

Intresseanmälan

Vidareutveckling av 1177 för vårdpersonal

Intresseanmälan är skickad till regionerna via Ineras regionala programråd. Det är programrådsmedlemmen som skickar in regionens svar på intresseanmälan.

Vid frågor om er regions ställningstagande kontakta [regionens programrådsmedlem](#).

Intresseanmälan gällande vidareutveckling av 1177 för vårdpersonal

Det finns ett stort behov av att ge vårdpersonal tillgång till samlad öppen kvalitetssäkrad information, kunskapsstöd samt inloggade tjänster och verktyg som kan stödja och underlätta för vårdpersonal i deras dagliga arbete. Det visar en förstudie som har genomförts av Inera under 2024. Vidareutvecklingen av 1177 för vårdpersonal syftar till att skapa en sådan samlingsplats för kunskapsstöd och tjänster och en samarbetsyta i mötet med patienten. Det framgår av den målbild som har beslutats under hösten 2024 och som ligger till grund för årliga handlingsplaner fram till 2030.

Denna intresseanmälan avser vidareutveckling av konceptet 1177 för vårdpersonal. Vidareutvecklingen syftar till att förbättra funktionalitet och användbarhet i den nuvarande *öppna* delen för att möta användarnas (vårdpersonalens) behov och förväntningar. Vidareutvecklingen avser även nyutveckling av ett *inloggat läge* av 1177 för vårdpersonal där vårdpersonal ska få en samlad, effektiv och ändamålsenlig tillgång till i första hand Ineras befintliga tjänster genom single sign on (SSO). Utvecklingen sker utifrån användarnas behov och för att uppnå den beslutade målbilden för 1177 för vårdpersonal.

Samlade kunskapsstöd och Ineras digitala tjänster för vårdpersonal ska på detta sätt kunna nås via konceptet 1177 för vårdpersonal, eller genom integrationer till vårdpersonalens verksamhetssystem, för de regioner som prioriterar och realiserar detta.

Behov och nytta

Den här intresseanmälan är baserad på den förstudie som Inera har genomfört i dialog med regioner och vårdpersonal under 2024. Syftet med förstudien var att ta fram förslag till en långsiktig färdplan för 1177 för vårdpersonal, både för ett *öppet och inloggat läge*. Utgångspunkt för uppdraget var användarnas (vårdpersonalens) behov samt de övergripande effektmål som beskrivs i Målbild 1177 för vårdpersonal¹. Förstudien i sin helhet finns att ta del av i bilaga 1.

Resultatet av förstudien visar att det finns ett stort behov av att ge vårdens medarbetare tillgång till både öppen kvalitetssäkrad information och kunskapsstöd samt inloggade tjänster och verktyg som kan stödja och underlätta för vårdpersonal i deras arbete, på ett och samma ställe.

Den identifierade målgruppen för 1177 för vårdpersonal är all personal som arbetar inom hälsa, vård och omsorg hos kommuner, regioner och privata utförare. Fortsättningsvis kommer målgruppen benämnas vårdpersonal.

Vårdpersonal behöver enkel och snabb tillgång till kvalitetssäkrad information och kunskapsstöd för att kunna utföra sitt arbete på ett effektivt och säkert sätt. 1177 för vårdpersonal *öppet läge*

¹ <https://www.inera.se/tjanster/1177/malbild-for-1177/>

syftar till att skapa en central plats där vårdpersonal kan hitta all information och kunskapsstöd de behöver för att utföra sitt arbete. Konceptet ska vara lätt att använda och ge vårdpersonal möjlighet att snabbt och enkelt hitta den information de behöver. Syftet med 1177 för vårdpersonal *inloggat läge* är att ytterligare stödja vårdpersonal i deras arbete genom att samla Ineras inloggade tjänster på ett och samma ställe. Initialt möjliggör 1177 för vårdpersonal *inloggat läge* för vårdpersonal att få tillgång till Ineras inloggade tjänster och funktionalitet på ett enhetligt sätt. Det kan gälla exempelvis 1177s olika personalverktyg, intygstjänster, Sil – Svenska informationstjänster för läkemedel, eller Pascal och Nationell patientöversikt, för de vårdgivare som ännu inte har valt att integrera dem i verksamhetssystemen. En långsiktig målsättning är att vårdpersonal också kan, med patientens samtycke och inom lagens ramar, få tillgång till patientens "sammanhållna planering" över vårdgivargränser, som utvecklas i ett parallellt projekt.

Målsättningen är också att integrationer av konceptet 1177 för vårdpersonal i verksamhetssystemen ska stödjas, för de regioner som väljer detta. Nyttan ökar då helheten fungerar som ett samlat stöd för vårdpersonalen och bidrar till ett effektivare arbete och ökad kvalitet i vård- och omsorgsarbetet.

Inom ramen för förstudien genomfördes en nyttoanalys som visar att 1177 för vårdpersonal, *öppet och inloggat läge*, kan bidra till ökad trygghet, ökad delaktighet och bättre vård för patienter². Frigjord tid, ökad trygghet för vårdpersonal samt nyttor för regionerna såsom ökad användning av Ineras tjänster och potentiell kostnadsbesparing i form av minskade kostnader för inloggningar och sms var också nyttor som framkom vid nyttoanalysen.

Nyttoanalysen bygger på en jämförelse av två scenarier:

1. **Att fortsätta som idag (2024) och inte göra någon ytterligare utveckling av 1177 för vårdpersonal vilket innebär att:**

Öppen information. Vårdpersonal måste besöka många olika sidor för att inhämta kunskap. Det kan handla om kunskap som riktar sig till medarbetare inom vård och omsorg i kommuner, regioner, hos privata utförare och i statlig verksamhet. Kunskapen vårdpersonalen söker omfattar allt från internationella riktlinjer till regionala/lokala riktlinjer.

Ineras inloggade tjänster. Vårdpersonal måste besöka många olika sidor och använda många olika inloggningsuppgifter för att logga in i Ineras tjänster.

2. **Att utveckla 1177 för vårdpersonal till ett nyläge (2030) som innebär att:**

Öppen information. Vårdpersonal får genom 1177 för vårdpersonal tillgång till all lokal, nationell och internationell kunskap. Där finns alla kunskapsstöd riktade till medarbetare

² <https://inera.atlassian.net/wiki/spaces/OINK/pages/3785064555/DOLD+1177+f+r+v+rdpersonal+nyttoanalys>

inom vård och omsorg i kommuner, regioner, hos privata utförare och i statlig verksamhet. Tillgången kan ske antingen genom det webbaserade konceptet 1177 för vårdpersonal eller genom integrationer i verksamhetssystemen.

Ineras inloggade tjänster. Vårdpersonal kan med en inloggning få tillgång till alla tjänster inom 1177 för vårdpersonal som hen har behörighet till. Tillgången kan ske via det webbaserade konceptet 1177 för vårdpersonal, eller genom integrationer till verksamhetssystemen. Om det redan idag finns integrationer mellan vårdinformationssystemet och Ineras tjänster, kommer dessa finnas kvar så att vårdpersonal kan arbeta direkt från sitt vårdinformationssystem precis som tidigare.

Nedanstående bilder sammanfattar de nyttor som identifierades vid nyttoanalysen.

Nyttor – öppet läge

Invånare och samhälle



Ökad transparens i vården

- Invånare kan enkelt se vilken information vårdpersonal använder.



Ökad trygghet för invånare

- Samma kunskapsgrund och enklare att prata med vårdpersonal om vården.
- Regionerna arbetar mer likartat.



Mer jämlik vård

- Vården blir mer lik i hela landet.
- Mindre regioner har tillgång till kunskapsstöd.
- Huvudmän "tvingas" samarbeta.



Ökad delaktighet för invånare

- Med samma kunskapsgrund och rätt förväntningar blir det lättare att prata med vårdpersonalen om vården



Bättre vård

- Vårdpersonal hittar vad de söker
- Vårdpersonal använder aktuell och kvalitetssäkrad information
- Vårdpersonal har lättare att prata med kollegor utifrån samma källa

Vårdpersonal och huvudmän



Frigjord tid för vårdpersonal

- Behöver inte söka på många ställen
- Färre lokala/regionala riktlinjer
- Färre diskussioner med invånare



Ökad trygghet för vårdpersonal

- Lättare att göra rätt saker
- Vet att informationen är kvalitetssäkrad och aktuell
- Slipper "träta" om riktlinjer



Frigjord tid vid nyrekryteringar

- När alla använder samma stöd går det snabbare att komma in på en ny arbetsplats






Minskade kostnader för regioner och kommuner – färre egna stöd

- Regioner och kommuner behöver inte längre ta fram lika mycket eget material.

Nyttor – inloggat läge

Invånare och samhälle

-  **Bättre vård**
 - Vårdpersonal kan samordna vården
 - Vårdpersonal får en bättre överblick över patientens situation
 - Frigjord tid för vårdpersonalen som kan användas till bättre vård
-  **Ökad trygghet för invånare**
 - Genom mer digital kommunikation som ger bättre dialog
 - Lättare att kommunicera med just "sin" vårdpersonal

-  **Nyttorna från Ineras tjänster blir verkliga i högre utsträckning**
 - När Ineras tjänster blir tillgängliga via en inloggning används de oftare, så att nyttorna blir verkliga

Vårdpersonal och huvudmän

-  **Frigjord tid för vårdpersonal**
 - Behöver inte logga in många gånger
 - Mindre tid till kommunikation i andra kanaler
-  **Bättre arbetsmiljö**
 - Vårdpersonalen slipper många olika gränssnitt och inloggningsförfaranden vilket minskar den kognitiva belastningen.
-  **Minskade kostnader för fysiska brev**
 - Regioner och kommuner behöver inte längre skicka lika mycket fysiska brev, vilket sparar pengar
-  **Minskade kostnader för inloggning och sms***
 - Färre inloggningsförfaranden för regioner och kommuners medarbetare, vilket sparar pengar

*Nytan har identifierats tillsammans med Inera Controller

Ineras uppdrag är att bidra till att utveckla välfärden genom att tillhandahålla digitala lösningar och tjänster som stödjer kommuner och regioner i deras arbete. Ineras strategiska inriktning är att vara Sveriges digitala ingång till hälsa, vård och omsorg, och att utveckla digital infrastruktur för en sammanhållen välfärd³. Utvecklingen av 1177 för vårdpersonal, i både ett öppet och inloggat läge, stödjer Ineras uppdrag och strategiska inriktning på flera sätt:

- Ineras ägare har satt upp som strategiskt mål att kommuners och regioners användning av Ineras tjänster ska öka med 15 procent under åren 2024 - 2026. 1177 för vårdpersonal *öppet och inloggat läge* har förutsättningar att bidra till det målet genom att underlätta och förbättra vårdpersonalens tillgång till samlade kunskapsstöd och digitala tjänster.
- 1177 för vårdpersonal kommer att tillhandahålla kvalitetssäkrad information och kunskapsstöd till vårdpersonal vilket ligger i linje med Ineras strategiska inriktning att vara Sveriges digitala ingång till hälsa, vård och omsorg.
- Den inloggade delen av 1177 för vårdpersonal kommer att ge vårdpersonalen en mer samlad tillgång till den information, kunskap och funktionalitet som de behöver i den patientnära verksamheten, vilket stödjer Ineras mål att utveckla digital infrastruktur för en sammanhållen välfärd.
- Utvecklingen av 1177 för vårdpersonal kommer att stödja omställningen till nära vård, som är en prioriterad fråga för Inera och dess ägare och kunder.

³ <https://www.inera.se/globalassets/inera/media/dokument/om-inera/ineras-uppdrag/ineras-verksamhetsinriktning-2024-2026.pdf>

Bakgrund

I mars 2024 upprättades ett förslag till avsiktsförklaring mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om en gemensam inriktning för en sammanhållen och ändamålsenlig kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården⁴. I avsiktsförklaringen framgick ett behov av gemensam målbild, men även att byta fokus från produktion av kunskapsstöd till implementering av dessa i den kliniska vardagen.

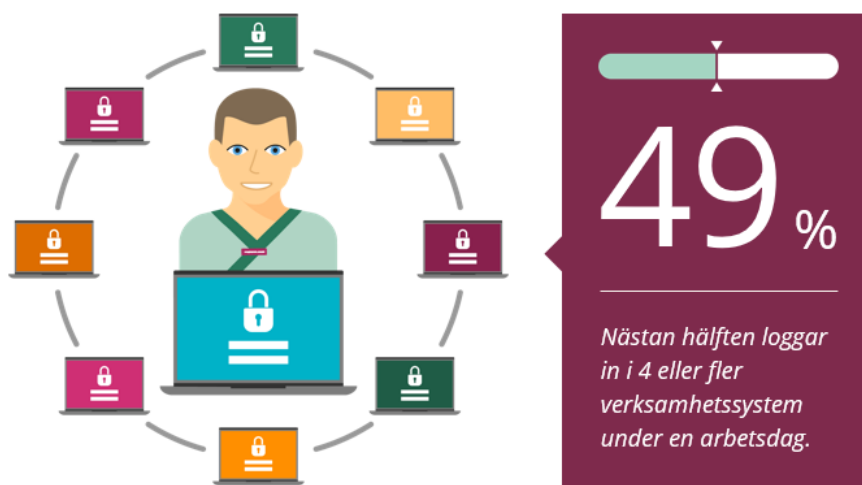
Den beslutade målbilden för 1177 för vårdpersonal har under 2024 tagits fram och förankrats i dialog med nära tusen företrädare för kunskapsstyrningen, patient- och professionsföreningar, kommuner, myndigheter, regionernas ledningsnätverk samt Ineras formella struktur för förankring och beslut. Målbilden fastställdes i november 2024 av styrgruppen för regionernas system för kunskapsstyrning och Ineras styrelse. Den 10 juni 2024 lanserades en första version av 1177 för vårdpersonal vilket innebar att den tidigare tjänsten Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) bytte namn till 1177 för vårdpersonal och fick ett nytt grafiskt utseende som linjerar med 1177 för invånare. I den första versionen av 1177 för vårdpersonal samlas de kunskapsstöd som tidigare ingick i Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK). Från startsidan finns även länkar till Nationella vård- och insatsprogrammen för psykisk hälsa (VIP), Kunskapsbanken för cancervården (RCC), Rikshandboken i barnhälsovård samt Vårdhandboken. Parallellt med detta har Inera genomfört en förstudie inom ramen för Ineras projekt Sammanhållen planering⁵ för att identifiera långsiktig utveckling för förverkligande av målbilden.

I dagsläget finns många olika separata tjänster och webbplatser för vårdpersonal för att ta del av information, kunskapsstöd, dokumentation, rutiner och riktlinjer samt verktyg, tjänster och funktioner för att kunna genomföra sitt arbete. Många av dessa levereras av olika aktörer, hittas på olika platser och kräver ofta separata inloggningar. Ett exempel på detta är att Ineras inloggade tjänster inte kan nås på ett enhetligt sätt för vårdpersonal utan är beroende av vilka uthopp och anslutningar som organisationer har valt för sina medarbetare. Detta kan exempelvis innebära att vårdpersonal behöver identifiera sig på nytt även vid förflyttning mellan två tjänster som båda levereras av Inera.

Under perioden 10/6 – 31/10 2024 publicerade Inera en enkät riktad till vårdpersonal och som 2197 verksamhetspersoner har svarat på. I enkäten uppger nästan hälften av de svarande att de loggar in i fyra eller fler verksamhetssystem dagligen för att utföra sitt arbete och hela 23 procent anger att de behöver göra om sin inloggning tio eller fler gånger under en arbetsdag.

⁴ <https://www.regeringen.se/contentassets/8868a3f94d254669ae02df60dc9aa49e/gemensam-inriktning-for-en-sammanhallen-och-andamalsenlig-kunskapsstyrning-for-halso--och-sjukvarden.pdf>

⁵ <https://www.inera.se/utveckling/status-aktuella-initiativ/pagaende-utveckling/sammanhallen-planering-pa-1177/>



Inte heller kvalitetssäkrade kunskapsstöd som riktar sig till vårdpersonal finns samlade på ett gemensamt ställe. Idag levereras kunskapsstöd riktat till vårdpersonal av många olika aktörer som till exempel myndigheter, privata leverantörer, regioner, regionala samverkansprojekt och många fler. Det här medför att trots att det finns standardiserade vårdprogram och processer så är det inte säkert att vårdpersonal hittar dessa. Bristen på en samlingsplats för kunskap till personal inom hälsa, vård och omsorg medför att vårdpersonal idag ofta googlar eller använder andra öppna sökfunktioner på nätet för att hitta information. I den enkät som vårdpersonal svarat på uppger 81% att de använder sökmotorer på internet, som Google, för att hitta kunskap och information kopplat till sitt yrkesutövande. Utifrån världsläget medför detta arbetssätt stora risker då det är lätt för en främmande makt att förvanska information som presenteras på öppna nätet via sökfunktioner. Med bakgrund av detta finns det ett behov av att förenkla för vårdpersonal att få säker tillgång till öppna kunskapstjänster på ett ställe.



* Det är möjligt att ange fler svarsalternativ

Samverkan sker ständigt mellan aktörer i offentlig sektor och i enkäten framkommer att 64 procent av de svarande samverkar med andra aktörer dagligen eller veckovis. Det kan handla om samverkan kring känslig eller sekretessklassad information som till exempel vårdplaner, bedömningar av arbetsförmåga, remisser, avvikelshantering eller samordnad individuell planering (SIP). I brist på andra alternativ används ofta kanaler som telefon, fax, brev eller bud. Även i nyttoanalysen framkommer ett stort behov av att kunna skicka information mellan huvudmän kopplat till invånar- och patientärenden på ett säkert och strukturerat sätt. Vårdpersonal har idag många olika system för dialog med och om invånare och det finns ett önskemål om att all kommunikation ska kunna ske i samma gränssnitt. Förstudien ser därför ett behov av en samlad ärendehantering som kan visa upp ärenden från flera av Ineras tjänster på ett samlat sätt samt att en meddelandeklient för Säker digital kommunikation inkluderas i det gemensamma gränssnittet för ärendehantering via 1177 för vårdpersonal *inloggat läge*.

Beskrivning av lösningsförslag

För att möta vårdpersonalens behov och nå målbilden för 1177 för vårdpersonal föreslår Inera vidareutveckling av 1177 för vårdpersonal *öppet läge* genom utvecklad och förbättrad sökfunktionalitet med hjälp av Enterprisesök och AI. Inera föreslår även utveckling av 1177 för vårdpersonal *inloggat läge* som möjliggör paketering av funktionalitet från Ineras befintliga inloggade tjänster och som vårdpersonal ska kunna nå med en inloggning. Konceptet ska också ge möjlighet att navigera i de öppna kunskapsstöden från ett inloggat läge och i framtiden även möjliggöra sömlösa förflyttningar mellan verksamhetssystem och 1177 för vårdpersonal.

Den här intresseanmälan är ett första av flera nödvändiga steg för att nå Målbild 2030 och avser den initiala utvecklingen som förstudien föreslår år 2025-2026:

Öppet läge

- **Utveckling av en Enterprisesökning** som möjliggör för vårdpersonal att kunna söka kunskap och information inte bara inom 1177 för vårdpersonal utan även i länkade kunskapssidor och godkända externa kunskapskällor. *Se detaljerad beskrivning i förstudien avsnitt 1.2.*
- **Vidare utredning för framtida tillgängliggörande av AI funktionalitet** som komplement till Enterprisesökning för ytterligare förbättrad sökfunktionalitet. *Se detaljerad beskrivning i förstudien avsnitt 1.2.*

Inloggat läge

- **Utveckling av en landningssida** för inloggning i 1177 för vårdpersonal. *Se detaljerad beskrivning i förstudien avsnitt 2.2.*
- **Single sign on** till Ineras inloggade tjänster från 1177 för vårdpersonal. *Se detaljerad beskrivning i förstudien avsnitt 2.2.*

- **Fördjupande utredning kring integrationer till verksamhetssystem** utifrån beskrivning i Ineras verksamhetsinriktning 2024-2026⁶. "Ett strategiskt viktigt område är att fortsätta modernisera samverkansarkitektur och integrationsmönster via API:er, bland annat för att möta hälso- och sjukvårdspersonalens behov av att nationella tjänster görs tillgängliga i verksamhetens egna system. I arbetet med att realisera 1177 för vårdpersonal är inriktningen att stödja möjligheten till integrationer mot regioners, kommuners och privata vårdgivares vårdinformationssystem, så att vårdprocessen kan hållas samman över olika systemgränser." *Se ytterligare beskrivning av behov i förstudien avsnitt 2.3.*
- **Utredning av förutsättningar för konsolidering av ärendehanteringssystem** som samlar in korgar från flera av Ineras tjänster i en gemensam yta. *Se detaljerad beskrivning i förstudien avsnitt 2.3*
- **Fördjupad juridisk utredning kring samarbetsyta med patienten.** Arbetet sker i samverkan med projektet Sammanhållen planering och de delprojekt som berör koncepten Sammanhållen planering på 1177. *Se detaljerad beskrivning i förstudien avsnitt 2.3.*
- **NMI utredning för 1177 för vårdpersonal** samt eventuellt registrering av webbplatsen som ett NMI. *Se detaljerad beskrivning i förstudien avsnitt 2.3.*

Utvecklingsförslag för inloggat läge har förankrats med regionernas arkitekturråd (RAR) den 9/1 2025. Följande synpunkter återkopplades från RAR och kommer att beaktas vid utformning av arkitektur:

- Det ska eftersträvas att lösningar i första hand ska möjliggöra att nya förmågor blir tillgängliga direkt i vårdpersonalens/regionernas egna system (exempelvis genom API-integrationer) i stället för att de realiserar genom fullständiga och fristående tjänster som nås genom uthopp. Avsikten är att förmågorna implementeras i närhet till de befintliga verktyg som vårdpersonalen använder.
- Möjliggörande av fullständig kontexthantering vid förflyttningar mellan system behöver ta höjd för snarlika och befintliga implementationer inom regionerna.
- Arbetet för att möjliggöra SSO bör i första hand fokusera på arkitekturen inom Ineras tjänster snarare än utvecklingen av nya tjänster.
- Regionernas egna säkerhetslösningar för inloggning till verksamhetssystem kan komma att påverkas av arbete kopplat till SSO.

⁶ <https://www.inera.se/globalassets/inera/media/dokument/om-inera/ineras-uppdrag/ineras-verksamhetsinriktning-2024-2026.pdf>

För regioner, kommuner och privata utförare vars anställda ska kunna använda 1177 för vårdpersonal krävs i detta första läge inga anpassningar. På längre sikt kan anpassningar behövas om organisationer även vill möjliggöra integrationer mellan verksamhetssystem och 1177 för vårdpersonal eller om organisationer önskar använda 1177 för vårdpersonal som vårdgivarwebb. Dessa anpassningar ingår inte i denna intresseanmälan.

En del av utvecklingsinsatserna kommer fortsatt ske tillsammans och synkroniserat med andra initiativ inom Ineras projekt Sammanhållen planering. Även Ineras projekt som rör Invånarens samtyckestjänst kommer att involveras.

Estimat av prisspann

Inloggat läge på 1177 för vårdpersonal blir både en tjänst som möjliggör SSO för Ineras inloggade tjänster för vårdpersonal och en stödfunktion för de av Ineras tjänster som tillgängliggörs.

Inloggat läge blir på så sätt en paketering av befintlig funktionalitet från Ineras inloggade tjänster. Estimat av prisspann avser endast den utveckling av 1177 för vårdpersonal som beskrivs i denna avsiktsförklaring då målsättningen är att förvaltningskostnaden för 1177 för vårdpersonal är oförändrad. Dock kan kommande utveckling av ny funktionalitet och nytt innehåll efter 2026 medföra viss ökning av förvaltningskostnader för 1177 för vårdpersonal. Dessa öknings överenskomms i så fall genom eventuella framtida intresseanmälningar och avsiktsförklaringar.

Priset för projektet är ett tidigt estimat och beror på hur många som tackar ja till en kommande avsiktsförklaring. I kolumnen 60% finns det högsta pris som estimerats. Priset bygger på att de regioner som i avsiktsförklaring tackar ja till tjänsten, sammantaget har ett befolkningsunderlag som motsvarar 60% av Sveriges befolkning. Om antalet ja understiger 60% kommer Inera inte gå vidare med utveckling av denna tjänst. I kolumnen 100% visas det estimerade pris som blir aktuellt om alla regioner tackar ja till kommande avsiktsförklaring. Prisestimatet för er region ligger mellan angivna belopp.

Totalt under kalkyltiden

| Region | Vid 60% | Vid 100% |
|----------------------------|---------------|----------------------|
| | Totalt pris | Totalt pris |
| Region Stockholm | 11 150 359 kr | 6 690 215 kr |
| Region Uppsala | 1 837 228 kr | 1 102 337 kr |
| Region Sörmland | 1 364 439 kr | 818 664 kr |
| Region Östergötland | 2 135 177 kr | 1 281 106 kr |
| Region Jönköpings län | 1 669 864 kr | 1 001 918 kr |
| Region Kronoberg | 918 591 kr | 551 155 kr |
| Region Kalmar län | 1 114 609 kr | 668 765 kr |
| Region Gotland | 276 016 kr | 165 610 kr |
| Region Blekinge | 712 075 kr | 427 245 kr |
| Region Skåne | 6 445 035 kr | 3 867 021 kr |
| Region Halland | 1 558 446 kr | 935 067 kr |
| Västra Götalandsregionen | 8 003 155 kr | 4 801 893 kr |
| Region Värmland | 1 280 233 kr | 768 140 kr |
| Region Örebro län | 1 392 853 kr | 835 712 kr |
| Region Västmanland | 1 271 660 kr | 762 996 kr |
| Region Dalarna | 1 295 604 kr | 777 362 kr |
| Region Gävleborg | 1 287 808 kr | 772 685 kr |
| Region Västernorrland | 1 093 417 kr | 656 050 kr |
| Region Jämtland Härjedalen | 599 161 kr | 359 497 kr |
| Region Västerbotten | 1 269 400 kr | 761 640 kr |
| Region Norrbotten | 1 123 205 kr | 673 923 kr |
| Totalt: | | 28 679 000 kr |

Informationsmöte

Informationsmöten om intresseanmälan gällande vidareutveckling av 1177 för vårdpersonal hålls via Teams:

- Fredag 21 mars klockan 13.00-14.00.
- Torsdag 3 april klockan 09.00-10.00 (mötet spelas in och inspelningen publiceras på inera.se i efterhand).

Anmälan till informationsmöten mejlas senast dagen innan till respektive möte till kansli@inera.se Teamslänk skickas till anmälda deltagare.

Skicka gärna in eventuella frågor som ni önskar att vi besvarar under mötet senast 20 mars till kansli@inera.se.

Vid frågor, kontakta

Sofie Zetterström, affärsområdeschef 1177 och kunskapstjänster

E-postadress: sofie.zetterstrom@inera.se

Telefon: 070-315 71 67

Intresseanmälan

- Vi anmäler härmed intresse för utveckling av 1177 för vårdpersonal.

Kommentar:

- Vi är intresserade av att delta i fortsatt beredning av ärendet och ta fram nyttokalkyl.

- Vi är inte intresserade.

Kommentar:

Region:

Namn:

Titel:

Telefonnummer:

E-post:

Ifylld intresseanmälan skickas in av regionens programrådsmedlem, eller av denne utsedd person, till Ineras kansli via e-postadress: kansli@inera.se senast **2025-05-13**