



Projektdirektiv

Avveckling av operationsverksamheten vid sjukhuset i Sollefteå

Direktivet är en överenskommelse mellan projektägare Roger Westerlund och projektledare Tobias Bergman om förutsättningarna för planeringsarbetet

Verifieras genom programstyrgruppsbeslut

1. Bakgrund

Regionfullmäktige fattade i maj 2025 beslut om strukturförändringar inom sjukhusvården i Region Västernorrland. Beslutet innebär bland annat att all anestesikrävande operationsverksamhet avvecklas vid sjukhuset i Sollefteå. Föreliggande direktiv behandlar specifikt uppdraget att avveckla länsverksamhet ANOPIVA:s verksamhet för operationssjukvård i Sollefteå. Arbetet ska ske i fem faser där programstyrgrupp godkänner resultat från respektive fas och övergång till nästa fas:

1. Mobilisering
2. Planering inför förändring/överföring
3. Förberedelser inför förändring/överföring
4. Genomförande av förändring/överföring
5. Uppföljning av genomförandet

Detta direktiv är ett leveransdokument från mobiliseringsfasen. Direktivet beskriver vilka frågeställningar som behöver besvaras och vilka uppgifter som projektet ska utföra. Vidare anges krav, målsättningar och effektmål, jämte den projektorganisation som är tillsatt för att utföra uppdraget.

1.1 Nuläge

Beslutade strukturförändringar innebär att all anestesikrävande operationssjukvård vid sjukhuset i Sollefteå ska avvecklas. Föreliggande uppdrag omfattar enheterna operationsavdelningen och anestesi-läkarenheten, vilka ska avvecklas i takt med att en utökad (och motsvarande) operationskapacitet byggs upp vid sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall. Uppdragen att utöka operationskapaciteten på regionens övriga två sjukhus hanteras via ett flertal andra och särskilt avgränsade delprojekt i programplanen. Dessa uppdrag har till uppgift att förbereda och genomföra övertagandet av uppdragen att operera inom ortopedi, kirurgi, barn och orofacial medicin etc.



1.2 Projektets uppdrag

Operationssjukvården vid sjukhuset i Sollefteå behöver genomgå en planerad avveckling som medför att operationsverksamhet kan fortgå till och med att länsverksamhet ortopedi flyttar över sina operationer (vilket enligt programplanen är tänkt att ske vid halvårsskiftet 2027). Följande delar ingår i projektets uppdrag. Notera att dessa delar kommer kompletteras och brytas ned i fler delaktiviteter i kommande projektplanering:

Planeringsfas

Uppdragets tidplan utgår från att ska planeringsfasen pågå under perioden januari till och med februari 2026. Under denna planeringsfas ska projektet hantera följande delar:

1. Ta fram en projektplan som bl.a. berör detaljerad tidsplan, aktiviteter och resursbehov kopplat till genomförande av förberedelsefas, genomförandefas och uppföljningsfas. I denna fas av det samlade uppdraget ingår att ta fram en specifik kommunikationsplan.

Förberedelsefas

Enligt nu liggande tidplan behöver förberedelsefasen pågå under perioden mars 2026 till och med mars 2027. Under denna förberedelsefas ska projektet hantera följande delar:

1. Lämna en beskrivning av verksamhetsenheter som avvecklas och processer som överförs (i dialog med övriga projekt som har i uppdrag att överföra operationskapacitet). Projektet ska redovisa hur samverkan och samordning har genomförts under förberedelsefasen med andra relevanta projekt – som har i uppdrag att överföra operationskapacitet – under förberedelsefasen.
2. Planera och genomföra samtliga relevanta HR-frågeställningar kopplat till omställningen för berörda medarbetare. Uppdraget ska här ta stöd av det programövergripande projektet – *Omställningsprocess HR* – och säkra att planering och ett senare genomförande sker samordnat med övriga (relevanta) projekt. Arbetsmiljökonsekvenser ska analyseras och redovisas i enlighet med fastställd regionrutin.
3. Genomföra riskanalys när det gäller patientsäkerhetsaspekter på avvecklingen.
4. Bedöma och beskriva uppfyllande av Go/NoGo-kriterier. Kriterierna finns sammanställda i bilaga 3 och utgör ett underlag för styrgruppens beslut om att genomföra förändringarna.

Genomförandefas

Enligt nu liggande tidsplan ska genomförandefasen inledas i juni 2027 och vara slutförd vid september månads utgång 2027.

Under denna genomförandefas ska projektet hantera följande delar:

1. Genomföra strukturförändringen samordnat och i takt med övriga förändringar som anges i programplanen. I genomförandeansvaret ingår att föra dialog med berörda verksamheter och områden för att säkerställa en god patientsäkerhet och arbetsmiljö.

Utvärderingsfas

Enligt nu liggande tidsplan ska utvärderingsfasen tidigast påbörjas i oktober 2027.

1. Fastställa hur uppföljning ska ske och genomföra uppföljning.

I samtliga faser ingår även att hantera relevant intern och extern kommunikation.

För flera av punkterna ovan kommer det att finnas förutsättningsskapande och programövergripande stödaktiviteter, exempelvis kommunikation.

2. Effektmål

Projektet ska uppnå följande effektmål:

- Avveckling av all anestesikrävande operationssjukvård vid sjukhuset i Sollefteå med bibehållen patientsäkerhet
- Genomföra en planerad – och för berörda medarbetare tydlig – omställningsprocess i enlighet med regiongemensamma riktlinjer och rutiner.

3. Underlag och kontaktpersoner

Effektägare: Maria Strandberg
Projektägare: Roger Westerlund
Styrgrupp: Ledningsgrupp inom område somatik
Projektledare: Tobias Bergman
Stöd från Projektkontoret: Henrik Hammarström

Underlag, beteckning etc
Bilaga 1: Strukturutredningens slutredovisning och delrapport: överföringsplan för operationer
Bilaga 2: Beslut i Regionfullmäktige
Bilaga 3: Go/NoGo-kriterier för godkännande av genomförande

4. Krav och önskemål

Mål	Beskrivning	Prioritet
Resultat	- Planering för avveckling och omställningsprocess fastställd	0,5
Tidpunkt	Fas 2-4: 2026-01-14 – 2027-09-30	0,4
Kostnad	Eventuella kostnader kommer klargöras under planeringsfasen (i projektplan)	0,1

5. Tid och resurser för planeringsarbete (fas 2)

Planeringsarbete klart, projektplan, datum	Februari 2026
Eventuella avstämningspunkter, datum	
Budget för planeringsarbetet	



- Interna timmar	Ca 60 timmar
Personella resurser tillgängliga för förberedelsearbetet	Roger Westerlund Tobias Bergman Henrik Hammarström Henrik Kjellberg Utifrån behov involveras även Närstöd Kommunikation, Närstöd HR och samt att förankringsdialog sker med verksamhetens medarbetare.