



Projektdirektiv **Avveckling IVA 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. Det samlade beslutet innebär bland annat att IVA:s verksamhet vid sjukhuset 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

Föreliggande direktiv är ett leveransdokument från mobiliseringsfasen och beskriver vilka frågeställningar som behöver besvaras, vilka uppgifter som projektet ska utföra innan genomförandet av nedstängning och avveckling kan ske samt förutsättningar för att kunna gå vidare till planeringsfasen. Vidare anges krav, målsättningar och effektmål, jämte den projektorganisation som är tillsatt för att utföra uppdraget.

1.1 Nuläge

Strukturförändringen innebär att IVA:s kapacitet avvecklas i Sollefteå. Föreliggande uppdrag omfattar intensivvårdsavdelningens två intensivvårdsplatser. I verksamheten ingår också tre vårdplatser för intermediärvård-/hjärtintensivavdelning (IMA/HIA) jämte bemanning av uppvakningsavdelningen. En övervägande del av de patientvolymerna som registreras under IMA och HIA kommer att överföras till närsjukvårdsområdena i norr respektive söder, och hanteras därmed i andra projekt för genomförande vård med anknytning till medicin. Det finns dock här ett tydligt behov av samverkan kring tidplaner och överväganden kring överföringens samlade genomförande.

1.2 Projektets uppdrag

Dagens två intensivvårdsplatser vid sjukhuset i Sollefteå avvecklas. De patientvolymen som vårdas på dessa intensivvårdsplatser kommer med vissa enstaka undantag att överföras till intensivvårdens verksamhet vid sjukhuset i Örnsköldsvik. I den bakomliggande strukturutredningen har länsverksamheten analyserat och redovisat förutsättningarna för denna överföring. En viktig förutsättning för att genomföra en överflyttning av Sollefteås IVA-patienter till Örnsköldsvik är en ombyggnation av sjukhusets intensivvårdsavdelning. I länsverksamhetens redovisning ingick även en övergripande bedömning av konsekvenser när det gäller regionens samlade intensivvårdskapacitet.

I projektets fortsatta genomförandeuppdrag ingår följande delar (som även kan kompletteras och brytas ned i fler aktiviteter i kommande projektplanering):

Planeringsfas

1. Ta fram en projektplan som bl.a. berör tidsplan, aktiviteter och resursbehov kopplat till genomförande av förberedelsefas, genomförandefas och uppföljningsfas.

I projektplanering ingår även att beskriva behov av fastighetsanpassningar kopplat till strukturförändring och beräkna kostnader för dessa anpassningar (i samarbete och med hjälp av programövergripande stöd för fastighetsanpassningar).

Förberedelsefas

1. Identifiera och beskriva eventuella tillkommande risker som en permanent stängning medför. Länsverksamheten har, som nämnts ovan, tidigare redovisat en sammanställning och bedömning av risker. I uppdraget ingår därmed, mer konkret, att överväga att om en uppdaterad bedömning behövs, och om ett sådant behov föreligger – redovisa en uppdaterad bedömning.
2. Analysera och bedöma behovet av att delar av narkosläkarberedskapen bibehålls för utbildnings- och stödändamål till akutmottagningens omställning (dvs. under den period som pågår mellan att IVA: avvecklas tills att all anestesikrävande operationsverksamhet är helt avvecklad).



3. Beskriva relevanta verksamhetsprocesser för överföring och ett etablerat mottagande av vårduppdrag. Beskriva hur samverkan genomförts med andra i förarbeten.
4. Ta fram/anpassa rutiner och styrdokument utifrån behov.
5. Genomföra fastighetsanpassningar.
6. Hantera HR-frågor kopplat till omställningen för berörda medarbetare. Arbetsmiljökonsekvenser ska analyseras och redovisas i enlighet med fastställd regionrutin.
7. Ta fram riskanalys av patientsäkerhet utifrån framtagna lösningar, rutiner och arbetssätt.
8. Bedöma och beskriva go/no go-kriterier, se bilaga, och ta fram ev. kompletterande underlag utifrån bedömning.

Genomförandefas

1. Säkra att kapacitet för mottagande verksamheter i Örnsköldsvik (och i undantagsfall Sundsvall) är anpassad.
2. Säkra att omställning av personal är genomförd (kan agera enligt förändring)
3. Genomföra faktiskt nedstängning av IVA i Sollefteå
4. Ta emot IVA patienter från Sollefteå i Örnsköldsvik i anpassade lokaler

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

2. Effektmål

Projektet för IVA:s avveckling ska uppnå följande effektmål:

- Minskade kostnader för regionens intensivvårdsverksamhet
- Minskat hyrberoende
- Bibehållen eller förbättrad patientsäkerhet

3. Underlag och kontaktpersoner

Effektägare: Maria Strandberg
Programledare: Sofia Pettersson
Projektägare: Roger Westerlund
Styrgrupp: Ledningsgrupp länsverksamhet AN/OP/IVA
Projektledare: Tobias Bergman
Stöd från Projektkontoret: Henrik Hammarström

Underlag, beteckning etc.
Bilaga 1: Strukturutredningens slutredovisning och delrapport AN/OP/IVA "Slutenvård – Överföring av IVA, IMA, HIA-platser samt Medicinpatienter"
Bilaga 2: Beslut i Regionfullmäktige

4. Krav och önskemål

Mål	Beskrivning	Prioritet
Resultat	Permanent stängning av intensivvårdens verksamhet och tekniska vårdplatser vid sjukhuset i Sollefteå. Omställning personal genomförd. Anpassad kapacitet hos mottagande verksamhet i Ö-vik. Anpassad kapacitet transporter.	0,5
Tidpunkt	29/10 2025-30/11 2026	0,4
Kostnad	Kommer klargöras under planeringsfasen (i projektplan)	0,1

5. Tid och resurser för planeringsarbete (fas 2)

Planeringsarbete klart, projektplan, datum	2025-12-31
Eventuella avstämningspunkter, datum	
Budget för planeringsarbetet - Interna timmar - Kostnader för uppdaterat lokal-förslag ska tas fram	Ca 40 timmar X kronor
Personella resurser tillgängliga för planeringsarbetet	Roger Westerlund Anders Setterqvist Tobias Bergman Henrik Hammarström



	Henrik Kjellberg NN (programövergripande stöd för fastighetsanpassn.) Därutöver sker förankringsdialog med Närstöd Kommunikation och Närstöd HR samt verksamhetens medarbetare
--	---