



Projektdirektiv

Ökad tillgänglighet och resurser till operation

Projektdirektiv

Innehåll

1	Syfte med dokumentet.....	2
2	Grundläggande information	2
2.1	Bakgrund.....	2
2.2	Syfte.....	2
2.3	Verksamhetsstrategi.....	3
3	Mål.....	3
3.1	Nyttoanalys.....	3
3.2	Effekt mål	3
3.3	Projekt mål	4
3.4	Resurssätta operationssalar	4
3.5	Målstyrning.....	5
3.6	Förväntat resultat av etableringsfasen	5
4	Krav på projektet	5
4.1	Förutsättningar.....	5
4.2	Hållbarhet	5
4.3	Informationssäkerhet	6
4.4	Avgränsningar	6
5	Kopplingar till andra projekt och verksamheter	6
6	Tidplan	6
7	Budget.....	7
7.1	Projektkostnader	7
8	Övergripande risker	7
9	FÖRVALTNING.....	7
10	PROJEKTORGANISATION och mottagare	8
10.1	Styrgrupp	8
10.2	Mottagare.....	8
11	Överlämnande	8

Projektdirektiv

1 SYFTE MED DOKUMENTET

Beskriva effektmål (verksamhetsnytta), omfattning och risker. Avgränsa uppdraget avseende projektets förväntade resultat. Vara beslutsunderlag för att starta planering av projektet (BP1)

2 GRUNDLÄGGANDE INFORMATION

2.1 Bakgrund

Innan pandemin började operationskliniken tappa personal pga det förändrade omvärldsläget vilket ledde till att man fick hyra in externa operationslag för att bibehålla planerad produktion

Sedan kom pandemin med medföljande omställning vilket ledde till en ökning av operationsköerna

2021 fattades beslut att EPOS skulle startas. Beslutet innefattade flytt av tjänstutrymme från operationskliniken till EPOS, vilket har påverkat operationskliniken. EPOS har nu flyttat till Sala, fortfarande har operationskliniken i Västerås kapacitetsproblem och långa väntelistor

Projekt Förbättrad arbetsmiljö och tillgänglighet på operationskliniken har pågått sedan 2023 och har lett till ett förbättrat personalläge. Framgångsrik rekrytering ger förutsättningar för att rekrytera mer personal för att möta behovet

Behovet av operationsutrymme utifrån befolkningsbehovet är större än vad regionen klara av att tillhandahålla och har genererar stora kostnader för köpt vård

För att möta regionens behov krävs en utökning av tjänstutrymmet motsvarande 3 operationssalar

I nuläget är det svårt att analysera kopplade vårdplatser till projektet då det parallellt pågår ett flertal andra projekt kring slutenvårdsplatser. Sannolikt blir det utökade behovet lågt på kirurgen men på ortopedien kommer ett visst behov föreligga

2.2 Syfte

Syftet med projektet är att öka produktionen på operationskliniken genom att öppna och bemanna ytterligare 3st operationssalar, från dagens 13 till 16 operationssalar

Detta bidrar till minskade kostnaderna för köpt vård, ökad tillgänglighet och säkerställer att invånaren får den vård som behövs på våra regionägda enheter

Projektdirektiv

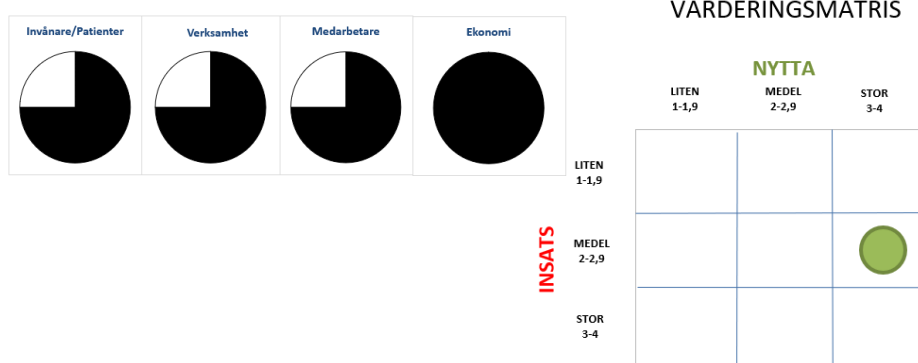
2.3 Verksamhetsstrategi

Projektet stöder verksamhetens strategi att förbättra vårdkvaliteten och tillgängligheten för regionens invånare genom att öka kapaciteten på operationskliniken och minska beroendet av köpt vård

3 MÅL

3.1 Nyttanalys

En förenklad nyttanalys är genomförd och ligger till grund för effektmålen. Resultatet av analysen med identifierade nyttor och kostnader för projektet bifogas, se bilaga 1



3.2 Effektmål

Effektmålen svarar på varför projektet ska genomföras och beskriver den nytta man får tillbaka efter genomfört projekt. Effektmålen ska vara mätbara och datum ska anges när ett effektmål beräknas vara uppnått

Nr	Effektmål	Mäts genom	Effektmål uppnått	Prioritet
Ange namn på uppföljningsansvarig för effektmålen: Verksamhetschefer ingående i projekt				
E1	Ökad vårdgaranti till >90%	Antal patienter som får vård inom garantin	2027-01	Hög
E2	Minskad andel köpt vård med minst 5 mnkr	Kostnader för köpt vård	2025-12	Hög
E3	Minskad andel köpt vård med 40 mnkr	Kostnader för köpt vård	2026-12	Hög
E4	Ökad operationsproduktivitet	Lämpligt produktivitetmått tas fram av projektet	2025-12	Hög

Projektdirektiv

3.3 Projektmål

Projektmålen beskriver vad projektet åtagit sig att leverera till beställaren och svarar på frågan vad projektet sammantaget ska göra för att uppnå nyttoeffekterna

Nr	Projektmål	Spårbarhet till Effektmål
P1	Öppna operationssalar <ul style="list-style-type: none"> Plan för successivt öppnande av operationssalar under 2025 skall vara framtagen och förankrad Behovsanalys av vårdplatser på kirurgen och ortopedden samt kapacitet på postoperativa enheten skall vara framtagen 	E1, E2, E3
P2	Resurssätta operationssalar <ul style="list-style-type: none"> Rekrytering och anställning av narkos- och operationssjuksköterskor samt undersköterskor utifrån fastställd kravprofil skall vara genomförda för att kunna bemanna utökning av operationssalar Plan för introduktion utifrån nivå på kompetens och erfarenheter skall vara framtagen Tidplan/planering för bemanning av salar skall vara framtagen Tidplan/planering för eventuella utökade vårdplatser på kirurgen och ortopedden skall vara framtagen 	E1, E2, E3
P3	Rutiner och instruktioner Framtagning av rutiner/instruktioner för möjliggörande av en förbättrad och ökad produktivitet <ul style="list-style-type: none"> Plan/rutin/instruktion för operationsstarter skall vara framtagen Förbättrad/standardiserad styrning av bytestider skall vara framtagen Effektivare och säkerställande av utnyttjande av salarna skall vara framtagen Prioritering av förbättringsarbetet kopplad till processflöden Samordning av schemaläggning mellan olika verksamheter 	E3

3.4 Resurssätta operationssalar

Verksamheten kan säkerställa en rekryteringsprocess genom att identifiera behov, skapa detaljerade kravprofiler och använda olika rekryteringskanaler

Projektet har identifierat ett behov på ca 18 årsarbetare för att öka kapaciteten för elektiv operationsverksamhet

Ett effektivare introduktionsprogram har tagits fram och ett mentorskap hjälper ny medarbetare att snabbt komma i produktion. En flexibel bemanningsplan och regelbunden uppföljning säkerställer att operationssalarna är bemannade enligt plan

Projektdirektiv

Planering för utökat antal operationssalar inkluderar behovsanalys, resursallokering och en implementeringsplan

Totalt kan processen ta 2-9 månader att genomföra, med fokus på att skapa en bibehållen arbetsmiljö kombinerat med ökad produktion

3.5 Målstyrning

Projektets fokus ligger på att nå ett visst resultat. För att klara detta kan man i vissa situationer behöva förlänga projektiden eller tillsätta mer resurser

Procentuell viktfordelning

Tid	Kostnad Utgifter/Resurs	Resultat
30 %	30 %	40 %

Kort motivering:

Det viktigaste är att nå ett uppsatt resultat för att säkerställa att vårdgarantin hålls och att arbetsmiljön förbättras

3.6 Förväntat resultat av etableringsfasen

En projektplan kommer att tas fram med en mer detaljerad beskrivning av projektets genomförande

4 KRAV PÅ PROJEKTET

4.1 Förutsättningar

Projektmedlemmar måste få förutsättningar i form av tid till projektet och projektet har behov av resurser med "rätt" områdeskompetens

Projektet ansvarar inte för att erforderliga förändringar i arbetssätt genomförs i verksamheterna, det ansvaret åligger verksamhetschef/er. Projektet ska dock stödja verksamhetschef/er i arbetet

4.2 Hållbarhet

Projektet bedöms inte medföra några negativa miljökonsekvenser. Tvärtom förväntas det bidra till en mer hållbar vård genom effektivare resursanvändning

Projektdirektiv

4.3 Informationssäkerhet

Projektet måste säkerställa att all hantering av patientdata sker i enlighet med GDPR och andra relevanta lagar och förordningar

4.4 Avgränsningar

De direkt påverkande verksamheterna är:

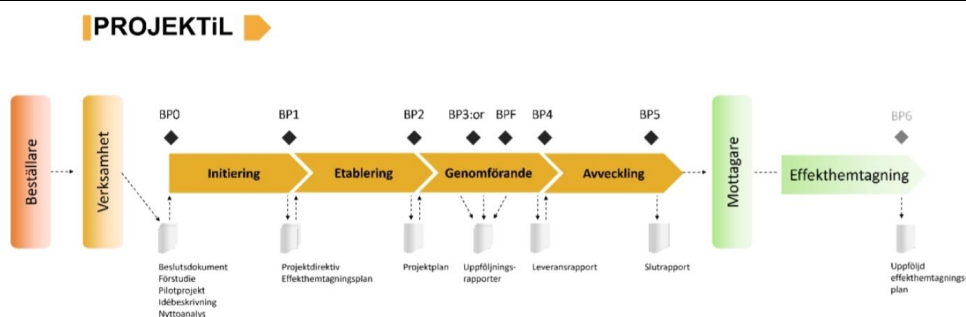
Ortopedkliniken, Kirurgkliniken, Urologkliniken, Kvinnokliniken, Öron-Näs-Halskliniken, Kärlliniken och Specialisttandvården

Projektet omfattar inte andra delar av sjukhusets verksamhet som inte direkt påverkas av operationsklinikens kapacitetsökning

5 KOPPLINGAR TILL ANDRA PROJEKT OCH VERKSAMHETER

Projektet har kopplingar till andra initiativ inom regionen som syftar till att förbättra vårdkvaliteten och tillgängligheten. Även koppling till opererande specialiteter. Samt samverkan med fackliga organisationer

6 TIDPLAN



Detaljerad tidsplan redovisas i projektplanen

Nr	Beskrivning	Klart datum
BP1	Beslut om att projektets etableringsfas ska startas Förvaltningsledning Hälsa- och sjukvårdsnämnden (HSN)	2024-11-25 2024-12-04
BP2	Beslut att starta/inte starta genomförandet av projektet	2024-12-16
BP3	Beslut att fortsätta projektet – avser delleveranser av projektets slutresultat	Löpande
BP4	Beslut att godkänna/inte godkänna projektets resultat för leverans till mottagaren och starta avvecklingsfasen	2025-11-01
BP5	Beslut att godkänna/inte godkänna projektets leverans och därefter avsluta projektet	2025-12-31

Projektdirektiv

7 BUDGET

7.1 Projektkostnader

Projektkostnader bekostas av ordinarie verksamhetsbudget i form av avsatt tid

Kostnaderna för eventuell någon typ av etableringen beror på utformning och identifierat behov - Ett separat ställningstagande kommer då att krävas för dessa kostnader

8 ÖVERGRIPANDE RISKER

Risker inkluderar potentiella förseningar i rekryteringsprocessen och eventuella ökade kostnader för att säkerställa tillräcklig bemanning

9 FÖRVALTNING

För budgetår 2025 finansieras projektet via statsbidrag (16 mnkr), ökad vårdkapacitet

Operationsklinikens totalbudget 2026 är kalkylerad till 33 miljoner kronor bestående av främst personalkostnader, material, läkemedel, laboratorstjänster, röntgen samt övriga kostnader kopplade till produktion. Utfall 2025 beräknas uppgå till ca 20 mnkr

Från 2026 finansieras driften genom lägre kostnader för köpt vård

Förvaltningen har en kostnad för köpt vård kopplad till tillgänglighet motsvarande ca 60 mnkr/år, främst inom ortopedi

Detta projekt avser sänka kostnaderna med ca 40 mnkr vilket är ca 67 % av årskostnaden. Bedömningen är att under 2025 reducera den köpta vården med minst 5 mnkr

Utöver kostnaden för tillgänglighetsvård kan effekt även erhållas inom valfrihetsvården, som kostar förvaltningen ca 75 mnkr/år

Projektnamn: Ökad tillgänglighet och
 resurser till operation

2024-11-26

Projektägare: Alexander Ahlberg

Version 2

Projektdirektiv

10 PROJEKTORGANISATION OCH MOTTAGARE

10.1 Styrgrupp

Projektägare: Alexander Ahlberg, Områdeschef akutsjukvård Hälso- och sjukhusförvaltningen

Styrgruppsrepresentanter: Håkan Scheer Verksamhetschef Operationskliniken
 Emmanuel Ezra Verksamhetschef Kirurgkliniken, Matthias Fassbender
 Verksamhetschef Ortopedkliniken, Roger Ärleskog Ekonomichef HSF
 förvaltningsledning och Sari Stenius Bitr områdeschef akutsjukvård

10.2 Mottagare

Mottagare av projektets leveranser är:

Alexander Ahlberg

Ansvarig för att nyttorna/effektmålen följs och realiserar är:

Håkan Scheer, Emmanuel Ezra och Matthias Fassbender

11 ÖVERLÄMNANDE

Beslut om godkännande av slutproduktion ska tas i styrgrupp vid BP4 i samband med leveransen

Vid överlämning kallar projektet till ett möte då leveransen redovisas med genomgång av dokumentation samt en eventuell restlista (enligt mallar som stöd för beslutspunkten BPF). Projektledare och projektgrupp kommer att närvara vid överlämningsmötet. Efter överlämningen ansvarar förvaltarorganisationen för förvaltning av den överlämnade leveransen, användarstöd samt att dokumentationen blir arkiverad och tillgänglig för berörda personer

Checklista inför beslut, BP1	JA	NEJ	Kommentar
Projektets bakgrund och syfte är formulerat	X		
Det förväntade resultatet för projektet är kopplat till verksamhetens mål och strategier	X		
Nyttoanalysen samt insatserna för att nå nyttan har dokumenterats och bifogas projektdirektivet	X		
Effektmål som är mätbara och prioriterade finns framtagna för projektet	X		I samband med projektplan
Projektmål är definierade	X		
Etableringsfasen är planerad och beskriven	X		
Resurserna för Etableringsfasen är säkrade			

Projektnamn: Ökad tillgänglighet och
resurser till operation
Projektägare: Alexander Ahlberg

2024-11-26

Version 2

Projektdirektiv

Hänsyn har tagits till Regionens hållbarhetsaspekter	X		
En grov Tidplan för projektets beslutspunkter är framtagen	X		
En övergripande Budget finns framtagen för projektet och det är beskrivet hur kostnaderna kommer att finansieras	X		
Övergripande risker för projektets genomförande finns dokumenterade	X		
Projektägare och styrgrupp är utsedda och införstådda med åtagandet	X		
Mottagare för förvaltning av projektets resultat är utsedd och informerad om åtagandet	X		
En Effekthemtagningsplan finns upprättad med beskrivna effektmål och utsedda ansvariga	X		I samband med projektplan
Uppföljningsansvarig för att följa upp effektmålen från projektet är utsedd och informerad om åtagandet	X		

Beslut – Kryssa i rutan för rätt alternativ	JA	NEJ	Kommentar
Beslut att starta Etableringsfasen, BP1			
Beslut att bordlägga beslutet			

Datum: 2024-11-26

Underskrift Projektägaren

Alexander Ahlberg

Områdeschef akutsjukvården

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen