



Projektdirektiv

Ortopedi: operationsvolym i Sollefteå

Direktivet är en överenskommelse mellan projektägare Roger Westerlund och projektledare Minna Mattsson om förutsättningarna för planeringsarbetet

Verifieras genom programstyrgruppsbeslut



1. Bakgrund

Regionfullmäktige fattade i maj 2025 beslut om strukturförändringar inom sjukhusvården i Region Västernorrland. Det samlade beslutet medför en rad förändringar av flera verksamheter vid sjukhuset i Sollefteå. En av dessa förändringar innebär en avveckling av ortopedisk operationsverksamhet vid sjukhuset i Sollefteå. Den aktuella operationsvolymen, inklusive slutenvårdskapacitet, ska överföras till sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall.

Uppdraget 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

Den aktuella operationsvolymen omfattar cirka 1000 operationer per år med planerade operationer av främst höft-, knä- och axelproteser. Av regionfullmäktiges beslut framgår att hela denna operationsvolym ska överföras från sjukhuset i Sollefteå till sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall.

Förändringarna genomförs genom att inbokning av operationer från och med ett specifikt datum planeras för genomförande och schemaläggs i Sundsvall och Örnsköldsvik i stället för i Sollefteå. Förändringen medför bland annat ett utökat behov av vårdplatser vid sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall. I uppdraget ingår därmed att öka mottagningskapacitet och antalet vårdplatser på mottagande enheter samt att i övrigt underlätta en effektiv en operationsverksamhet (bland annat via utökad kapacitet för så kallad mottagningskirurgi).

Ortopedavdelningen inom område somatik ska, enligt beslutet, öka med två fastställda vårdplatser på sjukhuset i Örnsköldsvik och avdelning 14 (ortopedi) på sjukhuset i Sundsvall ska utöka sin kapacitet med sex fastställda vårdplatser.

1.2 Projektets uppdrag

Av direktiv och programplan för genomförandet av strukturförändringar inom sjukhusvården framgår att ett särskilt projekt ska inrättas för att

Planeringsfas

Enligt nu liggande tidplan ska planeringsfasen pågå under mars till och med maj 2026. Under denna planeringsfas ska projektet hantera följande delar:

1. Ta fram en projektplan som bl.a. berör tidsplan, aktiviteter och resursbehov kopplat till genomförande av förberedelsefas, genomförandefas och uppföljningsfas. I projektplaneringen ingår att beskriva behoven av verksamhetsanpassningar när det gäller överföringen av mottagningskapacitet och operationsvolymerna samt beräkna kostnader och redovisa en övergripande plan för genomförande av anpassningarna. Redovisa en planering och konsekvensbeskrivning när det gäller utbyggnad av lokaler för mottagningskirurgi vid sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall. Vidare ingår det i denna uppdragsfas att ta fram en specifik kommunikationsplan.

Förberedelsefas

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

1. Analysera och redovisa en uppdaterad bedömning av de operationsvolymerna som behöver överföras till sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall. Med utgångspunkt i denna bedömning ska en samlad och mer detaljerad planering tas fram för en ändamålsenlig överföring. Uppdraget ska redovisa en uppdaterad konsekvensbeskrivning. Beskrivningen bör ta sin utgångspunkt i förutsättningarna att upprätthålla produktionen av elektiva operationer och utbildning av ST-läkare. Mer



specifikt bör redovisningen beskriva förutsättningarna att bedriva akut och elektiv vård på mottagande enheter och förutsättningarna för att utveckla avgränsningar mellan elektiv och akut verksamhet (på avdelningsnivå).

2. Ta fram och/eller anpassa rutiner och styrdokument när det gäller planering, arbetssätt och processer (i samverkan med övriga berörda verksamheter).
3. 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.
4. Genomföra utbyggnad av lokaler för mottagningskirurgi vid sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall.
5. Genomföra riskanalys avseende patientsäkerhet kopplat till framtagna planering.
6. Beskriva hur samverkan genomförts i förberedelsefasen med andra verksamheter, där beroenden och behov av samverkan föreligger (i synnerhet med ANOPIVA och vid behov med andra opererande verksamheter inom område somatik).
7. 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 augusti månads utgång 2027.

Under denna genomförandefas ska projektet hantera följande delar:



1. Genomföra en överföring av beslutad operationsvolym – inklusive de verksamhetsanpassningar som krävs – samt följa upp och säkra att kvalitet, tillgänglighet, patientsäkerhet och effektivitet upprätthålls genom hela överföringsprocessen.
2. Genomföra strukturförändringen samordnat och i takt med övriga relevanta 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. Det gäller bland annat medicinsk selektering, riskanalys patientsäkerhet, patientstyrning, HR-frågor och kommunikation.

2. Effektmål

Projektet ska uppnå följande effektmål:

- En överföring ortopedins operations- och mottagningsvolym – från sjukhuset i Sollefteå till sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundvall – 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: Minna Mattsson
Stöd från Programkontoret: Henrik Hammarström

Underlag, beteckning etc
Bilaga 1: Strukturutredningens slutredovisning och delrapport: Överföringsplan och produktionsökning (ortopedi)
Bilaga 2: Beslut i Regionfullmäktige
Bilaga 3: Go/NoGo-kriterier för godkännande av genomförande

4. Krav och önskemål

Mål	Beskrivning	Prioritet
Resultat	- Redovisning av plan - Fastställda rutiner och arbetssätt	0,5
Tidpunkt	Fas 2-4: 2026-03-01 – 2027-04-30	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	Mars - maj 2026
Eventuella avstämningspunkter, datum	
Budget för planeringsarbetet - Interna timmar	Ca 60 timmar
Personella resurser tillgängliga för förberedelsearbetet	Minna Mattsson Henrik Hammarström



	Henrik Kjellberg Utifrån behov involveras även Närstöd Kommunikation, Närstöd HR och samt att förankringsdialog sker med verksamhetens medarbetare.
--	---