



Projekt: Patientnära analyser

Carina Fredriksson (MAS – Årjängs kommun)

Anna-Lena Bryntesson (MAS – Eda kommun)

Bakgrund

Årjäng och Eda

- Gränskommuner med mycket landsbygd
- Lång resväg till och från patienter
- Inga möjligheter att lämna in prover på obekväm arbetstid
- Risk för fördröjning och onödiga förflyttningar



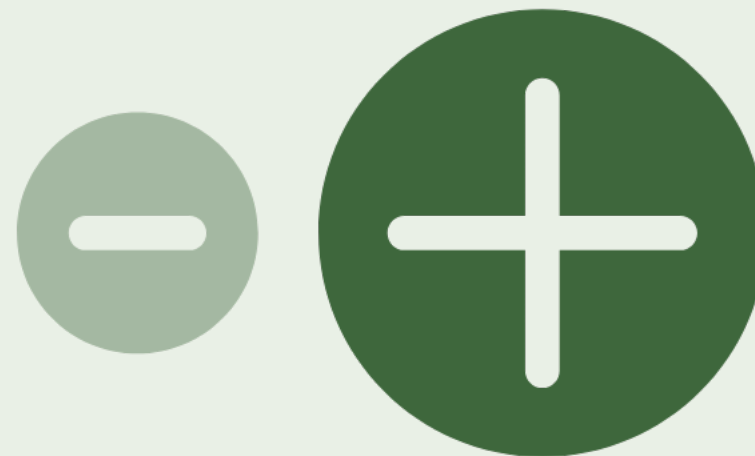
Innan projektstart

- Ansökan om medel: 150 000:- beviljades
- Risk- och konsekvensanalys
- Arbetsgrupp med deltagare från respektive kommun och Region Värmland
- Visning och beslut om vilket instrument som ska användas

Risk- och konsekvensanalys

Fördelar

- För patienten snabbare behandling och undvika förflyttningar framför allt obekväm arbetstid
- Minskat behov av högre vårdnivå
- Undvika onödig antibiotikabehandling
- Minskad arbetsbelastning = färre transporter
- Ekonomiska fördelar
- PNA ett komplement till NEWS



Risk- och konsekvensanalys

Nackdelar

- Dyrare analys än biomedicinsk enhet
- Risk för felaktig hantering av prover = osäkert provsvar
- Sämre tillit till provsvar via PNA
- "Krånglig" provtagning



Projektstart i december 2025

- Lån av instrument från leverantör
- Material: delvis från leverantör, resterande köpt av kommunen
- Webbutbildning för alla användare
- Testkörning av instrument: utsedd ansvarig testade var 14:e dag
- I samråd med VC beslutades om start på dagtid (må-fre) som snabbt övergick till provtagning på obekväm arbetstid inför julhelgen

Resultat vid första utvärdering

Färre analyser än väntat

- Prover: främst särskilda boenden och korttidsboenden
- Mindre förekommande i ordinärt boende

Orsak

- Övana att använda PNA
- Okunskap om möjligheten



Resultat

Resultatet av proverna

- Patient fått behandling i hemmet
 - Oral behandling
 - De första doserna tas ur det kommunala förrådet
- Ingen antibiotikabehandling behövdes
- Har ett faktiskt behov av sjukhusvård
 - T.e.x vid behov av behandling iv

Utvärdering - kostnad

Person på särskilt boende som undviker sjukhusinläggning

- Besparing för regionen
- Ingen besparing för kommunen - insatser kvarstår
- Kvalitetsförbättring för den enskilde:
 - Slipper transport till akuten och sköra patienter slipper byta miljö och undviker stress
 - Får snabbt insatt behandling på plats



Utvärdering - kostnad

Person med hemtjänst och hemsjukvård som undviker sjukhusinläggning

- Besparing för regionen
- Kommunens kostnad kvarstår - hembesök fortsätter, ibland fler
- Bättre för brukaren - trygg vård i hemmet, undviker sjukhusmiljö
- Samhällsekonomisk vinst - kommunens kostnad lägre än kostnad för sjukhusvård



**Efter projektet bestämde
kommunerna att köpa in
instrument och fortsätta med
patientnära vårdanalyser (CRP)**

Fortsättning PNA

- Utvidga PNA med LPK och Hb

Varför?

- LPK ger snabbare indikation på infektion än CRP

Varför utöka PNA-analyser med Hb?

- Uppföljning efter behandling (t.ex. blodtransfusion)
- Kontroll vid misstänkt blödning efter fall
- Identifiera orsak till trötthet eller andra symptom

Avslutning

- **Bedömning - användning av PNA i fler kommuner?**
 - Nyttä för patienter, kommuner och region (både ur kvalitets- och kostnadsperspektiv)
 - PNA underlättar arbetet med nära vård
- **För att sprida PNA till fler kommuner krävs**
 - Ett tydligt beslut om kostnadsansvar (instrument och material)
 - Plan för införande och utbildning

Kontaktuppgifter

Carina Fredriksson

MAS i Årjängs kommun

Tel: 0573-141 42

E-post:

carina.fredriksson@arjang.se



Årjängs Kommun

Anna-Lena Bryntesson

MAS i Eda kommun

Tel: 0571- 282 66

E-post:

anna-lena.bryntesson@eda.se



Eda kommun



Värmlands kommuner | Region Värmland

regionvarmland.se/naravard