



Projektdirektiv

Stroke- och neurologiavdelning i Sundsvall (26 B) utökar med tre vårdplatser

Direktivet är en överenskommelse mellan projektägare Roger Westerlund och projektledare Fredrik Björck 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 delar av det akuta internmedicinska omhändertagandet förändras vid sjukhuset i Sollefteå.

Av de bakomliggande utredningsunderlagen framgår bland annat att samtliga patienter som söker till sjukhuset i Sollefteå med strokesymptom, och som efter initialt akut omhändertagande bedöms behöva slutenvård motsvarande strokeenhetsvård, ska skickas till sjukhuset i Sundsvall med ambulans för direktinläggning. Uppbyggnaden av denna ökade vårdkapacitet motsvarar tre vårdplatser på avdelning 26 B.

Uppbyggnaden 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

Regionfullmäktiges beslut – och bakomliggande utredningsunderlag – preciserar att en patientgrupp som ska flyttas från sjukhuset i Sollefteå till sjukhuset i Sundsvall är strokepatienter.

Denna överföring bedömdes uppgå till en patientvolym motsvarande 2.9 vårdplatser. I det så kallade mottagarprojekt (akut medicin) som analyserade och presenterade förslaget kring strokepatienter **preciserades** att patienterna **skulle** få adekvat röntgenundersökning och vid



behov påbörja trombolysbehandling vid sjukhuset i Sollefteå, för att sedan flyttas till sjukhuset i Sundsvall för fortsatt vård.

För närvarande pågår ett programövergripande projekt kring en mer detaljerad medicinsk selektering, som berör ett flertal utpekade patientvolymmer (bland annat stroke). Föreliggande projekt behöver bevaka utfallet av den medicinska selekteringen och vid behov anpassa planering och genomförande.

1.2 Projektets uppdrag

Av direktiv och programplan för genomförandet av strukturförändringar inom sjukhusvården framgår att ett särskilt projekt ska inrättas för uppbyggnad av vårdplatskapacitet inom strokevården på sjukhuset i Sundsvall.

Följande delar ingår i projektets uppdrag (notera att dessa delar kan kompletteras och brytas ned i fler aktiviteter i kommande projektplanering):

Planeringsfas

Enligt nu liggande tidplan ska planeringsfasen pågå under perioden januari till och med februari 2026, men kan påbörjas tidigare om projektdirektiv godkänns av programstyrgrupp. 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 projektplanering ingår att beskriva behov av verksamhetsanpassningar kopplat till strukturförändring samt beräkna kostnader för dessa anpassningar. Vidare ingår att ta fram en specifik kommunikationsplan.

Förberedelsefas

Enligt nu liggande tidplan ska förberedelsefasen pågå under perioden mars till och med juli 2026, men kan påbörjas tidigare om projektplan godkänns av programstyrgrupp. Under denna förberedelsefas ska projektet hantera följande delar:



1. Analysera och slutgiltigt bedöma genomförandet av den inriktning för kapacitetsuppbyggnad som finns framtagen. Ett kompletterande underlag för bedömning är utfallet av det pågående programövergripande projektet kring medicinsk selektering. I analysen ingår att närmare bedöma - och vid behov:
 - a. Säkerställa att den utökande kapaciteten fullt ut kompenserar för de vårdbehov som strukturförändringen föranleder
 - b. Beskriva kompetensförsörjning/rekryteringsbehovet och plan för genomförande, samt genomföra rekrytering i enlighet med konstaterat behov.
 - c. Ta fram övrig planering för att kapacitetsuppbyggnaden ska kunna genomföras
2. Ta fram/anpassa rutiner och styrdokument utifrån behov (i samverkan med närsjukvårdsområdets västers berörda verksamheter):
3. 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.
4. Genomföra riskanalys avseende patientsäkerhet och riskbedömning av arbetsmiljö kopplat till framtagna lösningar (pkt 1-3 ovan)
5. Beskriva hur samverkan genomförts i förberedelsefasen med andra verksamheter, där beroenden och behov av samverkan föreligger (exempelvis närsjukvårdsområde väster och ambulansverksamheten). Samverkansfrågorna omfattar även vid behov område somatik och närsjukvårdsområde söder.

Genomförandefas

Enligt nu liggande tidsplan ska genomförandefasen inledas i oktober 2026 och vara slutförd vid november månads utgång samma år.

Under denna genomförandefas ska projektet hantera följande delar:

1. Säkra att vårdplatskapaciteten har utökats i relevant och tillräcklig omfattning.



2. Genomföra strukturförändring, d.v.s. hantera större volymer av identifierade patientgrupper i lokaler.

Utvärderingsfas

Enligt nu liggande tidsplan ska utvärderingsfasen tidigast påbörjas i januari 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, HR-frågor och kommunikation.

2. Effektmål

Projektet ska uppnå följande effektmål:

- En utökning med tre vårdplatser på avdelning 26 B vid sjukhuset i Sundsvall.
- Bibehållen eller förbättrad patientsäkerhet

3. Underlag och kontaktpersoner

Effektägare: Maria Strandberg

Projektägare: Roger Westerlund

Styrgrupp: Ledningsgrupp inom verksamhet GNR

Projektledare: Fredrik Björck

Stöd från Projektkontoret: Henrik Hammarström

Underlag, beteckning etc
Bilaga 1: Strukturutredningens slutredovisning och delrapport: Akut omhändertagande – Ambulans och transport

Bilaga 2: Beslut i Regionfullmäktige

Bilaga 3: Go/NoGo-kriterier för godkännande av genomförande

4. Krav och önskemål

Mål	Beskrivning	Prioritet
Resultat	- Permanent utökning av vårdplatser på vårdavdelning 26 B inkl. rekrytering och bemanning och genomförda riskanalyser - Fastställda rutiner och arbetssätt -	0,5
Tidpunkt	Fas 2-4: 2026-01-01 – 2026 -11-30	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 avstämningpunkter, datum	
Budget för planeringsarbetet - Interna timmar	Ca 20 timmar
Personella resurser tillgängliga för förberedelsearbetet	Fredrik Björck Henrik Hammarström Henrik Kjellberg Utifrån behov involveras även Närstöd Kommunikation, Närstöd HR samt att förankringsdialog



	sker med verksamhetens medarbetare.
--	--