



Projektplan, mini

Avveckling av operationsverksamheten i Sollefteå

Planen är en överenskommelse mellan projektägare/effektägare Roger Westerlund och projektledare Tobias Bergman om projektets åtagande.

Verifieras genom styrgruppsbeslut

Innehåll

1	Mål	3
1.1	Bakgrund och projektidé	3
1.2	Projektmål.....	3
1.3	Avgränsningar	3
1.4	Mottagare och godkännandekriterier	3
2	Tidsplan och kostnader	4
2.1	Milstolpar, beslutspunkter	4
2.2	Projektkalkyl	5
3	Organisation.....	5
4	Arbetsformer	5
4.1	Kravdialog och ändringshantering.....	5
4.2	Leverans och överlämning.....	5
4.3	Uppföljning och lärande	6
4.4	Informationsspridning	6
5	Risker.....	7
	Utgåvehistorik	7
	Bilagor.....	7
	Referenser	7

1. Mål

1.1 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. D.v.s. att länsverksamhet ANOPIVA:s verksamhet för operationssjukvård i Sollefteå ska avvecklas.

Vid genomförande av strukturförändringar ska arbetet 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

Denna projektplan beskriver vad som ingår i projektets åtagande och utgör ett sammanfattande resultat från planeringsfasen (fas 2). Bland annat berörs tidplan, aktiviteter och resursbehov kopplat till fortsatt genomförande av förberedelsefas, genomförandefas och uppföljningsfas.

1.2 Nuläge

Beslutade strukturförändringar innebär att all anestesikrävande operationssjukvård vid sjukhuset i Sollefteå ska avvecklas. Föreliggande uppdrag omfattar enheterna operationsavdelningen och anesthesi-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.

1.3 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).

I projektets fortsatta genomförandeuppdrag ingår följande delar i förberedelsefas, genomförandefas och uppföljningsfas.

Förberedelsefas

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

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

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 tillsättas förutsättningskapande och programövergripande stödaktiviteter. Det gäller bland annat medicinsk selektering, fastighetsanpassningar, modell för effekthemtagning, riskanalys patientsäkerhet, HR-frågor, kommunikation och förändringsledning.

1.4 Projektidé

Projektets huvudsakliga projektidé är att avveckla operationsverksamheten i Sollefteå och därigenom bidra till att 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.

1.5 Projekt mål

Mål	Beskrivning	Prioritet
Resultat	Genomförd avveckling av operationsverksamheten Genomförd omställning personal	0,5
Tidpunkt	Fas 3-4: 260305 - 270630	0,4
Kostnader	379 000 kr (kostnadsberäknad tid för interna resurser)	0,1

1.6 Avgränsningar

Projektet ansvarar inte för anpassning av transportkapaciteten.

1.7 Mottagare och godkännandekriterier

<För varje leveransobjekt, ange vem eller vilken organisation som kommer att vara mottagare när projektet ska leverera och överlämna resultatet>

Leveransobjekt	Mottagare, leverans	Mottagare, överlämning
----------------	---------------------	------------------------

1. Genomförd avveckling av operationsverksamheten	Programstyrgruppen samt ledningsgrupp för AN/OP/IVA	Verksamhetschef AN/OP/IVA
2. Omställning personal genomförd	Programstyrgruppen samt ledningsgrupp för AN/OP/IVA	Verksamhetschef AN/OP/IVA

Godkännandekriterier

1. Inga operationer genomförs i Sollefteå.
2. All berörd personal har omplacerats eller har tackat nej till omplacering och avslutats.

2 Tidsplan och kostnader

2.1 Aktiviteter, milstolpar och beslutspunkter

Se bilaga 1, *Tids- och aktivitetsplan – Avveckling av operationsverksamheten i Sollefteå*

2.2 Projektkalkyl

Arbetspaket/Kalkylpost	Timmar	Kostnadsberäknad arbetstid
Projektledare	300	192 tkr
Enhetschef OP Sollefteå	250	151 tkr
HR	50	13 tkr
Kommunikation	40	10 tkr
Ekonomi	50	13 tkr
Summa	590	379 tkr

Kostnadsberäknad arbetstid baseras på tidigare framtagna schabloner vid framtagning av projektplan för BUM.

3 Organisation

Roll	Namn
Styrgrupp	Tobias Bergman (VC), Emil Bylund (EC)
Projektledning	Tobias Bergman (VC)
Facklig referensgrupp	SACO: Alf Regberg, Johan Palmcrantz Vårdförbundet: Eva Lodin, Helena Olsson, Camilla Larsson Kommunal: Jessica Arcordh, Susanne Berglin Vision: Christin Sandin
Arbetsgrupp (olika personer i olika aktiviteter)	Emil Bylund (EC) Därutöver kan ytterligare medarbetare involveras i olika frågor.
Kommunikatör	Charlotte Bovidsson
HR Närstöd	Anna Johansson
Controller	Xxxx

4 Arbetsformer

Arbetet med projektets aktiviteter initieras av ansvarig/a för aktiviteter i arbetsgruppen, se bilaga 1. I samband med initiering av en aktivitet tas även ställning till vilka ev. ytterligare personer som behöver involveras i arbetet.

Leveranser från varje aktivitet stäms av, och ev. beslutas, i styrgrupp. Vissa leveranser går sedan vidare till programstyrgruppen för beslut.

Möten med arbetsgrupp (delar av arbetsgrupp), facklig referensgrupp och styrgrupp bokas in utifrån behov.

Dokumentation samlas i filstruktur under Teamskanalen "AN, OP, IVA – avveckla operation i Sollefteå" som är upplagd under Teamet Program Strukturförändring. Känsliga dokument läggs på en separat filserver (F:xxxx). Kommunikation inom projekt sker som Inlägg i projektets kanal som finns för alla som har rätt att läsa i kanalen alternativt via e-post.

4.1 Kravdialog och ändringshantering

Under projekts gång kan det inträffa att det framkommer önskemål om nya leveranser eller ändringar som inte finns beskrivna i direktiv eller plan. Om detta sker ska konsekvenserna av ändring utredas med avseende på tid, innehåll och resurser/kostnad, varefter ett beslut om tillägg kan fattas av programstyrgruppen (som föranletts av ställningstagande i ledningsgrupp). Konsekvensen av ett tillägg kan även innebära att prioritering mot andra leveranser i programmets projekt behöver göras.

4.2 Leverans och överlämning

Dokument som tas fram överlämnas till styrgrupp för beslut/ställningstagande och i vissa fall till programstyrgrupp för beslut/ställningstagande.

4.3 Uppföljning och lärande

Uppföljning av projektets framdrift kommer att ske utifrån tidplan som tagits fram med aktiviteter, milstolpar och beslutspunkter.

Projektets effektmål följs upp enligt den modell för ekonomisk effekthemtagning som ska tas fram

Programmet som helhet, där projekt är en ingående del, följs och utvärderas av projektkontoret för att främja lärande och ökad projektmognad i hela organisationen.

Att program och projekt bedrivs som ett förstärkt linjearbete har även till syfte att bidra till en långsiktigt stärkt linjeförmåga kopplat till samarbete och förändring.

4.4 Informationsspridning

Information inom projektet delas via projektets Teams-kanal samt via mail eller chatt.

Intern/extern information, görs i enlighet med kommunikationsplan.

5 Risker

Kan finnas vissa planerade ingrepp som inte kan fullföljas då dom påverkas av en stängning av IVA utifrån patientsäkerhetsrisker.

Utgåvehistorik

Utgåva	Datum	Kommentar
1	260225	Version till styrgrupp

Bilagor

Nr	Dokumentnamn	Dokumentbeteckning/Id
1	Tid- och aktivitetsplan	
2	Go NoGo kriterier vid genomförande	

Referenser

Nr	Dokumentnamn, dokumentbeteckning/Id	Utgåva, datum