen identifierat målgrupper som har behov av patientutbildningar och som inte får det idag?.....	8
1.5.1 Har kommunen under 2025 genomfört insatser i syfte att stärka personalens förutsättningar att arbeta personcentrerat?.....	9
1.5.2 Vilka av följande insatser har kommunen genomfört under 2025 avseende den dokumenterade överenskommelsen (eller motsvarande)? (Antal avser antal kommuner.).....	10
1.5.3 Har kommunen rutiner för delat beslutsfattande för patienter med nedsatt beslutsförmåga?	10
1.6 Egenvård.....	11
1.6.1 Har kommunen rutiner för att säkra patientens delaktighet vid bedömning av egenvård, i de fall patienten har nedsatt beslutsförmåga eller kommunikationssvårigheter?	11
1.6.2 Erbjuder kommunen insatser för närstående som stödjer patienters egenvård?	11
1.7 Kontinuitet	11
1.7.1 Har kommunen rutiner för dokumentation och registrering av fast vårdkontakt?.....	11
1.7.2 Har kommunen genomfört några insatser för att utveckla arbetet med fast vårdkontakt under 2025?	11

1.7.3	Har antalet patienter med fast vårdkontakt ökat under 2025 i er kommun?.....	12
1.7.4	Har kommunen genomfört några insatser för att utveckla arbetet med fast omsorgskontakt i hemtjänsten 2025?	12
1.7.5	Vilka av följande insatser har kommunen genomfört under 2025 för att stärka den medicinska kompetensen? (Antal avser antal kommuner.).....	13
1.7.6	Har ni några övriga kommentarer eller medskick?.....	14

Inledning

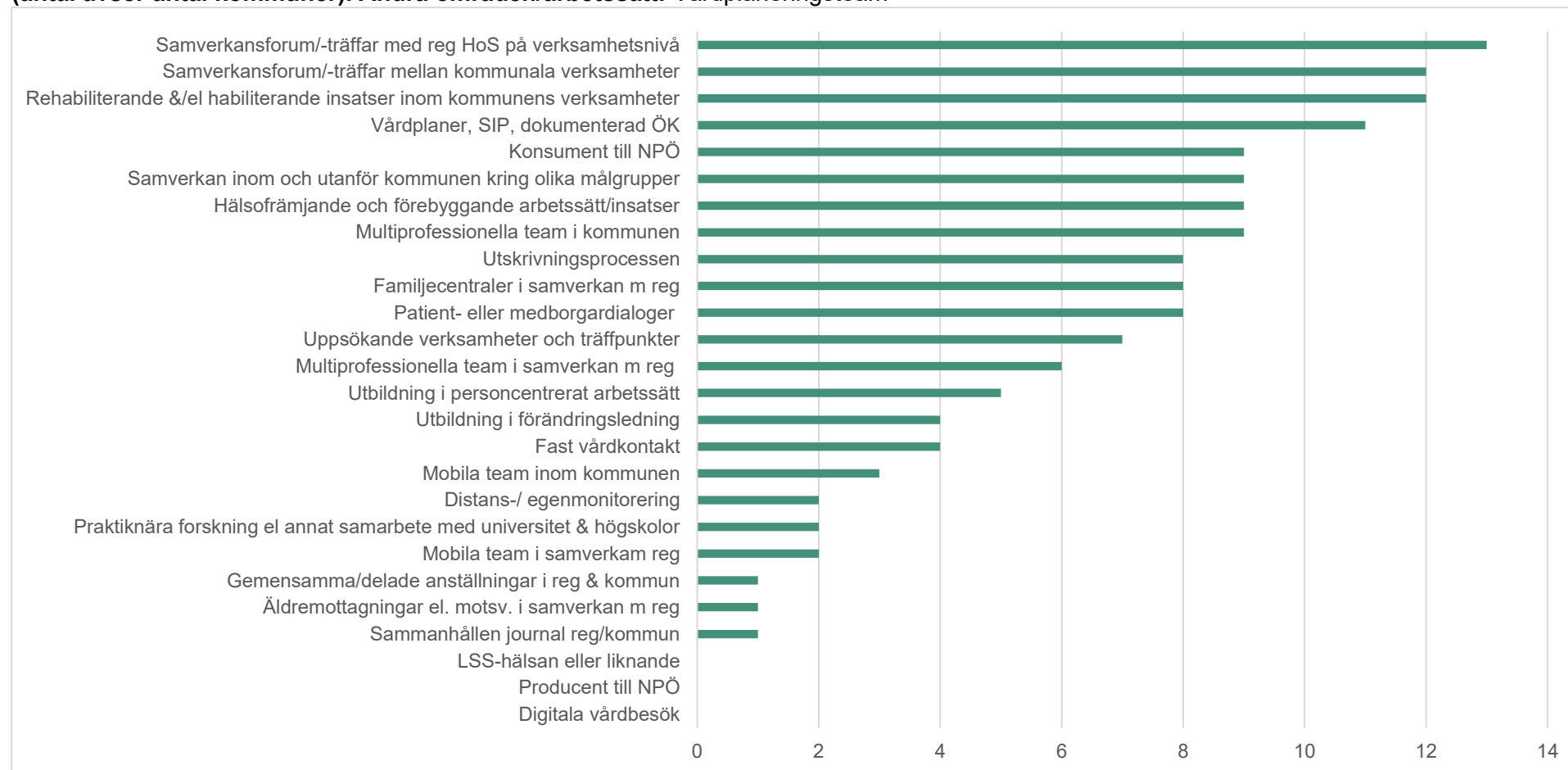
Denna delrapport utgör en sammanställning av Dalarnas kommuners rapportering till Socialstyrelsen avseende omställningsarbetet till en god och nära vård under 2025. Underlaget har sammanställts ur ett länsperspektiv och syftar till att ge en övergripande bild av arbetet i kommunerna. Delrapporten kompletterar den regionala årsrapporten och utgör ett fördjupat underlag för analys, lärande och fortsatt utveckling i länet.

Antalet svarande kommuner var 14 st. Sammanställningen följer enkätens struktur avseende övergripande fokusområden med tillhörande frågor. Svar på flervalsfrågor (>3 svarsalternativ) har sammanfattats i diagramformat. Svar på öppna frågor har sammanfattats i punktform och på gruppnivå (dvs där varje punkt inte nödvändigtvis motsvarar svar från en enskild kommun).

1.1 Övergripande insatser

Ange de områden/arbetssätt som kommunen initierat eller förstärkt i arbetet med en god och nära vård under 2025

(antal avser antal kommuner). **Andra områden/arbetssätt:** Vårdplaneringsteam



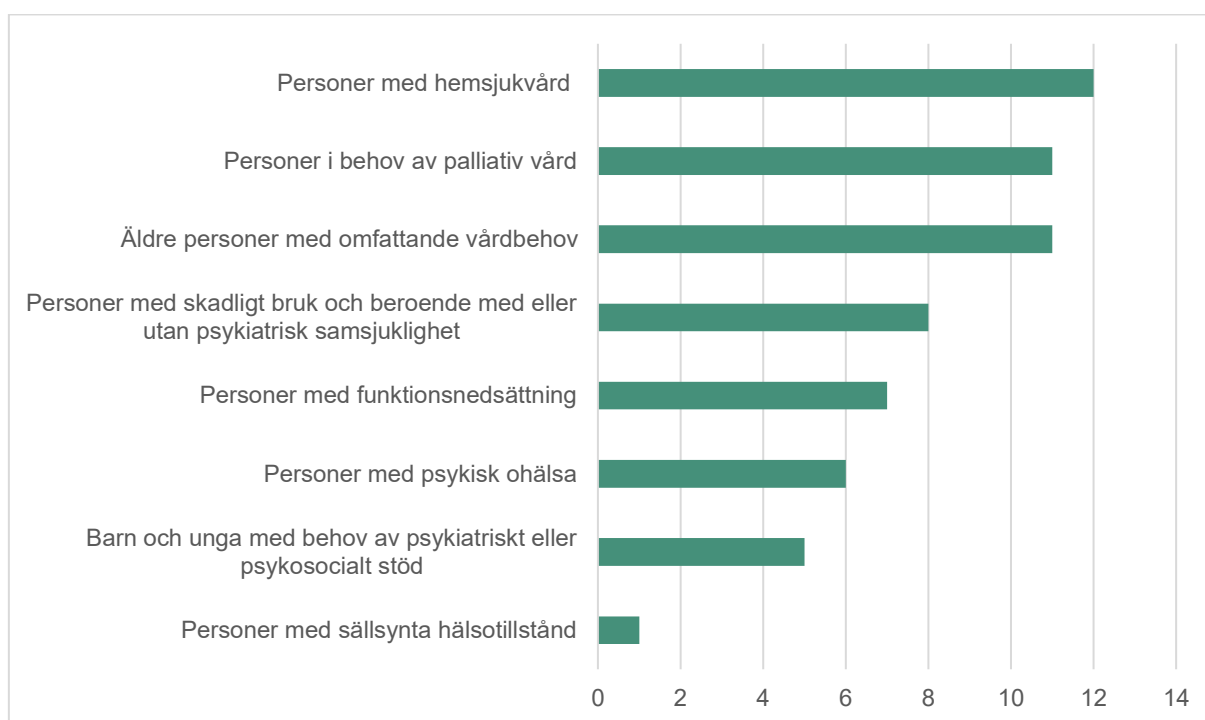
1.2 Uppföljning och utvärdering

1.2.1 Har kommunen (enskilt eller tillsammans med regionen) under 2025 genomfört någon uppföljning eller utvärdering av hela eller delar av omställningen?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	3 st
Nej	11 st

1.3 Samverkan

1.3.1 Har kommunen, enskilt eller i samverkan med regionen, multiprofessionella team för följande målgrupper? (Antal avser antal kommuner.)



1.3.2 Har kommunen (enskilt eller tillsammans med regionen) multiprofessionella team för någon annan målgrupp än de ovan? Ange vilken/vilka:

- SIP (multiprofessionellt team vid behov)

- Multiprofessionellt team för samverkan vid utskrivningar samt vid behov av extern placering och överbeläggning.
- Samarbete gällande hjärtsviktpatienter.
- Deltagande i Region Dalarnas projekt för hemmonitorering i Västerbergsslagen.

1.3.3 Beskriv kommunens erfarenheter av att arbeta teambaserat.

- Kommunerna arbetar i olika grad med teambaserade arbetssätt, bland annat genom fasta team, kontinuerliga teamträffar och återkommande samverkansmöten.
- Samverkan sker mellan flera professioner och aktörer, både internt och externt, exempelvis med vårdcentral, läkare, palliativ klinik och tandvård.
- Teambaserat arbete beskrivs bidra till bättre samarbete, helhetssyn, kontinuitet och samordning samt minskad risk för missförstånd.
- Arbetssättet upplevs stärka personcentrering, delaktighet och kvalitet samt ge tryggare vård och omsorg för den enskilde.
- Erfarenheter visar på ökad tillgänglighet, kortare ledtider och minskat dubbelarbete när insatser planeras och följs upp gemensamt.
- Goda exempel finns bland annat inom demensarbete, särskilda boenden och hemsjukvård, med behov av spridning till fler verksamheter.
- Samtidigt lyfts resursbrist samt behov av struktur, tydliga mandat och ledningsstöd som avgörande för långsiktig effekt.

1.3.4 Samverkar kommunen med regionen om vårdplatser på primärvårdsnivå?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	3 st
Nej	11 st

Om ja, beskriv vad samverkan omfattar.

- Aktivt arbete med vårdnivåer inom korttidsenheter och SÄBO.
- Närsjukvårdsplats i kommunal regi.
- Via Cosmic samt digitala möten.

Om nej, beskriv varför.

- Frågan har inte varit prioriterad eller uppe för dialog i flera kommuner.
- Kommunerna har egna korttidsplatser, oftast utifrån SoL, som inte bedrivs i samverkan med regionen.
- Behov efter sjukhusvistelse hanteras genom ordinarie utskrivningsprocesser och SIP.
- Avsaknad av avtal förklaras av befintliga strukturer, geografiska förutsättningar, separata budgetar och begränsat antal platser.

1.4 Delaktighet

1.4.1 Har kommunen erbjudit patientutbildningar under 2025?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	4 st
Nej	10 st

Ange till vilka målgrupper utbildningen vänder sig:

- Demens
- Seniorvägledare som utbildar efter behov, träffpunkter med olika teman och aktiviteter för att tex öka rörelseglädje och minska ensamhet.
- Inom funkisområdet, tex inom ramen för hälsosamtal.
- Patienter inom syn- och hörsel.
- För föräldrar på familjecentralen.
- Hälsöfrämjande samtal för alla 80-åringar.
- Patientutbildning i hantering av läkemedelsautomater.
- Öppna mötesplatser har informationsmöten om förebyggande kring fall, nutrition.
- Erbjudande om fallförebyggande utbildning till de som får trygghetslarm.

1.5 Har kommunen identifierat målgrupper som har behov av patientutbildningar och som inte får det idag?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	5 st
Nej	9 st

Om ja, till vilka målgrupper?

- En bredare grupp inom demensområdet. Särskilt inom LSS och yngre personer med demenssjukdom.
 - Brukare inom LSS med behov av utbildning i hälsosamma levnadsvanor.
 - Patienter med diabetes och patienter med sår.
 - Sköra äldre.
-

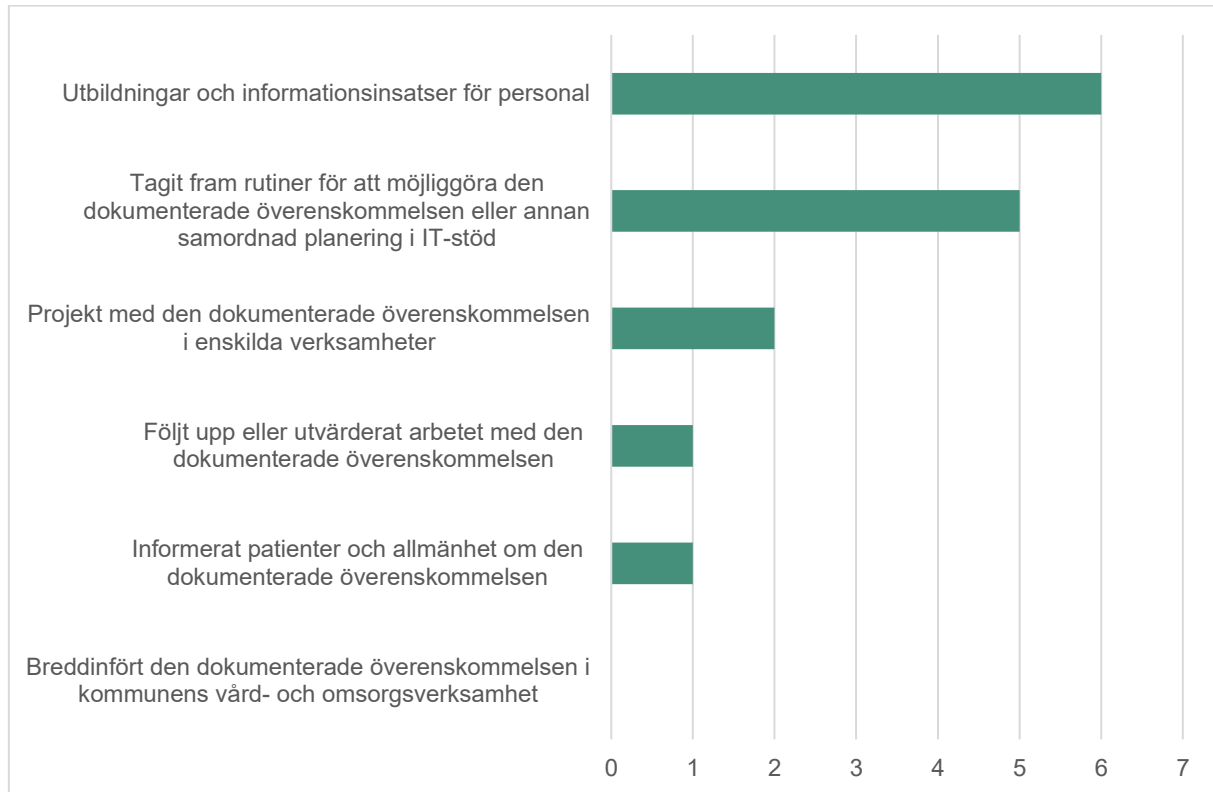
1.5.1 Har kommunen under 2025 genomfört insatser i syfte att stärka personalens förutsättningar att arbeta personcentrerat?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	10 st
Nej	4 st

Om ja, beskriv insatserna:

- Utbildning i bl.a. BPSD, MHFA, IBIC, Durevalls metod, lågaffektivt bemötande.
- Stärkt närvaro av sjuksköterska med utbildningar.
- Workshop med alla som arbetar med unga för att stärka personcentrerat arbete.
- Utbildad omsorgspersonal i rehabcoach.
- Utbildning till legitimerad personal om personcentrerad inkontinensvård.
- Höjer kunskapsnivån generellt.
- Ingår i introduktion av ny personal.
- Startat upp tryggad hemgång.
- Kontinuitetsarbete med schemaförändringar som stärker arbetet med fast omsorgskontakt. tex egna arbetstelefoner med nummer att ge ut till de brukare man är fast omsorgspersonal för.
- Tidiga insatser på korttidsavdelningen.

1.5.2 Vilka av följande insatser har kommunen genomfört under 2025 avseende den dokumenterade överenskommelsen (eller motsvarande)? (Antal avser antal kommuner.)



1.5.2.1 Andra åtgärder:

- Regionen har infört nytt journalsystem, vilket påverkar samverkan för säker informationshantering. Vi har inte aktivt jobbat med patientkontrakt.

1.5.3 Har kommunen rutiner för delat beslutsfattande för patienter med nedsatt beslutsförmåga?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	1 st
Nej	13 st

1.6 Egenvård

1.6.1 Har kommunen rutiner för att säkra patientens delaktighet vid bedömning av egenvård, i de fall patienten har nedsatt beslutsförmåga eller kommunikationssvårigheter?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	5 st
Nej	9 st

1.6.2 Erbjuder kommunen insatser för närstående som stödjer patienters egenvård?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	8 st
Nej	6 st

Om ja, beskriv insatserna:

- Anhörigkonsulent som stöttar vid behov.
- Demenssjuksköterska.
- Utbildningar, tex anhörigutbildning vid demenssjukdom.
- Aktivt arbete för att öka kompetensen om egenvård MAS/MAR/SAS.
- Avlastning, avlösning, dagverksamhet etc.
- Träffpunkter för anhöriga med olika teman och aktiviteter.
- Anhörigstöd samt individuella insatser vid behov.
- Stödjande samtal och rådgivning.

1.7 Kontinuitet

1.7.1 Har kommunen rutiner för dokumentation och registrering av fast vårdkontakt?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	10 st
Nej	4 st

1.7.2 Har kommunen genomfört några insatser för att utveckla arbetet med fast vårdkontakt under 2025?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	6 st
Nej	8 st

Om ja, beskriv insatserna:

- Alla som finns inom kommunens verksamheter ska ha en fast vårdkontakt enligt kommunens kvalitetskriterier.
- Tagit fram rutiner.
- För SÄBO och HSV finns sjuksköterska. Gäller ej läkarkontakt.
- Vi har fortsatt att införa patientansvarig sjuksköterska vid fler enheter.
- Samverkansmöten med regionen för struktur ang detta i hemsjukvård.
- Liten kommun med få anställda ger kontinuitet.

1.7.3 Har antalet patienter med fast vårdkontakt ökat under 2025 i er kommun?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	3 st
Nej	3 st
Kan ej anges	8 st

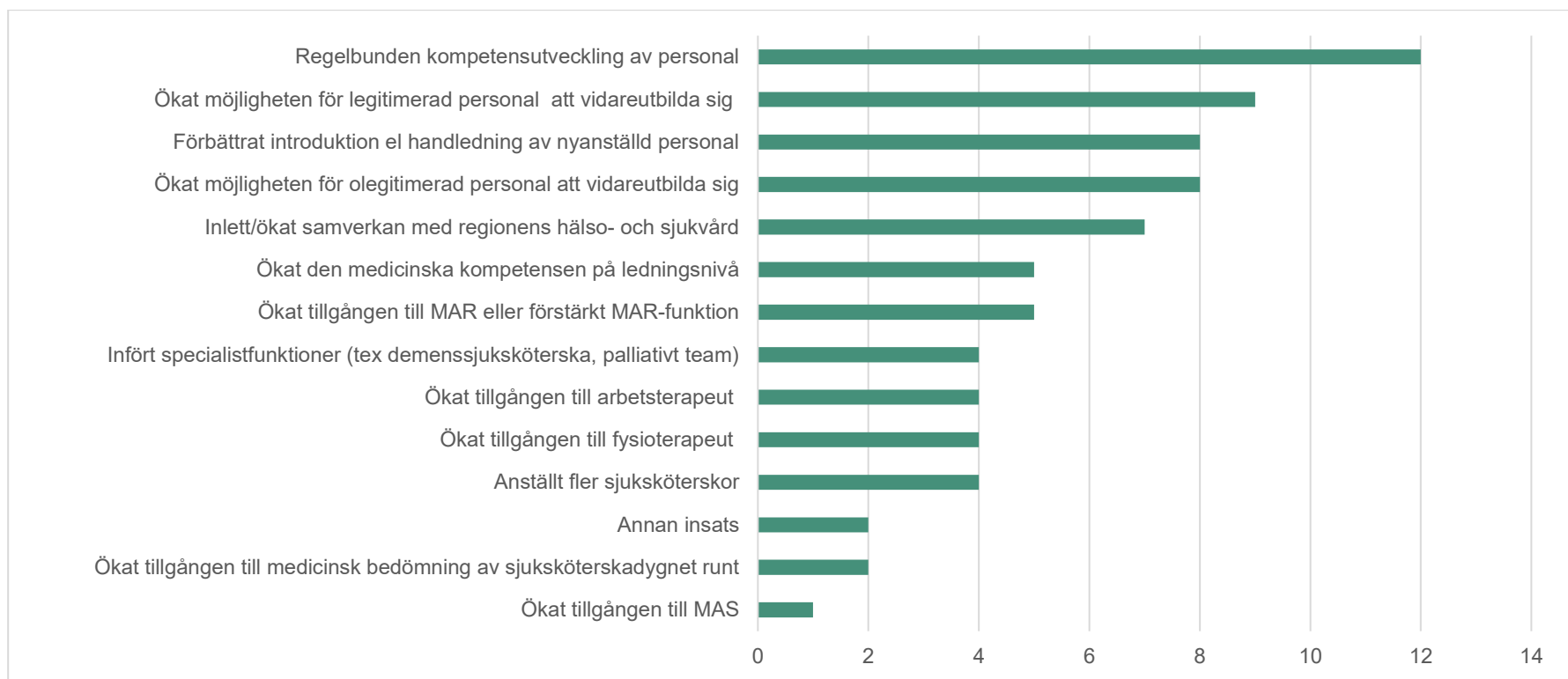
1.7.4 Har kommunen genomfört några insatser för att utveckla arbetet med fast omsorgskontakt i hemtjänsten 2025?

Svarsalternativ	Antal kommuner
Ja	11 st
Nej	3 st

Om ja, beskriv insatserna:

- Erbjuds alla.
- Utbildning till all hemtjänstpersonal samt projekt med att säkerställa att alla hemtjänstbrukare har en fast omsorgskontakt.
- Arbetat med rutiner, utbildning, informationsmaterial.
- Informerat personalen på planeringsdagar om uppdraget och syftet med fast omsorgskontakt. Samtliga undersköterskor har därefter tilldelats ett antal brukare, och uppdraget har tydliggjorts i verksamhetssystemet Lifecare Utförare. Personalen har fått i uppdrag att informera berörda hemtjänsttagare om vem som är deras fasta omsorgskontakt, säkerställa och uppdatera uppgifter om närstående samt följa information och meddelanden kopplade till sina brukare i systemet.
- Omgjorda schema som stärker arbetet med kontinuitet.
- Egna arbetstelefoner till de som är fast omsorgskontakt där nummer kan användas av brukare.

1.7.5 Vilka av följande insatser har kommunen genomfört under 2025 för att stärka den medicinska kompetensen? (Antal avser antal kommuner.)



Om annan insats, ange vilken:

- Intern sjuksköterskepool.
- Fortsatt med samverkan med regionens personal



1.7.6 Har ni några övriga kommentarer eller medskick?

- Utbildat rehabcoacher inom ordinärt boende.
 - Samverkat med regionen utifrån omställningsboende utifrån sjuka äldre.
 - Ökad kontinuitet på SÄBO och inom hemsjukvård.
 - Skapat tydligare kommunikationsvägar mellan kommun och region.
-