

Avsiktsförklaring

Sammanhållen planering på 1177, etapp 2

Diarienummer: 2025030023

Datum: 2025-06-11

Innehållsförteckning

1	Introduktion	2
2	Behov och nytta	3
3	Bakgrund	4
3.1	Beroenden till andra initiativ och avgränsningar	5
4	Beskrivning av Sammanhållen planering etapp 2	6
4.1	Målgrupp, användare och behov	6
4.2	Nya och förbättrade informationsmängder	7
4.2.1	Fasta vård- och omsorgskontakter	7
4.2.2	Vård- och omsorgsplaner	8
4.2.3	Dokumenterad överenskommelse	8
4.2.4	Läkemedel	9
4.3	Sammanhållen översikt	9
4.4	Möjligheter för kommunerna	10
4.4.1	Kommunala Handslaget	11
4.4.2	Länsvisa projekt	11
4.4.3	Kopplingen mellan SKR:s projekt om SVOD och Sammanhållen planering	11
4.5	Behovsinsamling inför etapp 3	12
5	Ineras leverans	12
6	Vad behöver regioner göra	14
6.1	Pris	15
6.2	Informationsmöte	16
	Vid frågor, kontakta	17
	Avsiktsförklaring	17
	Underskrift	18

1 Introduktion

Den här avsiktsförklaringen avser etapp 2 av projektet Sammanhållen planering på 1177.se som beräknas starta i januari 2026 och avslutas i juni 2027. Resultat och påbörjat arbete från etapp 1 ligger till grund för den fortsatta utveckling som föreslås i denna andra etapp. Etapp 1 pågår januari 2024 – december 2025.

Målbilden för *Sammanhållen planering på 1177* är formulerad så här:

På 1177.se ska individen kunna se översikter med den information som är mest relevant för stunden för att kunna få överblick över sin vård och omsorg. Informationsmängderna rör exempelvis vårdkontakter, bokade tider, planerade insatser, läkemedel, provtagning, egenvård med mera. Det ska vara möjligt för patienten att vara en medskapande part som kan initiera aktiviteter och tillföra information. Även anhöriga ska kunna stödjas i en mer aktiv roll. Personal i vård och omsorg ska kunna få tillgång till de delar av de övergripande och personifierade vyerna som patienten ser, i den utsträckning deras roll ger behörighet.

En förutsättning för att realisera målbilden är att den information som skapas i huvudmännens verksamhetssystem i samband med en individs kontakter med hälso- och sjukvård respektive omsorg kan visas i och delas via de nationella tjänsterna för både invånare och medarbetare. Regionernas och kommunernas anslutningar till den befintliga nationella digitala infrastrukturen är centrala för projektets resultat liksom att huvudmännens verksamheter ansluter till de nya informationsmängder som arbetsgrupper arbetat fram som standarder i projektets första etapp.

För att nå den långsiktiga målbilden för Sammanhållen planering behöver den kommunala hälso- och sjukvården samt omsorgen inkluderas. Om omsorgens medarbetare ska kunna dela och få information via 1177.se och NPÖ krävs utveckling både i den nationella digitala infrastrukturen och anpassningar i de nationella invånar- och verksamhetstjänsterna. Denna avsiktsförklaring inbegriper inte

estimat inför eventuella anpassningar av befintliga tjänster så att de kan användas inom kommunal verksamhet.

2 Behov och nytta

Det prioriterade innehållet i etapp 1 av Sammanhållen planering på 1177 har, liksom den långsiktiga målbilden för Sammanhållen planering, en bakgrund i flera års förstudier. Dessa har initierats av Sveriges Kommuner och Regioner, SKR, och har genomförts av regioner, i regi av SKR, och med Inera som stöd.¹ I förstudierna har behov hos olika patientgrupper och hos vårdens medarbetare noga kartlagts och analyserats. Det är därför känt vad som skulle bidra till bättre sammanhållen planering ur både invånar- och medarbetarperspektiv. Initiativet bidrar till nära vård och utvecklar 1177.se i riktning mot Målbild 1177 som samtliga regioner ställt sig bakom².

I förstudierna har nyttor för både invånare och medarbetare inom vård och omsorg identifierats. 1177.se har samtliga invånare som målgrupp samtidigt som konceptet för Sammanhållen planering speciellt riktar sig till den grupp individer som under längre eller kortare tid har komplexa vårdbehov och behov av flera samtidiga kontakter inom regionens och kommunens vård och omsorg.

Sammanhållen planering på 1177 skapar nytta för alla deltagare i vård och omsorg genom:

- En samlad överblick över vård- och omsorgskontakter, information och insatser – tillgänglig både för invånare och vård- och omsorgspersonal

¹ Patientkontrakt, 2018, SKR, Dnr: S2017702482FS, *Sammanhållen planering på 1177 Vårdguiden*, 2020, SKR.se och Inera.se, *Digitala möjligheter som stöd i den nära vården*, SKR, ISBN: 978-91-8047-021-6.

² Läs mer om Målbild 1177 här: <https://www.inera.se/tjanster/1177/malbild-for-1177/>

- Ökade möjligheter till självständighet, förbättrad livskvalitet och förmåga att vara medaktörer för invånare.
- Ökad trygghet och tidsbesparing - allt går att nå från ett ställe.
- Utökat stöd för samverkan mellan invånare/omsorgstagare, anhöriga och medarbetare i vård och omsorg.

I etapp 1 av projektet genomförs några länsvisa projekt med samverkan mellan region och kommuner³. Ett av dessa projekt har under 2025 fokus på att genomföra en nyttoanalys kopplat till möjligheten att dela information över huvudmannagränserna region-kommun. Resultatet från de länsvisa projekten i etapp 1 förväntas ge input till fortsatt arbete för att involvera kommunerna aktivt i det nationella arbetet.

3 Bakgrund

Den här avsiktsförklaringen är en delleverans från etapp 1 av projektet Sammanhållen planering och de stora dragen för innehållet togs upp i avsiktsförklaringen för etapp 1. Etapp 2 kommer främst att handla om att fortsätta och färdigställa den utveckling som pågår i etapp 1. Prioritering av innehållet för etapp 2 sker i samråd med den externa styrgruppen för projektet.

Den utveckling som sker i etapp 1 av Sammanhållen planering är inte en ny tjänst eller en ny teknisk plattform, utan ett sätt att visa upp information på ett nytt sätt. Det innebär att hela projektet är tätt kopplat till befintliga lösningar och tjänster i 1177 som helhet – både öppet och inloggat läge, både 1177 för vårdpersonal och 1177.se (för invånare).

³ Läs mer om de länsvisa projekten [Kommuninformation om projektet - Öppen info: Sammanhållen planering 1177 - Confluence](#)

Inera föreslår januari 2026 som tidigast startdatum för projektets andra etapp för att undvika att få ett för stort gap mellan etapperna. Etapp 2 förväntas pågå till juni 2027.

3.1 Beroenden till andra initiativ och avgränsningar

Delvis hänger detta samman med beroenden till annan önskad utveckling som pågår och/eller förväntas starta under 2025. Det handlar om initiativ och utredningar som:

- Invånarens samtycken på 1177
- Ny förmåga att hantera företrädare ("ombudstjänst")
- Ny 1177-app
- Framtidens 1177 direkt
- Eventuell vidareutveckling av 1177 för vårdpersonal

För att nå den övergripande målbilden för konceptet i sammanhållen planering behöver även Ineras tjänst Nationell patientöversikt, NPÖ, involveras.

Den långsiktiga målbilden har också starka kopplingar till samverkansarkitektur och till infrastrukturtjänsterna, både befintliga infrastrukturtjänster och tjänster under utveckling. Ett exempel är en ny förmåga att hantera företrädare i de nationella (och regionala) inloggade tjänsterna.

Hur väl målbilden för Sammanhållen planering kan nås, beror också i hög grad på en nationell strategi för hur kommunens medarbetare inom omsorgen ska kunna använda de tjänster som bygger på anslutning till den nationella digitala infrastrukturen. För detta krävs utveckling både i huvudmännens system och anpassningar i de nationella tjänsterna samt vidare- och nyutveckling av den nationella digitala infrastrukturen. Estimat för hela den utvecklingen är inte en del av denna avsiktsförklaring.

Inom ramen för projektet varken utreds eller beslutas vilken slags standard som ska användas för utbyte av information. Det sker inom arbetet med samverkansarkitektur. Val av lösning/standard vid eventuell nyutveckling sker i samråd med det regionala arkitekturrådet, RAR, och med ansvariga för samverkansarkitekturen på Inera.

Om det visar sig att projektets resultat eller resultat från andra utvecklingsinitiativ (ny 1177-app, framtida 1177 direkt) ställer nya krav på tekniken så kommer ställningstagande i frågor om behov av teknikskifte inte att hanteras inom projektet. Det är en fråga för relevanta linjefunktioner på Inera. Avsiktsförklaringen för etapp 2 av projektet tar alltså inte höjd för någon sådan eventuell teknisk utveckling.

4 Beskrivning av Sammanhållen planering etapp 2

4.1 Målgrupp, användare och behov

Under våren 2024 tog projektets första etapp fram en informationsfilm för att visualisera behov och långsiktig målbild för sammanhållen planering på 1177. I scenarier beskrivs de behov som olika invånare/patienter och omsorgstagare respektive anhöriga har, specifikt i situationer där en individ har komplexa vårdbehov och många olika vård- och omsorgskontakter.

Filmen finns på [projektsidan](#) på inera.se. På projektets öppna [Confluencesida](#) finns filmen i både en längre och en kortare version⁴.

⁴ Projektets öppna Confluencesida: [Välkommen till startsidan för projektet Sammanhållen planering på 1177](#) - Öppen info: [Sammanhållen planering 1177](#) - Confluence

Här finns en sammanfattning av behovsbilden i text: Behovsbild - invånare, närstående och personal - Öppen info: [Sammanhållen planering 1177](#) - Confluence



Bilden beskriver användare och användargrupper som identifierades utifrån intervjuer i förstudien. Intervjuerna låg som grund för behovsanalysen. Utifrån denna togs ett antal personas och scenarier fram i projektet, både för att beskriva behov och för att illustrera önskat framtida läge.

Informationsfilmen visar ett framtida önskat läge, där alla delar inte är möjliga vare sig tekniskt eller juridiskt idag. Projektet i etapp 1 tog därför fram några olika scenarier som visar på möjliga vägar för att börja realisera mot den långsiktiga målbilden med de eventuella begränsningar som råder i nuläget.

4.2 Nya och förbättrade informationsmängder

Under etapp 1 av projektet har målet varit att definiera och beskriva informationsmängderna; fasta kontakter, dokumenterad överenskommelse och vård- och omsorgsplaner.

4.2.1 Fasta vård- och omsorgskontakter

Under första halvan av 2025 tas ett nytt tjänstekontrakt fram enligt godkänt lösningförslag för fast vårdkontakt. Lösningförslaget innehåller underlag för framtida fortsatta anpassningar till den nya samverkansarkitekturen, T2. Det sker i ett pilotprojekt där Ineras tjänstekontraktsförvaltning samarbetar med e-tjänsternas förvaltning och en till två regioner inklusive deras systemleverantör. Pilotprojektet tar fram teknisk lösning och nya gränssnitt parallellt.

I etapp 2 av projektet Sammanhållen planering planeras ett breddinförande av Fast vårdkontakt.

Ett etapp 2 kommer förhoppningsvis även innehålla realisering av ett lösningförslag för informationsmängden Fasta omsorgskontakter samt stöd för implementation genom ett pilotprojekt, följt av stöd för

ett breddinförande. Se avsnitt 4.4.1 för information om det Kommunala handslaget.

Enligt lösningsförslaget för fasta vårdkontakter, som diskuterats med bland annat RAR, behöver etapp 2 innehålla en mer detaljerad införandeplan för integrationer och stödtjänster med modernare teknologier (REST) enligt den uppdaterade samverkansarkitekturen, T2. Införandeplanen ska innehålla en analys av när och hur de stödtjänster som behövs för en REST-realisering av fasta kontakter är på plats och ska linjeras med övriga initiativ som kräver stödtjänster enligt T2.

Under etapp 2 kommer möjligheterna att vidareutveckla en första vy för fasta kontakter, undersökas, till exempel förmågan att kunna kontakta en fast kontakt via 1177 ärendehantering.

4.2.2 Vård- och omsorgsplaner

Arbetet med att definiera informationsmängden vård- och omsorgsplaner pågår under hela 2025. Arbetsgruppen arbetar med att förankra begrepps- och informationsmodellerna som ska ligga till grund för lösningsförslag. Arbetet fortsätter i etapp 2 och kommer omfatta den tekniska utvecklingen kopplat till denna informationsmängd. Arbetet kommer behöva beakta eventuella riktlinjer kopplade till krav i EHDS, European health data space. Avsiktsförklaringen tar höjd för bemanning från Inera för att kunna fortsätta arbetet som startats i etapp 1.

4.2.3 Dokumenterad överenskommelse

Under etapp 1 har arbetsgruppen tagit fram och förankrat begrepps- och informationsmodeller för informationsmängden dokumenterad överenskommelse. Arbetet fortsätter i etapp 2 med att ta fram och förankra lösningsförslag för hur dokumenterad överenskommelse ska visas upp i 1177. Förhoppningen är att genomföra ett pilotprojekt med minst två regioner för att visa dokumenterad överenskommelse i 1177.

Samtidigt fortsätter arbetet med att förstå vilka övriga informationsmängder som ska kunna kopplas ihop med dokumenterad överenskommelse och hur det tekniskt ska gå till.

4.2.4 Läkemedel

Under 2025 förväntas en uppdatering av det befintliga tjänstekontraktet GMH, GetMedicationHistory, slutföras. Det handlar om att renodla och förenkla tjänstekontraktet så att det endast innehåller ordinationsinformation samt anpassa informationsstrukturen mot standarden FHIR (inklusive den struktur som finns i Nationella läkemedelslistan, NLL, och EHDS). Intentionen är att underlätta anslutningen så att fler vårdgivare delar ordinationsinformation och att ordinationsinformationen därmed blir mer komplett. Informationen kommer fortsatt att visas i både NPÖ och 1177.

Under 2025 pågår ett arbete för att ansluta tjänsten NPÖ till NLL. I etapp 2 av projektet bör ett arbete inledas så att information om invånarens aktuella förskrivningar kan nyttjas i 1177.

Ett uppdaterat GMH samt integration mot NLL skapar förutsättningar för att kombinera ordinations- och förskrivningsinformation i en samlad läkemedelslista, pedagogiska översikter med mera i etapp 2 av Sammanhållen planering. Genom att tillhandahålla kompletta läkemedelslistor kan en bättre överblick ges av invånarens läkemedel och därmed öka patientsäkerheten.

Både invånare och profession har detta informationsbehov.

4.3 Sammanhållen översikt

Under etapp 1 har en första personlig översikt baserad på befintlig information i 1177:s e-tjänster tagits fram. Utvecklingen föregicks av utredning av befintliga API:er samt utveckling av två API:er, ett i tjänsten 1177 journal och ett för att leverera bokade tider till

översikten. Denna första översikt, som innehåller bokade tider, nya meddelanden i 1177 inkorg samt information om att det finns uppdateringar i 1177 journal, kommer att releasas under hösten 2025. Ett antal användningstester genomfördes med personer ur olika ålders- och behovsgrupper. Resultat från dessa användningstester är vägledande för utformningen av denna och kommande personliga översikter.

I etapp 2 kommer nästa version av en personlig översikt att utvecklas. Först och främst handlar det om förbättringar av den första versionen som tas fram under etapp 1. I linje med förstudiens behovsinventering prioriteras också ett sätt att visa en samlad bild av individens relevanta fasta kontakter inom vård- och omsorg samt en samlad bild av vård- och omsorgsplaner. Det behöver även göras en utredning kring hur dokumenterad överenskommelse ska visas på ett samlat sätt när det finns fler än en dokumenterad överenskommelse. En samlad bild av individens aktuella läkemedel bör också tas fram i etapp 2.

För att på sikt kunna erbjuda invånaren en sammanhållen vy över planerade händelser kommer det bland annat att krävas ytterligare utveckling i de befintliga tjänsterna för att kunna knyta ihop befintlig information på ett relevant sätt. Det kan handla om att kunna se att en överenskommen tid ingår i en dokumenterad överenskommelse eller att en fast kontakt är knuten till en vård- eller omsorgsplan.

Ettapp 2 kommer också att ha fokus på att utreda möjligheter och ta fram lösningsförslag för en första version av sammanhållen översikt för medarbetare i vård- och omsorg. Här kommer både 1177 för vårdpersonal och NPÖ involveras.

4.4 Möjligheter för kommunerna

Under etapp 2 av Sammanhållen planering kommer det finnas möjligheter för kommunerna att vara delaktiga i projektet på olika sätt.

4.4.1 Kommunala handslaget

Under våren och fram till sommaren 2025 pågår en initial analys av Sammanhållen planering med förhoppningen att det kan leda till konkreta erbjudanden inom ramarna för Kommunala handslaget. Innehållet för dessa erbjudanden är inte definierat förrän tidigast under hösten 2025.

4.4.2 Länsvisa projekt

Under etapp 1 har kommunerna inkluderats i arbetet i de 11 län som deltar aktivt i projektet. Samverkan har nått olika långt men på många håll arbetar man sida vid sida med projektet. Resultatet från de behovsinventeringar som gjorts i tre län kommer att vara värdefulla för det fortsatta arbetet under etapp 2. Det exakta innehållet för kommuner i etapp 2 av Sammanhållen planering kan därför inte definieras i nuläget.

I samråd med SKR har diskussioner inletts med leverantörerna av socialtjänstens verksamhetssystem. Även detta arbete kommer att behöva fortsätta under etapp 2.

4.4.3 Kopplingen mellan SKR:s projekt om SVOD och Sammanhållen planering

Under 2025 och 2026 kommer SKR att driva ett projekt som ska öka informationsdelningen över huvudmannagränser enligt lagen om Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation, SVOD⁵. SKR kommer via pilotkommuner att utforska möjligheter och utmaningar när SVOD genomförs i praktiken. Det pågår en dialog med SKR och berörda kommuner och län om beröringspunkter och gemensamma nyttor.

Under etapp 2 finns möjlighet att de två initiativen kan dra ömsesidig nytta av varandra och på så sätt ytterligare involvera kommunerna i

⁵ Länk till utredningen SVOD-NPÖ [Teknikkrav omsorgens anslutning Ineras tjänster](#)

arbetet med att realisera den långsiktiga målbilden för sammanhållen planering.

4.5 Behovsinsamling inför etapp 3

Under etapp 2 kommer en behovsinsamling göras inför etapp 3.

5 Ineras leverans

Följande områden och övergripande aktiviteter ingår i etapp 2 av Sammanhållen planering:

Förbättrade och nya informationsmängder

- Stöd till nationellt breddinförande av fasta kontakter.
- Framtagning och förankring av lösningsförslag för dokumenterad överenskommelse.
- Genomföra pilotprojekt samt identifiera relaterade informationsmängder och deras koppling till dokumenterade överenskommelser.
- Framtagning och förankring av lösningsförslag för vård- och omsorgsplaner.

Informationsmängd med kommunperspektiv

- Framtagning och förankring av lösningsförslag för fast omsorgskontakt samt stöd för genomförande av pilot i en eller flera kommuner.

Sammanhållen läkemedelsinformation

- Implementera en vy för sammanhållen läkemedelsinformation i 1177
 - getMedicationHistory
 - Högkostnadsskydd läkemedel
 - Förnya recept

- Inleda anslutning av 1177 till NLL enligt E-hälsomyndighetens anslutningsprocess.

Sammanhållen översikt, etapp 2

- Fortsatt utveckling av sammanhållen översikt:
 - Visa en samlad bild av individens relevanta fasta kontakter inom vård- och omsorg samt en samlad bild av vård- och omsorgsplaner.
 - Vidareutveckling och förbättringar av den första versionen av "Nytt att ta del av" som tas fram under etapp 1.
- Utveckla lösning för att knyta ihop informationsobjekt i befintliga tjänster, exempelvis kunna se att en överenskommen tid ingår i en dokumenterad överenskommelse eller att en fast vårdkontakt är knuten till en plan.
- Utredning kring hur dokumenterad överenskommelse ska visas på ett samlat sätt när det finns fler än en dokumenterad överenskommelse.
- Ta fram en samlad bild av individens aktuella läkemedel.
- Utredda möjligheter och ta fram lösningsförslag för en första version av sammanhållen översikt för medarbetare i vård- och omsorg. Här kommer både 1177 för vårdpersonal och NPÖ involveras.

Möjligheter för kommunerna

- Kommunala handslaget
 - Invänta den initiala analysen och beslut om kommande erbjudanden (mer information kommer att finnas hösten 2025).
- Länsvisa projekt
 - Resultatet av de länsvisa projekten kommer ligga till grund för nästa steg kring samverkan mellan region och

kommun. Resultatet kommer finnas sommar/tidig höst 2025 och då kan planeringen för etapp 2 börja.

- Kopplingen mellan SKR:S projekt om SVOD och Sammanhållen planering
 - Öka informationsdelning över huvudmannagränser enligt SVOD.
 - Under etapp 2 finns möjlighet att de två initiativen, SVOD och Sammanhållen planering, kan dra ömsesidig nytta av varandra och på så sätt ytterligare involvera kommunerna i arbetet med att realisera den långsiktiga målbilden för Sammanhållen planering.

Behovsinsamling inför en tredje etapp

- Underlag till en avsiktsförklaring för etapp 3

6 Vad behöver regioner göra

- Fortsätta delta i befintliga och eventuellt nya arbetsgrupper.
- Regionerna rekommenderas att fullfölja arbetet som initierats av det regionala programrådet med avseende på inventering av anslutna informationsmängder och kommande planer för att realisera informationsförsörjning för de utpekade tjänstekontrakt som är prioriterade inom Sammanhållen planering. Nyttan av en individuell översikt är direkt relaterat till om det finns tillräckligt god och heltäckande information.
- Fortsätta dialoger med vårdinformationsleverantörerna, gärna i kundgrupperna. Inera bidrar också fortsatt gärna i dessa dialoger.
- Möjliggöra för att medverka i pilotprojekt för dokumenterad överenskommelse och fast omsorgskontakt (1-2 regioner).
- Förbereda för att införa fasta kontakter.

- Fortsätta samverkan med länets kommuner och bidra i den grupp som ska arbeta med kommuners medverkan.
- I den utsträckning regionerna önskar dela information med kommuner, och möjliggöra för deras verksamheters personal att ta del av patienters planerade aktiviteter med mera, är det av stor vikt att regionerna planerar för att säkerställa ökad informationsdelning via tjänstekontrakt. Informationen kan komma att visas i NPÖ, vyer eller på annat sätt.
- Utgångspunkten i projektet är att vårdpersonalen ska kunna rapportera direkt i sitt eget vårdinformationssystem och att arbetssätt som kan behöva utvecklas därför utgår från hur detta utvecklas och de arbetsformer som används lokalt.
- Arbetet med Sammanhållen planering är ett stöd för det större verksamhetsutvecklande regionala arbetet med nära vård. Inera vill tillsammans med regionerna stödja detta arbete i avseendet it-stöd och jacka in i de olika regionala projekten på området nära vård och liknande initiativ.

6.1 Pris

I tabellen nedan ser ni er regions pris för utvecklingsprojektet. Genom avsiktsförklaringen förbinder sig de regioner som tackar ja, till att under den period som anges ovan, solidariskt finansiera projektet enligt de priser som anges nedan.

Priset för utvecklingsprojektet beror på hur många som tackar ja till avsiktsförklaringen. 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 region ligger i spannet mellan angivna belopp.

Utveckling

Totalt under kalkyltiden

Region	Vid 60%	Vid 100%
	Totalt pris	Totalt pris
Region Stockholm	9 110 035 kr	5 466 021 kr
Region Uppsala	1 501 047 kr	900 628 kr
Region Sörmland	1 114 770 kr	668 862 kr
Region Östergötland	1 744 476 kr	1 046 686 kr
Region Jönköpings län	1 364 307 kr	818 584 kr
Region Kronoberg	750 505 kr	450 303 kr
Region Kalmar län	910 655 kr	546 393 kr
Region Gotland	225 510 kr	135 306 kr
Region Blekinge	581 778 kr	349 067 kr
Region Skåne	5 265 704 kr	3 159 423 kr
Region Halland	1 273 277 kr	763 966 kr
Västra Götalandsregionen	6 538 715 kr	3 923 229 kr
Region Värmland	1 045 972 kr	627 583 kr
Region Örebro län	1 137 985 kr	682 791 kr
Region Västmanland	1 038 968 kr	623 381 kr
Region Dalarna	1 058 530 kr	635 118 kr
Region Gävleborg	1 052 161 kr	631 297 kr
Region Västernorrland	893 341 kr	536 004 kr
Region Jämtland Härjedalen	489 525 kr	293 715 kr
Region Västerbotten	1 037 121 kr	622 273 kr
Region Norrbotten	917 678 kr	550 607 kr
Totalt:		23 431 236 kr

Fakturerings sker kvartalsvis i förskott under 1,5 år med start tidigast Q1-2026 och fram till och med Q2 2027.

6.2 Informationsmöte

Informationsmöten om avsiktsförklaringen gällande Sammanhållen planering på 1177, etapp 2 hålls via Teams:

- Tisdag 17 juni kl.13.00-14.00
- Onsdag 20 augusti kl.13.00-14.00 (mötet spelas in och inspelningen publiceras på inera.se i efterhand).

Anmälan till informationsmöten mejlas senast måndag 16 juni till caroline.ankartross@inera.se. Teamslänk skickas till anmälda deltagare.

Skicka gärna in eventuella frågor som ni önskar att vi besvarar under mötet senast måndag 16 juni till caroline.ankartross@inera.se.

Vid frågor, kontakta

Sofie Zetterström, affärsområdeschef 1177

E-postadress: sofie.zetterstrom@inera.se

Telefon: 070-315 71 67

Avsiktsförklaring

☐ Vi lämnar härmed en avsiktsförklaring för Sammanhållen planering på 1177, etapp 2 och förbinder oss därmed att under den period och enligt de priser som anges ovan, solidariskt finansiera projektet/tjänsten

Kommentar:

☐ Vi anmäler intresse av att delta i pilotverksamhet.

☐ Vi är inte intresserade. Motivera ert svar nedan

Kommentar:

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 senast **2025-10-24**