



Frågor och svar den 13 september 2022

Agenda 1177 - status och nyheter

Frågorna kom i chatten respektive muntligt på mötet

Fråga	Svar
Chatt i 1177 direkt, är det ett digitalt videomöte?	Digitalt möte omfattar både chatt och videomöte.
Behöver regionerna själva kontakta Inera om man vill använda 1177 direkt?	Ja, det behöver regionerna göra. Projektledare: tove.rylander.rudqvist@inera.se Införande och kommunikation: emma.lindstrom@inera.se
1177 direkt fungerar redan idag som jag förstår, men då väljer regionen själv vilken bakomliggande "triagemotor" (typ plattform24, Visiba etc) som ska vara under huven, detta i väntan på att upphandlingen blir klar och då kommer det vara ett verktyg bakom symtom/hänvisning?	Ja, 1177 direkt som koncept ska fungera oavsett vilken teknisk lösning som en region väljer att använda för att erbjuda invånarna en digital ingång för symtombedömning och hänvisning. T ex Region Västernorrland är redan igång.
Har ni börjat testa den upphandlade lösningen för 1177 direkt? Vilka deltar i användartesterna? Både verksamhet och invånarperspektiv? Ingår även barn och unga i testgrupp i så fall?	Inga tester har genomförts ännu. Inera väntar på kammarrättens utslag efter överklagan. Projektet har tätt samarbete med en strategigrupp från de tio regioner som gått med i ramavtalet från start och dialog först där om hur implementation ska genomföras. Vi har genomfört användartester ang själva namnet 1177 direkt – och det än så länge endast ur invånarperspektiv
Vem ska man kontakta om man har fler frågor om 1177 direkt?	Frågor besvaras av: Projektledare: tove.rylander.rudqvist@inera.se Införande och kommunikation: emma.lindstrom@inera.se
Kommer man att kunna föra över journalinformation från den upphandlade lösningen i 1177	Det kommer inte finnas några sådana integrationer i samband med basinförandet av plattformen. Men ambitionen är naturligtvis att det

<p>direkt till patientens journal i regionen?</p>	<p>ska gå att göra via integrationer mellan systemen. I början får man klippa och klistra till sina system.</p> <p>Ineras projekt Symtombedömning och hänvisning har ett delprojekt som vi kallar Skriva till Vårdinformationssystem (Skriva till VIS) och där utforskar vi nu lösningar för att kunna skriva ner information från de nationella tjänsterna till regionens VIS.</p>
<p>Framtida utveckling av 1177 direkt - innebär det att byta videotjänst för digitalt möte?</p>	<p>Ramavtalet innebär att Inera handlar upp en färdig plattform med viss funktionalitet, där verktyg för digitala vårdmöten ingår (chatt och video). Många regioner har även andra lösningar för digitala vårdmöten.</p> <p>Anders Larsson, arkitekt 1177, svarar: Det blir alltid en avvägning avseende duplicerad funktionalitet när man köper en standardprodukt vs. de system man redan har. Vad ska man stänga ner i respektive system vs bibehålla duplicerat, för att det ändå tillför värde...</p>
<p>Tänker att det kan vara bra att ha med en representant från en region som inte medverkar för närvarande?</p>	<p>Absolut</p>
<p>Vi har plattform 24 i grunden för vår tjänst Digitalen idag. Där erbjuds chatt dagtid i första hand, med hänvisning till att ringa 1177 om hjälp behövs snabbare. Kan det rymmas i konceptet?</p>	<p>Inera: Ja, det som står här är på längre sikt men de flesta kommer inte ha öppet dygnet runt i början. Det kommer gå att hänvisa till telefon.</p> <p>Region Blekinge: har chatt dagtid och kvällstid för närakutmottagningen.</p> <p>Region Norrbotten: Det är två saker. Öppettider för patienten i chatten och en annan gällande bemanningen av chatten. Vi kommer också ha kvällstid och helger från om med fredag (igen)</p> <p>Region Sörmland: Så har vi i Sörmland också, chatt med symtombedömning öppet dygnet runt men inte bemannat dygnet runt.</p>
<p>Hur definieras hög tillgänglighet i projektet så som ni skrev på en tidigare slide?</p>	<p>Vi får återkomma med svar.</p> <p>Här finns bra information om standarder för tillgänglighet: Följ standarder för tillgänglighet - Vägledning för webbutveckling (webbriktlinjer.se) Här är en väldigt bra resurs för tillgänglighet. Digital tillgänglighet (digitill.se)</p>



<p>Hur ser arbetet inom tillgänglighet för personer som lever eller riskerar att hamna inom digital Utanförskap?</p>	<p>Den frågan är relevant och viktig att hålla i minnet. Den nya målbilden säger t ex att 1177 ska utgå från varje individs unika situation och behov. Det ställer höga krav på arbete utifrån tillgänglighetsdirektivet i all utveckling framöver.</p> <p>Ineras uppdrag är ju att utveckla digitala lösningar för behov som regioner och kommuner identifierat. De digitala verktygen och tjänsterna löser inte alla utmaningar i verksamheterna.</p>
<p>Gäller supportens kontaktuppgifter även invånarna?</p>	<p>Nej – bilden i mötespresentationen visar kundernas (regioner och kommuner) ingångar till supporten.</p> <p>För invånarsupport hittar man länk i sidfoten på 1177.se, "Kontakt": https://www.1177.se/kontakt</p>
<p>Angående Marval ärendehanteringssystem: Marval ligger ju fortfarande nere, så man kan inte se/följa sina ärenden. Vet ni när detta kommer att lösas?</p>	<p>Det finns inget fastställt datum för det ännu.</p> <p>Information om tillfälliga rutiner har gått ut till dem som har haft tillgång till Marval tidigare.</p> <p>OM någon med tidigare tillgång till Marval INTE har fått informationen, kan man ta kontakt med Inera Support.</p>

En superviktig kommentar som vi tar med oss i fortsatt arbete:

- som aktiv vårdpersonal vill jag lyfta att det är oerhört viktigt med dialogen med t ex journalsystemleverantörerna! Som vårdgivare vill jag ha ett system att logga in i (dvs journalsystemet) och därifrån kunna nå det jag behöver utan nya inloggningar etc. 1177 behöver vara anpassat för vårdgivarna också och inte bara för invånarna, så det bidrar till mer effektivitet. Om invånaren loggar in på 1177 så ska hen därifrån kunna göra saker som går in journalsystem och blir kommunicerat till vårdpersonalen direkt i journalsystemet!