



Gemensam plan primärvård Värmland

**Tillsammans utvecklar vi god
och nära vård, hälsa och omsorg!**



Sammanfattning

Värmlands gemensamma plan för primärvård beskriver hur Region Värmland, länets kommuner och privata aktörer tillsammans ska utveckla en nära, samordnad och tillgänglig vård för alla invånare. Planen bygger på den gemensamma målbilden och färdplanen för god och nära vård, hälsa och omsorg i Värmland och utgår från länets fokusområden och målgrupper för 2025–2027: äldre, barn och unga samt personer med komplexa behov.

Målet är att stärka primärvården som nav i systemet och skapa en mer sammanhållen vård där olika aktörer samarbetar utifrån invåna-rens behov.

Arbetet fokuserar på fyra utvecklingsområden: personcentrerat arbetssätt, bättre samordning över gränser, digitala lösningar och ett mer förebyggande och hälsofrämjande arbetssätt. Genom långsiktig samverkan, gemensamt ledarskap och tydliga fokusområden för 2025–2027 ska Värmland skapa en primärvård som är trygg, tillgänglig och hållbar, nu och i framtiden.

Inledning

Primärvården är en gemensam vårdnivå och ett gemensamt åtagande mellan kommuner och region. Såväl kommuner, regionen som privata aktörer har en viktig roll i att förverkliga primärvårdens grunduppdrag. För att lyckas krävs en långsiktig samverkan där olika delar av systemet arbetar för att använda resurserna på bästa sätt och möta befolkningens behov med rätt insatser.

För att möta invånarnas behov krävs ett helhetsperspektiv där hälso- och sjukvård, socialtjänst, skola, elevhälsa och andra samhällsaktörer samverkar. Värmlands gemensamma plan för primärvård utgår från Värmlands arbete med god och nära vård, hälsa och omsorg samt de principer för samverkan som vägleder arbetet. En stark primärvård är en förutsättning för att nå det övergripande målet om en god och jämlik hälsa för invånarna.



Syfte

Värmlands gemensamma plan för primärvård har tagits fram genom dialoger och workshops med många verksamheter i länet. Det har resulterat i en handlingsplan som riktar sig till personer som arbetar inom, eller i samverkan med, den regionala och kommunala primärvården. Syftet är att skapa en gemensam riktning i arbetet mot en samordnad och nära vård, hälsa och omsorg som möter invånarnas behov, med särskilt fokus på de mest sköra.

Gemensam målbild och färdplan

Värmlands kommuner och Region Värmland har gemensamt tagit fram en målbild och en färdplan för god och nära vård, hälsa och omsorg. Du hittar dem på **regionvarmland.se/naravard**.

Insatserna i den gemensamma planen för primärvård syftar till att skapa värde för invånaren, samma värden som är centrala i den gemensamma målbilden:

- Vård och stöd utgår och samordnas utifrån mina behov och resurser.
- Jag har ett kontinuerligt personligt och tillitsfullt stöd.
- Jag är en viktig och delaktig medskapare.
- Jag får rätt hjälp och stöd i rätt tid.
- Vi bemöter varandra med respekt.

Färdplanen pekar ut fyra utvecklingsområden som ska leda, stödja och driva omställningen:

- Personcentrerat förhållningssätt.
- Överbrygga gränser och mellanrum och samordna resurser.
- Digitala lösningar och välfärdsteknik.
- Proaktivt, hälsofrämjande och förebyggande arbete.

Principer för samverkan

Vad blir bäst för invånaren?

Utgå från frågan; Vad är viktigt för dig?

Vi gör det tillsammans!

Ta ansvar för eget arbete, återkoppla steget före och underlätta steget efter.

Vi tänker på framtiden!

Skapar förutsättningar för hållbara arbetsplatser och tar tillvara medarbetarnas kompetens.

Primärvårdens grunduppdrag

Bestämmelserna i hälso- och sjukvårdslagen (HSL) från 1 juli 2021 fastställer primärvårdens roll som nav i vården. Primärvården ska samverka med annan hälso- och sjukvård samt socialtjänst för att säkerställa en samordnad och individanpassad vård. Primärvårdens nationella grunduppdrag enligt HSL kan sammanfattas i sex punkter:

1. Tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande vårdbehov.
2. Tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande vårdbehov.
3. Se till att vården är lätt tillgänglig.
4. Tillhandahålla förebyggande insatser utifrån såväl befolkningens behov som patientens individuella behov och förutsättningar.
5. Tillhandahålla rehabiliterande insatser utifrån patientens individuella behov och förutsättningar.
6. Samordna olika insatser för patienten i de fall det är mest ändamålsenligt att samordningen sker inom primärvården.
7. Möjliggöra medverkan vid genomförande av forskningsarbete.

Utmaningar och behov av utveckling

Många invånare med större vård-, stöd- och omsorgsbehov får insatser från både region och kommun. Några av utmaningarna i länet som verksamheterna beskriver är:

- Brister i kommunikationen mellan aktörer, vilket fördröjer samverkan.
- Behov av stärkt medicinskt stöd i kommunal hälso- och sjukvård.
- Begränsad möjlighet till konsultation och planering mellan primärvård och slutenvård.
- Otydlig arbetsfördelning mellan olika aktörer.
- Bristande uppdatering av medicinska planer och dokumentation.
- Begränsad användning av sammanhållen individuell plan (SIP).
- För lågt nyttjande av invånarnas egna resurser.

Fokusområden 2025–2027

Utifrån inspel från många verksamheter när planen togs fram har Värmlands systemledning enats om följande gemensamma fokusområden 2025–2027. Mer information om dem finns i handlingsplanen längst bak i det här dokumentet och på regionvarmland.se/handlingsplanprimarvard



Personer med komplexa behov

Samordnat stöd och fasta kontakter.

Fasta vård- och omsorgs kontakter och bättre kontinuitet.

Enkla kontaktvägar både inom och mellan regionen och kommunerna.

Samordnade planer som följer individen.

Stöd till närstående.



Barn och unga

Främjande och förebyggande arbete. Tidig upptäckt.

Utveckla metoder för tidig upptäckt och uppföljning av riskfaktorer.

Stärkt samverkan mellan psykiatri, primärvården, socialtjänsten, förskola, BVC, skola och elevhälsa.

Stärkt arbete med föräldraskapsstöd.

Stärk förebyggande och främjande arbete i skolan.



Äldre

Förebyggande insatser. Färre förflyttningar i onödan.

Stärk det medicinska stödet till kommunal primärvård.

Förbättra medicinska bedömningar i den kommunala primärvården.

Satsa på hälsofrämjande och förebyggande insatser.

Gemensam kompetensutveckling & kompetensförsörjning.

Systemledarskap och systemledning

Primärvården är en gemensam vårdnivå och ett delat ansvar mellan kommuner och region. Både offentliga och privata aktörer bidrar till att förverkliga primärvårdens uppdrag. För att lyckas krävs långsiktig samverkan där alla delar av systemet samarbetar för att använda resurserna effektivt och möta invånarnas behov. Varje organisation har sitt specifika ansvar, men invånarna upplever de olika delarna i systemet som en helhet. Därför är det viktigt att aktörerna arbetar tillsammans för att undvika dubbelarbete och ge en sammanhållen vård och omsorg.

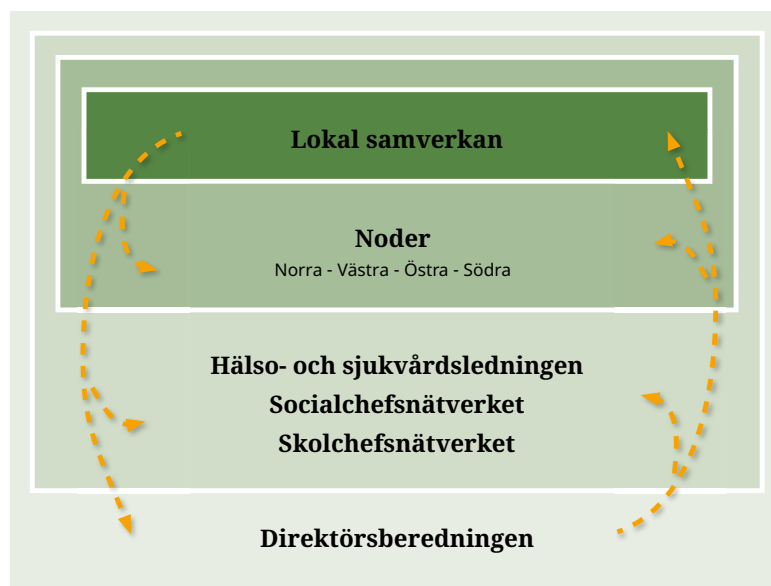
Systemledning länsnivå

Den övergripande systemledningen för omställningen till god och nära vård, hälsa och omsorg i Värmland består av direktörsberedningen, hälso- och sjukvårdsledningen, socialchefsnätverket och skolchefsnätverket. Systemledningen har ingen beslutanderätt över varandras organisationer, men ansvarar tillsammans för att skapa en gemensam riktning, undanröja hinder och skapa förutsättningar i systemet. Systemledningen kan även ge/få uppdrag till/från noderna eller den lokala nivån.

Systemledningens uppdrag:

- **Sätta och upprätthålla en kultur** medarbetare ska känna att det är efterfrågat att hitta lösningar på utmaningar tillsammans med andra aktörer i systemet.
- **Ställa krav på medskapande** att patienter, brukare och elever ges möjlighet att vara delaktiga i omställningsarbetet.
- **Följa systemets resultat och leveranser** snarare än resultat från enskilda verksamheters resultat och leverans.
- **Ta emot information om hinder i systemet, vidta åtgärder och skapa förutsättningar** eller uppdra åt andra att vidta åtgärder för att undanröja hinder.

När länet ses som ett sammanhållet system skapas bättre förutsättningar för att följa upp och reflektera kring utvecklingen mot den gemensamma målbilden. Genom en tydlig och strukturerad samverkan kan systemledningen bidra till en primärvård som är mer samordnad, personcentrerad och hållbar för framtiden.

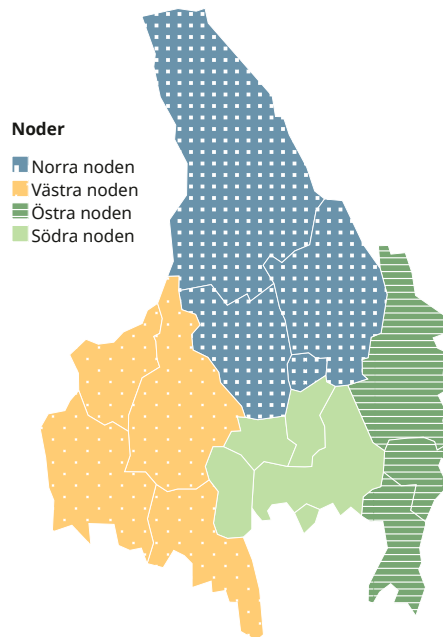


Noder

För att säkerställa att omställningen genomförs på ett effektivt sätt och är nära kopplad till lokala behov, finns även en struktur för systemledning delregionalt, i noder. Noderna är geografiska samarbetsområden där kommuner och regionen arbetar tillsammans för att hantera gemensamma utmaningar och möjligheter. Där samverkar lokala ledare ansvariga för exempelvis verksamhetsområde skola, hälso- och sjukvård samt socialtjänst i kommunen och verksamhetsansvarig för vårdcentral, slutenvård, familjecentral, psykiatri, rehabilitering i regionen eller andra funktioner som anses vara viktiga för att:

- leda arbetet utifrån prioriterade fokusområden,
- följa upp och analysera data för att identifiera förbättringsområden,
- lyfta hinder och utmaningar som inte kan hanteras på nodnivå,
- återkoppla lösningar och resultat till den övergripande systemledningen,
- samordna resurser och säkerställa en helhetssyn i vård och omsorg och
- skapa lärande och utveckling genom tvärprofessionellt samarbete.

Systemledning på länsnivå och nodnivå behöver vara tätt sammankopplade för att det ska finnas en pågående kommunikation i systemet. Systemledning på nodnivå bör mötas regelbundet. För 2025 och 2026 finns en planerad mötesstruktur för systemledarskapet i Värmland.



Mer information på webben

Information om planerade och pågående insatser och aktiviteter i länet och noderna samt uppföljning och utvärdering samlas på webben, tillsammans med information om kontaktpersoner och stödresurser.

Mer information, verktyg och inspiration finns på den gemensamma webbsidan **regionvarmland.se/naravard**.

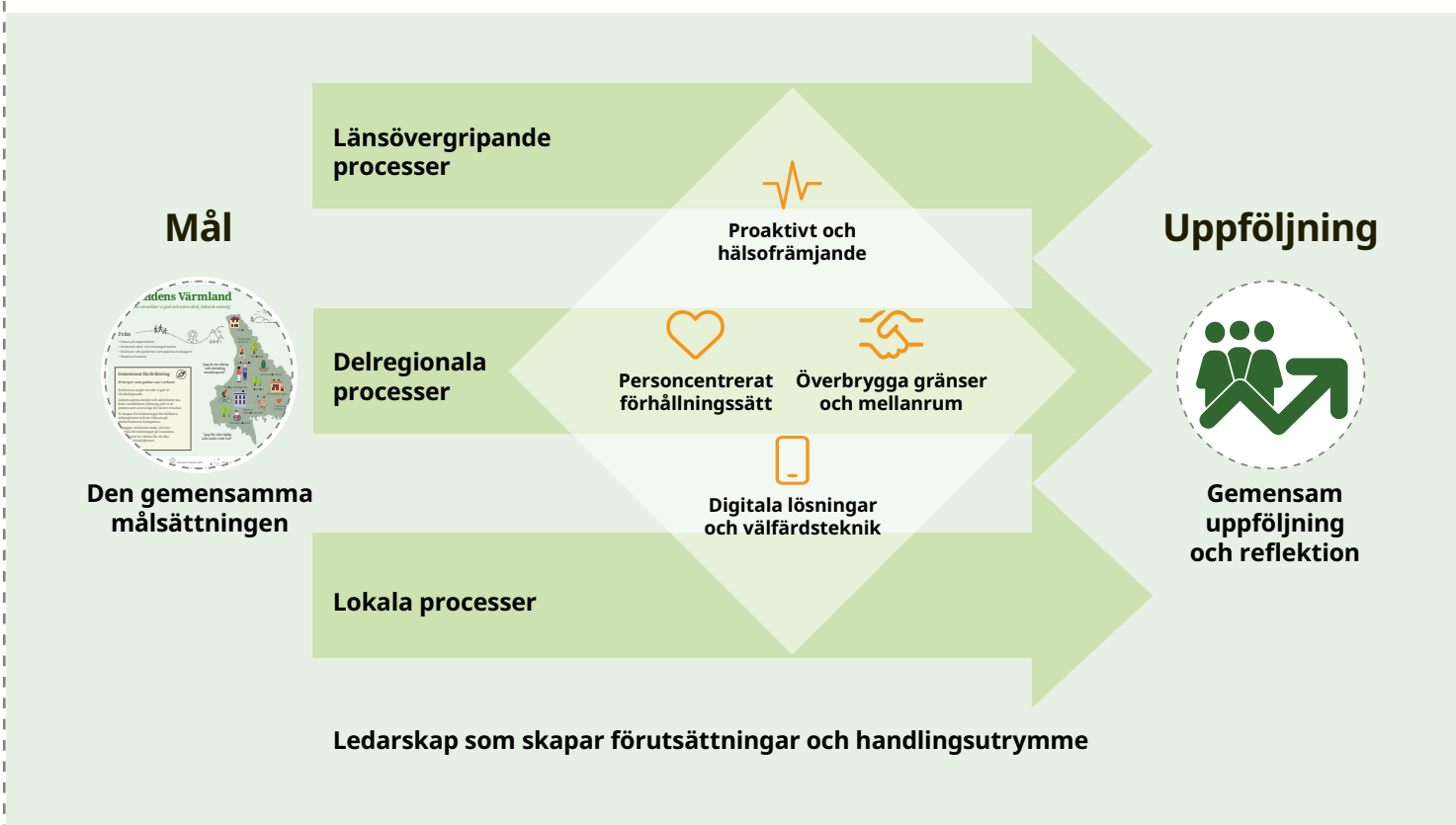
Indikatorer för uppföljning av arbetet finns att ta del av i rapporten Uppföljning av indikatorer i omställningen till god och nära vård, hälsa och omsorg som du hittar på **regionvarmland.se/vardgivarwebben**.

Handlingsplanen finns också på **regionvarmland.se/handlingsplanprimarvard**.

Handlingsplan 2025 – 2027

Handlingsplanen har tagits fram tillsammans med många medarbetare och chefer i länet. Den sammanfattar deras tankar om vad som behöver hända för att skapa en samordnad, tillgänglig och personcentrerad vård, stöd och omsorg inom ett gemensamt primärvårdssystem.

Den gemensamma planen för primärvård konkretiserar färdplanen i omställningsarbetet. I arbetet inom fokusområden ska färdplanens utvecklingsområden beaktas. Det behöver finnas flexibilitet, utforskande och möjlighet att testa. Att arbetet efterfrågas och följs upp samt ett ledarskap som skapar förutsättningar och handlingsutrymme är viktigt.



Kolumnerna i handlingsplanen Vem genomför? När? och Hur? fylls i under arbetets gång och kan ske såväl i nätverket hälso- och sjukvårdsledning, socialchefer och skolchefer som på nod- och lokal nivå.

HocSoc = Nätverket hälso- och sjukvårdsledning, socialchefer

HocSocSc = Nätverket hälso- och sjukvårdsledning, socialchefer och skolchefer

Personer med komplexa behov – samordnat stöd och fasta kontakter

Nätverket hälso- och sjukvårdsledning, socialchefer och skolchefer

Insats: Skapa enkla kontaktvägar för regionens hälso- och sjukvård och den kommunala primärvården.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Följa och stödja arbetet med att ta fram enkla och tydliga sätt att kommunicera och konsultera för personal i regionens hälso- och sjukvård (slutenvård, primärvård och mobil vård) samt den kommunala primärvården (inspirerat av Jönköpingsmodellen).	HosSoc		

Insats: Upprätta samordnade planer som följer individen.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Följ arbetet med sammanhållen planering 1177, vid behov utse arbetsgrupper.	HosSocSc		
Följ upp: -användandet av medicinska planer -användandet av SIP	HosSoc		
Översyn av riktlinjen för SIP, bland annat se över skolans roll som jämbördig part.	HosSocSc utser arbetsgrupp		

Personer med komplexa behov – samordnat stöd och fasta kontakter

Nod och lokal nivå

Insats: Kontinuitet och fasta kontakter till personer som har eller riskerar att få stort vård-, stöd- och omsorgsbehov.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
1. Personer med stort vård- och omsorgsbehov identifieras vid varje vårdcentral tillsammans med respektive kommun (exempelvis via SELMA-rapporten). 2. Kontinuitet i form av fasta vård- och omsorgskontakter och fast läkarkontakt erbjuds. 3. Tydliggöra ansvarsfördelning och planera för samordning av insatser.			
Utbilda samordnande fasta vårdkontakter och skapa lärande mellan de som har rollen.			

Insats: Upprätta samordnade planer som följer individen.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Öka användandet av SIP (enligt riktlinje). Utbilda i SIP (Esther SIM Lab).			
Fortsätt arbetet med sammanhållen planering 1177 och delta i arbetsgrupper som ska tas fram.			

Insats: Utveckla anhörigstödet.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Fortsatt utveckling av stöd till anhöriga med ökad samverkan och lärande mellan kommuner och regionen.			

Barn och unga – främjande och förebyggande arbete. Tidig upptäckt.

Nätverket hälso- och sjukvårdsledning, socialchefer och skolchefer

Insats: Tidigt upptäcka och följa upp olika riskfaktorer hos barn och unga inom både hälso- och sjukvård, socialtjänst, förskola, skola och dess elevhälsa.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Bevaka och förbereda inför kommande nationellt hälsoprogram för barn och unga samt utredning om förbättrad elevhälsa.	HosSocSc tillsammans med berörda verksamheter		

Insats: Samverkan mellan psykiatri, regionens och kommunernas primärvård, socialtjänst, förskola samt skola och dess elevhälsa.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Tydliggör primärvårdsnivån och ansvarsfördelningen för psykisk ohälsa.	HosSocSc utser arbetsgrupp		
Arbeta för att elevhälsans medicinska insats ansluter till Nationell Patient Översikt (NPÖ).	Skolchefsnätverket och länsnätverket Elevhälsans medicinska insats		

Insats: Stärkt arbete med föräldraskapsstöd.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Kartlägga befintliga föräldraskapsstöd och identifiera eventuella gap.	HosSocSc utser arbetsgrupp (som även inkluderar exempelvis länsstyrelsen och folkhälsoenheten)		

Insats: Förbättra det medicinska och sociala stödet till skolan/elevhälsan.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Inventera elevhälsans/skolans och socialtjänstens behov av medicinsk konsultation och elevhälsans/skolans behov av stöd från socialtjänsten särskilt inom psykisk hälsa.	HosSocSc utser arbetsgrupp		
Uppdatera länsöverenskommelse och samverkansrutin för socialtjänst, förskola, skola, tandvård och hälso- och sjukvård.	HosSocSc följer arbetsgruppens arbete		

Insats: Stärkt förebyggande och främjande arbete i förskola, skola och elevhälsa.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Enas om att tillsammans arbeta för ett antibiotikasmart Värmland.	HosSocSc		
Analysera hälsodata för elever i Värmland via EMQ tillsammans med data från regionen.	HosSocSc		

Barn och unga – främjande och förebyggande arbete. Tidig upptäckt.

Nod och lokal nivå

Insats: Tidigt upptäcka och följa upp olika riskfaktorer hos barn och unga inom både hälso- och sjukvård, socialtjänst, förskola, skola och dess elevhälsa.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Tidigt identifiera barn med särskilda behov av vård och stöd, och samordna insatser mellan skola, förskola och primärvård.			
Implementera och följa rutin för primärvården gällande våld i nära relation.			

Insats: Stärkt arbete med föräldraskapsstöd.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Erbjud föräldraskapsstöd på flera nivåer, inklusive individuella insatser. - Fokusera på tidigt stöd till föräldrar med barn som har särskilda behov eller riskfaktorer. - Gör föräldraskapsstöd lättillgängligt genom förskola och skola. - Utred möjligheten till digitalt föräldraskapsstöd.			

Insats: Stärkt förebyggande och främjande arbete i förskola, skola och elevhälsa.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Stärk arbetet med hälsosamma levnadsvanor. FaR (fysisk aktivitet på Recept) för barn och unga.	Länsnätverket för Elevhälsans medicinska insats.		
Analysera hälsodata för elever i Värmland via EMQ tillsammans med data från regionen.	Länsnätverket för Elevhälsans medicinska insats. Bör följas av HosSocSc årligen.		
Arbeta för ett Antibiotikasmart Värmland.			

Insats: Förbättra det medicinska och sociala stödet till skolan/elevhälsan.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Säkerställa smidiga övergångar mellan olika verksamheter, från BVC till skolan eller från barn till vuxen.			

Äldre – Förebyggande insatser. Färre förflyttningar i onödan.

Nätverket hälso- och sjukvårdsledning och socialchefer

Insats: Stärk det medicinska stödet till den kommunala primärvården.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Utveckla digital hemmonitorering och möjlighet till digitala hembesök och ronder.	HosSoc utser arbetsgrupp eller ger uppdrag till noderna		
Stärkt läkarresurs till den kommunala primärvården och enklare att få tillgång till läkare för bedömning i hemmet.	Hälso- och sjukvårdsledning		
Följ upp och revidera länsgemensam överenskommelse mellan vårdcentraler och kommuner (giltig 2024-2025).	HosSoc utser arbetsgrupp		
Säkra läkemedelsprocessen.	HosSoc följer arbetet som genomförs av arbetsgrupp i södra noden.		
Anslut kommunal primärvård (inklusive elevhälsa till digitala rådgivningsstödet 1177 (RGS-webb)).	Socialchefsnätverket, Skolchefsnätverket		
Arbeta aktivt för att kommunal primärvård blir producenter i NPÖ.	Socialchefsnätverket		

Insats: Mobila lösningar för att undvika onödiga förflyttningar och sjukhusvistelser.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Följ upp och utveckla de mobila lösningar som finns (inklusive Mobila team för personer med psykiatriska diagnoser).	HosSoc utser arbetsgrupp eller ger uppdrag åt noderna		
Utred möjlighet till mobil tandvård och munhälsobedömningar.	HosSoc utser arbetsgrupp		

Insats: Fallförebyggande arbete.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Arbeta aktivt i enlighet med länsgemensam fallpreventiv satsning • Skörhetsbedömning • Fysisk aktivitet (FaR och Stepping On) • Läkemedel • Munhälsa	HosSoc följer arbetet tillsammans med Strategisk utvecklingsgrupp äldre som ansvarar för länsövergripande uppföljning		

Insats: Trygga och välplanerade utskrivningar från slutenvården(trygg hemgång).

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Gemensamt följa upp och analysera mål, statistik, effekter och lärdomar kopplat till samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård. Revidering och översyn av överenskommelsen, inklusive betalningsansvaret.	HosSoc		

Äldre – Förebyggande insatser. Färre förflyttningar i onödan.

Nod och lokal nivå

Insats: Stärk det medicinska stödet till den kommunala hälso- och sjukvården.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
- Läkemedelslistor är uppdaterade i Cosmic och Pascal - Öka antalet läkemedelsgenomgångar - Utbildning i fördjupad läkemedelsgenomgång - Säkra läkemedelsprocessen - Arbeta för ett Antibiotikasmart Värmland			
Stärkt läkarresurs till den kommunala primärvården och enklare tillgång till läkare för bedömning i hemmet.			
Säkerställ kontinuitet genom fasta vård- och omsorgskontakter inom både den regionala och kommunala primärvården.			

Insats: Förbättra medicinska bedömningar i den kommunala primärvården.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Kompetenshöjande insatser för säkrare bedömningar och säker mätning av vitala parametrar och rapportering SBAR.			
Använd RGS-webb.			

Insats: Trygga och välplanerade utskrivningar från slutenvården(trygg hemgång).

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Säkerställ att riktlinjerna kring samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård följs. Stärk primärvårdens roll vid hemplanering från slutenvården.			

Insats: Fallförebyggande arbete.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Arbeta aktivt i enlighet med läns gemensam fallpreventiv satsning - Skörhetsbedömning - Fysisk aktivitet (FaR och Stepping On) - Läkemedel - Munhälsa			

Insats: Hälsofrämjande och förebyggande åtgärder.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Uppsökande arbetssätt för exempelvis alla över 75 år med erbjudande om stöd i form av hälsofrämjande eller sjukdomsförebyggande insatser. Stärk arbetet med hälsosamma levnadsvanor.			

Insats: Gemensam kompetensutveckling och kompetensförsörjning.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Gör en plan för gemensam kompetensutveckling under året. Bjud in varandra till utbildningar.			

Övergripande utvecklingsområden

Insats: Stärk det personcentrerade förhållningssättet och öka invånarnas delaktighet.

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Utgå från ett personcentrerat förhållnings-sätt (exempelvis genom frågan Vad är viktigt för dig?) för att säkerställa att insat-serna utgår från individens behov.	Lokalt/nod/länsnivå		
Analysera data om befolkningens behov till exempel utifrån Områdesprofiler och dash-board för Nära vård (under framtagande).	Lokalt/nod/länsnivå		
Ökad användning av Levande bibliotek.			
Region Värmland förvaltar men används av både kommuner och regionen.			

Insats: Överbrygga gränser och mellanrum

Aktivitet	Vem genomför?	När?	Hur?
Stärkt samverkan gemensam systemled-ning - Test av mötesstruktur för systemledning - Utvecklat systemledarskap i länet på nod-nivå och lokalnivå Regelbundna möten på olika nivåer för att bygga tillit, en gemensam kultur och förtyd-liga förväntningar på varandra.	Region Värmland, Värmlands kommuner - Systemledningsnivå - Nodnivå - Lokal nivå	Test av ny struktur under 2025–2027	
Utveckla/enas om gemensam plattform för digitala möten, som fungerar både med och utan att invånaren deltar, för att kunna mötas och samordna insatser.	Övergripande systemled-ningen utser arbetsgrupp		
Vidareutveckla gemensam plattform för kompetensutveckling.	HosSocSc		
Ta fram, och arbeta i enlighet med, riktlinje för framtagande och uppföljning av gemen-samma överenskommelser och riktlinjer. Kartlägg befintliga överenskommelser och riktlinjer. Uppdatera webbplats med befintliga över-enskommelser och riktlinjer.	Nya perspektiv	Regelbunden uppföljning av överenskom-melser och riktlinjer	
Utifrån ökat behov av avancerad sjukvård i hemmet inklusive medicinteknisk utrust-ning, se över ansvarsfördelning mellan kommun och region. Eventuellt ta fram/ revidera/uppdatera avtal eller överenskom-melse.	Samordningsgruppen för nära vård, på uppdrag av beredningsgruppen för Nya perspektiv	Hösten 2025	
Omvärldsbevakning kring övriga läns hälso- och sjukvårdsavtal och andra arbeten kopp-lat till avancerad sjukvård i hemmet.			

Information om nära vård och kontaktuppgifter på
regionvarmland.se/naravard