

Mötesanteckningar Primärvårdsforum

Datum: Tisdag 9 september 2025, kl. 08.30 – 10.30

Plats: Teamsmöte

Inbjudna: Se sändlista

Inledning

Frida Holm Johansson, Gunilla Östgaard, Marie Jadner

Frida presenterar sig.

08:40-09:00 Remissrunda för SMS riktlinje

Ulrika Wiesel och Emanuel Tureson

Inte bara TeleQ. Återkoppla eventuella synpunkter på riktlinjen till ulrika.wiesel@kronoberg.se senast den 2 oktober.

Vänligen se PP längre ner i mötesprotokollet.

09:00-09:20 Information om OPT-införandet

Henrik Björkman, Tina Eriksson och Carina Danemalm Jägervall

Vänligen se PP längre ner i mötesprotokollet.

SVF-flödet påverkas av palpationsfynd därför är det bra att göra ett sådant.

09:20-09:40

Frida Holm Johansson, Gunilla Östgaard, Marie Jadner

Vårdval

Vänligen se PP längre ner i mötesprotokollet.

Beslut 5 nov på fullmäktige, men inriktningsbeslut finns från Folkhälsa och vårdval. Detta är alltså inte ett slutgiltigt beslut. Marie kommer skicka ut information när det finns ett sådant från fullmäktige.

AMK

- Vaccination Gardasil – Catch up HPV har startat
- Fortsätt med vaccination mot TBE



- Glöm inte att anmäla någon från enheten till information om årets Influensa och Covid vaccination som Christian håller i. 14 oktober är det vaccinationsstart. Mer info kommer i slutet av september. Informationspaket kommer skickas ut. Nya riskgrupper (färre) gällande Covid.
- Arbetet med eliminering av hepatit c, erbjudande om att Åsa och Cissi på AMK kan komma ut och prata om detta på tex. APT.
- Utbildningar:
 - o MK: Frakturprevention och osteoporos, 27 november, Läkare, sjuksköterskor, fysioterapeuter och arbetsterapeuter som arbetar i primärvård, sjukhusvård och kommun. Även andra professioner är välkomna i mån av plats.
 - o SFAM: Funktionell tarmsjukdom och proktologi, 4 december, läkare i primärvård främst. Andra i mån av plats.

Chefsläkare

ALMA

Vänligen se PP längre ner i mötesprotokollet.

Gunilla kommer att skicka ut länken till verksamhetscheferna.

Tycker man inte om funktionen går det att stänga av den. Region Stockholm hade generellt en positiv respons.

09:40-10:10 Egenmonitorering

Fanny Simonsson

Vänligen se PP längre ner i mötesprotokollet.

Den 3 oktober är det kick-off för arbetsgrupperna.

Införande kommer ej ske innan årsskiftet och man kommer ha kontinuerlig uppföljning. Fanny kommer att skicka ut frågan om vilka som vill börja.

Nära-vård-pengen kommer att finansiera. Det kommer gå ut en ”startpeng” för att avsätta resurser i början av arbetet. Har man synpunkter kan man skicka dessa löpande till Fanny.

10:10-10:30 VILS-underlag

Tova Rylander

Fått i uppdrag att se över VILS-underlaget från nationellt håll. Får ej ha blanketter pga. patientsäkerhet. 1 okt införs det skarpt. Kommer löpa parallellt med det gamla underlaget fram till strax efter årsskiftet. Man kommer i samband med det gå ut och informera.

Tova går in i Cosmic och visar det nya underlaget.

Underlaget är giltigt i två veckor.



PV forum 20250909

Marie Jadner

Uppdragsspecifikation Primärvård/ekonomisk reglering 2026

- Vårdcentralen rekommenderas att kunna erbjuda alternativt ha tillgång till arbetsterapeutiska insatser.
- Vårdcentralen bör ha tvärprofessionella team med regelbundna teamronder där vården planeras utifrån patientens behov.
- Varje vårdcentral ska säkerställa utvärdering och uppföljning i Nationell patientenkät samt årligen upprätta en åtgärdsplan.
- Provtagning och uppföljning i samband med smittspårning och utbrott inom kommunal omsorg handläggs av vårdcentral ansvarig för geografiskt automatlistningsområde/SÄBO. Även vid utbrott/smittspårning på förskola, skola eller motsvarande sker ansvarsfördelning i enlighet med geografiska automatlistningsområden.
- Samtliga invånare ska få råd och digital vård via Region Kronobergs egna ingångar, 1177 sjukvårdsrådgivning samt 1177 direkt. Ärenden som inte går att lösa inom 1177 överlämnas till respektive vårdcentral.
- Vårdcentralen ger Region Kronoberg rätt att behandla uppgifter för ändamålen medicinsk uppföljning, statistik, verksamhetsuppföljning samt ekonomisk uppföljning.
- Förtydligande angående underleverantörsavtal.

Ekonomisk reglering

Vårdersättning per listad och år	Ersättning
Vårdersättning 2025	5486 kr
Justering, LPIK inkl. läkemedel 2,2 %	121 kr
Resursförstärkning primärvård	148 kr
Resursförstärkning läkemedel	74 kr
Ändrat högkostnadsskydd, läkemedelsförmånen	- 133 kr
Resursförstärkning medicinsk service, rörlig pris patologi/cytologi	3 kr
Fördyrande undersökningar Myokardscint	15 kr
Vårdersättning 2026	5 714 kr
Inkl Momskompensation 2%	5 828 kr

Ekonomisk reglering

- Vårdersättningen ökas med 15 kr med anledning av fördyrande rekommenderade undersökningar med Myocardscint istället för med Arbets-EKG. Finansieras inom befintlig budgetram utifrån befolkningsminskning inom Vårdval Primärvård.
- Vårdersättningen ökas med 3 kr eftersom kostnader för patologi och cytologi exklusive obduktioner, föreslås att övergå till rörligt pris istället för abonnemang.
- Kostnaderna för obduktionsanalyser om cirka 400 tkr årligen betalas centralt av vårdval primärvård gemensamt, det vill säga kundvals budget. Dessa analyser kommer därmed inte att debiteras respektive vårdcentral.
- Ersättning för provtagning PSA inom Organiserad Protatacancertestning (OPT).
- Ny princip för hantering av ekonomiskt överskott och underskott.



REGION
KRONOBERG



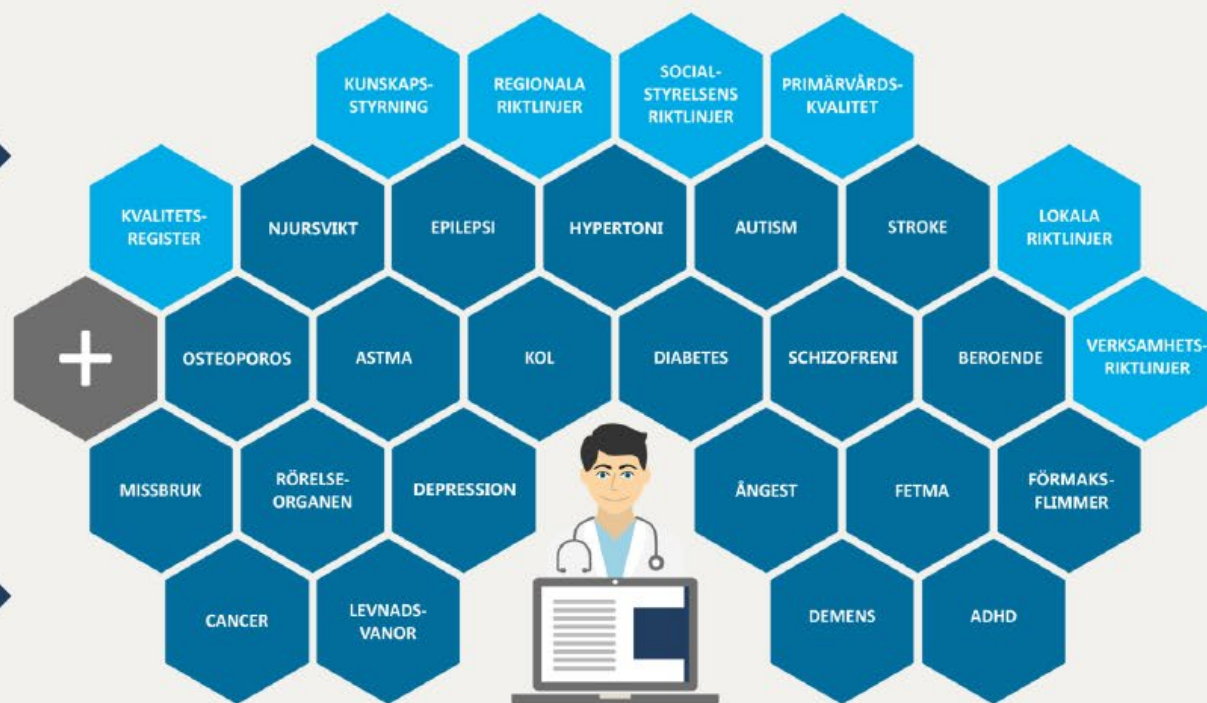
ALMA beslutsstöd

2025-09-09

Vi har aldrig haft så mycket kunskap om våra patienter och behandlingar som vi har idag

Över 15 års
journalinformation
i digital form i flera
olika system

Över 500 nationella
riktlinjer och
rekommendationer*



Ny kunskap och riktlinjer tillkommer hela tiden från regionernas gemensamma organisation för kunskapsstyrning. Socialstyrelsen, regionala riktlinjer och verksamhets-specifika riktlinjer. Som medarbetare förväntas man tillämpa dessa och hålla sig uppdaterad.

*vardenisiffror.se (SKR)

Vad är ALMA?

ALMA Health är ett digitalt besluts- och kunskapsstöd för läkare, sjuksköterskor, psykologer och professioner inom rehabiliteringsverksamhet. Integrerat med nationella kliniska kunskapsstöd (NKK), lokala riktlinjer och t.ex. Kloka listan för läkemedel, Medibas (kunskapsstöd med fokus på primärvård). ALMA har idag stöd för > 200 olika kunskapsstöd.

Ger relevanta rekommendationer i realtid:

- Automatiserar delar av dokumentation, t.ex. remisser och utskrivningsmeddelanden.
- Minskar behovet av att söka information manuellt – allt finns samlat i ett gränssnitt.

Bättre följsamhet till riktlinjer:

- Stödjer vårdpersonal att följa evidensbaserade riktlinjer
- Möjlighet att göra vissa stöd obligatoriska

Flexibilitet och anpassning:

- Stöd kan anpassas efter profession och användare
- Möjlighet att börja i liten skala och bygga ut successivt

Nyttan med ALMA

- Stöd i den kliniska bedömningen vilket förbättrar kvalitén och patientsäkerheten.
- Tidsbesparing med automatisering



Stöd för uppföljning

En vecka med ALMA - 4000 användare

VARNING/UPPLYSNING (URVAL)	Användare	Patienter
Ej listad på din vårdcentral	2071	9441
Läkemedels-genomgång?	1419	5296
Senaste blodtryck förhöjt	1679	3270
Beroende - Opioidanalgetika	1190	2813
Diagnos ej registrerad. Hypertoni.	1307	2478
Hjärtsvikt - saknar SGLT2-hämmare	767	1205
Diabetes med nefropati?	784	1141
Diabetiker utan statin	712	1130
Beroende bensodiazepiner?	680	973
Diabetes - har ej gjort Ögonbottenfoto	669	957
Saknar varning antikoagulantia	710	935
Vårdplan saknas	163	759
Anemi - Individuell anemi?	326	474
KOL ej utfört CAT	216	464
Hjärtsvikt utan RAAS-blockad	412	464

VARNING/UPPLYSNING (URVAL)	Användare	Patienter
Utredning PCV?	323	420
Diabetes Typ 2 och rökning	286	354
Osteoporos - Längdminskning 5cm?	366	351
Tia/Stroke utan statin	307	326
Obstruktivitet - Låg FEV1/FVC	274	291
Osteoporos - sätt ut bisfosfonater?	215	229
Hjärtsvikt - saknar Betablockad	238	224
Diabetes - hba1C över Mål	97	215
Saknar antikoagulantia varning i Take Care	183	195
KOL och rökare ej årlig spirometri	194	189
FF och saknar antikoagulantia - Man	173	172
Metformin och Låg eGFR	123	116
Snabb HB sänkning?	115	82
Kraftig kreastegring?	81	54
Apixaban med för hög dos?	27	26

ALMA i regionerna

- I offentlig verksamhet används ALMA idag av Region Stockholm/Gotland/Halland inom primärvård. Region Stockholm använder även inom sjukhusvård för njurmedicin.

Pilot

- ALMA rekommenderar att vi har 1-2 vårdcentraler med i piloten. All personal.
- Någon som är verksamhetens ledare; helst en läkare intresserad av digitalisering som kan svara på frågor angående lokala medicinska riktlinjer etc
- Workshop två timmar (fysisk) 5-6 deltagare från vårdcentralen. Läkare, ssk, ev någon fysioterapeut. ALMA håller i workshopen och syftet är att fatta beslut om vilka algoritmer och journalsammanställningar som ska vara med i piloten (20-30 stycken).
- Efter workshopen kommer ALMA vara på plats på vårdcentralen för att följa vårdpersonal i deras arbete och få en bild av hur Cosmic används. Syfte är att de ska uppmärksamma behov av automatiseringar (robotisering) i förhållande till riktlinjer och policies
- Några personer från vårdcentralen behjälpliga med tester inför uppstart.
- Utbildning två timmar som ALMA håller i. Direkt efter utbildningen startar piloten och ALMA finns på plats på vårdcentralen de första dagarna.
- Viktigt att representation från verksamheten finns med i projektet och deltar på projektavstämningar i syfte att säkra verksamhetsperspektiv, delaktighet och kontinuitet.
- Medicinsk referensgrupp kommer att finnas för att hjälpa till med beslut om kunskapsstöd med mera

Nästa steg

- Informationsmöte 24/9 8.30 för de som vill veta mer
- Demo av ALMA samt mer information om att vara pilot
- Inbjudan skickas till verksamhetschefer. Bjud in de ni tycker ska vara med



Aktuellt om OPT Kronoberg

Primärvårdsforum 2025-09-09

**Vi börjar med en
bakgrund**

Vad är OPT?

ORGANISERAD PROSTATACANCERTESTNING

Ett strukturerat sätt att erbjuda friska invånare information om
PSA-testning och uppföljning

Varför OPT?

- Dagens prostatacancertestning innebär att män testar sig på eget initiativ, ostrukturerat.
- Testningen är ojämlik (män med lång utbildning testar sig i större utsträckning än män med kort utbildning) och ineffektiv (äldre män testas med tveksam nytta)

Varför OPT, forts

- Socialstyrelsen avråder från screening i sin senaste utredning. Vävnadsprov baserat på enbart förhöjt PSA ger risk för överdiagnostik och överbehandling.
- Hos många män upptäcks en prostatacancer som aldrig skulle ha utvecklats till en livshotande sjukdom.

Varför OPT, forts

- Regeringen gav 2018 regionerna i uppdrag att effektivisera och standardisera prostatacancertestningen
- RCC i samverkan bildade en nationell arbetsgrupp för att hålla ihop de regionala projekten
- Sedan första projekten startade 2019 har infrastruktur byggts och erfarenheter skapats

När startar OPT? Vilka berörs?

- Startar i Region Kronoberg oktober 2025
- Först ut blir 50-åringarna
- Precis som i dagens SVF-flöde fungerar MR som filter för besök och biopsi efter förhöjt PSA
- OPT ska fullt utbyggt inkludera män i åldrarna 50 till 74 år

När bjuds fler in till testning?

- Med start 2026 erbjuds varje årskull män som under året fyller 50 och 56 år provtagning

Aldersgrupp	Antal inbjudna	Antal deltagare / PSA	Antal MR	Antal urologbesök	Antal cancer
50 + 56 år	2485	994	44	15	9

- Fortsatt införandetakt avgörs utifrån berörda enheters kapacitet (t ex kapacitet för MR)

Representanter från primärvård i projektorganisationen

Gunilla Östgaard (styrgrupp)

Daniel Bäck och Kai-Christian Reck (projektgrupp)

Hur påverkar det primärvården?

- PSA-testning görs på länets alla vårdcentraler
- PSA-provtagningen är avgiftsfri
- Ordination, vidimering och bedömning av fortsatt uppföljning sköts automatiserat enligt en algoritm
- På sikt avlastas både primärvården och specialistvården

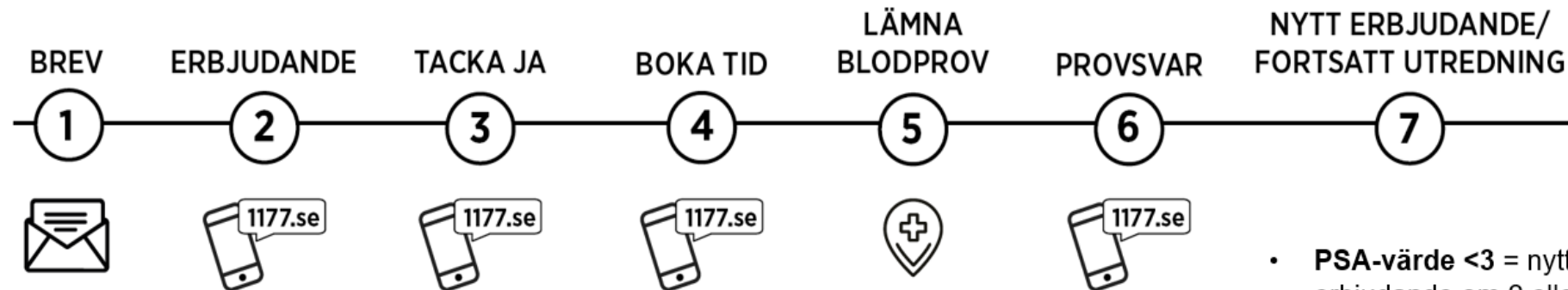
Hur och var informerar vi 50-åringarna?

All information till invånaren går via 1177 efter att man tackat ja till OPT-erbjudandet



Vad händer om PSA-värdet är förhöjt?

Ett särskilt IT-system ("OPT-IT") används för att hantera utredningsalgoritmen



- **PSA-värde <3** = nytt erbjudande om 2 eller 6 år
- **PSA-värde ≥ 3** = fortsatt utredning med magnetkameraundersökning och vid behov besök hos urolog för vävnadsprov/biopsi

**OBS! Män med symtom
ska utredas
"som vanligt"**

Vad har hänt sedan sist vi sågs?

- Byggt upp en projektorganisation / samverkan berörda enheter
- Köpt ett OPT-IT-system som "riggats" till regionens system
- IT-tester och utbildning pågår inför produktionssättning
- Byggt upp ett "medicinskt kansli" / Kansli för OPT med urolog, sjuksköterska och medicinsk sekreterare
- Kommunikativa åtgärder

Information på 1177 Kronoberg

The screenshot shows a web browser with two tabs: 'Vårdgivarwebben - Organiserad' and 'Regelbunden testning för prost...'. The address bar shows the URL '1177.se/Kronoberg/undersokning-behandling/undersokningar-och-provtagning/upptack-och-forebygg-cancer/regelbunden-testning-for-...'. The website header features the 1177 logo, the Region Kronoberg logo, a 'Välj region' dropdown, and navigation links: 'För vårdpersonal', 'Logga in', 'Hitta vård', and 'Sök'. A horizontal menu below the header includes 'Liv & hälsa', 'Barn & gravid', 'Olyckor & skador', 'Sjukdomar & besvär', 'Undersökning & behandling' (which is underlined), and 'Så fungerar vården'. Below the menu, a breadcrumb trail reads: 'Du är här: [Start](#) / [Undersökning & behandling](#) / [Undersökningar och provtagning](#) / [Upptäck och förebygg cancer](#) / Regelbunden testning för prostatacancer'. A callout box states 'Innehållet gäller för Kronoberg'. The main heading is 'Regelbunden testning för prostatacancer'. The text below reads: 'Under hösten 2025 kommer du som fyller 50 år och är folkbokförd i Kronobergs län att bli erbjuden att lämna blodprov för att mäta ditt PSA-värde (prostata-specifikt antigen)'. The next paragraph states: 'Testningen utgår från en rekommendation från Socialstyrelsen om att erbjuda en strukturerad, regelbunden och jämlik testning för prostatacancer. Syftet är både'. On the right side, a 'Hitta på sidan' sidebar lists: 'Om erbjudandet', 'Fördelar och nackdelar', 'Så går det till', 'Vad händer när jag får provsvar?', and 'Om du inte har blivit'.

Vårdgivarwebben - Organiserad x Regelbunden testning för prost... x +

1177 REGION KRONOBERG Välj region

För vårdpersonal Logga in Hitta vård Sök

Liv & hälsa Barn & gravid Olyckor & skador Sjukdomar & besvär Undersökning & behandling Så fungerar vården

Du är här: [Start](#) / [Undersökning & behandling](#) / [Undersökningar och provtagning](#) / [Upptäck och förebygg cancer](#) / Regelbunden testning för prostatacancer

Innehållet gäller för Kronoberg

Regelbunden testning för prostatacancer

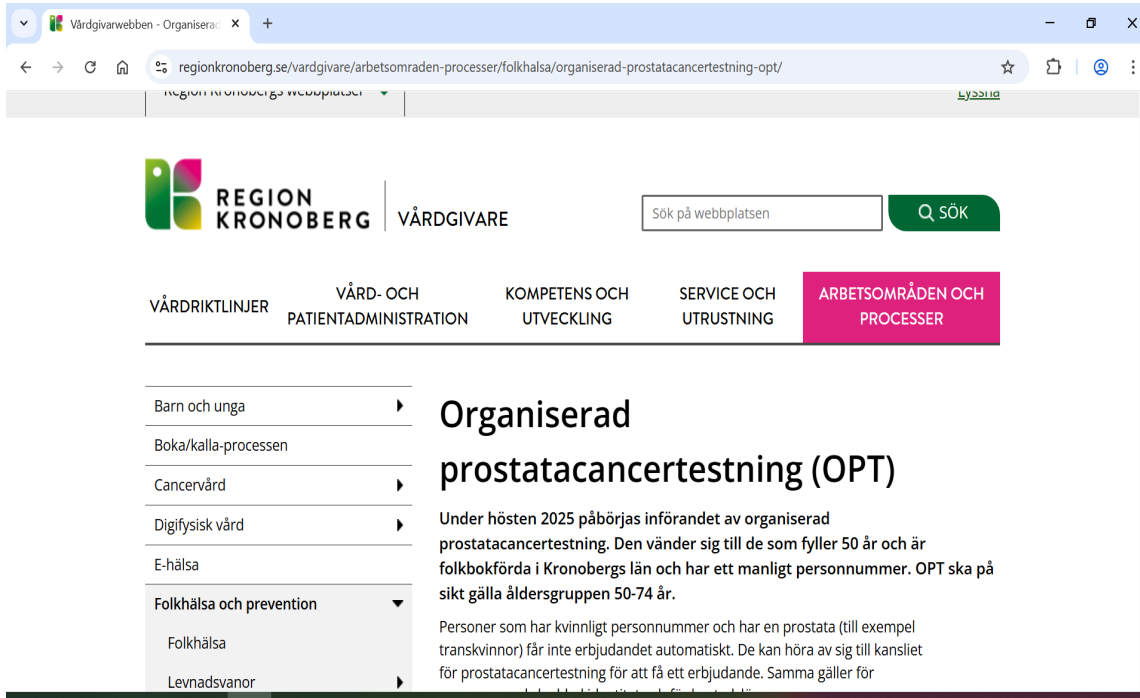
Under hösten 2025 kommer du som fyller 50 år och är folkbokförd i Kronobergs län att bli erbjuden att lämna blodprov för att mäta ditt PSA-värde (prostata-specifikt antigen)

Testningen utgår från en rekommendation från Socialstyrelsen om att erbjuda en strukturerad, regelbunden och jämlik testning för prostatacancer. Syftet är både

Hitta på sidan

- Om erbjudandet
- Fördelar och nackdelar
- Så går det till
- Vad händer när jag får provsvar?
- Om du inte har blivit

Information på vårdgivarwebben

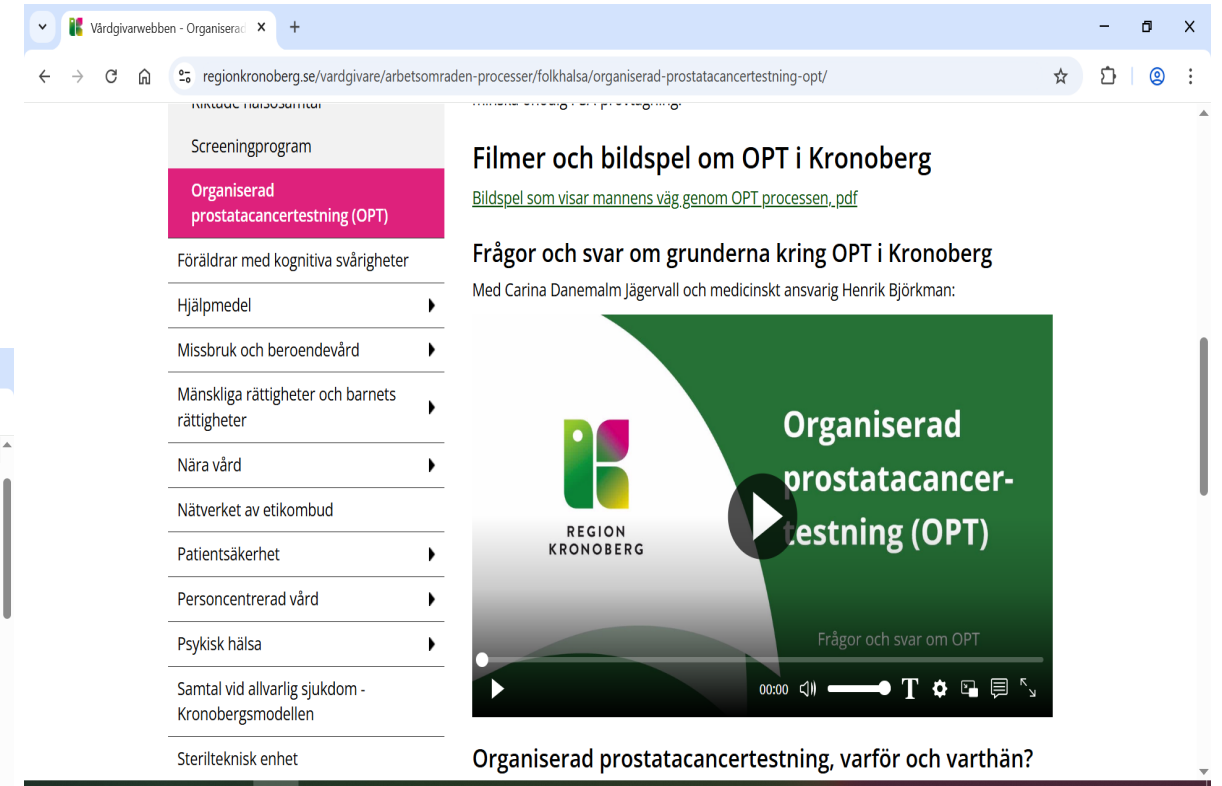


The screenshot shows the homepage of the Vårdgivarwebben (Caregiver website) for Region Kronoberg. The header includes the Region Kronoberg logo and the text "VÅRDGIVARE". Below the header is a navigation bar with links: "VÅRDRIKTLINJER", "VÅRD- OCH PATIENTADMINISTRATION", "KOMPETENS OCH UTVECKLING", "SERVICE OCH UTRUSTNING", and "ARBETSMÅRÅDEN OCH PROCESSER". A search bar is also present. The main content area features a sidebar with a list of topics: "Barn och unga", "Boka/kalla-processen", "Cancervård", "Digifysisk vård", "E-hälsa", "Folkhälsa och prevention", "Folkhälsa", and "Levnadsvanor". The main text area is titled "Organiserad prostatacancertestning (OPT)" and contains information about the upcoming implementation of organized prostate cancer testing in autumn 2025, targeting men aged 50-74.

Organiserad prostatacancertestning (OPT)

Under hösten 2025 påbörjas införandet av organiserad prostatacancertestning. Den vänder sig till de som fyller 50 år och är folkbokförda i Kronobergs län och har ett manligt personnummer. OPT ska på sikt gälla åldersgruppen 50-74 år.

Personer som har kvinnligt personnummer och har en prostata (till exempel transkvinnor) får inte erbjudandet automatiskt. De kan höra av sig till kansliet för prostatacancertestning för att få ett erbjudande. Samma gäller för...



The screenshot shows a specific page on the Vårdgivarwebben for "Organiserad prostatacancertestning (OPT)". The page has a sidebar with a list of topics: "Screeningprogram", "Organiserad prostatacancertestning (OPT)", "Föräldrar med kognitiva svårigheter", "Hjälpmedel", "Missbruk och beroendevård", "Mänskliga rättigheter och barnets rättigheter", "Nära vård", "Nätverket av etikombud", "Patientsäkerhet", "Personcentrerad vård", "Psykisk hälsa", "Samtal vid allvarlig sjukdom - Kronobergsmodellen", and "Sterilteknisk enhet". The main content area is titled "Filmer och bildspel om OPT i Kronoberg" and includes a link to "Bildspel som visar mannens väg genom OPT processen, pdf". Below this is a section titled "Frågor och svar om grunderna kring OPT i Kronoberg" with a subtitle "Med Carina Danemalm Jägervall och medicinskt ansvarig Henrik Björkman:". A video player is embedded, showing a thumbnail for "Organiserad prostatacancertestning (OPT)" with a play button. The video title is "Frågor och svar om OPT". The video player controls show a duration of 00:00 and various playback controls.

Filmer och bildspel om OPT i Kronoberg

[Bildspel som visar mannens väg genom OPT processen, pdf](#)

Frågor och svar om grunderna kring OPT i Kronoberg

Med Carina Danemalm Jägervall och medicinskt ansvarig Henrik Björkman:

Organiserad prostatacancertestning (OPT)

Frågor och svar om OPT

Organiserad prostatacancertestning, varför och varhän?

Primärvårdssatsningar

- **Inspelat bildspel till alla Vc i maj**, med Henrik och Carina
[Organiserad prostatacancertestning \(OPT\)](#)
- **Lunchwebbinarier i augusti**, med Henrik. 3 tillfällen att välja
37 personer anmälda, vissa deltog som grupp
21 vårdcentraler representerade
- **Primärvårdsforum** Carina och Henrik (dec -24, sep -25)
- **Talmanus** till ssk i TeleQ (september)

Kansli för OPT öppet från 1 sept

Redo för Kronobergarnas frågor

Öppnar i god tid före första utskick

Kontakt

- Telefon 0470 54 44 44 (röstbrevlåda)
- e-Tjänst via 1177.se



Emelie Söderlund
Ludmilla Hammarström

Go live 13 oktober

- **Pressinbjudan**
- **Pro Liv gästar oss**



Hör av er vid frågor

Projektledare för OPT

carina.danemalm-jagervall@kronoberg.se

Medicinskt ansvarig urolog för OPT

henrik.bjorkman@kronoberg.se



REGION
KRONOBERG



Egen- monitorering

Hur går det?

Syfte

- med egenmonitorering är att stärka patientens egenvård, kontroll över sin egen hälsa och upplevelse av trygghet.
- Det ska också leda till bättre användning av hälso-och sjukvårdens resurser och möjlighet att upptäcka försämringsperioder i ett tidigt skede samt undvika onödiga vårdbesök och slutenvårdsinläggningar.



Vad kan monitoreras

- Blodtryck
- Puls
- Saturation
- Vikt
- Lungfunktion
- Blodsocker
- Temperatur
- Urinsticka
- Skattningsskalor och symtom
- Bygga egna formulär



Vad vi har upphandlat

- Mätutrustning
- Patientapp och vårdgivargränssnitt ImagineCare inbäddat och integrerat med Cosmic
- Skattningsskalor och formulär som CAT, AKT,
- All logistik, leverans, återlämning, rekond
- Uppstartshjälp
- Support
- Utbildning

Implementationsplan på 11 månader



Planeringen i verksamheten

Förvaltningsförslag

Projektgrupp för egenmonitorering

Projektgrupp
en
breddinför



Översiktsvy

Isabelle Gretas, Central administrator, Allmännaakarmottagning

Meny

Identifierare Fönamn Efternamn

Rensa Listor

MINA GENVÅGAR

Öppna egenmonitorering

Patientöversikt

Journal

Anslutningsöversikt

ImagineCare CWA

Utterns VC

HEM

PATIENTER

Patientöversikt

Lägg till ny patient

Godkänn patienter

STATISTIK

GRUPPMEDDELANDE

Skicka nytt meddelande

MALLAR

Skapa ny mall

FRASER

GRUPPER

Skapa ny grupp

FRÅGEFORMULÄR

Skapa nytt formulär

Isabelle Gretas

Kontakta support

Användardokumentation

Aviseringar

CWA VERSION: 1.3

Min översikt

Behåll fönster

Antal nya patienter 0

Antal nya varningar 1

Tidsintervall Senaste dygnet

Ändra layout

VÄNTANDE VARNINGAR

NIVÅ 5	Fatima Amin 19731202-5468	DIABETES: HYPOGLYKEMI FASTANDE 4 september 2023 08:43 Fastesockret är mycket lågt.	Visa patient Stäng
NIVÅ 4	Håkan Pettersson 19380806-8799	MYCKET HÖGT BLODTRYCK 6 september 2023 09:48 Blodtrycket är mycket högt.	Visa patient Stäng
NIVÅ 3	Alfred Lundberg 19710428-7516	BESVARAT FRÅGEFORMULÄR 21 augusti 2023 13:57 Patienten har svarat på frågeformuläret om symptomkoll vid hjärtsvikt.	Visa patient Stäng
NIVÅ 3	Peter Dahlberg 19651227-5030	LÅG SYREMÄTNAD 30 augusti 2023 20:28 Patienten har låg syremättnad.	Visa patient Stäng
NIVÅ 3	Evert Eriksson 19611225-2876	UTEBLIVET SVAR - CAT (FRÅGOR OM KOL) 3 september 2023 08:00 Frågeformuläret för KOL är inte besvarat, trots påminnelse. Dags att ta reda på orsaken.	Visa patient Stäng
NIVÅ 3	Matilda Fredriksson 19370803-4008	BESVARAT FRÅGEFORMULÄR 4 september 2023 08:47 Patienten har svarat på frågeformuläret om smärta.	Visa patient Stäng
NIVÅ 3	Milla Gran 19680803-0248	CAT: MEDELHÖG PÅVERKAN 4 september 2023 12:45 Frågeformulär för KOL visar medelhög påverkan.	Visa patient Stäng
NIVÅ 3	Edit Eriksson 19331031-1885	UTEBLIVET MÄTVÄRDE - SYREMÄTNAD 5 september 2023 08:00 Patienten har inte mätt sin syremättnad enligt satt mätfrekvens, trots påminnelse. Dags att ta reda på orsaken.	Visa patient Stäng

1 2

GODKÄNN PATIENTER

Evert Andersson 19651105-1093	Diagnoser Hypertoni	Andra sjukdomar	Godkänn Anvisa Remittera
----------------------------------	------------------------	-----------------	--------------------------

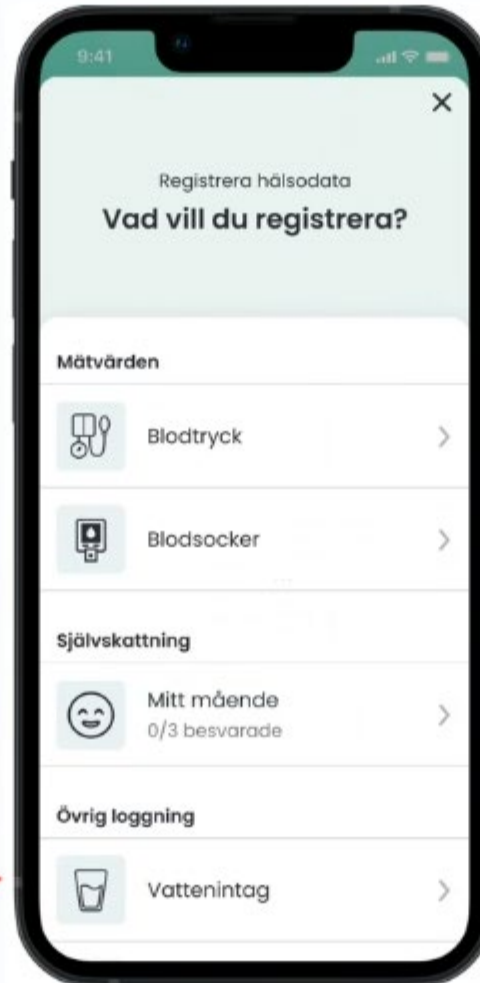
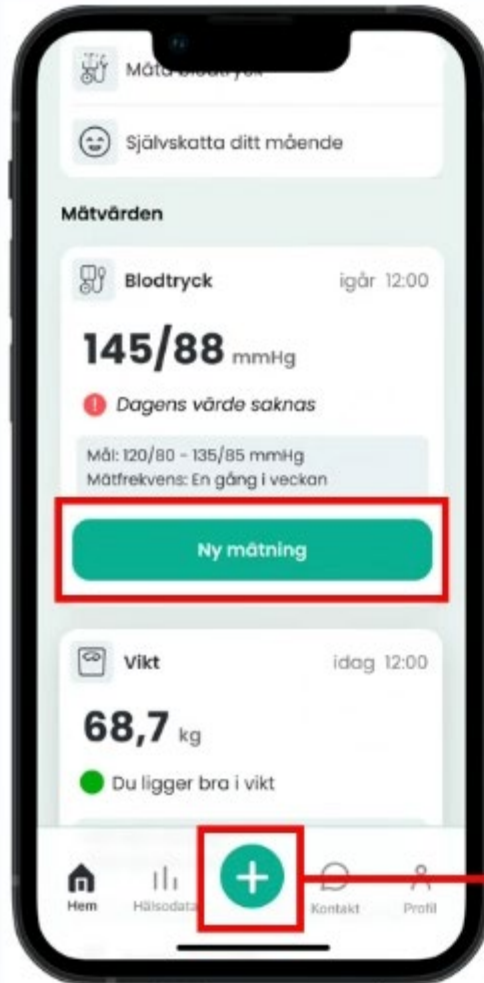
Alla

Mina flaggade patienter

▼	 NIVÅ 5	Leif Nilsson 471030-8398		 85 s/m	 7.5 mmol/L	 80.1 kg	 183/93 mmHg	
▼	 NIVÅ 4	Sophie Smith 510128-8966		 62.9 kg	 120 minuter/natt	 20 min		
▼	 NIVÅ 4	Lovisa Kratz 930101-6383		 85 s/m	 63.0 kg	 152/91 mmHg	 5.4 mmol/L	
▼	 NIVÅ 3	Helena Rallis 651130-6661		 75 s/m	 60 min	 9000 steg/dag	 5.4 mmol/L	 59.8 kg
▼	 NIVÅ 3	Harry Jonson 811115-5498						
	 NIVÅ 1	Krystyna Agnezka 770309-8827		 129/78 mmHg	 60 s/m			
	 NIVÅ 1	Ann Andersson 000101-2384						

Registrering av hälsodata

- Flexibel registrering av hälsodata.



Anslutningsöversikten

Cambio administratör Medicinmottagning 1 - COS Sandbox

19 520513-1575, Uno Glans, 73 år   Egenmonitorering  Rensa Listor 

➕ Anslutningsöversikt

Visa översikt för ☐ Vald patient ☒ Alla patienter

Bokmärken

Medicinskt ansvarig enhet: Medicinklinik
Vårdande enhet: Medicinmottagni...
Status: ☒ Pågående ☐ Avslutad
Från: -- -- -- -- Till: 2025-08-29
Vårdformer: (Alla i urval) Klassificering: (Alla i urval)
Medicinskt ansvarig vårdpersonal: (Alla) Team: (Alla)

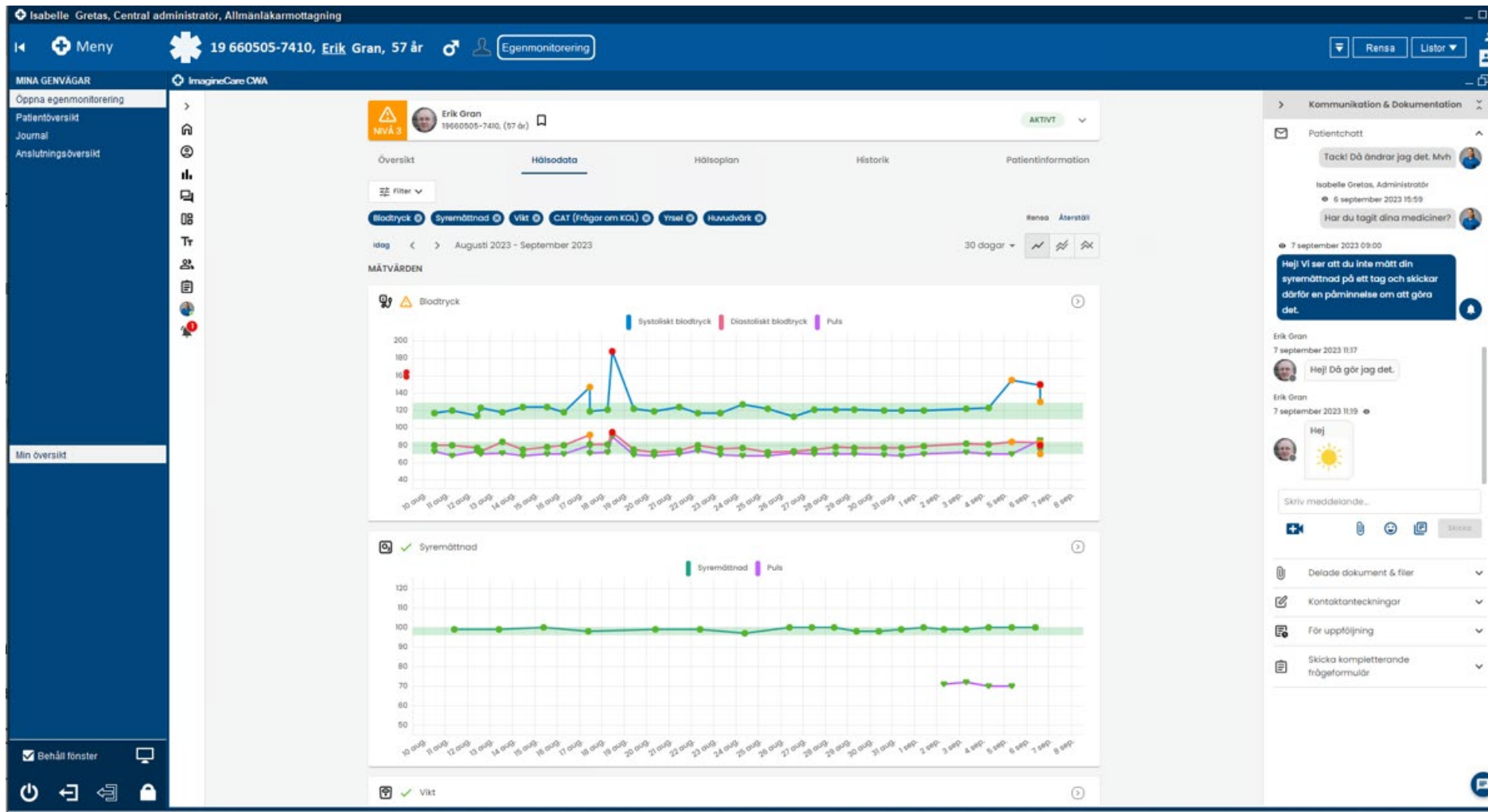
Uppdatera

Antal: 2 stycken

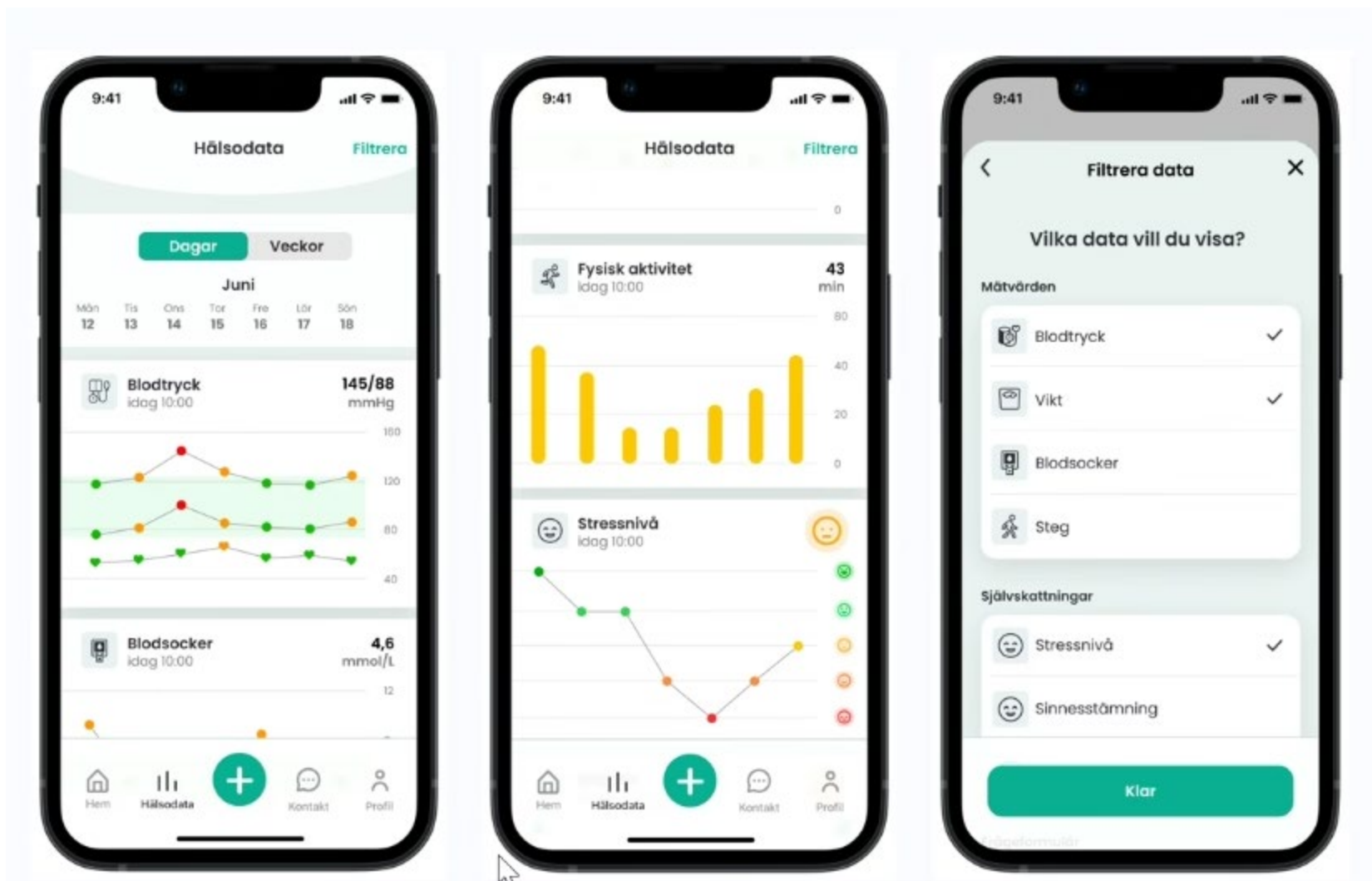
Personnummer	Namn	Vårdform	Nästa aktivitet	Medicinskt ansvar	Medicinskt ansvar	Klassificering	Status	Startdatum	Stoppdatum	Start uppehåll	Anledning	Kommentar	Utförande vårdper	Vårdande enhet	Team
19 520513-1575	Uno Glans	Egenmonitoreri...		Medicinklinik		Hjärt- och kärls...	Pågående	2025-08-29						Medicinmottag...	
19 760901-2385	Beatrice Wallin	Egenmonitoreri...		Medicinklinik		Andningsbesvär	Pågående	2025-08-29						Medicinmottag...	

När en patient är ansluten till **Imagine Care** kan användaren lägga till en anslutning via **Anslutningsöversikten** för att kunna visa etiketten Egenmonitorering i **Patientlisten**. OBS! Detta är en funktion som kommer att behöva göras manuellt i **Cosmic** och har i dagsläget ingen koppling till **Imagine Cares** plattform.

Patientvy med chat och trender



Beskrivning av patientens hälsoutveckling



Hur ligger vi till just nu?

- ImagineCare och Cambio arbetar med integrationen och en hel del annan teknik som ska på plats,
- Uppstartsmall i Cosmic integreras
- Lång aktivitetslista som bockas av, acceptanstester planeras början av oktober och GO live 20 oktober
- Medicinska riktlinjen klar men ej publicerad
- Riskanalys utifrån patientsäkerhet påbörjad
- Informationsbrev till patient, Info på 1177
- Dialog med kommunernas MAR/MAS
- LNU forskare E-hälsainstitutet
- Beslutsunderlag breddinförande astma
- Kick-off arbetsgrupperna



Kick off för arbetsgrupperna

- Syftet är att alla får samma information samtidigt och inför Go-live.
- Målet: att alla monitorerare ska vara rustade för detta nya arbetssätt och arbetsrutinen till stor är på plats
- Cambio och ImagineCare
- DRIV
- Patientinformation
- Kommunikation
- Följeforskning
- Arbeta fram den nya arbetsrutinen



Utbildning och testning av systemet

- Ni hittar utbildningen här:
[ImagineCare utbildning](#) där du skapar ett konto med din egen mail.
- För att komma in i utbildningsvyn och "leka" i systemet följer du instruktionerna här: [IMAGINECARE - DEMO](#)



**REGION
KRONOBERG**

fanny.simonsson@kronoberg.se



Egen- monitorering

APT-material 20250515
Fanny Simonsson, projektledare

Vad är ordinerad egenmonitorering?

- Ordinerad egenmonitorering innebär att patienter, med stöd av vårdpersonal, själva mäter och registrerar sina **hälsouppgifter** digitalt.
- Det är vårdpersonal som bestämmer vilka patienter som ska egenmonitorera.



Varför ska Region Kronoberg arbeta med ordinerad egenmonitorering?

Patienten blir medskapare av sin vård

- Ökad kunskap, trygghet, kontroll och delaktighet i den egna vårdprocessen.
- Större möjlighet att individanpassa vården.

Vårdpersonalen kan i högre utsträckning arbeta proaktivt

- Ökad vårdkvalitet och bättre arbetsmiljö.
- Akuta och oplanerade vårdbesök kan undvikas.

Vårdens kompetenser och resurser kan nyttjas på ett bättre sätt

- Utveckla vården med digitala lösningar och samtidigt stärka vår förmåga att möta ett växande vårdbehov med begränsade resurser.

En del i
omställningen
till nära vård

Case från andra regioner

- [Här blir Maggie, 73 år, sin egen sjuksköterska](#)
- [Sune bevakar sitt eget blodtryck hemma – fick pacemaker - P4 Jämtland | Sveriges Radio](#)

Vi börjar i liten skala

- Region Kronoberg har tecknat avtal för ett gemensamt system för ordinerad egenmonitorering.
- Fyra arbetsgrupper har bildats för att testa och utveckla arbetssättet inom astma, KOL, hypertoni, diabetes och hjärtsvikt.



Arbetsgrupper

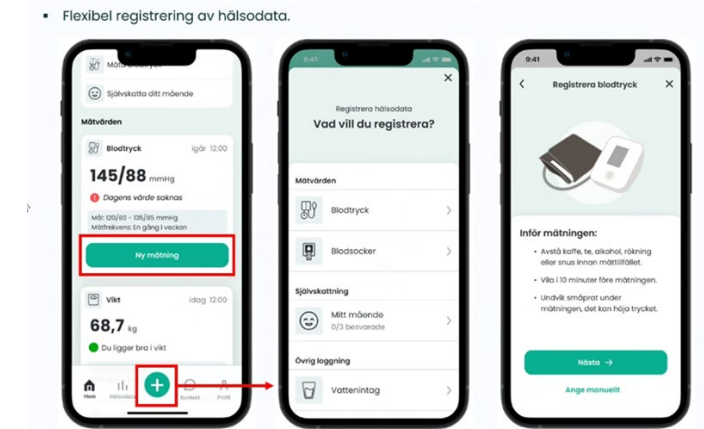
- **KOL**
vårdcentralerna Lessebo, Sländan, Lagan, Lidhult, Kungshögen, Tingsryd och Ryd
- **Hypertoni och diabetes**
mödravården, Birka, Ingelstad, Teleborg och Tingsryd
- **Hjärtsvikt**
hjärtmottagningen Växjö och Ljungby
- **Astma**
Rottne, Lenhovda och Braås



Fyra
arbetsgrupper

Så här kommer det fungera

- Vårdpersonal bedömer vilken patient som ska använda egenmonitorering. En gemensam överenskommelse skrivs med patienten.
- Patienten mäter regelbundet med ett digitalt verktyg.
- Symtom och mätvärden registreras i en app och delas med vårdpersonal.
- Patienten kan få vägledning digitalt och har vid behov kontakt med sitt vårdteam.



Vårdcentralen Rottne och astma

- Vårdcentralen Rottne har varit igång sen maj 2024 och visar goda resultat
- [Rottne vårdcentral i framkant med egenmonitorering av astma](#)
- [Region Kronoberg - Lyckat arbete med egenmonitorering av astma i Rottne](#)

Rottne vårdcentral i framkant med egenmonitorering av astma

17 APRIL 2025

UTVECKLING

NÄRA VÅRD: PERSONCENTRERAD VÅRD

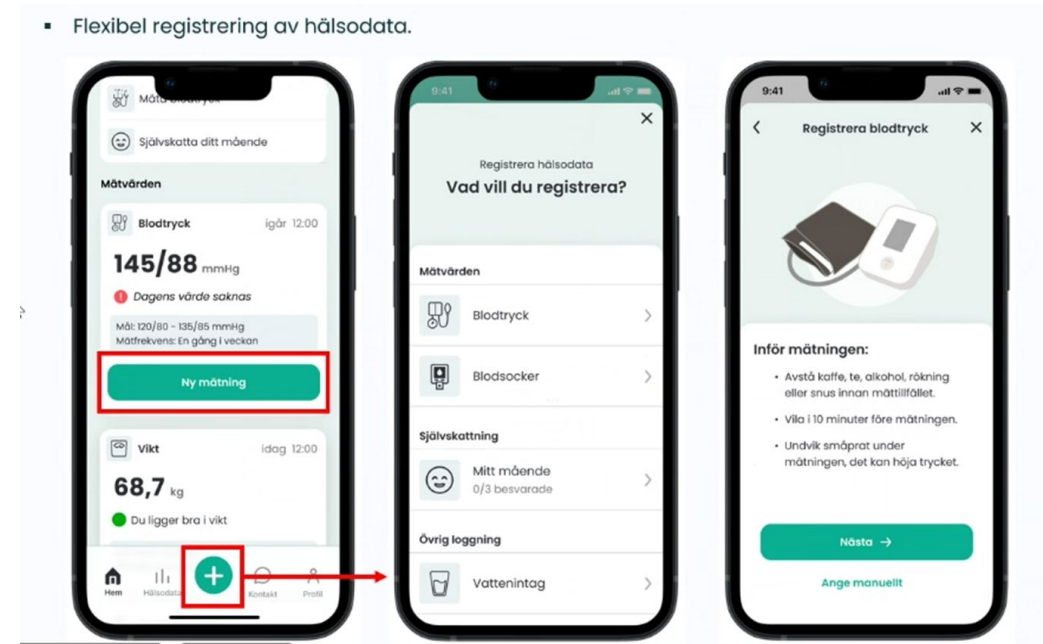
På Rottne vårdcentral har man tagit ett stort kliv framåt för att förbättra vården för personer med astma. Genom att införa egenmonitorering med hjälp av digitala verktyg som AsthmaTuner får patienterna bättre kontroll över sin sjukdom, vilket bidrar till en mer individanpassad och effektiv vård.



I familjen Norberg har astman slagit hårt då både mamma Lena, dotter Camilla och barnbarnet Marcus har arvt sjukdomen. Så både mor och dotter använder sig numera av AsthmaTuner – "den har bara förbättrat"

Arbete framåt

- Tidig höst 2025 kommer de första patienterna tas emot i de övriga tre grupperna.
- Arbetsgrupperna testar och tar fram rutiner.
- Därefter kommer utvärdering av arbetsgruppernas arbete och rekommendation samt beslut om breddinförande för lämpliga patientgrupper.



Följ gärna arbetet med egenmonitorering

<https://intranat.ltkronoberg.se/grupp/egenmonitorering/>



REGION
KRONOBERG



Sms som kommunikations- kanal

Remissrunda för ny riktlinje

Regler som styr

3 kap. 15 § Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2016:40): Om vårdgivaren använder öppna nät vid behandling av personuppgifter, ska denne ansvara för att:

- överföring av uppgifterna görs på ett sådant sätt att inte obehöriga kan ta del av dem
- elektronisk åtkomst eller direktåtkomst till uppgifterna föregås av stark autentisering.

GDPR: Personuppgifter är information som kan kopplas till en levande person, t.ex. namn, telefonnummer eller fotografi.

Uppgifter om någons hälsa är känsliga personuppgifter och ska skyddas extra noga. Detta omfattar alla uppgifter som ger information om den registrerades tidigare, nuvarande eller framtida fysiska eller psykiska hälsotillstånd.

Synpunkter

Återkoppla eventuella synpunkter på riktlinjen till ulrika.wiesel@kronoberg.se senast den 2 oktober.



REGION
KRONOBERG

Sms som kommunikationskanal i vården - ansvar och tillämpning

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Bakgrund och syfte

Denna riktlinje utgår från 3 kap. 15 § Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2016:40) samt vad dataskyddsförordningen (GDPR) säger om känsliga personuppgifter. Även privata vårdgivare med vårdvalsavtal omfattas av riktlinjen.

Syftet med riktlinjen är att underlätta för vårdpersonal genom att tydliggöra hur och när regions IT-system (t.ex. TeleQ, Sectra, Cosmic) ska användas. Det ska också bli enklare för invånare att känna igen sig, då alla verksamheter är enhetliga i uttryck och texter.

Val av kommunikationsväg till invånare

Det finns flera olika sätt för vården att kommunicera med invånarna på. Beroende på situation och vilken invånare det gäller passar de olika sätten i olika sammanhang. Utgå alltid i första hand utifrån nedanstående prioriteringsordning:

1. Personalverktyget 1177.se (1177-meddelande till invånare)
2. Automatiska utskick (t.ex. reminders/sms-påminnelse)
3. Telefon eller brev
4. Standardiserade sms som skickas manuellt via regionens IT-system

Det är inte tillåtet att använda privat mobil för sms-kommunikation med patient eller för överföring av bilder. I undantagsfall kan tjänstemobiler användas, när inget av övriga alternativ anses vara tillräckligt.

Standardiserade sms

Innehåll

För att skapa och bibehålla enhetliga innehållstexter i sms regleras texterna på regional nivå. Beställningar vid nya behov och texter skickas till VIS Utveckling & Förvaltning via IT-portalen.

Objektet Invånartjänster är ansvariga för att skapa texterna tillsammans med kommunikationsavdelningen för att hålla dem enhetliga med följsamhet till övriga riktlinjer för kommunikation och e-tjänster. Texter som hanteras i TeleQ godkänns av Regional samverkan TeleQ.

Följande förutsättningar måste vara uppfyllda för att utgående sms ska få användas från regionens IT-system:

- Det får inte förekomma detaljer om patientens hälsotillstånd eller andra personliga förhållanden
- Endast fördefinierade sms-texter används

Avsändarnamn

Avsändare i sms från regionens IT-system ska vara RGKronoberg. Detta gäller även privata vårdgivare.

Undantag är sms som skickas från 1177.se, 1177 direkt, Blåappen och Folktandvården.