

Avsiktsförklaring

Invånarens samtycken på 1177.se

Avsiktsförklaringen är skickad till regionerna via Ineras programråd. Det är programrådsmedlemmen som skickar in regionens svar på avsiktsförklaringen.

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

Avsiktsförklaring gällande Invånarens samtycken på 1177.se

Det blir allt vanligare att flera olika vård- och omsorgsgivare är involverade i processen runt samma invånare och därmed har behov av att se varandras dokumentation, vilket kräver invånarens samtycke.

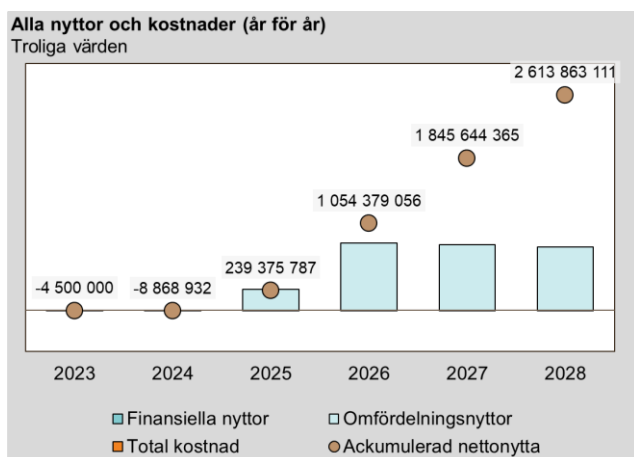
Behov och nytta

Totalt sett ökar behovet av att efterfråga, ge och överblicka samtycken, vilket gör att det finns både tidsvinster och andra nyttor att utvinna genom att invånaren själv får möjlighet att digitalt hantera sina samtycken. Om invånaren ska kunna få en samlad överblick över sina samtycken, oavsett vilken vård- eller omsorgsgivare som efterfrågat det, är det i dagsläget endast i en nationell tjänst som detta kan realiseras. Varje vårdgivare ansvarar för sina informationsmängder men invånaren tar del av helheten på ett och samma ställe.

Som en del av utredningen har en nytto- och kostnadskalkyl tagits fram av Inera tillsammans med representanter från Västra Götalandsregionen. De nyttor som framkommit är dels nyttor som kan värderas i pengar, framför allt i form av frigjord tid för både vårdpersonal och administrativ personal. Vårdpersonal upplever det ofta som tidskrävande och snårigt att på ett korrekt sätt informera om ett eller flera olika samtycken samtidigt som vård- och behandlingsfrågor ska stå i centrum. Nyttokalkylen visar att en digital samtyckeshantering genererar stora omfördelningsnyttor i frigjord tid i förhållande till tjänstens kostnad. Tid som i stället kan läggas där den verkligen behövs i stället för på information och administration av samtycke. Se nedan för en sammanfattning av nyttokalkylen.

Antaganden som ligger till grund för kalkylen går att nå via nedanstående länk. I Excelfilen längst ned i länken finns det även möjlighet att göra en regional beräkning med egna tillagda variabler. Nyttorna är beräknade på att tjänsten hanterar samtycken inom sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation. Fler samtyckestyper bör dock kunna visas och hanteras i tjänsten i framtiden.

[Invånarens samtycken på 1177 - Öppen info: Nyttokalkyler - Confluence \(atlassian.net\)](#)



Bildtext: En nyttokalkyl med omfördelad tid på nationell nivå värderad i pengar.

Även om man i kalkyler ofta fokuserar på mätbara nyttor som kan räknas om till pengar finns troligen de viktigaste nyttorna i de som inte är kopplade till pengar. Exempelvis ökad trygghet för både invånare och vårdpersonal, ökad följsamhet till lagstiftning och en mer jämlik vård. Invånaren får en digital samtyckesförfrågan från vården inför ett besök, för att sedan i lugn och ro läsa igenom pedagogisk och anpassad information om vad samtycket innebär och enkelt ge eller neka samtycke. Vårdpersonal kan även i sina förberedelser inför mötet se om samtycke finns digitalt.

Bakgrund

Inera har i en tidigare förstudie utrett möjligheten att på 1177.se låta invånare överblicka sina givna samtycken och få pedagogisk information om vad ett samtycke innebär, samt att kunna ge sitt samtycke digitalt. Förstudiens hypotes var att i första hand visa upp samtycken som ges inom sammanhållen journalföring och parallellt utreda och prioritera fler samtyckestyper tillsammans med regionerna. Tjänsten skulle därefter stegvis kunna utökas med nya samtyckestyper. Den nytto- och kostnadskalkyl som Inera tog fram, tillsammans med Västra Götalandsregionen, visade på stora nyttor i förhållande till kostnader, både för hälso- och sjukvården och för patienter. Framför allt i form av frigjord tid för personal samt trygghet och kunskapshöjning för patienter. En intresseanmälan visade att samtliga regioner var intresserade av tjänsten och att finansiera ett treårigt projekt med ovanstående innehåll.

Förstudien finns publicerad på inera.se: <https://www.inera.se/utveckling/rapporter-och-resultat/2021/invanarens-samtycken-pa-1177.se/>

Ny lagstiftning ger förändrat nuläge

Från och med den 1 januari 2023 gäller den nya lagen Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation. Lagen innebär att vårdgivare och omsorgsgivare digitalt, under vissa förhållanden, kan ta del av varandras dokumentation om patienter och omsorgsmottagare som är äldre eller har en funktionsnedsättning. För att få ta del av information från andra vård- eller omsorgsgivare krävs i de allra flesta fall invånarens samtycke. Det som tidigare har kallats för Sammanhållen journalföring har i och med den nya lagen bytt namn till Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Det finns förväntningar på de nyttor den nya lagen kan medföra då lagen möjliggör att både vård- och omsorgsgivare kan ingå i gemensamma system för att dela information digitalt. Invånarens samtycke blir därmed än mer centralt i flera digitala vård- och omsorgsprocesser än

tidigare. Denna avsiktsförklaring har därför uppdaterats med hänsyn tagen till den nya lagens krav och möjligheter.

Beskrivning av tjänsten

Invånardelen av tjänsten blir en del av det som invånaren kan nå genom att logga in på 1177.se. Syftet med projektet är att utveckla en invånartjänst på 1177.se som i ett första steg kan visa de samtycken som i dagsläget finns i Ineras befintliga samtyckestjänst, en del av Ineras Säkerhetstjänster. Där lagras de samtycken som har registreras via NPÖ och Rehabstödet (Intygstjänster), såväl som samtycken registrerade i regioners egna vårdinformationssystem om systemen är anslutna till tjänsten. Via den befintliga tjänsten finns även möjlighet för regionerna att konsumera information om givna samtycken. En övervägande majoritet av regionerna har en planerad anslutning till den befintliga samtyckestjänsten under kommande år, vilket skulle medföra att en stor mängd samtycken kan visas upp för invånaren utan krav på andra integrationer än de som redan är planerade.

Stegvis kan fler samtyckestyper tillhandahållas över tid. Projektet har därmed ett viktigt syfte som inledande samordningspunkt för regionernas juridiska och tekniska frågeställningar och prioriteringsönskemål när det gäller samtycken.

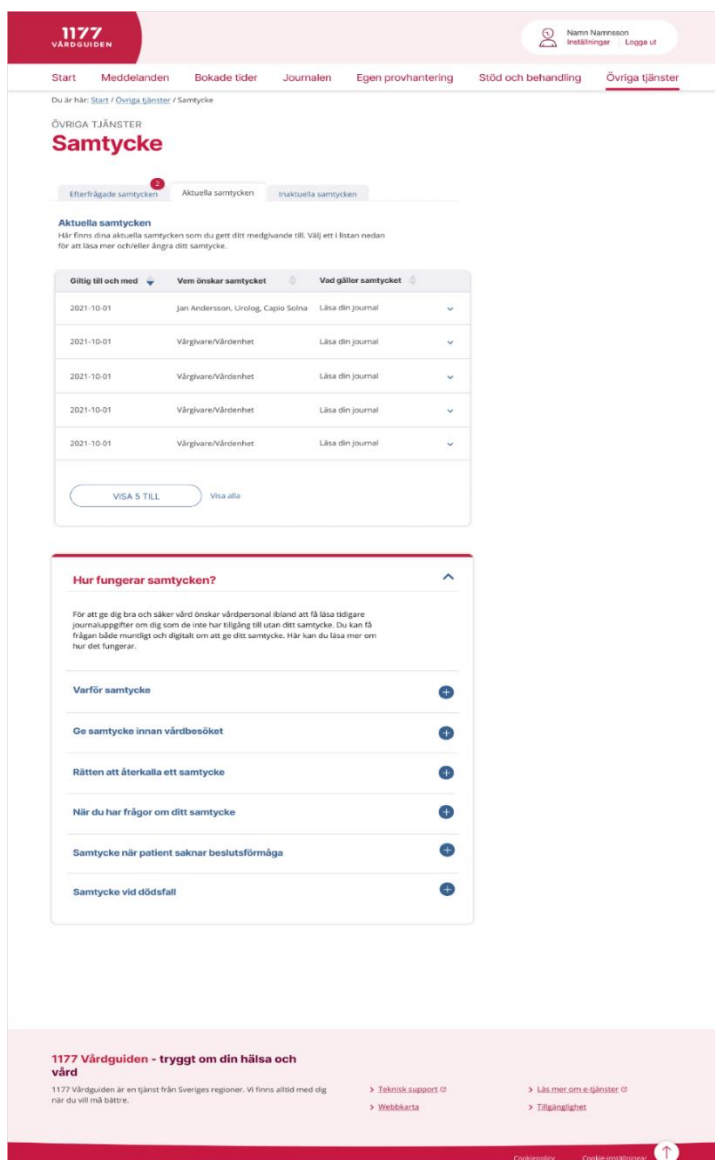
Möjligheten för invånare att digitalt ge sitt samtycke inför ett vårdbesök, exempelvis med hjälp av en länk i kallelsen kan utgöra ett andra steg i arbetet. Med tanke på den nya lagstiftningen bör det utredningsarbete som är en del av projektet inledningsvis fokusera på att säkerställa att Ineras samtyckestjänst kan hantera omsorgsgivares samtycken i ett system för sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Utrednings- och prioriteringsarbetet behöver ske i nära samverkan med alla regioner som önskar delta. Utöver representanter från regionerna bör kommuner bjudas in för att delta i arbetet, med hypotesen att kommunerna på sikt också har nytta av att använda resultatet.

Inera ser gärna att någon eller några regioner som är villiga att vara med under krav- och utvecklingsfas aktivt deltar i implementering, test och utvärdering tillsammans med oss. Dessutom ska en invånarpanel användas för att säkerställa att en invånartjänst med pedagogisk information utformas på rätt sätt.

Skissen nedan visar hur ovan beskrivna tjänst skulle kunna se ut, men det är utvecklingsprojektet som avgör den slutliga utformningen.

Efter den inledande treårsperioden kan ytterligare avsiktsförklaring bli aktuell för fortsatt arbete inom området.



Bildtext: En skiss på hur en första version av tjänsten skulle kunna se ut. Det övre blocket i bilden visar överblick över givna samtycken och det nedre blocket visar redaktionellt framtagen information om vad samtycket innebär.

Ineras leverans

Projektet har ett viktigt syfte som inledande samordningspunkt för regionernas juridiska och tekniska frågeställningar och prioriteringsönskemål när det gäller samtycken.

1. Utredda juridiska förutsättningar för digital inhämtning av olika typer av samtycken
2. Visa upp befintliga samtycken för invånaren via 1177 e-tjänster
3. Utveckla stöd för invånarens möjlighet att ge samtycke digitalt förutsatt legal grund

Vad behöver regioner göra

Det viktigaste utöver finansieringen är att huvudmännen aktivt deltar i projektet och deltar i exempelvis referensgrupper. Ett sådant deltagande säkerställer att både utvecklingsprojektet och utredningsdelen prioriterar det som är relevant för vård- och på sikt även omsorgsgivare.

En eventuell regional kostnad i form av tid och resurser för att göra den planerade integrationen, är inte medräknad i projektet utan måste tas i varje region. Den första versionen av en invånartjänst kommer att visa upp de samtycken som Ineras samtyckestjänst har tillgång till. Eventuellt kan även en första version av invånarens möjlighet att lämna samtycke implementeras inom ramen för befintliga tjänster och tjänstekontrakt.

Pris

Detta är en tjänst som kommer att vara under utveckling under flera års tid.

Utvecklingen av nya samtyckestyper och ny funktionalitet ska göras i nära samverkan med regionerna. Arbetet kommer att pågå under tre år och det totala priset för utvecklingen är maximalt 24 mkr, fördelat på de tre åren. Efter första årets utveckling kommer en första version av tjänsten att vara i drift. Då påbörjas faktureringen av tjänsten till priset 4,8 mkr/år. Efter avslutad utveckling kan förvaltningspriset komma att höjas.

Respektive regions pris beror på hur många som tackar ja till avsiktsförklaringen.

Genom avsiktsförklaringen förbinder sig alla de regioner som tackar ja, till att under perioden januari 2024 till december 2026 solidariskt finansiera projektet/tjänsten enligt de priser som anges nedan.

Utveckling

Totalt under kalkyltiden

Region	Vid 60%	Vid 100%
	Totalt pris	Totalt pris
Region Stockholm	9 264 357 kr	5 558 614 kr
Region Uppsala	1 518 574 kr	911 144 kr
Region Sörmland	1 152 860 kr	691 716 kr
Region Östergötland	1 794 603 kr	1 076 762 kr
Region Jönköpings län	1 404 378 kr	842 627 kr
Region Kronoberg	776 821 kr	466 093 kr
Region Kalmar län	944 244 kr	566 547 kr
Region Gotland	232 597 kr	139 558 kr
Region Blekinge	604 984 kr	362 990 kr
Region Skåne	5 372 989 kr	3 223 793 kr
Region Halland	1 304 246 kr	782 547 kr
Västra Götalandsregionen	6 683 431 kr	4 010 058 kr
Region Värmland	1 080 663 kr	648 398 kr
Region Örebro län	1 170 980 kr	702 588 kr
Region Västmanland	1 067 604 kr	640 562 kr
Region Dalarna	1 099 324 kr	659 595 kr
Region Gävleborg	1 095 417 kr	657 250 kr
Region Västernorrland	928 344 kr	557 006 kr
Region Jämtland Härjedalen	504 326 kr	302 596 kr
Region Västerbotten	1 049 106 kr	629 464 kr
Region Norrbotten	950 151 kr	570 091 kr
Totalt:		24 000 000 kr

Förvaltning
Pris per år

Region	Vid 60%	Vid 100%
	Årlig debitering	Årlig debitering
Region Stockholm	1 852 871 kr	1 111 723 kr
Region Uppsala	303 715 kr	182 229 kr
Region Sörmland	230 572 kr	138 343 kr
Region Östergötland	358 921 kr	215 352 kr
Region Jönköpings län	280 876 kr	168 525 kr
Region Kronoberg	155 364 kr	93 219 kr
Region Kalmar län	188 849 kr	113 309 kr
Region Gotland	46 519 kr	27 912 kr
Region Blekinge	120 997 kr	72 598 kr
Region Skåne	1 074 598 kr	644 759 kr
Region Halland	260 849 kr	156 509 kr
Västra Götalandsregionen	1 336 686 kr	802 012 kr
Region Värmland	216 133 kr	129 680 kr
Region Örebro län	234 196 kr	140 518 kr
Region Västmanland	213 521 kr	128 112 kr
Region Dalarna	219 865 kr	131 919 kr
Region Gävleborg	219 083 kr	131 450 kr
Region Västernorrland	185 669 kr	111 401 kr
Region Jämtland Härjedalen	100 865 kr	60 519 kr
Region Västerbotten	209 821 kr	125 893 kr
Region Norrbotten	190 030 kr	114 018 kr
Totalt:		4 800 000 kr

I kolumnen 60% finns det högsta pris som kan bli aktuellt. Priset bygger på att de regioner som i avsiktsförklaring tackat 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 pris som blir aktuellt om alla regioner tackar ja till avsiktsförklaringen. Priset för er organisation kommer att hamna mellan angivna belopp. Fakturering sker tidigast för kvartal 1 2024.

De regioner som inte väljer att tacka ja till denna avsiktsförklaring, men väljer att ansluta till tjänsten inom 3 år efter att tjänsten finns i förvaltning, kommer retroaktivt att behöva betala sin andel av utvecklingspriset.

VISNINGSEX