

# Avsiktsförklaring

Att säkerställa barns och ungas rätt till information och e-tjänster i 1177

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

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

## Innehållsförteckning

### Avsiktsförklaring gällande att säkerställa barns och ungas rätt till information och e-

<b>tjänster i 1177 .....</b>	<b>1</b>
Behov och nyttor .....	2
Behov.....	3
Nyttor. ....	3
Förslaget binder samman 1177:s olika delar och är en säker plats för målgruppen.....	4
Bakgrund .....	5
Lagkrav .....	5
Önskemål och initiativ från regionerna .....	5
I linje med målbild 2030.....	5
Risker och konsekvenser om inte ändringen genomförs .....	6
Framtida områden för utveckling.....	6
Beskrivning av tjänsten.....	6
Lösningförslag .....	6
Innehåll i det öppna läget.....	7
Inloggade e-tjänster.....	8
Gemensam behovsbild .....	9
Fortsatt arbete i samverkan .....	9
Synergier .....	10
Webbtjänsten Bup Skåne online .....	10
Förhållandet till UMO.se .....	11
Förslaget mappar mot Ineras färdplan.....	11
Ineras leverans .....	11
Vad behöver regioner göra .....	12
Utbildning .....	12
Regionalt innehåll .....	12
Delta i samarbetet kring 1177-strategin för barn och unga .....	12
Pris.....	12
Informationsmöte .....	13
Vid frågor, kontakta.....	14
Avsiktsförklaring .....	14

# Avsiktsförklaring gällande att säkerställa barns och ungas rätt till information och e-tjänster i 1177

Den här avsiktsförklaringen avser att visa hur Ineras tjänster under varumärket 1177 kan tillgodose regionernas behov av att inta ett barnrättsligt perspektiv och att uppfylla lagkrav vad gäller barn och ungas rätt till anpassad information, delaktighet och inflytande i sin egen vård och hälsa. Förslaget ger regionerna en lösning för innehåll och e-tjänster riktade till barn och unga, för att avlasta vården, göra invånarna mer delaktiga, öka folkhälsan och effektivisera kostnaderna för regionerna.

I avsiktsförklaringen ges ett lösningsförslag av hur detta kan genomföras genom att vidareutveckla 1177.se med en egen yta för barn och unga med anpassad öppen information om sjukvård, hälsa och tandvård, samt tydliga hänvisningar och instruktioner för e-tjänsterna.

Det behövs en plats med en tydlig avsändare där barn och unga vet att de får information från en säker källa, och att de i samma sammanhang också kan kontakta vården eller använda digitala vårdtjänster ensamma eller tillsammans med vuxen. Inera erbjuder en nationell avsändare med ett starkt varumärke, där finansiering och förvaltning är säkrad. På Inera finns kompetensen som behövs för att realisera lösningsförslaget. Förslaget binder samman tjänster som Inera erbjuder.

Lösningsförslaget möter de behov och nyttor som efterfrågas och stärker varumärket 1177 i ett sammanhållet flöde som följer invånaren hela livet. Förslaget kommer att utvecklas och förvaltas av Inera i samverkan med regionerna.

Förslaget ligger i linje med 1177:s målbild 2030 med särskilt fokus på att erbjuda yngre invånare lättillgängliga och hälsofrämjande tjänster med hög användbarhet, som främjar god folkhälsa.

Avsiktsförklaringen är ett erbjudande om öppen information och kommer alla till del. Inera ser därför helst att alla tackar ja.

## Behov och nyttor

Syftet med vidareutvecklingen av 1177 är att ge barn och unga information och digitala vårdtjänster utifrån ett barnrättsligt perspektiv. Vidareutvecklingen avlastar regionerna och verksamheterna genom att tillhandahålla målgruppsanpassad digital vårdinformation och ett sammanhållet flöde till e-tjänsterna. Den möjliggör effektiv resurs- och kompetensanvändning, kostnadsbesparingar, jämlik vård, lagefterlevnad samt ökad folkhälsa. Den skapar också en förutsättning för förbättrad hälsa och delaktighet.

Syftet och målet är att öka användningen av 1177:s tjänster hos alla invånare, oavsett ålder.

## Behov

Regionernas behov av att effektivisera vården med hjälp av digitala tjänster omfattar även att nå och kommunicera med barn och unga. Regionerna behöver bland annat kunna förbereda barn och unga inför vårdinsatser samt erbjuda e-tjänster som målgruppen förstår, vill och kan använda.

Idag är 1177 i första hand riktad till vuxna. För att barn ska kunna ta till sig information och utföra ärenden i e-tjänsterna behöver det vara tydligt, pålitligt och aktuellt. Det ska vara lättnavigerat och intuitivt.

För att erbjuda en jämlik vård i hela landet behöver alla regioner erbjuda ett liknande utbud vad gäller information och e-tjänster. Idag skiljer det sig åt vilka lösningar och anpassningar som finns för barn och unga. Regionerna har också behov av stöd för att uppfylla de lagkrav som finns kring barns och ungas rättigheter i vården. Ytterligare behov är stöd för att efterleva krav på att barn och unga ska få tillgång till vårdtjänster, såsom 1177:s inloggade tjänster.

## Nyttor

Det finns flera nyttor med en vidareutveckling av 1177 som kan nå en ny målgrupp och erbjuda ett kvalitetssäkrat och användarvänligt koncept som utgår från målgruppens behov.

Här är exempel på nyttor med en vidareutveckling av 1177:

- **Resurseffektivitet och jämlik vård** kan uppnås genom nationella riktlinjer, kvalitetssäkringsprocesser, tekniskt ramverk, utveckling och förvaltning. Regionerna behöver inte ta fram egna lösningar.
- **Behovsinsamling och kravställning förenklas** genom samverkan och samarbete kring den specifika målgruppen.
- **Barnrättsliga perspektiv tillgodoses och efterlevs**, bland annat genom att uppfylla patientlagen och lagen om barnkonventionen. Innehåll och tjänster inom 1177 ger vuxna förutsättningar att ta sitt grundansvar för barnet, samt ger barn förutsättningar till delaktighet och att kunna agera.
- **Befintliga och väl inarbetade processer kan återanvändas** för regionala anpassningar av redaktionellt innehåll och hänvisningar till vården, med vissa justeringar för målgruppens behov.
- **Ökad användning av vården digitalt** genom målgruppsanpassad information och hänvisningar till e-tjänsterna.
- **Minskad kostnad för fysiska och digitala vårdmöten samt samtalsrådgivning** genom användning av e-tjänsterna. Även förutsättningar för minskad kostnad gällande uteblivna besök.
- **Besparingar genom minskad användning av kommersiella vårdgivartjänster** uppnås genom tidig användning och vana vid 1177:s tjänster.

- **Effektivare och tryggare vårdmöten för målgruppen** genom att 1177 ger möjlighet till ökad delaktighet och egenmakt genom förberedelse och kunskap.
- **Effektivare och tryggare vårdmöten för personal** och övrig profession genom att tjänsten kan användas som stöd i möten med målgruppen.
- **Bättre vårdmöten genom ökad trygghet för vårdnadshavare**, som bättre kan stödja barnets hälsa, utveckling och vårdärenden.
- **Ökad folkhälsa genom ökad hälsolitteracitet** hos målgruppen.
- **Bättre fördelning av vårdresurser** genom att i större utsträckning kunna erbjuda fysiska vårdmöten till de som inte kan ta del av digitala tjänster.

## Förslaget binder samman 1177:s olika delar och är en säker plats för målgruppen

Idag finns en mängd information och tjänster inom området hälsa och vård riktad till barn och unga. Myndigheter, kommuner och regioner har tagit fram egna tjänster, appar och områden på sina webbplatser. Utöver det finns organisationer och föreningar med olika projekt och tjänster. Men det saknas en nationell plattform med brett innehåll för alla åldrar, och säkrad förvaltning.

Barn och unga behöver, och har rätt till, information från en säker källa samt möjligheter att kontakta vården eller använda digitala vårdtjänster. Inera kan erbjuda en nationell avsändare med ett starkt varumärke, där finansiering och förvaltning är säkrad. På Inera finns den kompetens som behövs för att realisera förslaget.

## Två exempel på vårdresor



## Bakgrund

### Lagkrav

Flera lagar reglerar vårdpersonalens ansvar för att barn och unga får anpassad information om sin egen och närståendes hälsa, får vara delaktiga och får inflytande i vården.<sup>1</sup> Lagar styr också den enskildas rätt till privatliv och hur barn ska kunna agera på egen hand och vara mer självständiga.<sup>2</sup>

Dessa lagar ställer krav på regionerna att anpassa Ineras tjänster utifrån barns och ungas rättigheter. Enligt patientlagen gäller också att "när hälso- och sjukvård ges till barn ska hälso- och sjukvården särskilt ta hänsyn till barnets bästa". För att veta vad som är barnets bästa behöver barnet vara delaktigt, vilket kräver att hen är informerad.

Inera har frågat regionerna om behov utifrån lagkraven. Regionerna svarade tydligt att Inera, som förvaltar 1177, bör ta fram anpassad information och tjänster till barn, samt att det är mest effektivt och jämlikt att ta fram nationell information som kan kompletteras med regionalt innehåll.

### Önskemål och initiativ från regionerna

Under åren har regionerna gjort påstötningar med önskemål om nationell information för barn och unga. I väntan på en nationell lösning har en del regioner tagit egna initiativ.

Västra Götalandsregionen skickade hösten 2021 in ett ärende till Ineras beredning om anpassad information till barn och unga. I oktober 2022 genomförde Inera ett dialogmöte utifrån det ärendet, i samarbete med Västra Götalandsregionen och Region Skåne. Västra Götalandsregionen presenterade också ett underlag och en prototyp till en barn- och ungdomsanpassad öppen webbtjänst inom 1177.

Utifrån mötets inspel och medskick gjorde Inera en intresseanmälan som även kom att omfatta hur e-tjänster skulle kunna ingå i arbetet. Tillräckligt många regioner ställde sig bakom intresseanmälan för att Inera skulle göra en fördjupad analys och avsiktsförklaring.

### I linje med målbild 2030

Individens egen delaktighet är avgörande för uppfyllelsen av Nära vård, vilket också tydliggörs i 1177:s målbild för 2030. Att säkerställa barns och ungas rätt till information och delaktighet i relevanta hälso- och sjukvårdstjänster är en viktig grundförutsättning i den digitala omställningen och för folkhälsan.

---

<sup>1</sup> Patientlagen (SFS 2014:821), lagen om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter (SFS 2018:1197), hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30) och patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659).

<sup>2</sup> Enligt Föräldrabalken (SFS 1995:974) ska vårdnadshavaren i takt med barnets stigande ålder och utveckling ta allt större hänsyn till barnets synpunkter och önskemål. Det innebär att barnet ska få alltmer inflytande i takt med att hen mognar och utvecklas.

Förslaget ligger även i linje med FN:s globala mål för hållbar utveckling, Agenda 2030.

## Risker och konsekvenser om inte ändringen genomförs

Om förslaget inte genomförs behövs regionala lösningar. Förutom onödiga kostnader och utebliven effektivisering inom vården, ökar även risken för en ojämlik tillgång till information, hälsa och sjukvård beroende på var man bor, vilket kan leda till försämrad hälsa.

Att inte genomföra förslaget riskerar också att lagar gällande barns rätt till information, delaktighet och inflytande samt lagar som reglerar vårdpersonalens skyldigheter om desamma, inte uppfylls.

En ytterligare risk är att målgruppen vänjer sig vid att använda kommersiella aktörer. Det kan bland annat leda till att de inte väljer 1177 eller UMO senare i livet, och också medföra ökade kostnader för regionerna.

## Framtida områden för utveckling

I analysarbetet har flera utvecklingsområden blivit synliga, framför allt chatt, AI och innehåll i e-tjänsterna. I denna avsiktsförklaring ingår inte att finna lösningsförslag för dessa, men sådana möjligheter kommer att utredas vidare inom Inera och kan komma att realiseras längre fram.

## Beskrivning av tjänsten

Tjänsten kommer att användas av regionerna som avlastning för vården och som verktyg för att realisera en jämlik vård för barn och unga, öka kunskap om vård och hälsa, öka delaktighet och minska kostnader.

Tjänsten blir en ordinarie del av 1177.se och ingår i fortsatt förvaltning och utveckling.

Regionerna har idag ett väl fungerande samarbete och inarbetade processer kring 1177.se vad gäller förvaltning och utveckling i både öppet och inloggat läge.

## Lösningsförslag<sup>3</sup>

Införandet och implementeringen sker inom befintliga 1177.se och e-tjänster, delvis i samverkan med Region Skåne. Inom den befintliga redaktionen för nationella 1177.se avsätts dedikerade text-, bild- och filmredaktörer. Under utvecklingsåren tillförs även extra resurser i form av ytterligare redaktörer, bland annat med kompetens inom animering och illustrationer, samt UX-kompetens. Uppdraget övergår sedan i förvaltning och utveckling inom redaktionen för befintliga 1177.se.

---

<sup>3</sup> Förslaget till lösning baseras på en samlad bild utifrån forskning, underlag inom Inera samt insamling av behov med olika intressenter, såsom regionrepresentanter, olika vårdpersonal, civilsamhället samt direkt med barn och unga. Det bekräftar, kompletterar och förstärker den bild som Västra Götalandsregionen tidigare har presenterat.

### **Egen ingång för barn och unga inom 1177.se**

Lösningförslaget består i att utöka befintliga 1177.se med en del för barn och unga, med anpassad information och anpassade ingångar till de inloggade e-tjänsterna. Den kommer att dra nytta av övriga tjänster som Inera förvaltar samt använda befintliga verksamhetsprocesser. Analysarbetet visar att barn behöver och vill ha en egen ingång till eget innehåll.

Det blir en integrerad del av webbplattformen 1177.se och kommer att använda befintliga gränssnitt, API:er och Optimizely-lösningar. Grafiska element och funktioner från både 1177.se och UMO.se anpassas för målgruppen. Tjänsten utformas så att den upplevs som en egen webbplats, med en tydligt avgränsad yta fri från vuxenorienterad information på 1177.se.

Informationen till vuxna på 1177.se kommer också att garanteras genom utveckling och samordning av befintligt och kommande innehåll bland annat för att fungera som stöd för de vuxna som använder tjänsten tillsammans med barn.

*Se bilaga, sist i dokumentet, med två skisser som visar exempel på startsida i mobilläge och desktop.*

### **Anpassade element och funktioner**

Den preliminära planen är att skapa en tydlig ingång med sidor för barn och unga, som kan innehålla följande:

- Anpassad sammanhållen design, färg och grafik utifrån 1177.se:s grafiska profil och färgpalett.
- Anpassat innehåll med filmer, bilder samt korta och enkla texter. Interaktivitet i form av exempelvis quiz.
- Anpassat sidhuvud och sidfot samt Sök-funktion.
- Möjlighet till regionalt innehåll.
- Tydliga hänvisningar och instruktioner för användning av e-tjänsterna.
- Tydliga hänvisningar till och från 1177.se och UMO.se vid behov.

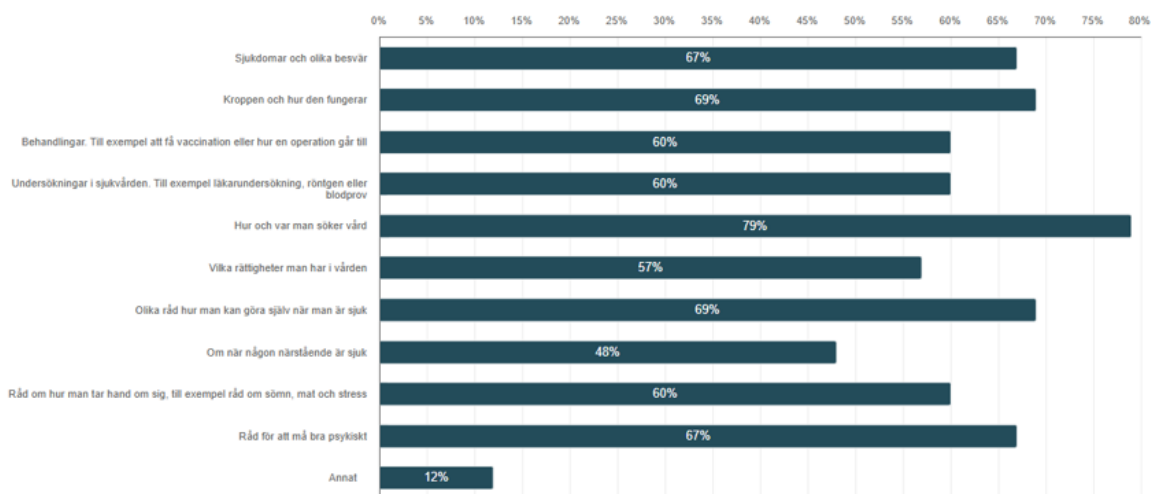
### **Innehåll i det öppna läget**

Den samlade behovsinventeringen visar på följande prioritering vad gäller öppen information och innehåll för barn och unga:

- information om hur ett vårdmöte går till (vårdförberedande innehåll)
- information om kroppen och hur den fungerar
- information om behandlingar och undersökningar
- information om när man behöver söka vård
- information om hur och var man söker vård
- information om sjukdomar och besvär, och hur man tar hand om sig själv
- information om e-tjänster
- information och innehåll om psykisk hälsa.



### Vad behövs det information om? Du kan välja flera alternativ.



Från enkät till barn och unga, hösten 2024.

Planen är att till att börja med producera ett grundläggande innehåll med bred information om sjukvård, hälsa och tandvård. Målgruppen är från cirka 2-3 år till och med 17 år. Primär målgrupp är barn och unga själva samt ansvariga vuxna. Innehåll och tilltal ska riktas direkt till barnet men kunna användas av vuxna tillsammans med barnet, detta gäller särskilt innehåll för de yngre barnen.

Sekundär målgrupp är de som arbetar med barn och unga, där materialet kan användas i kontakt med barn, unga samt deras ansvariga vuxna.

### Inloggade e-tjänster

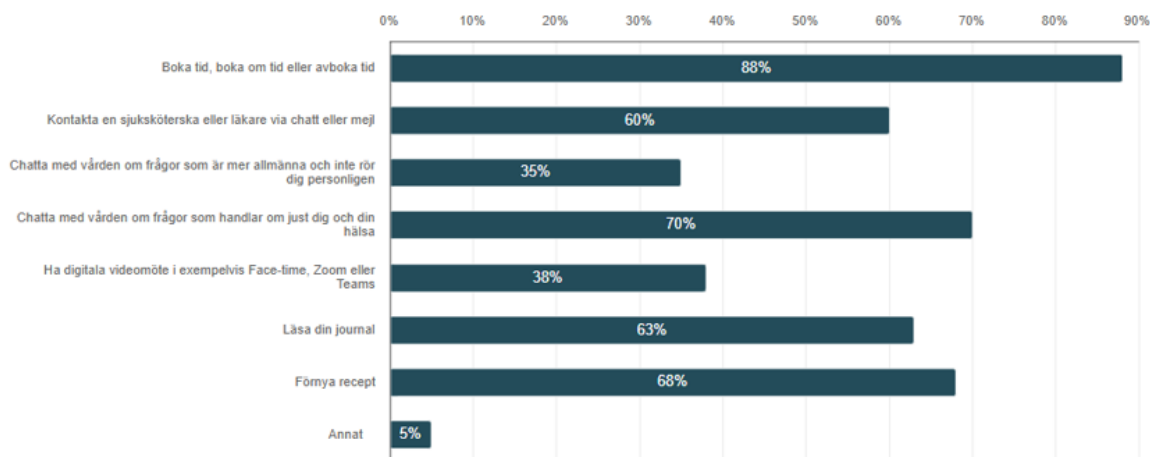
Den samlade behovsinventeringen visar på följande prioritering vad gäller e-tjänster för barn och unga:

- Boka tid/avboka tid/omboka tid
- Kontakta mottagning/vården
- Journalen
- Förnya recept.

Det finns också ett stort behov av instruktioner för hur man använder e-tjänsterna, samt enkla förklaringar och ord.

Redan nu tar många barn och unga kontakt med vården själva. Ineras statistik för 2024 visar drygt 2,9 miljoner inloggningar i e-tjänsterna av personer yngre än 18 år.

### Vad skulle du vilja göra digitalt i sjukvården? Du kan välja flera alternativ.



Från enkät med barn och unga, hösten 2024.

## Gemensam behovsbild

I analysarbetet inför avsiktsförklaringen har behovsinsamling samt dialog skett med bland annat barn och unga, regionerna, den nationella kunskapsstyrningen för hälso- och sjukvård genom Nationellt programområde, NPO, barn och ungas hälsa samt NPO psykisk hälsa, Barnläkarföreningen samt Sveriges kommuner och regioners nätverk, SKR, för elevhälsan och för barnhälsovården. I arbetet har även en dialog förts med myndigheter, professionsföreningar för skolsköterskor och lekterapeuter samt barnrättsombud i regionerna. Resultatet visar samma behovsbild som den barn och unga uttrycker, både vad gäller öppen information och e-tjänster.

I det fortsatta arbetet kommer behov och prioriteringar att utredas ytterligare.

## Stor efterfrågan på chatt

Chatt på olika sätt är mycket efterfrågat av alla intressenter, både inloggat och anonymt. En utveckling av chatt kan realiseras längre fram inom Inera men omfattas inte av denna avsiktsförklaring.

## Fortsatt arbete i samverkan

För att skapa rätt förutsättningar i information och tjänster behöver barn och unga tidigt involveras och vara delaktiga i utveckling av konceptet. Särskild hänsyn behöver tas för vissa grupper eller behov, exempelvis personer med funktionsnedsättningar. Arbetet ska ha ett barnrättsligt perspektiv.

Arbetet tillsammans med målgruppen och regionerna kräver ett utforskande förhållningssätt för att säkerställa att tilltal, design, innehåll och funktioner uppfyller krav, riktlinjer och behov. På så

sätt kan så stor användning och effekt som möjligt skapas. Arbetet innefattar också exempelvis ett behov av eventuell uppdelning utifrån olika åldrar.

## **Synergier**

Produktionen för barn och unga kan effektiviseras genom att underlag hämtas från bland annat befintliga 1177.se och UMO.se. Faktagranskare från professionen kommer att granska materialet. Vid nyproduktion kan samordning ske, och materialet kan sedan paketeras i lämplig form för de aktuella målgrupperna.

Utvecklingen kommer även att dra nytta av synergieffekter med Ineras övriga tjänster vad gäller utveckling och förvaltning, till exempel av e-tjänsternas utformning och innehåll. Det finns processer inom Inera för samordnad behovsinventering och utveckling.

Inera avser också att samarbeta med Bup Skåne online, vars innehåll planeras att integreras i den nya nationella tjänsten.

## **Webbtjänsten Bup Skåne online**

Bup Skåne online är en webbtjänst för barn och unga inom Region Skånes psykiatri. Tjänsten består av självhjälp, råd och tips kopplat till psykisk hälsa. På webbplatsen finns även kontaktvägar till olika aktörer inom regionen, kommuner och civilsamhälle. Målgruppen är barn från 6-7 år upp till 22 år, samt deras närstående vuxna. Tjänsten riktar sig även till föräldrar som har barn i åldrarna 0-6 år.

En av effekterna med tjänsten är en minskad andel samtal till Bups telefonrådgivning rörande råd och stöd då fler i stället hittar självhjälp digitalt.

## **Regioner efterfrågar materialet - förslag till nationell förvaltning**

Bup Skåne online har blivit etablerad och omtalad och innehållet efterfrågas av andra regioner. Materialet har utvecklats under flera års tid och har inneburit ansevärd investeringar som kan skapa större nytta.

Inera har, tillsammans med Region Skåne, genomfört en förstudie som pekar på flera vinster med att Bup Skåne online övergår till nationell förvaltning. Målet är nytta för alla invånare och alla verksamheter med uppdrag kring barn och ungas psykiska hälsa. Det ger också avlastning för regionerna i form av minskat dubbelarbete, avlastning för vården och bättre hälsa för barn och unga.

Inera föreslår därför nationell förvaltning och utveckling av innehållet avseende självhjälp, och att detta därmed blir en del i Ineras satsning för barn och unga. Regional anpassning av innehållet kommer att vara möjlig genom exempelvis regionala tillägg. Förvaltning och utveckling sker i samarbete med Region Skåne.

## **Förutsättning för nationellt samarbete**

Arbetet kommer att dra nytta av och vidare utforska den metodik för involvering av användare som ligger bakom Bup Skåne online. Arbetet kommer också att kunna dra nytta av och vidareutveckla de nationella samarbeten inom bup som finns idag, för att minska risken för dubbelarbete samt arbeta vidare med gemensamma behov. Sammantaget kan detta underlätta för bup-verksamheter över hela landet som får en gemensam pålitlig och välkänd kanal i 1177.

### **Förhållandet till UMO.se**

UMO.se erbjuder innehåll riktat till unga 13-25 år. Varumärket är mycket starkt och tjänsten har ett tydligt och avgränsat uppdrag om att ge stöd om sex, hälsa och relationer. UMO.se behöver även fortsättningsvis vara en egen plats.

En lösning för barn och unga inom 1177 kan innehålla sådant som inte är UMO.se:s uppdrag, till exempel information om sjukdomar, diagnoser, behandlingar och undersökningar. En lösning möjliggör också att material kan riktas till barn som är yngre än UMO.se:s målgrupp.

Det nära samarbetet mellan redaktionerna för 1177.se och UMO.se möjliggör också ett sammanhållet arbetssätt gentemot målgruppen.

### **Förslaget mappar mot Ineras färdplan**

Lösningförslaget mappar mot Ineras färdplan genom att öka möjligheten för målgruppen att vara aktiva medskapare, öka möjligheten till jämlik vård samt skapa förutsättningar för förväntad nytta. Initiativet stödjer också effektmålen i färdplanen vad gäller bättre hälsa, ökad tillgänglighet, mer jämlik vård och effektivare användning av resurser.

### **Andra pågående eller planerade initiativ**

Flera initiativ pågår inom Inera som påverkar barn och unga. Några exempel är nytt ramverk för åldersgränser, sammanhållen planering samt en strategi för förbättrad användarupplevelse.

### **Ineras leverans**

Leveransen innebär en vidareutveckling av befintliga 1177.se. Den innefattar anpassningar för att avlasta regionerna och säkerställa att målgruppen får tillgång till den information och den delaktighet de har rätt till.

Utvecklingen startar 2026 och pågår under två år, och sker i två faser. Därefter övergår arbetet i förvaltning inom 1177.

### **Utveckling**

Preliminär plan för första utvecklingsfasen är bland annat arbete med UX-design, koncept, innehållsplanering, samverkan med intressenter och målgrupp samt framtagning av riktlinjer. I den andra utvecklingsfasen är planen att bland annat utveckla anpassningar i utseende och funktioner, producera redaktionellt innehåll samt skapa införandestöd för regionerna.

Inför utvecklingen behöver kompetens tillföras bland annat i form av UX-kompetens om barn och unga.

### **Förvaltning**

Från och med 2028 går tjänsten över i en förvaltningsorganisation med viss vidareutveckling, på liknande sätt som befintliga 1177.se.

## **Vad behöver regioner göra**

Regionerna är viktiga för utvecklingen av den nya tjänsten. Regionala representanter kommer på olika sätt att behöva vara delaktiga i utvecklingen och förvaltningen.

Det krävs inget arbete i regionala system för att använda tjänsten. Det krävs till exempel inga tekniska eller verksamhetsmässiga anpassningar eller tester.

### **Utbildning**

Regionala redaktörer behöver delta i utbildningar och forum som anordnas av nationella redaktionen för att kunna använda den nya tjänsten. Regionerna behöver avsätta tillräckligt med tid och resurser för detta.

### **Regionalt innehåll**

Regionerna kommer att behöva skapa redaktionellt innehåll vid behov, såsom regionala tillägg i nationellt innehåll samt eventuella egna artiklar.

Regionala redaktörer kommer att behöva följa nya mallar och riktlinjer för innehållsproduktion. Mallarna och riktlinjerna tas fram nationellt.

### **Delta i samarbetet kring 1177-strategin för barn och unga**

Arbetet kommer att följa den kommande nationella 1177-strategin för barn och unga. I detta arbete är regionerna delaktiga.

### **Pris**

I tabellen nedan syns respektive regions pris för utveckling och därefter pris per år för förvaltning.

Genom avsiktsförklaringen förbinder sig de regioner som tackar ja, till att solidariskt finansiera projektet/tjänsten enligt de priser som anges nedan.

Priset för utvecklingen beror på hur många som tackar ja till avsiktsförklaringen. I kolumnen 60% finns det högsta pris som kan bli aktuellt. Utvecklingspriset bygger på att de regioner som i avsiktsförklaring tackar ja, sammantaget har ett befolkningsunderlag som motsvarar minst 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. Utvecklingspriset för er region ligger i spannet mellan angivna belopp.

Utveckling kommer att pågå under 2026 och 2027. Fakturering sker kvartalsvis och påbörjas tidigast för kvartal 1, 2026.

Från och med 2028 kommer det angivna priset för förvaltning att tas ut i form av en prisökning på befintlig tjänst 1177.se. Då 1177.se är en gemensam tjänst, kommer denna prisökning att påverka alla regioner, även de som tackar nej till att finansiera utvecklingen.

Utveckling	Totalt under kalkyltiden		Förvaltning	Pris per år
	Vid 60%	Vid 100%		Vid 100%
Region	Totalt pris	Totalt pris	Region	Arlig debitering
Region Stockholm	4 153 725 kr	2 492 235 kr	Region Stockholm	653 182 kr
Region Uppsala	684 403 kr	410 642 kr	Region Uppsala	107 624 kr
Region Sörmland	508 280 kr	304 968 kr	Region Sörmland	79 928 kr
Region Östergötland	795 395 kr	477 237 kr	Region Östergötland	125 077 kr
Region Jönköpings län	622 057 kr	373 234 kr	Region Jönköpings län	97 820 kr
Region Kronoberg	342 193 kr	205 316 kr	Region Kronoberg	53 811 kr
Region Kalmar län	415 213 kr	249 128 kr	Region Kalmar län	65 293 kr
Region Gotland	102 821 kr	61 693 kr	Region Gotland	16 169 kr
Region Blekinge	265 262 kr	159 157 kr	Region Blekinge	41 713 kr
Region Skåne	2 400 901 kr	1 440 540 kr	Region Skåne	377 547 kr
Region Halland	580 551 kr	348 331 kr	Region Halland	91 293 kr
Västra Götalandsregionen	2 981 331 kr	1 788 798 kr	Västra Götalandsregionen	468 820 kr
Region Värmland	476 912 kr	286 147 kr	Region Värmland	74 995 kr
Region Örebro län	518 865 kr	311 319 kr	Region Örebro län	81 593 kr
Region Västmanland	473 718 kr	284 231 kr	Region Västmanland	74 493 kr
Region Dalarna	482 637 kr	289 582 kr	Region Dalarna	75 896 kr
Region Gävleborg	479 733 kr	287 840 kr	Region Gävleborg	75 439 kr
Region Västernorrland	407 319 kr	244 391 kr	Region Västernorrland	64 052 kr
Region Jämtland Härjedalen	223 199 kr	133 920 kr	Region Jämtland Härjedalen	35 099 kr
Region Västerbotten	472 876 kr	283 726 kr	Region Västerbotten	74 361 kr
Region Norrbotten	418 416 kr	251 049 kr	Region Norrbotten	65 797 kr
<b>Totalt:</b>		<b>10 683 484 kr</b>	<b>Totalt:</b>	<b>2 800 000 kr</b>

## Informationsmöte

Informationsmöten om avsiktsförklaringen gällande att säkerställa barns och ungas rätt till information och e-tjänster i 1177 hålls via Teams:

- 6 maj klockan 10:00-11:00.
- 12 maj klockan 10:00-11:00.

Anmälan till informationsmöten mejlas senast dagen innan respektive möte till [annica.lundback@inera.se](mailto:annica.lundback@inera.se) Teamslänk skickas till anmälda deltagare.

Skicka gärna in eventuella frågor som ni önskar att vi besvarar under mötet senast 5 maj till [annica.lundback@inera.se](mailto:annica.lundback@inera.se)

## Vid frågor, kontakta

Sofie Zetterström, Affärsområdeschef för 1177

E-postadress: [sofie.zetterstrom@inera.se](mailto:sofie.zetterstrom@inera.se)

Telefon: 070-315 71 67

## Avsiktsförklaring

Vi lämnar härmed en avsiktsförklaring gällande att säkerställa barns och ungas rätt till information och e-tjänster i 1177 och förbinder oss därmed att under den period och enligt de priser som anges ovan, solidariskt finansiera projektet/tjänsten

*Kommentar:*

Vi är inte intresserade. Motivera ert svar nedan.

## Underskrift

**Region:**

Namnsteckning:

Namnförtydligande:

Titel:

Telefonnummer:



E-post:


Underskriftsdatum:

Ifylld avsiktsförklaring skickas in av regionens programrådsmedlem, eller av denne utsedd person, till Ineras kansli via e-postadress: [kansli@inera.se](mailto:kansli@inera.se) senast **2025-09-01**



# Bilaga - Exempel startsida Barn och unga

1177  

Logga in  Mening


**Så söker du vård**

Undersökningar

Behandlingar

Sjukdomar

Må bra




**Vad ska du äta för att må bra?**


- Bröd och mull
- Godis
- Sockervadd
- Potatis
- Gränsaker
- Fisk och kött
- Bär


SE VAD ANDRA HAR SVARAT

LÄS MER OM BRA MAT

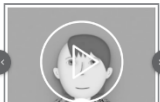
**Snabbgångar**

 Se dina bokade tider

 Avboka en tid

 Visa fler tjänster

**Filmer om dina rättigheter i vården**

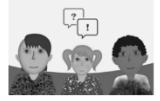


**Så söker du vård**

Du får alltid ha med dig en vuxen så att du känner dig trygg. Ska du sova kvar för din vurma stanna kvar med dig. Det brukar gå bra att ha med dig egna saker som till exempel din telefon.


Video: Susanna Flodin

Video 1:9




**> Barnens frågor**

Nu kan du om är mellan 8 och 15 år chatta med en sjukvårdsska där du bor.



**> Ska du röntgas**

Men hjälp av röntgen kan vården se hur det ser ut inne i kroppen.



**1177 för barn – om din hälsa vård och rättigheter**

På 1177 för barn får du veta mer om din kropp, hälsa och om sjukdomar samt behandlingar. Du får också veta vilka rättigheter du har i vården.

Du kan logga in och läsa din journal, kontakta din mottagning och boka tid till vården. Du kan ringa 1177 och prata med en sjukvårdsska om du är sjuk.

Om 1177 för barn

Kontakta 1177 för barn

1177 för barn

**1177**

1177 drivs av Interia AB på uppdrag av Sveriges regering.

1177
Region  
Gotland
Välj region ▾

  
 Logga in   Sök

Så söker du vård
Undersökningar
Behandlingar
Sjukdomar
Må bra
Kroppen
Om livet är svårt
Dina rättigheter

### Vad ska du äta för att må bra?

Grönsaker  
 Bröd och musli  
 Sockervadd  
 Bönor

Frukt  
 Godis  
 Potatis  
 Fisk och kött

[SE ANDRAS SVAR](#)  

INFO OM MAT

### Snabbingångar

**Se dina bokade tider**

**Avboka tider**

**Visa fler tjänster**

Just nu på 1177 för barn och unga

> Så gör du om du inte är nöjd med vården du fått.

Det finns flera sätt att göra om du inte får den hjälp du behöver, eller om du är missnöjd med vården. Du ska få svar från vården på ett sätt som du förstår.

> Vem har rätt att veta något om din vård?

Personalen du träffar har tystnadsplikt, det betyder att de inte får berätta för vem som helst om dig.

> Så söker du vård

Du får alltid ha med dig en vuxen så att du känner dig trygg. Ska du sova kvar får den vuxna stanna kvar med dig. Det brukar gå bra att ha med sig egna saker som till exempel din telefon.

> Din fantastiska kropp

Vet du hur många ben det finns i just ni kropp?

> Astma

Du kan träna som vanligt när du får behandling för din astma.

> Ska du röntgas?

Se en film om hur det går till att bli röntgad."

> Barnen frågar

Jag sover så dåligt. Vad kan jag göra för att sova bättre?

### 1177 för barn – om din hälsa, vård och rättigheter

På 1177 för barn får du veta mer om din kropp, hälsa och om sjukdomar samt behandlingar. Du får också veta vilka rättigheter du har i vården.

Du kan logga in och läsa din journal, kontakta din mottagning och boka tid till vården. Du kan ringa 1177 och prata med en sjuksköterska om du är sjuk.

→ Kontakta 1177 för barn

→ Läs om 1177 för barn

→ Till 1177 för vuxna

1177 drivs av Inera AB på uppdrag av Sveriges regioner.

[Behandling av personuppgifter](#)
[Hantering av kakor](#)
[Inställningar för kakor](#)

Här är två exempel (mobilläge och desktop) på hur en startsida för målgruppen skulle kunna se ut, enkelt skissat utifrån befintliga 1177.se. Utgångspunkten för användning är mobilläge.

Sidan kommer att ha eget koncept och utformning med bland annat egen färg, anpassad header och sidfot, olika element såsom filmer, bilder, mediekaruseller, fråga-svar, aktuell fråga med läkare, interaktiva element såsom quiz, hänvisning till e-tjänster och Hitta vård.

Det fortsatta arbetet kommer att bedrivas tillsammans med målgruppen och regionerna för att bland annat bestämma innehåll, struktur samt var och hur regional information ska presenteras.