

Datum
2026-01-20

Dnr
Ange dnr

Projektplan 2026

Migrering av vård- och insatsprogram till 1177 för vårdpersonal

Innehåll

Innehåll	2
Mål	3
Bakgrund och projektidé	3
Förstudie och utforskande pilotfas	3
Effektmål	4
Förväntade resultat av projektet	5
Projektmål	5
Projektets prioritering	6
Avgränsningar	6
Mottagare	6
Projektupplägg, tidsplan och kostnader	7
Milstolpar och beslutspunkter	9
Projektets kostnader	10
Organisation	11
Arbetsätt	13
Kommunikationsplan	14
Risker	16
Bilagor	16
Bilaga 1: Projektupplägg 2026	16
Bilaga 2: Styrande principer	16
Bilaga 3: Migreringsmall	16

Mål

Bakgrund och projektidé

Sveriges regioner har ett gemensamt nationellt system för kunskapsstyrning. Systemet är en viktig pusselbit för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet. Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård handlar om att utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap inom hälso- och sjukvården. Målet är att bästa kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patientmöte.

Inom området psykisk hälsa presenteras kunskapsunderlag som särskilda vård- och insatsprogram, oftast benämnda med förkortningen VIP. VIP var en tidig del i arbetet med kunskapsstyrning och startade ungefär samtidigt som produktionen av nationella kliniska kunskapsstöd för primärvård. VIP har sedan starten publicerats på webbplatsen www.vardochinsats.se och innehåller även innehåll för kommunal personal. Övriga kunskapsstöd i kunskapsstyrningen publiceras sedan 2019 på webbplatsen 1177 för vårdpersonal (tidigare nationellt kliniskt kunskapsstöd, nkk). VIP är idag utanför etablerade strukturer att presentera kunskapsstöd från system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.

Nuvarande ekonomiskt, organisatoriskt, redaktionellt och tekniskt upplägg och lösning för vård- och insatsprogram (VIP), sammantaget, har tydliga sårbarheter och kan heller inte användas långsiktigt. Upplägget behöver därför avvecklas och Vård- och insatsprogrammen behöver flyttas över till 1177 för vårdpersonal. Att innehållet från VIP kan flyttas över stöds av både målbilden för Nationellt system för kunskapsstyrning Hälso- och sjukvård och Ineras målbild för 1177 för vårdpersonal.

Förstudie och utforskande pilotfas

Inför starten av migreringsprojektet genomfördes en förstudie i maj-september 2025. Förstudien visade på behov av ytterligare förtydliganden innan migreringen kunde starta. I förstudien rekommenderades att genomföra en pilot för att utreda användarnas behov, göra fördjupad textanalys och testa hur innehållet skulle kunna flyttas över och presenteras på bästa sätt på 1177 för vårdpersonal. Denna utforskande pilot genomfördes september-december 2025. De samlade insikterna från förstudien och den utforskande piloten resulterade i ett förslag till

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

genomförande under 2026 (Bilaga 1), ett dokument som beskriver de gemensamma styrande principerna för projektet (Bilaga 2) och en mall för innehållsstruktur av VIP-texterna vid migrering (Bilaga 3). Denna projektplan baseras på dessa dokument.

Effektmål

Effektmål 1: Användare ska, på ett enkelt sätt, kunna hitta innehållet i vård- och insatsprogrammen på samma webbplats som andra kunskapsstöd inom systemet för kunskapsstyrning.

Nuläget: Användare behöver besöka olika webbplatser för att hitta kunskapsstöd inom Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.

Effektmål 2: Alla produkter inom nationellt system för kunskapsstyrning har samma nivå av kvalitetsaspekter så som exempelvis versionshantering och tillgänglighet.

Nuläget: Olika produkter inom systemet för kunskapsstyrning har olika nivå när det kommer till kvalitetsaspekter som exempelvis versionshantering och tillgänglighet.

Effektmål 3: Alla Nationella programområden (NPO) och Nationella arbetsgrupper (NAG) följer framtagna resurseffektiv process för framtagning och förvaltning av kunskapsunderlagen.

Nuläget: De NPO:er och NAG:ar som producerar VIP följer idag inte huvudprocessen fullt ut.

Effektmål 4: Avveckla kostnader för plattformen www.vardochinsats.se och redaktionellt stöd på SKR.

Nuläget: Idag bär SKR:s sektion för folkhälsa och psykiatri helt och hållet kostnaden, vilket är emot strukturen för kunskapsstyrning. En ytterligare svårighet är att kostnaderna inte är finansierade långsiktigt, eftersom SKR är beroende av överenskommelsemedel. Kostnaden är idag ungefär 1 300 000 kr.

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

Förväntade resultat av projektet

Projektmål

Projektmålen definierar vilka målsättningar som ska vara uppnådda när projektet avslutas:

Projektmål 1: Framtagen struktur och arbetsplan för generell migrering efter genomfört pilotarbete

Baserat på inventering av innehåll, genomförd gapanalys, behovsinventering och målbild för kunskapsstyrningen ska en eller flera piloter genomföras i syfte att ta fram en fungerande struktur för att kunna presentera VIP innehållet på 1177 för vårdpersonal. Pilotarbetet ska också resultera i ett beslutsunderlag för generell migrering så att en plan för migreringsarbetet kan tas fram. *(Detta projekt mål är uppnått.)*

Projektmål 2: Migrering av innehåll med hänsyn till stöd för alla användare

Migrering av innehåll ska genomföras så att det ger stöd för alla användare, vilket betyder:

- De vård- och insatsprogram (VIP) som idag finns på <https://www.vardochinsats.se> ska flyttas till <https://www.vardpersonal.1177.se>.
- Användare ska, oavsett om de verkar inom region eller kommun samt oavsett roll eller behov, hitta information som stöd och vägledning för sitt arbete när VIP-innehållet finns tillgängligt på www.vardpersonal.1177.se.
- Innehållet inventeras och bearbetas inför migrering för att gå i linje med målbilden för kunskapsstyrningen.

Projektmål 3: Enhetliga processer och redaktionellt stöd

Processer och rutiner inom huvudprocessen för att ta fram och förvalta kunskapsstöd inom kunskapsstyrningen ska tillämpas för kunskapsstöd inom området psykisk hälsa. Efter projektets slut tar Inera över den redaktionella rollen och förvaltningen av det nya innehållet på <https://www.vardpersonal.1177.se> på samma sätt som för övriga kunskapsstöd på plattformen.

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

Projekt mål 4 Avveckling av webbplats

När migreringen är genomförd ska webbplatsen <https://www.vardochinsats.se> kunna avvecklas.

Projektets prioritering

Utifrån ovan beskriven bakgrundsbild, projekt mål och effektmål är det viktigt att migreringsprojektet genomförs snarast och helst slutförs till årsskiftet 2026/2027. Under projektet görs följande prioriteringar mellan resultat, tid och kostnad:

Resultat 0,3, tidpunkt 0,4, kostnad (resurser) 0,3

Avgränsningar

I projektet ingår *inte* att:

- hantera frågor kring hur befintlig textproduktion - utöver de texter som ska migreras inom NPO:et - ska prioriteras och hanteras under projektiden.
- vägleda NAG:ar in i den ordinarie redaktionella huvudprocessen.
- driva arbetet med framtida struktur/mall, textomfattning, presentation och förvaltning av VIP-texterna efter migreringen. Däremot bistår projektet gärna i det arbetet.
- driva frågan om ett eventuellt byte av namn på webbplatsen 1177 för vårdpersonal

Mottagare

Mottagare av projektresultatet är projektets styrgrupp. De beslutar om projektet kan avslutas och lämnas över till Inera för fortsatt utveckling och förvaltning i enlighet med Ineras övergripande uppdrag gällande kunskapsstöd från regioner och kommuner.

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

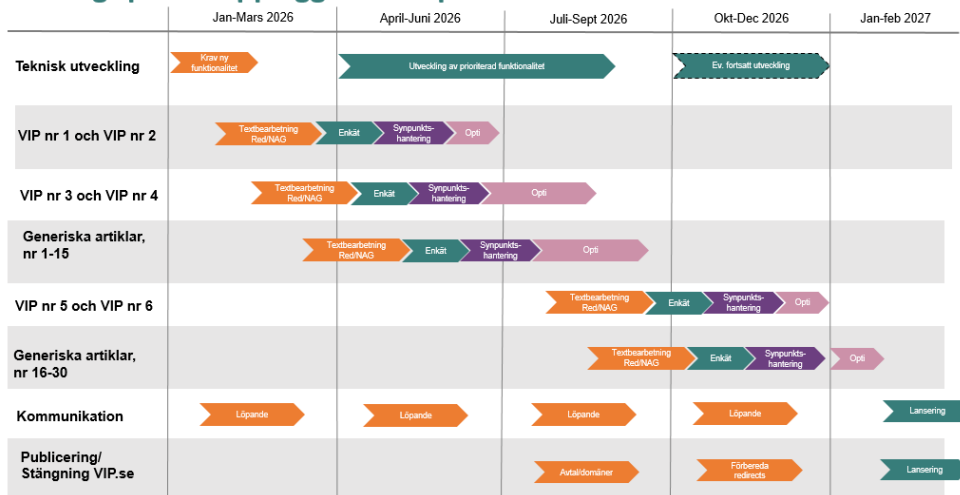
Projektupplägg, tidsplan och kostnader

Projektupplägg

Projektet planerar för migrering (överflyttning) av de kunskapsstöd som finns på dagens VIP-webbplats: 6 omfattande vård- och insatsprogram och cirka 30 kortare generiska artiklar. Endast de VIP:ar som är publicerade på dagens webbplats ingår i migreringen. VIP:ar som är i revideringsläge eller i nyproduktion vid migreringstidpunkten ingår inte. VIP:arna kommer att presenteras som en egen produkt Vård- och insatsprogram på 1177 för vårdpersonal. De generiska artiklarna presenteras som kliniska kunskapsstöd.

Ett övergripande upplägg med tidplan beskrivs i bilden nedan.

Övergripande upplägg med tidplan



De större delmomenten i projektet beskrivs nedan.

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

Delmoment	Ansvar	Delaktiga	Tidpunkt
Kravställning och teknisk utveckling av 1177 för vårdpersonal för att kunna ta emot och visa upp innehåll från vardochinsats.se som en egen produkt på sajten	Inera	Projektets arbetsgrupp, beredningsgrupp	jan-aug
Språklig och strukturell textbearbetning av respektive VIP och generiska artiklar - samt överflyttning av texter till migreringsmall.	VIP-redaktionen	Respektive NAG, redaktionell avstämningsgrupp	feb-dec
Utskick av enkät till regioner och kommuner för förankring av VIP-innehållet som förs över till 1177 för vårdpersonal	Inera	Projektets arbetsgrupp, beredningsgrupp, redaktionella avstämningsgrupp	mars-nov
Hantering av inkomna synpunkter från regioner och kommuner och färdigställande av texter inkl. taggning för målgruppsanpassning	VIP-redaktion	Respektive NAG	april-dec
Inläggning av texter i Ineras publiceringssystem (migrering)	Inera	Respektive NAG och VIP-redaktion för kvalitetsgranskning	maj- jan (2027)
Överlåtelse av domän, hantering av redirects, publicering på 1177 för vårdpersonal och stängning av VIP-webbplatsen.	VIP-redaktionen och Inera		jan/feb (2027)
Kommunikationsinsatser	Alla organisationer till sina målgrupper		Löpande

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

	via sina kanaler		
--	---------------------	--	--

Projektets tidsramar

Projektet förväntas pågå från 1 januari 2026 – jan/februari 2027 då allt innehåll planeras vara överflyttat till 1177 för vårdpersonal och VIP-webbplatsen kan stängas. I tabellen nedan finns en översikt för projektets olika milstolpar och beslutspunkter under 2026, med fokus på det första kvartalet. Utifrån projektets agila arbetssätt är det svårt att i förväg förutsäga vilka beslutspunkter som kommer att behövas längre fram.

Milstolpar och beslutspunkter

Datum	MS	BP	Beskrivning
2026-01-20		x	Beslut i styrgrupp gällande projektplan för 2026 inkl. bilagor.
2026-01-20	x		Övergripande kravställning inför teknisk utveckling klar
2026-01-30	x		Arbetssätt och upplägg för gemensamt arbete VIP/Red+ NAG färdigställt.
2026-02-01	x		Första två VIP:arna börjar textbearbetas
2026-02-15 (ca)		x	Syfte, mål, upplägg och målgrupper för enkät beslutad. Ev. beslut om extra resurs till generiska texter
2026-03-13	x		Första utskick av enkät till regioner och kommuner
2026-03-16	x		Erfarenhetsåterkoppling och justering av arbetssätt
2026-06-01	x		Första texterna klara, migrering kan starta någon gång efter detta datum, Inera styr sin egen planering.
2026-06-25	x		Erfarenhetsåterkoppling och justering av arbetssätt
2026-08-31	x		1177 för vårdpersonal uppgraderad till ny plattform (Opti 12). Prioriterad teknisk utveckling är klar.
2026-12-18	x		De sista texterna är klara för migrering
2026-12-18		x	Styrgruppsmöte med beslut om överlämning till förvaltning och beslut om tidpunkt för publicering/stängning av VIP-webbplats.
2027-01-29	x		Migrering klar

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

2027-02-xx	x		Stängning av VIP-webbplats och lansering av VIP på 1177 för vårdpersonal.
------------	---	--	---

Projektets kostnader

Kostnader för projektet och projektets finansiering

Projektet innefattar och finansieras av flera olika organisationer och grupperingar i samverkan. Migreringsprojektet har ingen egen separat budget. Alla organisationer har ansvar för att frigöra tid för och bekosta de egna resurserna samt eventuella externa inköp i migreringsprojektet.

Externa kostnader för projektets innefattar:

- Kostnad projektledare – 50%, finansieras med medel från system för kunskapsstyrning, stödfunktionen på SKR, Sektionen för hälsa och sjukvård.

Utöver kostnader för projektledaren tillkommer kostnader för nedlagd arbetstid för personer som redan finns inom SKR, Inera samt NPO och NAG. Respektive verksamhet står för de personalkostnader som uppstår i samband med projektet.

- Kostnad uppdragsledare och redaktörstid VIP, max 150% resurser från Sektionen folkhälsa och psykiatri, finansieras med medel från system för kunskapsstyrning, stödfunktionen på SKR, Sektionen för hälsa och sjukvård.
- Kostnad uppdragsledare Stödfunktionen för kunskapsstyrningssystem - bekostas av Sektionen för hälsa och sjukvård.
- Kostnad redaktörstid Inera-redaktionen, ca 70% av en heltid totalt under året men koncentrerat under hösten, bekostas av Inera
- Kostnad för UX och användarinsikter, utifrån behov, bekostas av Inera
- Kostnad för tekniskt utvecklingsteam, utifrån behov, bekostas av Inera
- Kostnad tjänstespecialist/ krav och behov, ca 20%, bekostas av Inera
- Kostnad arbetstid för NPO och NAG, utifrån behov, bekostas av regioner/kommuner
- Kostnad arbetstid för kommunikatörer, löpande, inom respektive organisation, bekostas av SKR och Inera.

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

Uppkommer behov under projektets gång som kräver ytterligare extern finansiering tas detta upp i styrgrupp för beslut.

Organisation

Projektet innefattar flera olika organisationer och grupperingar i samverkan. Ett nära samarbete och koordinering mellan främst nedanstående aktörer behövs för att projektet ska lyckas.

- SKR – Sektionen för hälsa och sjukvård (där Stödfunktionen för Kunskapsstyrningssystemet finns)
- SKR – Sektionen för folkhälsa och psykiatri (där nuvarande redaktion för VIP-webbplatsen är placerad)
- Inera (som driver 1177 för vårdpersonal)
- Nationellt Programområde (NPO) och Regionalt Programområde (RPO) Psykisk hälsa inkl nationella arbetsgrupper (NAG) som arbetar med kunskapsstöd inom Psykisk hälsa.

Alla organisationer har ansvar för att frigöra tid för och bekosta de egna resurserna. Respektive organisation har också ansvar för att informera om och involvera eventuella andra resurser inom den egna organisationen som berörs av migreringen.

För projektet har ett antal gemensamt överenskomna styrande principer tagits fram (se bilaga 2). Alla berörda aktörer har varit med och beslutat dem gemensamt.

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

Roll	Namn
Styrgrupp Möte ca 1 g/månad	<ul style="list-style-type: none"> • Ordförande: Tina Mansson Söderlund SKR Sektionen för hälsa och sjukvård • 1 representant från Sektionen för folkhälsa och psykiatri: Kerstin Evelius • 1 representant från Nationella programområdet psykisk hälsa (NPO): Sophia Eberhard • 1 representant från Inera: Maud Cordenius
Beredningsgrupp Möte 1-2 ggr/mån	<ul style="list-style-type: none"> • 1 representant från Sektionen för folkhälsa och psykiatri, ordförande i VIP migreringsprojektets beredningsgrupp: Johanna Woltjer • 1 representant från Sektionen för hälsa och sjukvård: Christina Holmström • 1 representant från Nationella programområdet psykisk hälsa (NPO), ledamot: Lisa Minell, vice ordförande NPO med kommunalt perspektiv • 1 representant från Nationella programområdet psykisk hälsa (NPO), processledare: Jenny Olofsson • 1 representant från Nationella arbetsgrupp (NAG) vård- och insatsprogram psykisk hälsa (VIP): Gunilla Granholm, ordförande NAG autism och NAG ADHD • 2 representanter från Nationell samverkansgrupp metoder för kunskapsstöd (NSG metod): Maria Dahlström Roos, ledamot och Johanna Kain, processledare och sakkunnig • 2 representanter från Inera: Therese Eklöv, tjänsteansvarig och Maria Emsand, tjänstespecialist
Projektledning Möte 1-2 g/vecka	<p>Projektledare: Teresa Nilsson, konsult</p> <p>En samordningsgrupp bestående av Johanna Woltjer, Christina Holmström och Teresa Nilsson koordinerar projektets olika delar och aktörer.</p>
Projektarbetsgrupp Möte 1-2 ggr/vecka	<ul style="list-style-type: none"> • Projektledare: Teresa Nilsson, konsult • VIP-redaktörer: Ella Ekblom och Ellinor Holm • Inera-redaktör: Anna Aaltonen + ev. ny resurs • Inera - tjänstespecialist: Maria Emsand

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

Redaktionell avstämningsgrupp Möte cirka 1 g/varannan vecka	<ul style="list-style-type: none">• VIP-redaktörer: Ella Ekblom och Ellinor Holm + vid behov projektledare Teresa Nilsson• Kontaktperson i varje NAG är ordförande och processledare som tar beslut om vem som är lämplig att delta i respektive möte vid behov.
Samarbetsgrupp per VIP (enligt tidplan)	<ul style="list-style-type: none">• VIP-redaktörer: Ella Ekblom och Ellinor Holm• Inera-redaktör: Anna Aaltonen + ev. ny resurs• + representanter från respektive NAG under i förväg bestämda tidsperioder då projektet jobbar med respektive VIP.
Kommunikation	Ordinarie kommunikationsresurser och kanaler för Nationellt system för Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård (SKR) och för 1177 för vårdpersonal (Inera).

Arbetsätt

Projektet arbetar utifrån den övergripande projektplanen med ett transparent, agilt, utforskande och lärande arbetsätt. Det gäller samtliga delmoment. Uppföljning av arbetsätt och erfarenhetsåterkoppling görs per kvartal. Detaljplanering inom projektet görs per kvartal och utgår från den övergripande tidsplanen.

Den tekniska kravställningen och utvecklingen följer Ineras etablerade utvecklingsmetod med planering och utveckling i fasta cykler.

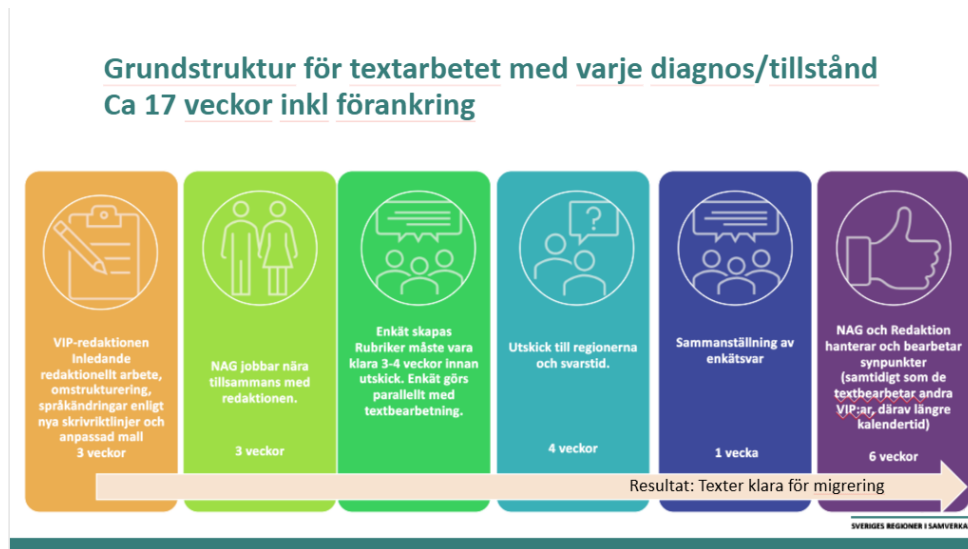
För textbearbetning och förankring av VIP-texter i ett snabbspår finns inga färdiga processer, dessa utarbetas inom projektet. Vi har planerat utifrån de erfarenheter vi fått i pilotfasen och förfinar arbetsätt och processer allteftersom vi lär oss på vägen. Grundstrukturen för att färdigställa texterna inför överflyttningen beskrivs i skissen nedan. Varje diagnos/tillstånd beräknas ta 17 veckor från inledande textbearbetning av VIP-redaktörer och berörda NAG:ar, via förankringsenkät, synpunktshantering och slutversion. Projektet startar med två VIP:ar parallellt och drar erfarenheter inför nästa omgång. På så sätt räknar vi med att hinna med att färdigställa 6 VIP:ar och cirka 30 generiska artiklar till årsskiftet 2026/2027.

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

Berörda NAG:ar informeras i början av året vid vilken tidsperiod de behöver avsätta tid och hur arbetet förväntas ske. Löpande information ges till NAG:arna vid eventuella förändringar i tids- och arbetssätt.



Överflyttningen av texter/migreringen beräknas ske manuellt och genomförs av Inera-redaktörer som har tillgång till och erfarenhet av både tidigare migreringsarbete och publiceringsverktyget Optimizely.

Enligt plan kan migreringen påbörjas i juni när de första texterna är klara och därefter ske successivt. Om texterna ska publiceras successivt eller alla på en gång i samband med att VIP-webbplatsen stängs är ännu inte beslutat. Stängning av VIP-webbplatsen planeras till månadsskiftet jan/feb 2027.

Övergripande och principiella frågor som kommer upp i projektet lyfts till beredningsgruppen som stödjer projektet med ärenden inför beslut i styrgruppen.

Kommunikationsplan

Projektets huvudsakliga intressenter är (anges i bokstavsordning):

Direkta intressenter/berörda

MALLTYP

Dnr:

Ange dnr

- Användare
- Inera/1177 för vårdpersonal (redaktion och utvecklingsteam)
- NAG:ar som idag producerar innehåll på VIP
- NPO Psykisk hälsa
- NSG metoder för kunskapsstöd
- Processledare – NAG inom psykisk hälsa
- Processledare – VIP i dag
- SKR:s sektion för folkhälsa och psykiatri
- SKR stödfunktion system för kunskapsstyrning
- VIP-redaktion (SKR)

Indirekta intressenter

- NAG:ar (övriga) som idag publicerar kunskapsstöd på 1177 för vårdpersonal
- NPO Övriga
- RSS
- SKiS

De flesta direkta intressenter (förutom användare) är representerade i antingen arbetsgrupp, beredningsgrupp eller i NPO/NAG:ar för psykisk hälsa och löpande informationsspridning med dessa sker i ordinarie arbetsmöten och kanaler.

För indirekta intressenter publiceras information om projektet på sidan [Migrering av vård- och insatsprogram](#) på Kunskapsstyrningens webbplats.

Löpande information om projektet under 2026 sker utöver detta via etablerade kanaler och mötesplatser för kunskapsstyrningssystemet och Inera. Budskapen synkas mellan projektet och ansvariga kommunikatörer i respektive organisation och ska vara samstämmiga.

Inför publicering på 1177 för vårdpersonal och stängning av webbplatsen vardochinsats.se görs en lanseringsplan som även innefattar kommunikation till externa intressenter och besökare på respektive sajt.

Risker

En risk- och sårbarhetsanalys genomfördes under pilotfasen. Under genomförandefasen under 2026 görs kontinuerligt nya riskbedömningar. De hittills identifierade största riskerna att hålla koll på och vid behov skapa åtgärder för under 2026 är:

- Behov av kontinuerlig och tydlig information/kommunikation – annars risk för ryktesspridning
- Textbearbetningen tar för lång tid för redaktion/NAG
- Svårigheter för regionerna/kommunerna att granska materialet i förankringsrundan
- Manuell migrering tar längre tid än beräknat
- Eventuellt missnöje med hur VIP-innehållet kan sökas/hittas/presenteras på 1177 för vårdpersonal (allt som är förändring kan upplevas sämre än tidigare)

En annan risk som lyfts under projektet men som inte påverkar projektets genomförande är namnet på sajten. 1177 för vårdpersonal kan upplevas exkluderande för nya målgrupper som inte är vårdpersonal. Det finns dock olika bilder av hur stor risk namnfrågan är. Namnfrågan ligger utanför projektet och har lyfts till Inera för vidare hantering.

Bilagor

Bilaga 1: Projektupplägg 2026

Bilaga 2: Styrande principer

Bilaga 3: Migreringsmall