



# Agenda 1177 – status och nyheter från Inera

2022-10-19

# Välkomna till Agenda 1177 – status och nyheter

Ett möte om gemensamma frågor för  
tjänster inom varumärket 1177

## Att tänka på innan vi börjar...

- Skriv i chatten om du har en fråga eller en kommentar.  
Vi sammanställer frågor och svar i en FAQ efter mötet.
- Ha mikrofonen avstängd.
- Inspelningen kommer att läggas upp på [Confluence](#).



# Syfte och upplägg med Agenda 1177

- Ge ökad kunskap om status och nyheter kring pågående arbete för alla som jobbar inom 1177, både på Inera och i regionerna
- Erbjuder ett forum för frågor över tjänstegränserna för de som arbetar med 1177-tjänster, både på Inera och i regionerna
- Frigöra tid för fördjupat, tjänstespecifikt arbete på respektive tjänsts Användarforum/nätverk genom att 1177-gemensam information lyfts ut från dessa möten

## Målgrupp:

- Deltagare i 1177-tjänsternas befintliga användarforum och nätverk, exempelvis: 1177.se –redaktörer/kommunikation, 1177 på telefon (nätverk, regionen utser deltagare), 1177:s e-tjänster, Egen provhantering, Formulärhantering, Journalen, Stöd och behandling, HJV samt projekten Symtombedömning och hänvisning och Nya tidbokningstjänster

# Från utvärderingen 13/9

- Teman så man går igenom alla tjänster och hur de hänger ihop med varandra i 1177 navet
- Hur ni tänker att tjänsterna kan samverka mer för att bli "ett" och en väg in för invånarna som vi hela tiden försöker arbeta mot.
- Fortsätt hålla det på en övergripande nivå. Detaljerna tar vi i undergrupper :-)
- Mycket bra med en överflygning kring de olika projekten. Alla som jobbar med tjänster inom konceptet behöver samma utgångspunkt. Förslag på att ta upp även redaktionella projekt, statistik osv framåt.
- Ungefär samma stil med lite mer fokus på ett eller två områden och lite mer kortfattat om andra. Bra om supporten är med vid mötet också.
- Lyfta positiva regionala exempel
- Hur jobbar vi bäst med tillgänglighet för våra besökare.
- Hur utvecklingen går och hur vi regioner kan förbereda oss på det som komma skall
- Aktuellt samt Uppföljning av punkter/inspel från förra mötet
- Fortsatt aktuella saker samt saker som ligger på agenda att bli aktuellt längre fram. Gärna också hur Inera arbetar vid utveckling och vilka ni samarbetar med, Invånartester, säkerställer att man följer DOS-lagen och WCAG mm

# Agenda 19 oktober

- Agenda, inledning – syfte med mötet samt genomgång av feedback från förra mötet
- Aktuellt från pågående projekt
  - Målbild 1177 och bakgrund till Sammanhållen planering, ca 25 min
  - Gallring, status för utredning, ca 10 min
  - Förslagen kring reviderade åldersgränser, ca 20-25 min

PAUS, ca kl 10.05

- Aktuellt från tjänsterna, ca 15-20 min
  - Driftsmigrering – när och hur
  - På gång inom redaktionellt arbete: Barns rätt till information
  - Utvärdering

# Målbild 1177 och avsiktsförklaring för sammanhållen planering

Liv Fries, Eva Lindholm, Kristina Stensson Ljungdahl

# Målbildens process

Målbilden:

- har utarbetats av Inera i samverkan med en referensgrupp för strategiska 1177-frågor
- förankrats med:
  - Ineras strategigrupp för strategiska 1177-frågor
  - Hälso- och sjukvårdsdirektörerna
  - Ineras programråd
- beslutats av varje region och fastställas av Ineras styrelse



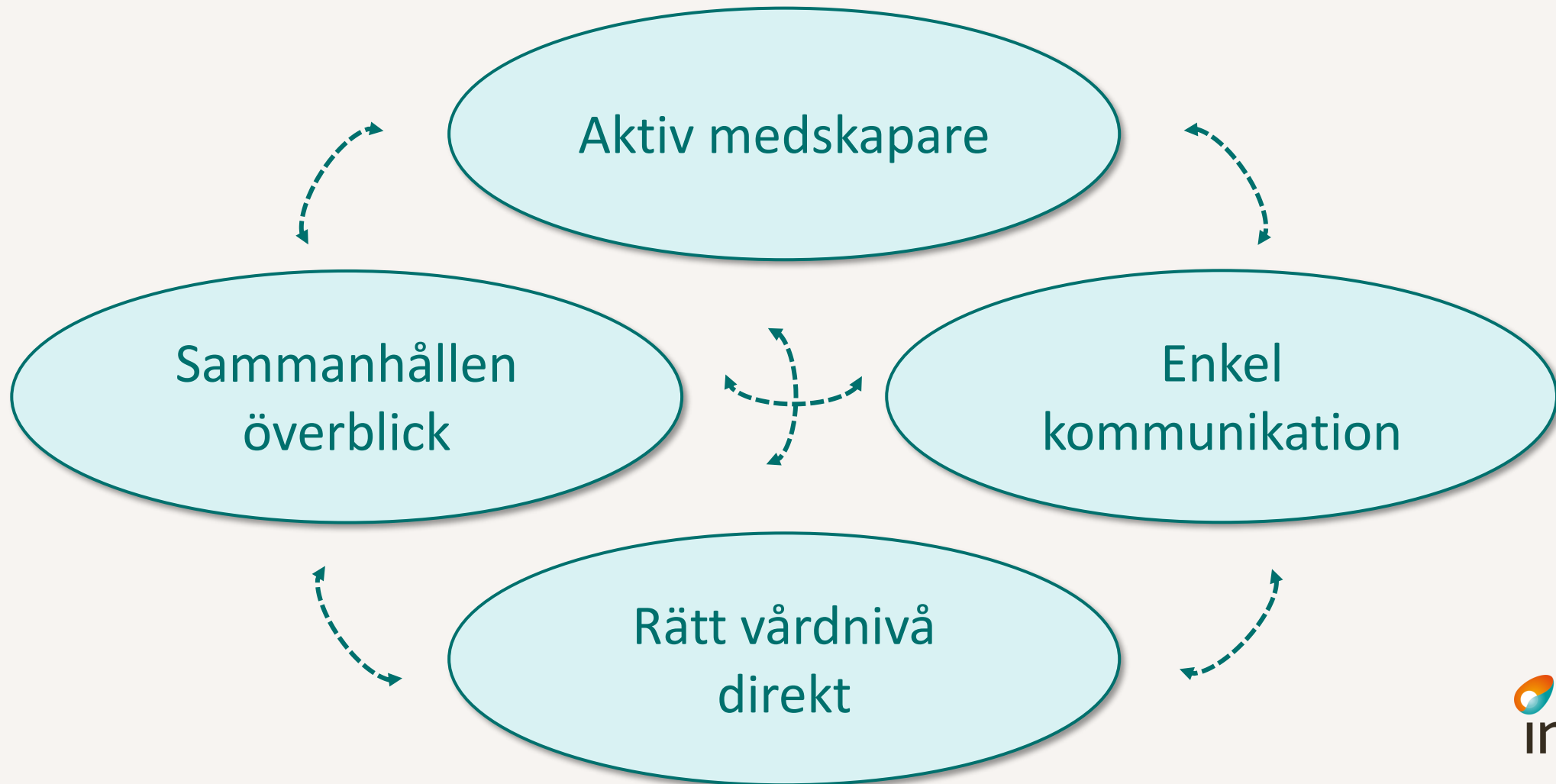
# Övergripande principer

- 1177 är en samlingsplats för invånarens hälsa, vård, omsorg och tandvård:
  - Lättillgänglig med hög användbarhet
  - Hälsöfrämjande
  - Håller en hög kvalitet och säkerhet
- Principerna i nära vård gäller
- Digitalt när det går och fysiskt när det behövs





# Nyckelbegrepp för målbilden



# Sammanhållen planering

**Liv Fries, projektledare Sammanhållen planering, Inera**  
**Eva Lindholm, projektledare för förstudierna, tjänstedesigner**

# Många försök att lösa samma problem

Lag om SIP

Tidigare SOU-  
utredningar/ lag-  
Patientlagen

Inom  
kunskapsstyrningen:  
behov av struktur för  
vårdplaner

SOU om Nära  
vård:  
personcentrerat,  
medskapande,  
överblick

Cancerplan – Min  
vårdplan



Patienten saknar överblick

Patientkontrakt

# Det digitala nuläget



## Regioner

- Många parallella planer – oftast på PDF och/eller i journalen som löpande anteckning
- Vissa delar är samma i flera planer (tider exv.) annat specifikt.
- Fasta vårdkontakter: fast läkarkontakt definierad – kopplas till listning. Finns viss uppdragsbeskrivning. Övriga vårdkontakter med flytande.

## Kommuner:

- Producerar mkt lite till NPÖ, tittar lite mer på information. Stor flora av it-stöd. (Enl rapport behov av 16 mdr i investering...)
- Finns viss relevant data som skulle kunna visas, men mycket är ännu okänt/ finns inte.
- Finns redan identifierade behov ang. bla HSA-katalogen.



# Sammanhållen planering

\*Patientlagen

1 jan 2015

\*Lagen utan  
genomslag  
2017

MyVOA



Intresse-  
anmälan

2018

Förstudie  
*Goda exempel  
patientkontrakt*

2019

Förstudie  
Sammanhållen  
planering

2020

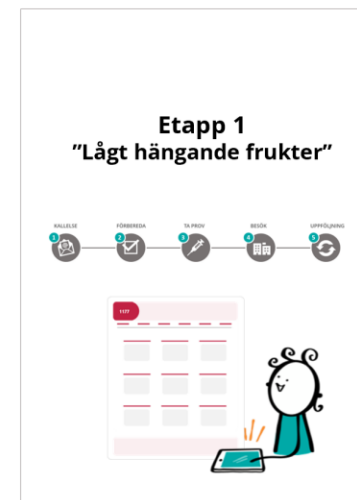
Planera  
utveckling av  
Ineras tjänster

2021

Utveckling/piloter  
"Lågt hängande frukter"

2022

Rapport  
Digitala möjligheter



# Patientkontrakt



För att uppnå

- ✓ Delaktighet
- ✓ Samordning
- ✓ Tillgänglighet
- ✓ Samverkan



## Överenskommelse

Gemensam överenskommelse mellan patient och vårdgivare

## Sammanhållen planering

Planering, överblick och stöd för koordinerade insatser



## Fast vårdkontakt

Person med samordningsansvar



## Överenskommen tid

Bokade tider i samråd



Gemensam värdegrund och samverkan är en förutsättning

# Sammanhållen planering

Överblick och stöd för koordinerade insatser



... en sammanhållen planering **ger överblick över patientens behov, aktiviteter och önskemål.**

... en sammanhållen planering stödjer både patienters och vårdens behov av **samordning.**

... **en sammanhållen planering** är en framtidsvision för en teknisk lösning på 1177.se.



# Sammanhållen planering

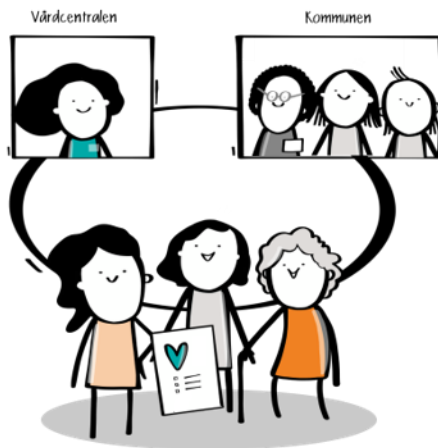
Interaktion och samskapande



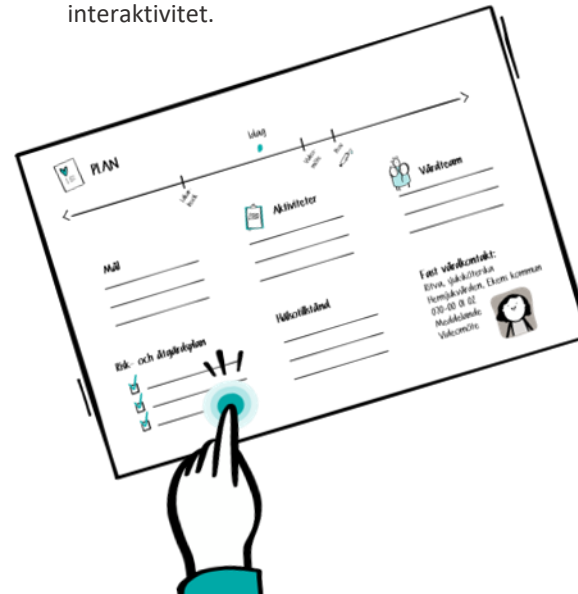
Asta behöver ha en vårdplanering. Hennes fasta vårdkontakt sammankallar till planering.



Vårdplaneringen sker via video hemma hos Asta.



Planen finns tillgänglig via 1177. Den ger Asta och Maria tillsammans med vårdens aktörer överblick över aktiviteter, mål och tider och möjliggör interaktivitet.



Planen uppdateras vid behov och det sker i realtid. Alla aktörer kan se senaste status.





# Långsiktig, bred målbild för sammanhållen planering

Regionerna och kommunerna ska via 1177 skapa ett sammanlänkande stöd för att visa upp den information som är mest relevant för stunden och är anpassad till individen.

Det ska vara möjligt för patienten att vara en medskapande part som kan initiera aktiviteter och tillföra information, och där även närstående kan ha en mer aktiv roll.

Personal i vård och omsorg ska kunna få tillgång till de delar av de övergripande, personifierade vyerna som patienten ser, i den utsträckning deras roll ger behörighet.

Vad göra först?



# Steg 1

Arbete med informatik:

- Kontaktinformation (Fasta läkar- , vård- och omsorgskontakter,
- Planer, mål och överenskommelse,
- Bokade tider
- Läkemedel (viss del av)

Första "ny version" av personaliserad vy i slutet på steg 1

Lösningförslag och underlag för vägval i steg 2

Exv. förstudier om hur man kan visa vyer för vård- och omsorgspersonal, pilot som avgränsar var vi börjar i kommun- regionsamverkan.

Mycket arbete "under huven": utveckling av funktionalitet i flera olika delar: stödtjänst till 1177, enhetskatalog, NPÖ mm. Ska skapa förmåga att visa dynamiska personaliserade vyer.

Vi kommer att arbeta med "bättre befintligt" och hela tiden arbeta parallellt med saker som går att göra i befintlig teknisk miljö.

# Sammanhållen planering:

Individens stöd:  
översiktsvy med personaliserad information  
från all vård.

Först en gradvis förbättrad "första sida" inloggat  
läge, därefter en dynamisk personaliserad vy.

The screenshot displays a patient portal interface with a top navigation bar containing the number '1177', a 'Välj region' dropdown, and user information for 'Magdalena Johansson Gustafsson'. A 'Meny' icon is also present.

### Översikt

#### Tider och meddelanden

##### Kommande händelser (5)

25 JUNI 2022, KL 13:30  
**Återbesök efter operation**  
Centralsjukhuset Storstaden, Storgatan 10  
Läkare Anna Andersson

25 JUNI 2022, KL 13:30  
**Sårmläggning**  
Vårdcentralen, Storgatan 10  
Läkare Fatima Mansouri

25 JUNI 2022, KL 13:30  
**Vaccination Covid-19**  
Centralsjukhuset Storstaden, Storgatan 10  
Sjuksköterska

##### Meddelanden

29 SEPTEMBER, 10:19  
**Bekräftelse av tidbokning för Covid-19, dos 4**  
Vaccinationscentral Syd

18 SEPTEMBER, 16:32  
**Meddelande om nytt provsvar**  
Centralsjukhuset Storstaden

10 SEPTEMBER, 13:10  
**Meddelande om nytt provsvar**  
Egen provhantering

10 SEPTEMBER, 13:10  
**Hälsoenkät återbesök**  
Centralsjukhuset Storstaden, Ortopedi

#### Mottagningar och kontakter

##### Vårdval

HUSLÄKARMOTTAGNING  
**Vårdcentralen Storstaden**  
Storstadsgatan 1, 100 10 Storstaden  
08 123 456 78  
Öppettider  
**Måndag-fredag 8-17**

→ Till mottagningen  
→ Kontakta mottagningen  
→ Byt vårdval

##### Mina vårdkontakter

HUSLÄKARE  
**Fatima Mansouri**  
FYSIOTERAPÖT  
**Sven Lindkvist**  
KONTAKTSJUKSKÖTERSKA  
**Johanna Lind Andersson**

→ Skicka meddelande  
→ Skicka meddelande  
→ Skicka meddelande

##### Mina mottagningar (4)

ORTOPEDI  
**Centralsjukhuset Storstaden**  
Storstadsgatan 1, 100 10 Storstaden

FYSIOTERAPI  
**Centralsjukhuset Storstaden**  
Storstadsgatan 1, 100 10 Storstaden

→ Till mottagningen  
→ Till mottagningen

##### Ombud

**Du är ombud för**  
Johan Johansson (barn) Ombudsläge Inställningar  
Gösta Johansson (far) Ombudsläge Inställningar

**Är ombud för dig**  
André Gustafsson (partner) Inställningar

#### Planering och uppföljning

##### Vårdplaner

DIAGNOS ETT  
**Vårdplan för diagnos ett**  
→ Visa PDF  
→ Läs anteckningar i Journalen

DIAGNOS ETT  
**Vårdplan för diagnos ett**  
→ Visa PDF  
→ Läs anteckningar i Journalen

##### Egenvård

DIAGNOS ETT  
**Mätning av blodtryck**  
Patienten ska mäta blodtryck varje dag inför återbesök om två månader.  
→ Läs överenskommelse i Journalen

DIAGNOS TVÅ  
**Promenader**  
Patienten ska ta promenad 20-30 minuter varje dag.  
→ Läs överenskommelse i Journalen

##### Journalen

> Anteckningar  
> Diagnoser

##### Läkemedel

> Läkemedel och recept  
> Högkostnadsskydd och frikort

##### Provsvår och mätvärden

> Provsvår  
> Mätvärden

# Koppling till strategier

## Stöder Nära vård

Sammanhållen planering stöder regioner och kommuner att nå målen formulerade i Nära vård och ska stödja en vård där patienter är delaktiga, medskapande och där vården är personcentrerad.

## Stöder strategier för 1177.se

- 1. Invånaren ska få förutsättningar att vara en aktiv medskapare**
- 2. Invånare ska få en sammanhållen överblick**
3. Invånaren ska komma direkt till rätt vårdnivå
- 4. Invånarens ska uppleva att kommunikationen är enkel**

## Förverkligar ägarstrategin:

Inera har sina ägares uppdrag att:

Ge ägarna förutsättningar att använda digitaliseringen för att förbättra och effektivisera verksamheten och vara en nationellt sammanhållen part.

## Förverkligare ägaröverenskommelsen

Som säger att Ineras tjänster ska vara sådana som

- Kräver gemensam digital infrastruktur för att skapa värde.
- Bygger den infrastruktur som bygger ihop information som huvudmännen har,
- Hanterar information över huvudmännens organisationsgränser och stödjer regioner och/eller kommuners långsiktiga digitaliseringsmål.

# Sammanhållen planering i förberedande fas

Status:

- Alla regioner sa ja till en intresseanmälan.
- Nu arbetar Inera med en avsiktsförklaring, alltså ett slags "offert" till regioner.
- Ska skickas ut nu i höst.



# Status för utredning om gallring

Manólis Nymark, jurist

# Status gallring

- En angelägen fråga att gallra uppgifter i Ineras tjänster, dels av integritetsskäl, dels av utrymmesskäl
- Frågan är komplex p.g.a. brist på gallrings- och exportfunktioner i vissa av Ineras äldre tjänster. Undantag är t.ex. Stöd och behandling och Provtagning
- 2018 gjordes ett försök till regelverk för gallring i 1177:s e-tjänster - regionerna kunde inte enas om gallringsfrister
- Nytt försök 2022 för alla Ineras tjänster som sparar uppgifter på uppdrag av regiondirektörerna.  
Utgångspunkter (bl.a.)
  - Journalhandlingar bevaras (t.ex. Intyg)
  - Övrig vårddokumentation raderas efter 2-3 år
  - Dokumentation som exporteras till kund raderas efter 2-3 år, oavsett typ av handling
- Regelverket bereds i regiondirektörernas beredningsgrupp

# Utredning om åldersgränser i 1177

Maria Ekendahl





# Åldersgränser i 1177-tjänster



När barn, unga och deras vårdnadshavare loggar in och får tillgång till personliga 1177-tjänster

Ett utredningsuppdrag under våren 2022

- Maria Ekendahl, uppdragsledare
- Martin Price, barnombud och barnrättslig rådgivare i region Uppsala
- Manólis Nymark, jurist
- Emma Lindström, kommunikatör,

# Bakgrund

- Sedan tio år tillbaka har invånare kunnat läsa sin journal direkt via nätet
- Det finns ett nationellt ramverk för Journalen. Det reglerar bland annat vilka åldersgränser som gäller för att ta del av sin egen journal och för vårdnadshavares tillgång till sina barns journal
- En allt högre användning av e-tjänster har lett till önskemål om att se över åldersgränserna på nytt, och revidera ramverket så att det inte bara omfattar journalåtkomst utan inloggade tjänster i stort
- E-hälsomyndigheten ser samtidigt över sina åldersgränser för läkemedelstjänster som de ansvarar för
- I uppdraget har legat att involvera många aktörer i dialog och att göra en barnkonsekvensanalys

# Nuläge

## Unga

- Kan med e-legitimation logga in på 1177.se och använda de flesta 1177 Vårdguidens e-tjänster
- Kan från 16 års ålder även läsa sin journal genom samma inloggning
- Kan få tillgång till journal tidigare efter beslut från verksamhetschef

## Vårdnadshavare

- Kan med egen inloggning utföra e-tjänster åt sina barn och ta del av barnets journal fram till det att ungdomen fyller 13
- Kan få tillgång till journal längre efter beslut från verksamhetschef, däremot inte till andra e-tjänster p g a tekniska begränsningar



# En fråga om mognad

- Det finns ingen definierad åldersgräns i lagstiftning
- Flera lagar måste vägas samman, som barnkonventionen, föräldrabalken, hälso- och sjukvårdslagen, patientdatalagen, offentlighets- och sekretesslagen mfl
- Grunden är ett antagande om mognad som ökar med åldern, där vårdpersonal har ansvar för att göra individuella bedömningar
- Behov av åldersgräns uppstår vid direktåtkomst och automatiserade tjänster där man gör ett antagande för en större grupp i förväg



# Olika grupper att ta hänsyn till

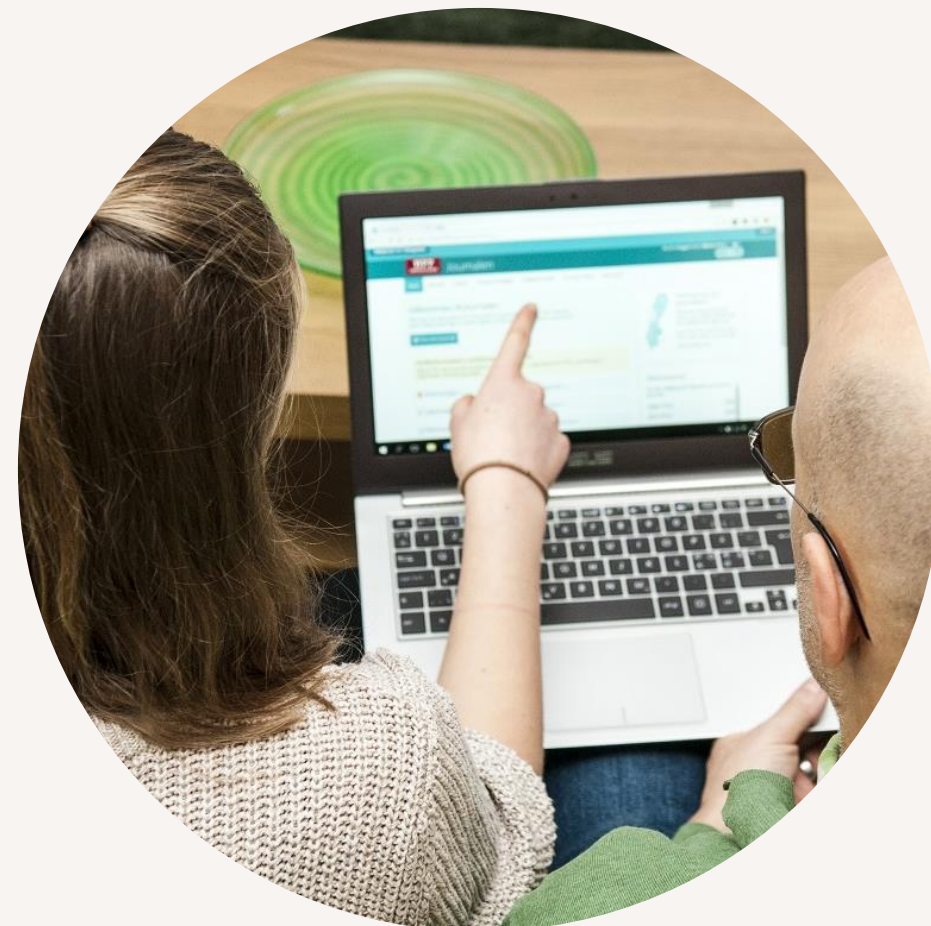
- 20 procent av alla barn och unga i Västra Götalandsregionen hade i en studie från 2017 långvarig eller kronisk ohälsa och/eller många vårdkontakter. Flera av dem hade tre eller fler kroniska diagnoser.
- Enligt en kartläggning från 2019 lever mellan 7 och 9 procent av unga i storstäderna med någon form av hedersrelaterade våld, och mellan 10 och 20 procent med oskuldsnorm.



# Barnkonsekvensanalys

# Analysen gjord med fem perspektiv

1. Likvärdiga **möjligheter** att söka och få vård.
2. Att kunna söka, få och ge **information**.
3. Att en **vårdnadshavare** kan stödja och leda barnet under uppväxten.
4. Tillräcklig **integritet**, och vid behov sekretess.
5. **Barnets bästa** i sin helhet, med de olika rättigheter som behövs under uppväxten.

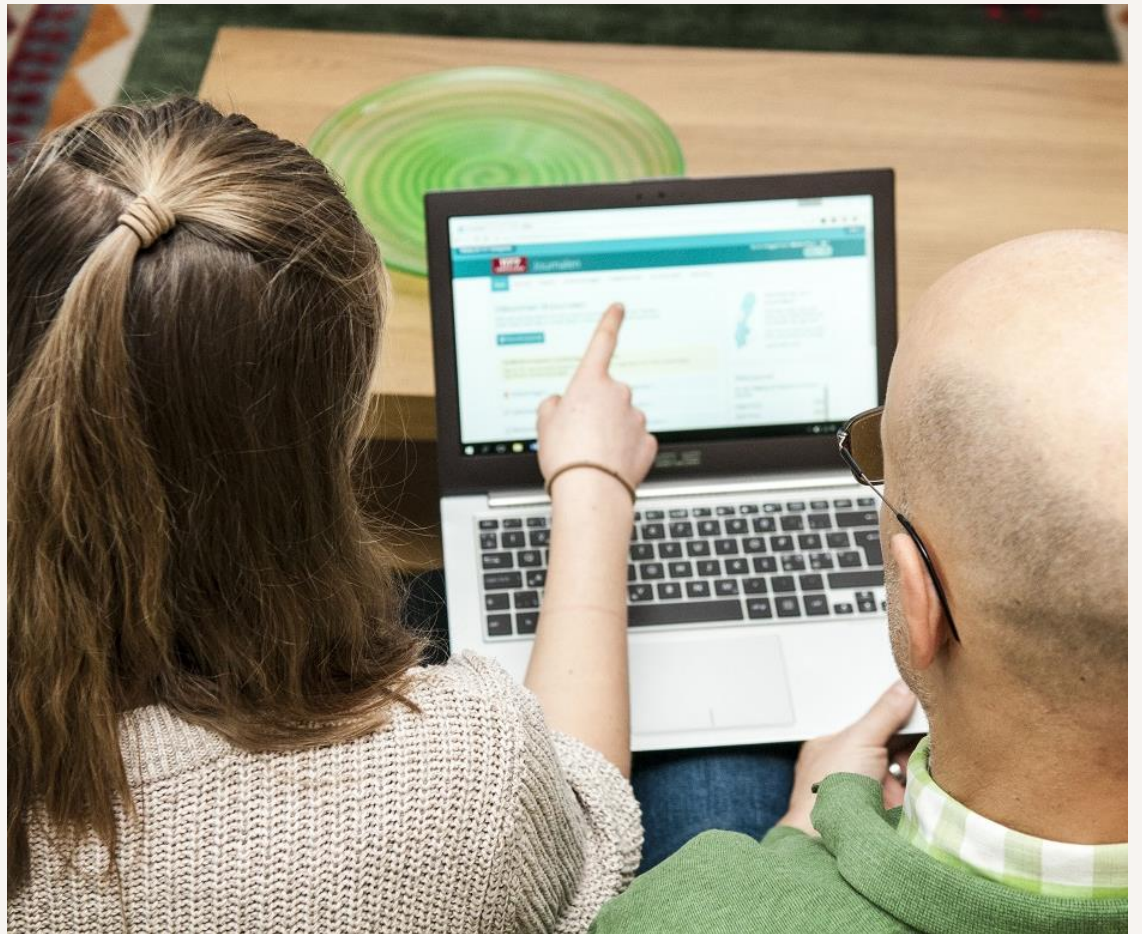


Slutsatser



# Tonåren en viktig övergångstid

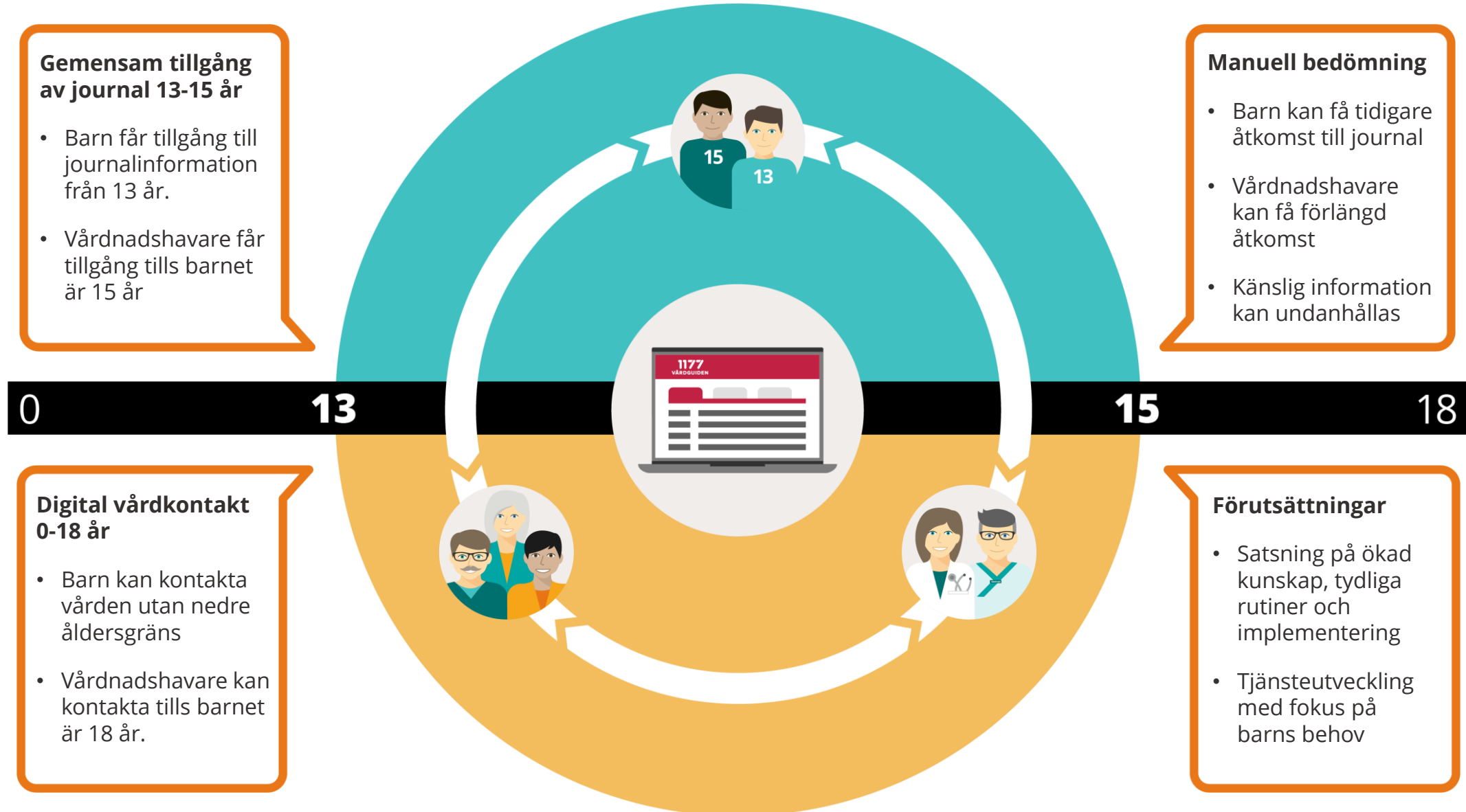
- Unga och vårdnadshavare har rätt till personcentrerad vård där digitala tjänster är ett viktigt verktyg
- Det är mer ändamålsenligt att dölja specifika informationsmängder än att stänga av hela tjänster för åtkomst
- Barnet är inte en autonom användare av en tjänst, vårdnadshavarens roll måste räknas in
- Tjänsternas innehåll blir viktigt, t ex att inte blanda översikter med ärenden/kontakter
- Vårdens rutiner och processer för risk- och mognadsbedömningar och individuell åtkomst behöver förbättras



# Förslag på långsiktig målbild

- Barn, unga och vårdnadshavare ska fullt ut kunna vara delaktiga i god och nära vård med stöd av digitala tjänster. Utgångspunkten är varje enskilt barns behov och förutsättningar.
- När minderåriga möter hälso- och sjukvården digitalt ska hänsyn tas till att de inte är fullt ut autonoma och har rätt till stöd av sina vårdnadshavare, samtidigt som de har rätt till skydd för sin personliga integritet och säkerhet.
- I kommande tjänsteutveckling ska särskild hänsyn tas till barns, ungas och vårdnadshavares användarbehov, både när det gäller tjänsternas utformning och deras innehåll. Digitala invånartjänster som verktyg för personcentrerad och nära vård ska omfattas av hälso- och sjukvårdens rutiner, processer och kunskapsstöd

# Förslag: Åldersgränser i 1177-tjänster



# Vad händer nu?

- Utredningen går ut till regionerna via Ineras regionala programråd tillsammans med förslag på inriktningsbeslut, svar önskas senast 17 november
- En referensgrupp har efterfrågats till genomförandefasen
- Socialdepartementet har tillsatt en statlig utredning som ska se över området och lämna förslag senast 31 maj 2023. Vårt material lämnas till utredaren
- Rapporten med bilagor publicerad på Inera.se så att alla kan ta del av den
- <https://www.inera.se/utveckling/genomforda-projekt-och-utredningar/nya-aldersgranser-for-tjanster-pa-1177.se/>
- Konkreta förändringar i åldersgränser kan ske stegvis, efter inriktningsbeslut och i samband med nya tekniska lösningar för flera 1177-tjänster

# Byte av driftsleverantör

CG Höglund

# Vad ska hända?

Cirka 30 tjänster på Inera byter driftsleverantör hösten/vintern 2022/2023

- Ny leverantör: Orange (fd Basefarm)

## Hur?

- Migreringen/flytten genomförs så nära "1-1" som möjligt, vilket innebär:
  - Funktionaliteten förblir densamma, tekniken förändras så lite som möjligt
  - Minimal påverkan för verksamhet och kunder. Tjänsterna är med i planeringen. Vid behov sker flytten utanför kontorstid.
  - Förberedelserna inför flytten innebär extra arbete inom Ineras tjänsteförvaltningar. Det kan medföra lägre utvecklingstakt under perioden.

# När?

- Besked om när själva flytten sker för en specifik tjänst kommuniceras ett par veckor i förväg via respektive användarforum.
- Hela flytten ska vara genomförd senast 2023-03-31
- Mycket parallellt arbete i tjänsterna. Exakta tidplaner tas fram allteftersom
- Grov tidplan, ej fullständig lista:

Klart/pågår	Påbörjas kvartal 4, 2022	Kvartal 1, 2023
Vårdhandboken, Rikshandboken 1177.se, Umo.se, Youmo.se RGSwebb	Egen provhantering Formulärtjänsten Högekostnadsskydd	Stöd och behandling 1177:s e-tjänster Bokade tider Ärendehantering

Ett utvecklingsförslag:

# Säkerställa barns rätt till information om hälsa och vård

Maud Cordenius  
Tjänsteansvarig 1177.se



# Barnkonventionen

Den 1 januari 2020 blev Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter svensk lag.

Enligt bland annat lagen om barnkonventionen har barn och unga rätt till information som är anpassad utifrån deras ålder, mognad och språk.

Läs mer om barnkonventionen på [barnombudsmannen.se](https://barnombudsmannen.se)



# Bakgrund och nytt initiativ

- Våren 2022 skickade Västra Götalandsregionen in ett utvecklingsförslag till Inera. Behovet lyftes av en gemensam nationell satsning genom en samlad plats för information om hälsa och vård för barn och unga.
- Liknande önskemål har lyfts av fler regioner och nationella nätverk.
- En tidigare enkät till Ineras programråd visade att behov finns av information som riktar sig till barn som både patienter och anhöriga, i olika åldrar. Grunden i informationen skulle kunna vara nationell och göras tillgänglig i olika format, som exempelvis enkla texter, film, spel.

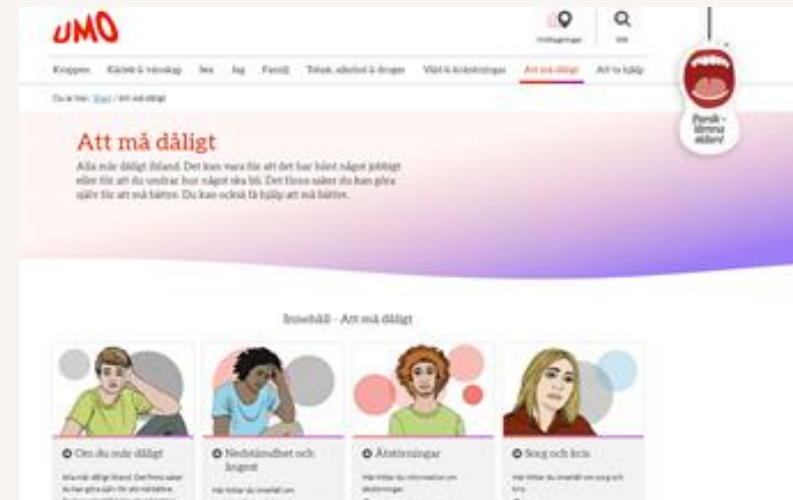
# Dialogmöte med regioner och kommuner

Den 27 oktober hålls ett dialogmöte med representanter från alla regioner och några kommuner.

Inbjudan skickades ut via Ineras programråd.

Syfte:

- Att få en samlad bild av vilka initiativ som pågår.
- Att få en indikation på om fler vill samverka och finansiera en gemensam nationell satsning.



# Nästa steg i processen

- Blir responsen på dialogmötet positiv så kan Inera ihop med representanter från regioner och kommuner fortsätta att bereda ett underlag till en formell intresseanmälan.
- Läs mer om hur Inera bereder utvecklingsförslag och se vilka förslag som bereds just nu:  
<https://www.inera.se/utveckling/utvecklingsforslag/>

# Kort om ny lösning för SITHS

Ny lösning för SITHS utvecklar och inför nya lösningar för inloggning och elektroniska underskrifter med SITHS e-legitimation, samt utvecklar nya portaler som ska ersätta dagens SITHS Admin och SITHS Mina sidor.

Kristina Stensson Ljungdahl

# Ny lösning SITHS - Autentisering

- **Mobila arbetssätt** - förutom att kunna använda SITHS-kort blir det även möjligt att legitimera sig med Mobilt SITHS.
- **Stöd för fler plattformar** - stöd för de senaste versionerna av operativsystemen Windows, Android och iOS samt de vanligaste webbläsarna.
- **Enhetlig användarupplevelse** - det ser likadant ut vid legitimering oavsett system.
- Vid årsskiftet 2022 ska alla Ineras nationella tjänster vara anslutna, några kvarstår.
- Mer information: [Ny lösning för SITHS – Inera](#)  
Projektledare:  
Tomas Centerlind, [tomas.centerlind@inera.se](mailto:tomas.centerlind@inera.se)

SITHS e-legitimation bär kvalitetsmärket [Svensk e-legitimation](#) efter granskning och godkännande av Myndigheten för digital förvaltning, DIGG, på tillitsnivå 3. Granskningen visar att lösningen lever upp till myndighetens högt ställda krav för säkra och flexibla mobila lösningar.



Android & iOS



Windows



Linux



MacOS, Q1 2023

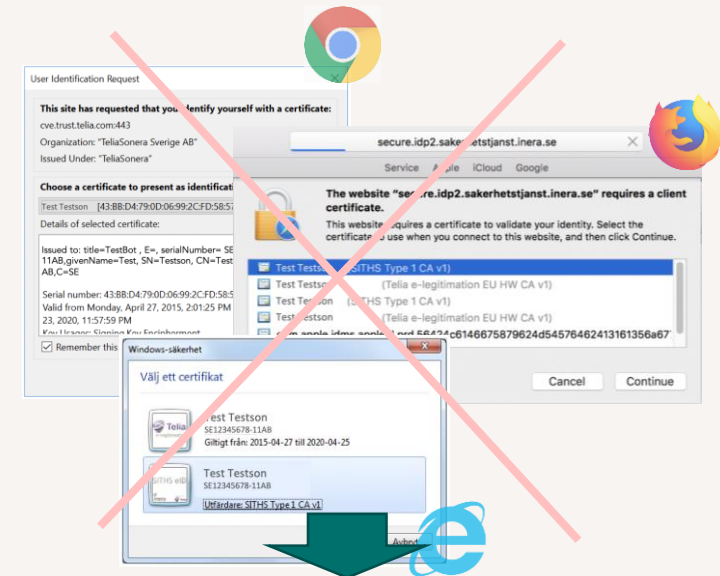
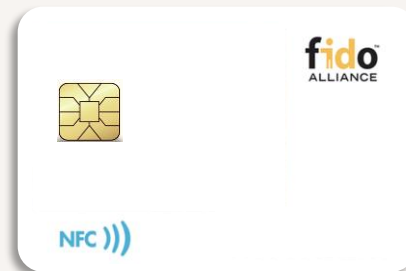


Underskriftstjänst



# Varför införs ny autentiseringsteknik i SITHS?

- Fortsatt stöd för **standardtekniken** smarta kort för SITHS eID
- **Enhetlig användarupplevelse** och **minskat teknikberoende**
- Möjliggöra **flexibla** och **mobila arbetssätt**:
  - använda mobil enhet som arbetsverktyg
  - eller, använda dator men autentisera med eID på en mobil enhet
- Skapa **långsiktighet**
- Stöd för nya **typer av bärare och standarder** på sikt



# Jag legitimerar mig hos SITHS eID Testportal TEST

## Välj legitimeringsmetod



SITHS eID på **annan** enhet



SITHS eID på **denna** enhet



SITHS-kort på **denna** enhet

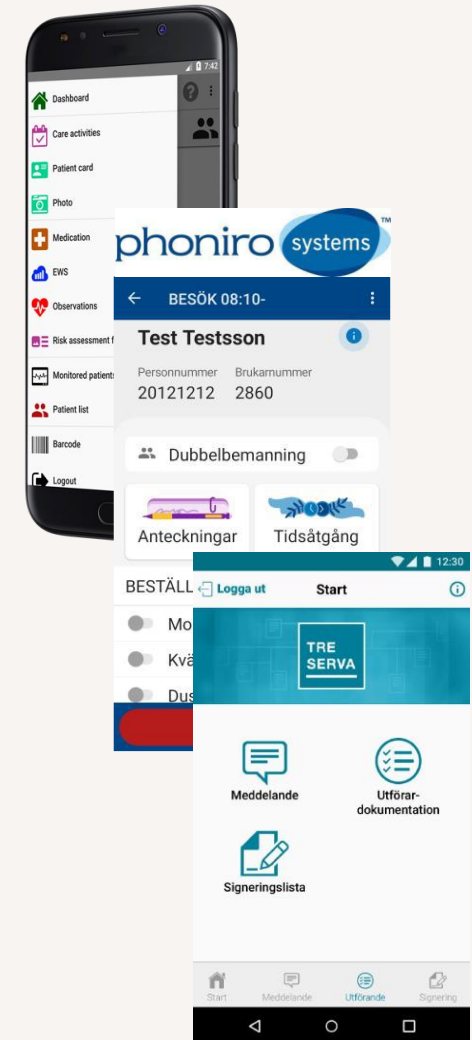


# Kundcase SITHS Autentisering

## Mobilt SITHS införs i Skåne & Göteborgs stad!

- Mobilt SITHS eID införs för 10 000 medarbetare inom hemtjänst och slutenvård
- Följande verksamhetssystem ingår:
  - Medanets; dokumentering direkt i journalsystemet på plats hos patient, Skåne
  - Phoniros; schema för medarbetarna och insatser för brukarna, Gbg
  - Treserva; social dokumentation, daganteckningar och utförandedokumentation, Gbg
- Beräkningar utförda av Skåne pekar på att de just nu med 2000 användare sparar cirka **20 000 timmar per år**. Vid ett fullt införande kan siffran närma sig **50 000 timmar per år**

**medanets**  
DIGITAL CARE & HUMAN TOUCH



4 utvärderingsfrågor:

[www.menti.com](http://www.menti.com)

Kod: 8771 4761