

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

|                      |  |
|----------------------|--|
| Planerat startdatum: | (2018-08-15)   |
| Planerat slutdatum:  | 2020-12-31   |
| Beställare:          | Ann-Sofi Isaksson, verksamhetschef, avd Kvalitet inom hälso- och sjukvård Regionkontoret |
| Projektledare:       | Maria Nordin/Mika Jägerstedt, avd Kvalitet inom hälso- och sjukvård Regionkontoret       |

## Projektdirektiv – Riktade hälsosamtal (pilot- och breddinförande)

### Innehållsförteckning

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1. Bakgrund.....</b>                                  | <b>2</b>  |
| <b>2. Syfte.....</b>                                     | <b>6</b>  |
| <b>3. Mål.....</b>                                       | <b>6</b>  |
| <b>4. Avgränsningar .....</b>                            | <b>7</b>  |
| <b>5. Förutsättningar .....</b>                          | <b>7</b>  |
| 5.1. Tidsram.....  | 7         |
| 5.2. Ram för personella resurser .....                   | 8         |
| 5.3. Total budget.....                                   | 8         |
| 5.4. Finansiering .....                                  | 8         |
| 5.5. Organisatoriska förutsättningar .....               | 9         |
| 5.6. Övriga förutsättningar .....                        | 10        |
| <b>6. Leverans och överlämning vid projektslut .....</b> | <b>10</b> |
| <b>7. Bilagor .....</b>                                  | <b>11</b> |
| <b>8. Fastställande.....</b>                             | <b>12</b> |

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

## 1. Bakgrund

Hjärt- och kärlsjukdomar är tillsammans med tumörer fortfarande den vanligaste dödsorsaken i Sverige.<sup>1</sup> Faktorer som ökar risken för hjärt- kärlsjukdom (högt blodtryck, förhöjt blodsocker, höga blodfetter och fetma) ökar även risken för diabetes typ 2. Riskfaktorerna påverkas till viss del av ärftlighet, men både hjärt- kärlsjukdomar och diabetes typ 2 är i hög grad möjligt att förebygga genom hälsosamma levnadsvanor (matvanor, fysisk aktivitet, begränsat alkoholintag och undvika tobak).

Riktade hälsosamtal lyfts fram som ett sätt att arbeta strukturerat hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande med levnadsvanor inom hälso- och sjukvården enligt Socialstyrelsens *Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor*. Traditionellt finns olika typer av hälsoundersökningar och definitionerna skiljer sig åt. Det är viktigt att skilja mellan generella hälsoundersökningar och riktade hälsosamtal. Enligt Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) är generella hälsoundersökningar sådana undersökningar där tester utförs för att upptäcka olika sjukdomar i en befolkning utan symtom. Däremot är riktade hälsosamtal en verksamhet riktad mot ett visst sjukdomstillstånd, med ett samtal om levnadsvanor i fokus utifrån ett pedagogiskt och visuellt hjälpmedel (Stjärnprofilen eller Hälsokurvan, bilaga 1) där alla i en viss målgrupp erbjuds att delta. För riktade hälsosamtal finns en dokumenterad vetenskaplig positiv effekt.<sup>2</sup>

Anledningen till att alla i en målgrupp ska erbjudas att delta grundar sig i den preventiva paradoxen. För att nå resultat med preventiva insatser är det viktigt att ha befolkningsstrategier. Det är bättre att en stor del av befolkningen gör små förändringar än att en liten högriskgrupp gör stora förändringar. Huvuddelen av allvarliga sjukdomsfall inträffar i den majoritet av befolkningen som har lätt eller måttlig risk för insjuknande. Den lilla gruppen med mycket hög risk orsakar ett mindre antal fall.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Folkhälsan i Sverige 2016, Folkhälsomyndigheten 2016

<sup>2</sup> Hälsoundersökningar/Hälsosamtal - en kartläggning av svenska och internationella erfarenheter, Nätverket Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård 2015

<sup>3</sup> Rose G. Strategy of prevention: lessons from cardiovascular disease, Br Med J 1981; 282: 1847-51.

**Projektdirektiv**

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

Totalt 8 regioner/landsting bedriver program för riktade hälsosamtal idag, och fler planerar att starta. Region Jönköpings län och Region Västerbotten har bjudit in invånare i utvalda åldersgrupper till hälsosamtal sedan 80-talet. De har också, oberoende av varandra, kunnat visa på samstämmiga forskningsresultat.

Studier har visat effekter i form av signifikanta skillnader gällande förändrade levnadsvanor, minskat insjuknande, minskad dödlighet bland dem som deltar i hälsosamtalen. Sidoeffekt har även kunnat ses på dödlighet i andra sjukdomar (all-cause-mortality).<sup>4 5 6</sup>

Grunderna i de svenska programmen för riktade hälsosamtal är;

- Verksamheten drivs integrerad i primärvården.
- De är befolkningsinriktade, dvs. samtliga i målgruppen erbjuds att delta.
- Programmen integrerar sjukdomsförebyggande låg- och högriskstrategi utifrån principen proportionell universalism (dvs. att alla erbjuds generella insatser, men de anpassas så att de motsvarar olika deltagares behov).
- Den centrala komponenten i programmen utgörs av ett hälsosamtal med en hälsosamtalsledare. Samtalet utgår utifrån deltagarens preferenser och möjligheter, samt från deltagarens egna svar om sina levnadsvanor och livssituation tillsammans med mätvärden för centrala kardiovaskulära riskfaktorer, som visualiseras med hjälp av ett pedagogiskt hjälpmedel (ex. Hälsokurvan och Stjärnprofilen).
- Programmen tillämpar ett strukturerat arbetssätt, med en personcentrerad samtalsmetodik och ett hälsofrämjande förhållningssätt som fokuserar på deltagarens motivation och resurser.
- Målet är att främja hälsa och att fånga upp deltagare som behöver någon form av insats.
- Baseras på aktuell medicinsk evidens för hjärt-kärlprevention.

---

<sup>4</sup> Lingfors H, Persson LG, Lindström K, et al. Effects of a global health and risk assessment tool for prevention of ischemic heart disease in an individual health dialogue compared with a community health strategy only - results from the Live for Life health promotion programme. *Prev Med.* 2009;48:20-4

<sup>5</sup> Lingfors H, Persson LG, Lindstrom K, Ljungquist B, Bengtsson C. Time for a "vision zero" concerning premature death from ischaemic heart disease? *Scand J Prim Health Care.* 2002;20(1):28-32

<sup>6</sup> Lingfors H och Persson LG. All-cause mortality among young men 24–26 years after a lifestyle health dialogue in a Swedish primary care setting: a longitudinal follow-up register study. *BMJ Open.* 2018-022474

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

- Kvalitetssäkras av ett strukturerat och samordnat kompetens- och metodstöd inom hälso- och sjukvården.
- Har utrymme för anpassning till lokala förutsättningar.<sup>7</sup>

En övergripande beskrivning av program för riktade hälsosamtal finns i bilaga 2.

### 1.1. Riktade hälsosamtal i Region Halland

I juni 2017 beslutade Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott (HSU) att införa riktade hälsosamtal för 40-åringar i Region Halland, med en ambition att på sikt utveckla insatsen till fler åldersgrupper. Införandet innebär att samtliga vårdcentraler i både privat och egen regi ska erbjuda målgruppen riktade hälsosamtal, med målet att främja goda levnadsvanor och minska insjuknandet i hjärt- och kärlsjukdom och diabetes. Innehållet i hälsosamtalet ska bygga på bästa tillgängliga kunskap och vara fortsatt integrerat i Vårdval Halland närsjukvårds grunduppdrag.

För att skapa förutsättningar för implementering och ett jämlikt erbjudande i hela länet krävs ett regionalt samordningsansvar. Vårdcentralerna har ansvar för att genomföra uppdraget utifrån regiongemensamma ramar.

| <b>Förutsättningar</b>  | <b>Regionkontorets ansvar</b>        | <b>Vårdcentralernas ansvar (egen och privat regi)</b>  |
|---|--------------------------------------|--|
| Regionövergripande rutin, metodstöd   | Samordningsansvar                    | Bidra med resurser i projektgrupp som arbetar med metodstöd                                    |
| Digitalt metod- och processtöd för utförare                                   | Samordningsansvar tillsammans med IT | Bidra med resurser i projektgrupp för att testa digitalt stöd                                  |
| Plan för utbildnings- och kommunikationsinsatser samt uppföljning/utvärdering | Samordningsansvar                    | Bidra med resurser i projektgrupp som arbetar med att planerna, samt medverkar i utbildningar. |

<sup>7</sup> Hälsoundersökningar/Hälsosamtal - en kartläggning av svenska och internationella erfarenheter, Nätverket Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård 2015

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

|   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
|   |                                      | Ansvar för intern dialog i samband med pilot- och breddinförande |
| Plan för stödstruktur för systematiskt stöd till verksamheten (metod/innehåll, digitalt stöd, patientnära frågor) | Samordningsansvar                    | Bidra med resurser i projektgrupp                                |
| Digitala tjänster för invånare  | Samordningsansvar tillsammans med IT | Bidra med resurser i projektgrupp                                |

En projektorganisation med styrgrupp och projektgrupp har utformats, för att möjliggöra och skapa förutsättningar för pilot- och breddinförande, samt planera för fortsatt implementering och långsiktig förvaltning av arbetet med riktade hälsosamtal. Under 2018 inleddes samverkan med Region Jönköpings län utifrån deras långa erfarenhet och kompetens samt att de nyligen digitaliserat delar av sin process, med bland annat ett webbaserat metodstöd för utförarna. Under hösten 2018 startade förberedelser och anslutning till deras IT-system, ett arbete som dock pausades och avbröts vid årskiftet på grund av brist på IT-resurser i Region Jönköping.<sup>8</sup>

Tidigt 2019 började arbetet med att undersöka alternativa lösningar för digitalt stöd och i mars beslutade styrgruppen om inriktningen att ta del av Region Västmanlands källkod, för att komma igång med hälsosamtalen. Västmanland genomför hälsosamtal för 50-åringar sedan 2017 och har utvecklat ett digitalt stöd tillsammans med en IT-leverantör, vilket möjliggör att utveckla/integrera detta stöd tillsammans med samma leverantör. Västmanlands hälsosamtal utgår från Västerbottens och Sörmlands program för hälsosamtal och de använder sig av Stjärnprofilen som pedagogiskt och visuellt hjälpmedel.<sup>9</sup>

Enligt beslutet i HSU från 2017 skulle ett strukturerat brett införande av riktade hälsosamtal ske under 2018, med digitalt stöd för utförare och digitala tjänster för 40-åringar. Det kunde dock konstateras relativt tidigt att tiplanen inte var hållbar utifrån de förberedelser som krävs, samt med hänseende till den påbörjade men avbrutna

<sup>8</sup> RH styrgrupp för riktade hälsosamtal beslutade att inte anställa/bidra med resurser till Jönköping för anslutningsprojekt. Styrgruppens protokoll från 19.01.25

<sup>9</sup> Styrgruppens protokoll från 19.01.25, 19.03.08 samt 19.05.21

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

anslutningen till Jönköping. Tidplanen har därmed justerats vid några tillfällen, den nuvarande planen innebär att starta vid 7 pilotvårdcentraler under kvartal 1, 2020. Samt ett stegvis brett införande på övriga vårdcentraler under 2020.

## 1.2. Vem utför riktade hälsosamtal i Region Halland?

Rekommendation; riktade hälsosamtal utförs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal på vårdcentralen, med relevant högskoleutbildning (exempelvis distriktsköterska, sjuksköterska, fysioterapeut eller arbetsterapeut).

Verksamhetschefen kan delegera uppgiften till annan personal som bedöms ha den kompetens som krävs.

Hälsosamtalsledaren ska;

- ha genomgått Region Hallands utbildning om metod och arbetssätt för riktade hälsosamtal (1 dag)
- ha genomgått grundkurs i Motiverande samtal (MI) eller motsvarande samtalsmetodik (minst 2-3 dagar)
- klara rådgivande samtal i enlighet med Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor.

## 2. Syfte

Syftet i projektet (pilot- och breddinförande) är att skapa förutsättningar för vårdcentraler i egen och privat regi att erbjuda riktade hälsosamtal för hallänningar i åldersgruppen 40 år, samt att planera för fortsatt implementering och förvaltning av arbetet med riktade hälsosamtal.

## 3. Mål

Det övergripande målet med införandet av riktade hälsosamtal är att främja goda levnadsvanor och minska insjuknandet i hjärt- och kärlsjukdom och diabetes.

### 3.1 Delmål i projektet

- Ett digitalt IT-stöd införs för att stödja vårdcentralernas arbete.
- Pilotvårdcentralerna genomför riktade hälsosamtal för 40-åringar under våren 2020, för att testa rutin, metodstöd och digitalt stöd.

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

- Från och med hösten 2020 ska samtliga vårdcentraler erbjuda riktade hälsosamtal för 40-åringar.
- En plan för återkommande utbildningssinsatser, kommunikationsinsatser och uppföljning/utvärdering tas fram under projekttiden.
- En plan för stödstruktur för fortsatt implementering och förvaltning tas fram under projekttiden.

### **3.2 Effektmål**

I ett långsiktigt perspektiv förväntas hälsoeffekter i form av förändrade levnadsvanor, minskat insjuknande, minskad dödlighet bland dem som deltar i hälsosamtalen. Enligt erfarenheter från andra regioner/landsting finns även en effekt på vårdcentralerna i form av en totalt sett högre kompetens när det gäller arbetet med levnadsvanor, vilket även kommer det övriga preventiva arbetet till godo.

Kostnaderna för riktade hälsosamtal bör sättas i relation till minskade riskfaktorer och en förbättrad hälsa för individer, som i ett långsiktigt perspektiv kan kopplas till besparingar för hälso- och sjukvården som är betydligt större än kostnaderna för hälsosamtalen.<sup>10 11</sup>

## **4. Avgränsningar**

Projektet avser införande av riktade hälsosamtal för hallänningar i åldersgruppen 40 år.

## **5. Förutsättningar**

### **5.1. Tidsram**

2018-08-15 – 2020-12-31

---

<sup>10</sup> Förutsättningar för tillväxt och Välfärd, Region Halland 2014 och Feldman, I., Johansson, P. Sjukdomsförebyggande insatser och ekonomiska konsekvenser för hälso- och sjukvården. Nätverket Hälsöfrämjande sjukvård 2012.

<sup>11</sup> Lindholm L et al. (2018). A cost-effectiveness analysis of a community based CVD program in Sweden based on a retrospective register cohort. BMC Public Health

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

## 5.2. Ram för personella resurser

- Projektledare (avd Kvalitet inom hälso- och sjukvård på Regionkontoret)  
Ca 50% under 2019. Heltid under 2020. Projektledarens uppdrag beskrivs i bilaga 3.
- Delprojektledare teknik, IT
  - Samordna och leda det tekniska arbetet inom IT-systemförvaltningen
  - Projektmöten efter behov, ca en-två gånger i månaden i genomsnitt á 2-3 timmar
  - Tid avsatt för att delta/medverka i utbildningar under pilot- och breddinförande
  - Stödja verksamheten under pilot- och breddinförande
- Projektgruppens representanter från vårdcentral
  - Möten efter behov, ca en-två gånger i månaden i genomsnitt á 2-3 timmar
  - Tid avsatt för inläsning samt arbete med innehåll och manual (ca 1-2 dagar per person under hösten 2019)
  - Tid avsatt för att testa digitalt metod- och processtöd (ca 4 dagar per person under hösten 2019)
  - Tid avsatt för att delta/medverka i utbildningar under pilot- och breddinförande (ca 10 dagar plus förberedelser)
- Personal på (pilot)vårdcentraler avsätter tid för arbete med riktade hälsosamtal
  - Delta i utbildning (1 dag)
  - Förbereda, genomföra och dokumentera riktade hälsosamtal (ca 1,5 timme/samtal)

## 5.3. Total budget

Följande kostnader ska finansieras inför och under pilotperioden, budget 2,5 Mkr:

- Kostnader för interna IT-resurser för utveckling/integration av digitalt metod- och processtöd
- Kostnader för IT-leverantör för utveckling/integration av digitalt metod- och processtöd
- Kostnader för utbildning, kommunikation, material och uppföljning



Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

- 7 pilotvårdcentraler erhåller ett startbidrag om 800 kr per listad patient i aktuell åldersgrupp (ca 600 40-åringar)
- 7 pilotvårdcentraler erhåller en ersättning om 800 kr per genomfört hälsosamtal.

Följande kostnader ska finansieras inför och under breddinförande, budget 4,7 Mkr:

- Kostnader för utbildning, kommunikation, material och uppföljning
- Kostnader för utveckling och drift av digitalt metod- och processtöd (internt/leverantör)
- Vårdcentralerna erhåller ett startbidrag om 800 kr per listad patient i aktuell åldersgrupp (totalt ca 3800 40-åringar)
- Vårdcentralerna erhåller en ersättning om 800 kr per genomfört hälsosamtal<sup>12</sup>

Den största kostnaden under breddinförandet (2020) är startbidraget. Från och med året därpå (2021) beräknas den totala kostnaden för riktade hälsosamtal till 40-åringar till ca 3,5 Mkr, inkluderat en förväntad ökning av deltagande 40-åringar. Från och med 2021 tillkommer även en kostnad för ett stödstruktur med objektspecialist/er. Från och med 2021 finansieras driftskostnader för det digitala stödet inom IT-systemförvaltningen.

## 5.4. Finansiering

Enligt beslut i HSU (2018-10-30) ska finansiering ske med destinerade medel för hälsoinriktade insatser från och med 2018.

## 5.5. Organisatoriska förutsättningar

- **Styrgrupp**

Ann-Sofi Isaksson verksamhetschef Kvalitet inom Hälso- och sjukvård RK

Göran Lindh hälso- och sjukvårdsstrateg RK

Bertil Alvéen avdelningschef RGS IT

Madelaine Gustavsson Närsjukvården egen regi

Marie Larsson bitr verksamhetschef Capio Citykliniken Halmstad

Karin Nordstrand hälso- och sjukvårdsstrateg Hälso- och sjukvårdsuppdrag RK.

---

<sup>12</sup> Hälften av hallänningarna som under året fyller 40 år beräknas delta, beräkningen bygger på erfarenheter från andra regioner/landsting

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

- **Projektgrupp**

Projektledare (Maria Nordin/Mika Jägerstedt 2020)

Delprojektledare teknik (Henrik Mattsson)

eHälsa (Daniel Tennevi och Anna Thelin)

Representanter från VC (Ann-Christin Hårsmar Persson dsk VC Ullared, Hanna Kollberg dsk VC Onsala, Susanne Uhrberg dsk VC Andersberg, Anna-Lena Prahl ssk Laholmshälsan, Marie Bräutigam Ewe dsk Husläkarna Kungsbacka)

Läkare adjungeras (Sverker Nilsson Neptunuskliniken Varberg)

Kommunikation RK (andra funktioner kallas till projektmöten utifrån behov).

- **Projektstöd**

Helén Svensson, Verksamhetsstöd RGS IT.

- **Ekonomi**

Rickard Ekdal, avd för ekonomistyrning och uppföljning Regionkontoret.

- **Vårdcentraler**

Resurser avsätts på respektive vårdcentral för att arbeta med riktade hälsosamtal.

## 5.6. Övriga förutsättningar

Genom det nationella nätverket Hälsofrämjande hälso- och sjukvård (HFS) och dess temagrupp för riktade hälsosamtal finns det möjlighet till samverkan och kunskapsutbyte med samtliga regioner/landsting som erbjuder hälsosamtal (Region Hallands projektledare ingår i temagruppen).

Det finns vårdcentraler i Halland som redan jobbar eller har jobbat med hälsosamtal på olika sätt och personal med kompetens och erfarenhet att dra nytta av i länet.

## 6. Leverans och överlämning vid projektslut

- En regionövergripande rutin samt metodstöd för riktade hälsosamtal.
- Uppföljning och erfarenheter från pilotvårdcentralernas testperiod.
- Plan för uppföljning av vårdcentralernas arbete med riktade hälsosamtal (parametrar under framtagande).

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

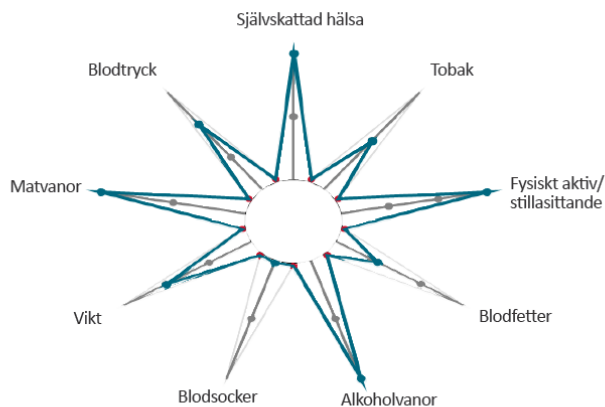
Version 0.6

- Ett förslag på en plan för återkommande utbildningssinsatser, kommunikationsinsatser och uppföljning/utvärdering.
- Ett förslag på en plan för stödstruktur för fortsatt implementering och förvaltning av riktade hälsosamtal.
  - Förvaltningsobjekt eHälsa tar över ansvar för förvaltning av digitalt metod- och processtöd efter avslutat projekt.
  - Objektspecialist/er som kan metoden för riktade hälsosamtal samt digitalt stöd.

## 7. Bilagor

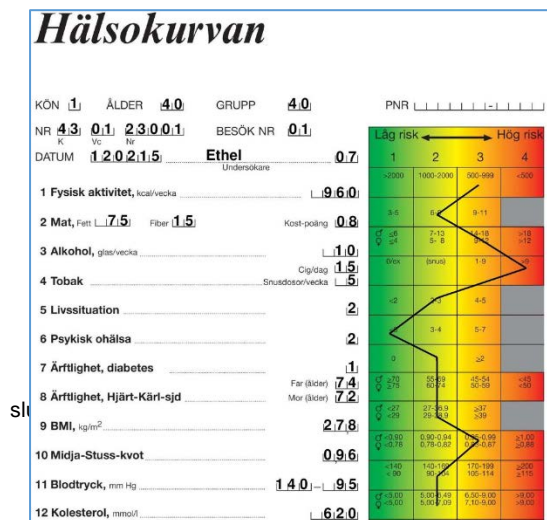
### 7.1. Bilaga 1 – Hälsokurvan och Stjärnprofilen

#### Stjärnprofilen, Region Västmanland (baserad på Västerbottens)



Källa stjärnprofil: Dr Claes Lundgren VLL

### Hälsokurvan, Region Jönköpings län



hälsosamtal/Delade dokument/Styrgrupp/Projektdirektiv, statusrapporter, .docx

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

## **7.2. Bilaga 2 – Övergripande beskrivning av program för riktade hälsosamtal**

### Före samtalet:

- Förebrev i början av året till alla som är aktuella för hälsosamtal, med info om hälsosamtalet och att de kommer bjudas in av sin vårdcentral under året
- Inbjudan med information och förbokad tid (1177 och hem i brevlådan)
  - Vårdcentralen styr när inbjudan skickas ut, utifrån egen planering
  - Riktade insatser som ex telefoninbjudan rekommenderas för att nå alla
  - Påminnelse vid behov
- Provtagning på vårdcentralen (t.ex. kolesterol, blodsocker)
- Frågeformulär om levnadsvanor och livssituation besvaras via 1177
  - Reservrutin på vårdcentralen för de som inte kan besvara digitalt

### Under samtalet:

- Hälsosamtalet beräknas ta 1 timme (1,5 timme med tolk)
- Mätningar (längd-, vikt-, midje- och stussmått samt blodtryck)
- Sammanvägt resultatet från provtagning, frågeformulär och mätningar genereras digitalt och illustreras i en personlig Stjärnprofil/Hälsokurva - ett pedagogiskt och visuellt hjälpmedel för både hälsosamtalsledare och deltagare.
- Utifrån Stjärnprofilen/Hälsokurvan hålls ett samtal med levnadsvanor i fokus (MI).
- Därpå följer råd och stöd vid behov samt överenskommelse om eventuella åtgärder (medicinska eller förändrade levnadsvanor).

### Efter samtalet:

- Om deltagaren behöver göra en mindre förändring behövs ibland ingenting annat än motivation och förståelse under samtalet och ingen extra insats. En del av deltagarna kommer dock att behöva ytterligare stöd eller medicinska insatser.
  - Stöd för att förändra ohälsosamma levnadsvanor ska erbjudas utifrån nationella och regionala riktlinjer om rekommenderade åtgärder.
  - Några deltagare kommer behöva erbjudas remiss till exempelvis läkare, diabetessköterska eller annan resurs.
- Journaldokumentation.

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

### **7.3. Bilaga 3 – Projektledarens uppdrag**

Samordna och driva införande av riktade hälsosamtal till 40-åringar i Region Halland (pilot- och breddinförande) enligt politiskt beslut och projekt direktiv. Uppdraget omfattar;

- Framtagande av regionövergripande manual och rutiner för riktade hälsosamtal i Region Halland (inkl metod, innehåll samt digitalt metod- och processtöd)
- Utbildningsinsatser
  - Planera och ansvara för utbildning under pilot- och breddinförande
  - Planera och föreslå upplägg för löpande utbildningsinsatser
- Kommunikationsinsatser
  - Planera och ansvara för kommunikation under pilot- och breddinförande (internt/externt, tillsammans med RK Kommunikation)
  - Planera och föreslå upplägg för löpande kommunikationsinsatser (internt/externt, tillsammans med RK Kommunikation)
- Uppföljning
  - Planera och ansvara för uppföljning av piloterna
  - Planera och föreslå upplägg för löpande uppföljning/utvärdering
- Planering och uppbyggnad av stödstruktur för löpande systematiskt stöd till verksamheterna (frågor om metoden/manualen/innehållet i hälsosamtalet, IT-frågor, medicinska råd)
- Planering och ansvar för ekonomi/budget
- Stödja vårdcentralerna under pilot- och breddinförande (besöka vårdcentralerna)
- Styrgruppen (sammankallande, agenda/innehåll och anteckningar)
- Projektgruppen (sammankallande, agenda/innehåll, anteckningar)
  - Nära dialog och avstämningar med delprojektledare teknik och Kommunikation
  - Nära dialog och avstämningar med (pilot)vårdcentralerna
- Löpande samverkan och erfarenhetsutbyte med andra regioner
  - Representant i nationell temagrupp för riktade hälsosamtal inom HFS-nätverket, Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård (tillsammans med hälso- och sjukvårdsstrateg för hälsoorienterade processer).

Implementering av Riktade  
hälsosamtal till 40-åringar,  
Diarienummer RS170367

Datum  
2019-12-17

Version 0.6

## 8. Fastställande

Undertecknas av beställare och projektledare.

Halmstad 2019-

- 
- Beställare
  - Ann-Sofi Isaksson
  - Verksamhetschef
  - Regionkontoret, avd Kvalitet inom  
Hälso- och sjukvård
  - Halmstad  
2019-

- 
- Projektledare
  - Maria Nordin/Mika Jägerstedt
  - Hälso- och sjukvårdsstrateg
  - Regionkontoret, avd Kvalitet inom  
Hälso- och sjukvård
  - 
  - Halmstad  
2019-
  - 
  -