



**Digitalisera
patientinformationen**
(broschyrer och papper)

Direktiv

2025-04-10

Innehåll

SYFTE OCH MÅL.....	3
RESURSER OCH STYRNING.....	8

SYFTE OCH MÅL

Bakgrund

Idag finns skriftlig patientinformation om symtom, diagnoser och behandling i Region Kronoberg huvudsakligen i två former:

- På 1177.se – som nationell information och vid behov med regionala tillägg.
- Som tryckt information i tusentals broschyrer/foldrar, som huvudsakligen produceras av vårdpersonal.

Det tryckta materialet är problematiskt, av flera anledningar:

- Ingen har överblick över det totala utbudet.
- Det finns i många fall dubletter.
- Informationen är i många fall inaktuell och kan finnas på flera språk.
- Det finns ingen strukturerad kvalitetskontroll.
- Vårdpersonalen tar tid från sitt dagliga arbete för att skapa och granska informationen.
- Det finns ingen möjlighet att tillgänglighetsanpassa informationen.
- Det finns brister i användandet av mallar, vilket gör avsändaren otydlig.
- Kommunikationsavdelningen lägger tid på att stötta verksamheterna att producera och hålla materialet uppdaterat.

Patientinformationen på 1177.se är kvalitetsgranskad av medicinsk kompetens. Den är också publicerad och tillgänglig för alla. Patienten kan själv använda sina hjälpmedel för att till exempel få informationen uppläst eller översatt, vid behov.

En viktig del i Region Kronobergs omställningsarbete handlar om digitala lösningar som ska underlätta för vårdpersonal samt att ställa om utifrån inriktningen digitalt först, fysiskt när det behövs. Det samma gäller för patientinformation: digitalt först, på papper när det behövs. Och 1177.se är navet för patientinformation.

Det finns ett skriande behov av att gå igenom och strukturera upp den skriftliga patientinformationen, för att kunna radera broschyrer: vad finns redan på 1177.se eller bör publiceras som regionala tillägg? Hur säkerställer vi att vårdpersonal kan förmedla information som rör den enskilda patienten i det format hen önskar; digitalt eller på papper?

Flera verksamheter lyfter själva behov i denna riktning, till exempel folktandvården, primärvårdsrehab och barn- och ungdomskliniken samt barnhälsovården. Och även Kronobergarna markerar att de vill! 94 procent av Kronobergarna har konto på 1177.se. 77 procent av dem har godkänt aviseringar från 1177.se och delat mobilnummer/mejl.

För att hålla ihop arbetet i Region Kronoberg behövs en beslutad process för hur patientinformation ska förmedlas till invånare – där fokus ligger på digitalt i första hand, men alternativ när det behövs. Strukturen ska även inkludera kopplingar till andra system så som kallelsesystem, personalverktyget 1177 och 1177 direkt. Enligt Region Kronobergs riktlinje för patientinformation ska 1177.se vara navet för patientinformation, men så är det inte idag.

Arbetet som behövs går i linje med hälso- och sjukvårdens utvecklingsstrategi Närmare kronobergaren, framförallt löften om professionell kommunikation, jämlik vård och att våra medarbetare ska kunna arbeta på toppen av sin kompetens.

Syfte

Vi vill uppnå en digitaliserad och patientsäker patientinformation, med möjlighet till papperslösningar för den som behöver.

Förväntade effekter

- Minskade kostnader med ca 800 000 kr per år, i form av trycksaks- och utskriftskostnader för verksamheterna
- Bättre för miljön
- Frigjord tid för vårdpersonal som slipper ta fram, uppdatera, granska och posta material
- Minskat dubbelarbete
- Det är enklare, går snabbare och är mer kostnadseffektivt att uppdatera material
- Ökad kvalitet och patientsäkerhet genom att informationen:
 - alltid är uppdaterad och granskad av medicinskt kunnig personal
 - är tillgänglig och lätt att hitta
 - går att anpassa efter patientens önskemål
- Bättre använd tid på kommunikationsavdelningen, som kan ta ett större ansvar vid förvaltning

Projektmål

Huvudmål:

Patienter ska kunna få kvalitetssäkrad, jämlik och tillgänglig information utifrån sitt behov av "digitalt först, på papper när det behövs". Vårdpersonal ska enkelt och effektivt kunna ge information på det sätt patienten önskar.

Delmål:

Minska Region Kronobergs kostnader för tryckt patientinformation år 2026 med 25%

Minska Region Kronobergs kostnader för tryckt patientinformation för år 2028 med 75%

Genomfört 8 lokala programområden (LPO) till och med 2026. (beror på beslut om tempo i projektet och projektstart)

Omfattning

Gäller alla broschyrer i hälso- och sjukvården i Region Kronoberg.

Förutsättningar

Det finns goda förutsättningar att genomföra projektet, då vi kan ta efter Region Skånes resultat och Region Blekinges arbetssätt för att slippa uppfinna hjulet igen.

Region Skåne har i ett par år arbetat med att digitalisera sin patientinformation på 1177.se med goda resultat. Region Skåne har samlat in över 12 000 dokument från sina verksamheter och av den informationsmängden fanns redan 60-80% som nationella sidor på 1177.se. Gapet, de 20-40% som saknas, granskas av kommunikation och lokala programområden (LPO, hos oss kallas de medicinska grupper) tillsammans, för att bedöma vad som behöver läggas till och säkerställa att det blir en medicinsk och regional gångbarhet i materialet som tas fram. Nypubliceringen på 1177.se görs sedan tillsammans med en projektledare från Inera, vilket innebär att Skånes nyproducerade material blir nationella texter – och Kronoberg behöver inte återskapa samma information. Kronoberg behöver fortfarande gå igenom befintliga dokument och bedöma vilken regional information som saknas på 1177.se idag, samt skriva och publicera den.

Ett exempel från Skåne är patientinformationen om mag- och tarmsjukdomar, där Skånes projekt granskade 405 dokument från verksamheterna. Granskningen visade att 71% redan fanns på 1177.se, i 15% behövdes regionala tillägg på redan befintliga sidor på 1177.se och 9% av materialet behövde nyproduceras.

Region Blekinge har omsatt Region Skånes arbetssätt till en mindre region. Därför bör även Kronoberg gå igenom område för område enligt de medicinska grupperna (lokala programområden, 22st) istället för verksamhet för verksamhet, detta för att spara tid, hålla ihop områden och säkerställa att informationen verkligen blir regional och patientsäker.

Det finns goda möjligheter att använda AI för att effektivisera arbetet med att sortera och kategorisera det insamlade materialet.

Arbetsfördelningen i projektet är att kommunikationsavdelningen inventerar befintligt material och producerar medan kontaktpersoner från de medicinska grupperna håller kontakt med verksamhet, granskar och bedömer vad som är aktuellt och vad som saknas. En projektledare håller ihop helheten, driver på, förankrar och banar väg för projektet i ledningsgrupper och verksamheter samt håller kontakt med angränsande projekt. IT-kompetens skapar mallar. Uppskattningsvis tar det cirka 7 månader att gå igenom en medicinsk grupp/lokalt programområde, men beroende på resurser går det att arbeta med flera områden samtidigt.

Ett första samtal har hållits med medicinska redaktionen 250127. De ställer sig positiva till genomförandet och signalerar ett behov av resurssättning i de medicinska grupperna. Ett förslag till arbetssätt för genomförande finns.

Ett första samtal har hållits med IT 250206. De är också positiva till förslaget, och påtalar också behovet av resurser från medicinska grupper. De påpekar även vikten att takta med andra initiativ, till exempel smarta kallelser via 1177.se.

Ett första samtal har hållits med hälso- och sjukvårdsdirektören och programchef för omställningsprogrammet Närmare kronobergaren 250218, som är positiva till förslaget och angav önskad inriktning att projektet på ett eller annat sätt ska ingå i omställningen.

Fler och fler verksamheter hör av sig och vill få hjälp att digitalisera sin patientinformation.

För att projektet ska bli framgångsrikt krävs ett antal beslut från hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp:

- När patientinformation behöver förmedlas direkt till patient ska den i första hand skickas digitalt till patientens inkorg på 1177.se (till exempel via personalverktyget 1177.se, med meddelande till patienten i inloggat läge i 1177).

- Att patientinformation som behöver förmedlas på papper till patient ska skrivas ut från 1177.se, och inte skapas som broschyr.
- Minimera antalet nya broschyrer som produceras från och med projektstart.
- Projektet styr i vilken ordning de medicinska områdena ska betas av.
- Att alla medicinska områden ska gås igenom, utan undantag, och patientinformationen ska digitaliseras i den mån det går.

Kategori

Uppdrag från ledningen

Output

Genomförande

Avgränsningar

Projektet innefattar inte information som tagits fram eller ägs av privata vårdgivare. Däremot får de ta del av resultatet som publiceras på 1177.se.

Angränsande projekt

- Kommunikation från vården till patient (dvs. att sluta skicka brev från vården)
- Införande av smarta kallelser via 1177.se. Projektet digital patientinformation och införandet av smarta kallelser bör samverka.
- Användande av 1177 för vårdpersonal
- Skånes arbete med att digitalisera patientinformation

Startdatum

Så snart som möjligt

Slutdatum

Juni 2028 (beror på beslut om tempo i projektet och projektstart)

EXEMPEL ÅR 1, OM PROJEKTET TAR 3 ÅR

Månad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Förarbete														
Förankring i ledningsgrupper														
Genomförande område 1 och 2														
Insamling														
Avstämning mot nuvarande														
Produktion														
Avslut/återkoppling														
Genomförande område 3, 4 och 5														
Insamling														
Avstämning mot nuvarande														
Produktion														
Avslut/återkoppling														

RESURSER OCH STYRNING

Budgetuppskattning (tkr)

Arbetskostnad.

Ev. kostnad för att bygga en automatiserad koppling mellan 1177.se och kallelser för viss typ av information.

Resursuppskattning

Uppskattningen nedan är beräknad tidsåtgång på ett projekt som löper över 3 år.

Projektledare 40% resurssätts inom omställningsprogrammet nära vård.

Medicinska grupperna 10-20% per grupp under ca 3-4 månader (inte alla samtidigt)

Kommunikatör genomförande och redaktörer 1177 100-150% under hela projektets gång, beroende på vilket tempo projektet vill hålla.

IT, bland annat skapa mallar i personalverktyg, 10%

Beställare

Hälso- och sjukvårdsdirektör Ewa Ekman

Styrgrupp

Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp

Mottagare

Vårdpersonal i Region Kronoberg

Projektledare

Från omställningsprogrammet

Projektmedlemmar

1 projektledare

ca 3 representanter kommunikationsavdelningen

1 representant IT

1-2 representant(er) medicinska kommittén

Referensgrupp

Programgrupp nära vård och medicinska redaktionen?