

Integrationshandledning

Janusmed fosterpåverkan

Innehållsförteckning

Syfte	3
Terminologi	3
Bakgrund	3
Innehåll	4
Klassificering	4
Integration	5
Generella krav.....	5
Klassificering.....	5
Texternas innehåll	5
Källinformation och releasedatum.....	5
Patientkategorier	5
Hjälpfunktion.....	5
Specifika krav	5
1. Krav på visning av klassificeringen från Janusmed fosterpåverkan med ikon	5
2. Krav på visning av informationen från Janusmed fosterpåverkan, efter klickning på ikonen, se illustration i bilaga 3.....	6
3. Krav på visning av de fullständiga texterna i Janusmed fosterpåverkan, se bilaga 4	6
4. Krav vid insättning av läkemedel i journalsystemet	6
5. Krav vid utsättning av läkemedel i journalsystemet	7
Uppdatering	7
Teknisk dokumentation	7
Märkning av NMI-produkt	7
Bilaga 1 Exempel på användarhandledning till Janusmed fosterpåverkan	9
Bilaga 2 Ikoner och färger	11
Bilaga 3 Exempel på presentation	12
Bilaga 4 Exempel på fullständig text	13

Revisionshistorik

VERSION	DATUM	FÖRFATTARE	KOMMENTAR
2.5	2023-09-28	Sil Verksamhet	<p>Årlig översyn av dokumentet.</p> <p>Bakgrund: uppdaterad länk.</p> <p>Ersatt kapitel "Ansvarig tillverkare av Sils tjänster för..." med nytt kapitel "Märkning av NMI-produkt".</p> <p>Versionen har remissats av Region Stockholm.</p>
2.4	2022-09-28	Sil Verksamhet	<p>Årlig översyn av dokumentet.</p> <p>Bakgrund: Lagt in en allmän beskrivning för ansvariga för innehållet samt en hänvisning till Janusmed webbversion. Mappningstjänsten har tagits bort.</p> <p>Innehåll: Förtydliganden under Klassificering.</p> <p>Uppdatering: Ensat till källägarens nya rutiner.</p> <p>Ansvarig utgivare, Bilaga 1 samt sidfot: Ineras adress har uppdaterats.</p> <p>Bilaga 1, Lagt in en allmän beskrivning för ansvariga för innehållet, uppdaterad länk.</p> <p>Bilaga 3, Uppdaterad bild.</p> <p>Versionen har remissats av Region Stockholm.</p>

Syfte

Syftet med kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan är att visa upp bedömningar av eventuella risker för fostret, när mamman använder olika läkemedel under graviditeten. Den är avsedd som stöd för läkare och sjukvårdspersonal vid riskbedömningar av läkemedelsexponering under graviditet. Texterna är dock generella och ska inte ses som behandlingsriktlinjer. Behandlande läkare ansvarar för patientens handläggning som måste anpassas till varje situation.

Detta dokument sammanfattar hur Janusmed fosterpåverkan är tänkt att användas när kunskapsstödet integreras i journalsystemet och andra system.

Informationen vänder sig till de personer som har uppgiften att praktiskt genomföra en teknisk integration med Sil. Målgruppen för detta material och information är systemförvaltare och systemutvecklare. Även verksamhetsutvecklare/ledare inom regioner, projektledare eller projektägare har nytta av informationen.

Terminologi

MFR – Medicinska födelseregistret

Bakgrund

Bedömningarna av fosterpåverkan bygger bland annat på analyser från det svenska [Medicinska födelseregistret \(MFR\)](#) som tillhandahålls av Socialstyrelsen. I registret finns uppgifter om fosterskador och andra medicinska problem hos nyfödda, när mamman intagit olika läkemedel under graviditeten. Vid sidan av födelseregistret, följer författarna den vetenskapliga litteraturen och myndigheternas uppgifter. Därefter gör de en sammanvägd bedömning per substans.

Texten i Janusmed fosterpåverkan visas under två rubriker, Bedömning och Bakgrund. Kunskapsstödet innehåller också referenser.

Rekommendationen är att kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan används som primärkälla i journalsystemet, för information om läkemedel i samband med graviditet. Användarna får då samma rekommendation för samma substans oavsett tillverkare, då detta kunskapsstöd utgår från de aktiva substanserna. Fass-texterna bör dock tillhandahållas som lättillgängliga komplement, enligt förslag nedan i detta dokument.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm är huvudansvariga för kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan. Ansvariga för det medicinska innehållet är en grupp experter inom reproduktionsepidemiologi, pediatrik, gynekologi, farmakologi och farmaci.

Liksom för alla Janusmed kunskapsstöd finns en webbversion tillgänglig på <https://janusmed.se/> (specifikt för Janusmed fosterpåverkan: <https://janusmed.se/fosterpaverkan>).

Innehåll

Substanserna är klassificerade beroende på risknivå (1-3). I princip alla läkemedel på den svenska marknaden omfattas, även ett stort antal licensprodukter.

Klassificering

Alla substanser som är bedömda i kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan tilldelas en av tre olika klasser, beroende på risknivå. Vid bedömningen tas i vissa fall hänsyn till olika administreringsvägar för läkemedlet. Klassificeringarna kan således vara olika för samma substans beroende på om det är systemisk eller lokal behandling. Klassificeringen är främst tänkt att underlätta när kunskapsstödet används i journalsystemen. Den ger dock en förenklad bild och vi vill uppmana användarna att läsa bedömningarna i texterna för att inte förlora viktig information.

Definition av klasserna

Klassificering	Definition
1	Läkemedlet kan användas under graviditet utan ökad risk för fostret.
2	Det finns viktig information att ta del av om det här läkemedlet under graviditet. Erfarenheterna av läkemedlet kan vara begränsade vilket gör att försiktighet bör iakttas. Läkemedlet kan också misstänkas eller - i sällsynta fall fastställt - öka risken måttligt för teratogena eller andra negativa effekter på fostret.
3	Läkemedlet kan eller misstänks kunna medföra betydande risker för fostret vid användning under graviditet. Patienten bör upplysas om riskerna för det väntade fostret, och exponering bör resultera i en diskussion om graviditetens fortsatta handläggning.

Majoriteten av bedömda substanser hamnar i den mellersta klassen, 2. Här ingår ett relativt stort spann av substanser, där det finns något att beakta i samband med graviditet. I många fall finns inga misstankar om negativa effekter på fostret men erfarenheter i samband med graviditet saknas. I några fall kan det vara fastställt att risken för negativa effekter på fostret ökar, men källägaren har bedömt att risken troligen är mindre än för läkemedel i den strängaste klassen, 3. Studier som direkt jämför olika substanser med varandra under graviditet är dock sällsynta.

Integration

Generella krav

Klassificering

Den klassificering som finns i Janusmed fosterpåverkan ska användas och får inte ändras till egna klassificeringar.

Observera att klassificeringen ska användas för att signalera vilken risknivå läkemedlet bedöms tillhöra. Definitionerna på klasserna fungerar som hjälptexter för att förklara de tre klasserna.

Texternas innehåll

De texter som ska visas för användarna är en bedömnings- och en bakgrundstext, som är unika för varje substans. Informationen i texterna får inte ändras och ska visas enligt specifikationerna i detta dokument.

Källinformation och releasedatum

I journalsystemets integration skall information finnas om vilka som är producenter av Janusmed fosterpåverkan och när texterna uppdaterades.

Patientkategorier

Kunskapsstödet bör vara aktivt i journalsystemet för kvinnliga patienter i åldern 13-55 år, för att undvika onödiga signaler. Det ska dock gå att läsa informationen för alla patientkategorier.

Hjälpfunktion

I anslutning till informationen från kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan ska det i integrationen finnas åtkomst till en användarhandledning med information om kunskapsstödet uppbyggnad och hur den ska hanteras. Användarhandledningen behöver tas fram av organisationen som inför kunskapsstödet, och därefter ta hjälp av journalsystemleverantören att få informationen integrerat i systemet. Exempel på användarhandledning finns i Bilaga 1.

Specifika krav

1. Krav på visning av klassificeringen från Janusmed fosterpåverkan med ikon

- 1.1 Den allvarligaste klassificeringen ska visas på ikonerna med färg och siffran 1, 2 eller 3 alternativt med färg och ett frågetecken i de fall information om ett eller flera läkemedel saknas i kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan, se 1.6 nedan.
- 1.2 Klassificeringen bör visas även för läkemedel som tillhör klass 1.
- 1.3 Genom klickning på ikonerna ska användaren direkt nå hela läkemedelslistan med information från Janusmed fosterpåverkan. Se krav 2 nedan.
- 1.4 Ikoner likt exempel i bilaga 2, bör användas.
- 1.5 Färger för att visa klassificeringen på ikoner bör vara enligt bilaga 2.

- 1.6 Om en eller flera läkemedelsprodukter inte finns i kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan, ska även detta visas på ikonerna. Ikonerna bör då vara gul med ett frågetecken enligt exempel i bilaga 2.
- 1.7 Prioritetsordningen för vilken klass som ska visas på ikonerna om patienten har flera läkemedel är klass 3>klass 2>klass 1, se även bilaga 2.

2. Krav på visning av informationen från Janusmed fosterpåverkan, efter klickning på ikonerna, se illustration i bilaga 3

- 2.1 Informationen för de ingående läkemedlen bör listas så att substanserna med de allvarligaste klassificeringarna ligger överst.
- 2.2 Listan ska visa klasserna 1, 2 och 3.
- 2.3 Listan ska visa texten Bedömning för de ingående substanserna.
- 2.4 Rubriken till respektive substans (dokumentnamnet) ska finnas med.
- 2.5 Den fullständiga texten med avsnitten Bakgrund och Referenser, se bilaga 4, bör vara tillgänglig via en länk från texten Bedömning.
- 2.6 Produkt som inte finns i Janusmed fosterpåverkan ska presenteras med följande varningstext:
"Inte bedömd i Janusmed fosterpåverkan."
Varningstexten ska visas i anslutning till listan tillsammans med en gul ikon med ett frågetecken. I dessa fall ska en länk finnas till Fass information om läkemedlet, när sådan finns.
- 2.7 Följande information om avsändare ska finnas i anslutning till läkemedelslistan:
Källa: "Janusmed fosterpåverkan", Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm.
- 2.8 Informationen från Janusmed fosterpåverkan bör kunna skrivas ut.

3. Krav på visning av de fullständiga texterna i Janusmed fosterpåverkan, se bilaga 4

- 3.1 Båda avsnitten Bedömning och Bakgrund ska visas.
- 3.2 Texterna ska visas i sin helhet.
- 3.3 Rubrikerna ska anges i anslutning till texten (t.ex. Bedömning och Bakgrund).
- 3.4 Referenserna bör vara tillgängliga.
- 3.5 En länk ska finnas till Fass information om läkemedlet.
- 3.6 Avsändare ska anges i anslutning till texten enligt: **Författare:** Namn 1, Namn 2 och Namn 3 för Region Stockholm.
- 3.7 Datum för uppdatering ska anges enligt bilaga 4.
- 3.8 Informationen från Janusmed fosterpåverkan bör kunna skrivas ut.

4. Krav vid insättning av läkemedel i journalsystemet

- 4.1 Det ska vara möjligt att se information från Janusmed fosterpåverkan för enbart det nyvalda läkemedlet utan att informationen för tidigare ordinerade läkemedel visas. Visning ska ske enligt krav 1 till 3 ovan.
- 4.2 Det bör vara möjligt att se information från Janusmed fosterpåverkan vid insättning enligt krav 4.1 samtidigt med information för tidigare ordinerade läkemedel i ordinationslistan enligt krav 1 till 3 ovan.
- 4.3 Avbryts ordination ska informationen uppdateras.

4.4 När ett nytt läkemedel har ordinerats ska informationen uppdateras.

4.5 Informationen ska kunna visas för ett valt läkemedel utan att ordination slutförs.

5. Krav vid utsättning av läkemedel i journalsystemet

5.1 Vid utsättning av läkemedel från ordinationslistan ska informationen uppdateras.

Uppdatering

Innehållet uppdateras normalt vartannat år. Vissa dokument – framför allt sådana som rör läkemedel som sällan används av gravida – revideras dock rutinmässigt vart femte år. Allt innehåll uppdateras emellertid snarast när nya rön gör de medicinska bedömningarna inaktuella. Bedömningar av på marknaden nya substanser som bedöms vara relevanta för gravida kvinnor tillförs kunskapsstödet kontinuerligt, minst två gånger per år. Uppdatering av läkemedelsprodukter kopplade till det aktuella svenska produktsortimentet görs löpande, minst en gång i månaden.

Teknisk dokumentation

För detaljerad teknisk dokumentation se Tjänstegränssnittsbeskrivning - Sil SOAP API för respektive Sil-version.

<https://inera.atlassian.net/wiki/x/LgoLF>

För support och anmälan av avvikelser kontakta alltid er lokala IT-support först. Finns ingen lokal IT-support kontakta support@inera.se.

Märkning av NMI-produkt

Sil Server med Sil SOAP API är klassat som ett nationellt medicinskt informationssystem (NMI) enligt Läkemedelsverkets föreskrifter HSLF-FS 2022:42 och står under tillsyn av Läkemedelsverket. För mer information om NMI se [Läkemedelverkets hemsida](#).

Produktinformation

Namn på NMI-produkt: Sil Server med Sil SOAP API

Andra benämningar: Sil X.Y (versionsnummer)

Version: 8.0

NMI-ID: INERA-001-0001

Frisläppningsdatum: 2023-09-28

Version 7.0

NMI-ID: N/A

Frisläppningsdatum: 2022-09-28

Ansvarig tillverkare

Inera AB (Organisationsnummer: 556559-4230)
Svenska informationstjänster för läkemedel
Adress: Inera AB, 118 82 Stockholm

Avsett ändamål

Sil Server med Sil SOAP APIs övergripande syfte är att tillhandahålla kvalitetssäkrad och aktuell läkemedelsinformation till legitimerad personal inom hälso- och sjukvården. Produkten är avsedd att integreras med system som tillhandahåller läkemedelsinformation i den svenska hälso- och sjukvården. Dessa system kan med hjälp av Sil SOAP API hämta information från den ingående databasen om läkemedel i samband med ordinationer, förskrivningar, iordningställande och administrering av läkemedel samt vid läkemedelsgenomgångar. System får inte ansluta direkt mot databasen och informationsinnehållet får inte ändras. Alla vårdssystem som använder Sil ska integrera med Sil SOAP API enligt bruksanvisning (installationsmanual, tjänstegränssnittsbeskrivning samt integrationshandledningar). Medicinska bedömningar och behandlingsåtgärder som vidtas med vägledning av informationen i Sil sker alltid inom ramen för den legitimerade yrkesutövarens egna yrkesansvar.

Övrigt

Allvarliga tillbud som har inträffat i samband med användningen av Sil bör rapporteras till Inera och Läkemedelsverket.

Inera: support@inera.se

Läkemedelsverket: registrator@lakemedelsverket.se

Bilaga 1 Exempel på användarhandledning till Janusmed fosterpåverkan

Kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan innehåller bedömningar av eventuella risker för fostret, när mamman använder olika läkemedel under graviditeten.

Informationen bygger i hög grad på analyser av det svenska Medicinska födelseregistret. I registret finns uppgifter om fosterskador och andra medicinska problem hos nyfödda som kan kopplas till mammans läkemedelsintag. Vid sidan av födelseregistret, följer författarna den vetenskapliga litteraturen och myndigheternas uppgifter. Därefter gör de en sammanvägd bedömning för varje substans.

När ett läkemedel är insatt i patientens läkemedelslista visas en ikon i journalsystemet. Ikonen har både en färg och en siffra som anger graviditetsklassificeringen. Klassificeringarna gäller per substans (i enstaka fall per substansgrupp). Den allvarligaste klassificeringen bland substanserna i patientens läkemedelslista är den som visas på ikonen.

Efter ett klick på ikonen, listas informationen om eventuell fosterpåverkan för patientens läkemedel. Läkemedlen med de allvarligaste klassificeringarna presenteras överst och sedan övriga substansers information i fallande ordning. För varje substans visas klassificering, substans/dokumentnamn och en bedömningstext. Ytterligare information om bakgrund med referenser finns länkad under "Läs hela bedömningen".

Om en läkemedelsprodukt innehåller mer än en substans, kan den ha flera texter eftersom bedömningarna avser substanser.

En gul ikon med frågetecknen på innebär att det saknas information i kunskapsstödet Janusmed fosterpåverkan för ett eller flera av patientens läkemedel. Klicka **alltid** på en gul ikon med frågetecknen för att få veta vilka läkemedel som saknar information!

Definition av klasserna

Klassificering	Definition
1	Läkemedlet kan användas under graviditet utan ökad risk för fostret.
2	Det finns viktig information att ta del av om det här läkemedlet under graviditet. Erfarenheterna av läkemedlet kan vara begränsade vilket gör att försiktighet bör iakttas. Läkemedlet kan också misstänkas eller - i sällsynta fall fastställt - öka risken måttligt för teratogena eller andra negativa effekter på fostret.
3	Läkemedlet kan eller misstänks kunna medföra betydande risker för fostret vid användning under graviditet. Patienten bör upplysas om riskerna för det väntade fostret, och exponering bör resultera i en diskussion om graviditetens fortsatta handläggning.

Observera att klassificeringen ger en förenklad bild. Vi vill därför uppmana användarna att alltid läsa bedömningarna i texterna för att inte förlora viktig information.

Avsändare och ansvar

Janusmed fosterpåverkan är avsedd som stöd för läkare och sjukvårdspersonal vid riskbedömningar av läkemedelsexponering under graviditet. Texterna är dock generella och ska inte ses som behandlingsriktlinjer. Behandlande läkare ansvarar för patientens handläggning som måste anpassas till varje situation.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm är huvudansvariga för kunskapsstödet. Ansvariga för det medicinska innehållet är en grupp experter inom reproduktionsepidemiologi, pediatrik, gynekologi, farmakologi och farmaci.

Ytterligare information om Janusmed fosterpåverkan finns här:

<https://janusmed.se/fosterpaverkan>.

Ansvarig tillverkare av Sils tjänster för Janusmed fosterpåverkan

Svenska informationstjänster för läkemedel

Inera AB

118 82 Stockholm

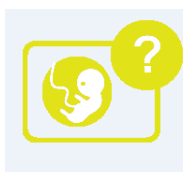
Organisationsnummer: 556559-4230

För support och anmälan av avvikelser kontakta alltid er lokala IT-support först. Finns ingen lokal IT-support kontakta support@inera.se.

Bilaga 2 Ikoner och färger





Ikoner för Janusmed fosterpåverkan finns att hämta här: <https://inera.atlassian.net/wiki/x/LgoLF>

Exempel på ikoner för Janusmed fosterpåverkan:



Klassificering	Färg
1	Grön
2	Gul
3	Röd
Uppgift saknas för något/några av patientens läkemedel i Janusmed fosterpåverkan.	Gul med frågetecken
Information om graviditet är inte aktuell för den här patienten.	Grå eller neutral

Prioritetsordning för vilken klass som ska visas på ikonerna om patienten har flera läkemedel med olika klassificering:

Klass  > Klass  > Klass  > Klass 

Exempel: Om patienten har ett läkemedel med klass 2 och ett läkemedel för vilket information saknas, så ska ett gult frågetecken visas på ikonerna då det har högre prioritet.

Bilaga 3 Exempel på presentation

Visning av informationen efter klickning på ikonen, schematisk illustration

Läkemedelsprodukt	Substans	Klass	Bedömning	
Waran tablett	warfarin	3	<p>Warfarin kan innebära betydande risker för fosterskador, och skall bara användas under graviditet då adekvata alternativ saknas. Vid långtidsbehandling bör warfarin ersättas med heparin eller besläktade läkemedel, före planerad graviditet. Om en kvinna blir gravid under pågående warfarinbehandling bör produkten utsättas snarast. Om behandlingen fortsatt förbi vecka 6 är riskerna för allvarliga fosterskador så stora att en diskussion bör föras om graviditetens fortsatta handläggning.</p> <p>Vid vissa ovanliga tillstånd där fullvärdigt ersättningsprodukt till warfarin saknas, t.ex vid antikoagulation till kvinnor med vissa mekaniska klaffproteser, kan behandlingen behöva fortsätta under graviditeten. Dessa graviditeter skall alltid skötas av specialister, och en riktad ultraljudsundersökning i tidig graviditet för att utesluta betydande fosterskador, är högst motiverad.</p>	<p>Läs hela bedömningen ></p> <p><i>Obs! Länk till Fass när Janusmed fosterpåverkan saknar bedömning</i></p>
CRYSVITA injektionsvätska, lösning	burosumab	?	Inte bedömd i Janusmed fosterpåverkan.	Läs Fasstext >
Maxalt tablett	rizatriptan	2	Rizatriptan ska användas med försiktighet under graviditet, då erfarenheten av sådan behandling är begränsad. Däremot finns det betryggande data som tyder på att släktsubstansen sumatriptan saknar negativ påverkan på fostret. Om rizatriptan har använts i tidig graviditet, är en eventuell riskökning i det enskilda fallet inte så stor att det finns anledning till oro.	Läs hela bedömningen >
Losec enterokapsel	omeprazol	1	<p>Omeprazol kan användas under graviditet utan någon risk för fosterskada. Det finns betryggande erfarenheter av omeprazol användning under graviditet och inga hållpunkter för att omeprazol kan vara fosterskadande har framkommit.</p> <p>Vid återkommande besvär och behov av längre tids användning, ska dock läkare kontaktas.</p>	Läs hela bedömningen >

Källa: Janusmed fosterpåverkan, Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm

Bilaga 4 Exempel på fullständig text

Visning av fullständig text i Janusmed fosterpåverkan, schematisk illustration

2 Rizatriptan

[✕ Visa all info](#) [🖨 Skriv ut](#) [✉ Kontakta oss](#)

Produkter > [Visa alla produkter](#)

Maxalt, Maxalt Rapitab, Rizasmelt, Rizatriptan 2care4, Rizatriptan Aba.....

ATC-Koder

N02CC04

Substanser

rizatriptan, rizatriptanbensoat

Bedömning

Rizatriptan ska användas med försiktighet under graviditet, då erfarenheten av sådan behandling är begränsad. Däremot finns det betryggande data som tyder på att släktsubstansen sumatriptan saknar negativ påverkan på fostret. Om rizatriptan har använts i tidig graviditet, är en eventuell riskökning i det enskilda fallet inte så stor att det finns anledning till oro.

Bakgrund

Konklusiva studier av användningen av rizatriptan under graviditet saknas. Inga indikationer finns dock för att gruppen triptaner har reproduktionstoxikologiska effekter. Rizatriptan bör dock tills vidare användas med försiktighet under graviditet.

I det svenska Medicinska födelseregistret finns 231 barn vars mödrar uppgivit användning av rizatriptan i tidig graviditet. Fyra av barnen hade någon missbildningsdiagnos mot fem förväntade. Ett av barnen hade hypospadi, ett hade en ventrikelseptumdefekt, och två hade Downs syndrom.

Referenser > [Dölj referenser](#)

1. Marchenko A, Etwel F, Olutunfese O, Nickel C, Koren G, Nulman I. Pregnancy outcome following prenatal exposure to triptan medications: a meta-analysis. *Headache*. 2015;55:490-501. [🔗](#)
2. Soldin OP, Dahlin J, O'Mara DM. Triptans in pregnancy. *Review. Ther Drug Monit* 2008;30:5-9. [🔗](#)
3. Fox AW, Chambers CD, Anderson PO et al. Evidence-based assessment of pregnancy outcome after sumatriptan exposure. *Headache* 2002;42:8-15. [🔗](#)
4. Kallen B, Lygner PE. Delivery outcome in women who used drugs for migraine during pregnancy with special reference to sumatriptan. *Headache* 2001;41:351-6. [🔗](#)

Författare

Karin Källén och Birger Winbladh för Region Stockholm.

Uppdaterat

Innehållet uppdaterat 2016-09-22

Uppgifterna från födelseregistret är hämtade 2012-08-25

Fasstexter > [Visa fasstexter](#)

Se även

Eventuella länkar till annan substans som nämns i texten (korsreferens).

Läs mer

Eventuella länkar till externa artiklar/dokument, t.ex. nyheter på [Janusinfo.se](#)

Rubrik till substanstexten (dokumentrubrik), visas i vyn efter ikonklickning enligt bilaga 3.

Bedömningstext, dvs. samma text som visas i listan när användaren har klickat på den första ikonen, se bilaga 3.