



---

# Projektplan

---

Ökad tillgänglighet och resurser till operation

## Projektplan

### Innehåll

|           |   |           |
|-----------|---|-----------|
| <b>1</b>  | <b>Syftet med dokumentet .....</b>  | <b>2</b>  |
| <b>2</b>  | <b>Grundläggande information .....</b>                                      | <b>2</b>  |
| 2.1       | Bakgrund.....   | 2         |
| <b>3</b>  | <b>Syfte .....</b>  | <b>3</b>  |
| <b>4</b>  | <b>Mål.....</b>   | <b>3</b>  |
| 4.1       | Nyttoanalys.....  | 3         |
| 4.2       | Effekt mål .....  | 3         |
| 4.1       | Projekt mål .....   | 4         |
| <b>5</b>  | <b>Krav på projektet .....</b>  | <b>5</b>  |
| 5.1       | Förutsättningar .....   | 5         |
| 5.2       | Hållbarhet .....  | 5         |
| 5.3       | Informationssäkerhet .....  | 6         |
| 5.4       | Avgränsningar .....   | 6         |
| <b>6</b>  | <b>Kopplingar till andra projekt och verksamheter .....</b>                 | <b>6</b>  |
| 6.1       | Beroende 1 - Projekt Förbättra arbetsmiljö och tillgänglighet .....         | 6         |
| 6.2       | Beroende 2 - EPOS -operationsplanering .....                                | 6         |
| 6.3       | Beroende 3 - Referensgrupp fackliga organisationer .....                    | 6         |
| 6.4       | Beroende 4 – påverkande verksamheter .....                                  | 6         |
| 6.5       | Beroende 5 – NAV .....  | 7         |
| 6.6       | Beroende 6 - Akutmottagningen Västerås .....                                | 7         |
| <b>7</b>  | <b>Planer .....</b>   | <b>7</b>  |
| 7.1       | Tidplan .....   | 7         |
| 7.2       | Besluts punkter.....  | 8         |
| 7.3       | Aktivitetslista .....   | 8         |
| 7.4       | Budget och finansiering.....  | 9         |
| <b>8</b>  | <b>Projektorganisation.....</b>   | <b>10</b> |
| <b>9</b>  | <b>Kommunikation .....</b>  | <b>11</b> |
| 9.1       | Kommunikation och rapportering inom projektet .....                         | 11        |
| 9.2       | Intressentanalys och kommunikationsplan .....                               | 11        |
| <b>10</b> | <b>Kvalitet .....</b>   | <b>11</b> |
| 10.1      | Granskningar .....  | 11        |
| 10.2      | Projektrutiner .....  | 11        |
| <b>11</b> | <b>Risker .....</b>   | <b>12</b> |
| <b>12</b> | <b>Överlämning av projektets resultat (BP4 och eventuellt BP3:or) .....</b> | <b>12</b> |
| <b>13</b> | <b>Projektavslut (BP5) .....</b>  | <b>12</b> |

---

## Projektplan

### 1 SYFTET MED DOKUMENTET

---

Definiera och avgränsa projektets åtagande. Beskriva planeringen av genomförandet inom dess ramar och förutsättningar. Vara en överenskommelse mellan projektledare och projektägare och ett underlag för beslut att starta genomförandet av projektet (BP2)

### 2 GRUNDLÄGGANDE INFORMATION

---

#### 2.1 Bakgrund

Pandemin och den efterföljande omställningen ledde till en kraftig ökning av operationsköerna. För att möta det ökade behovet av operationsresurser beslutade regionen att hyra in externa operationslag.

Redan före pandemin började operationskliniken tappa personal, och efter pandemin förvärrades situationen ytterligare. Den höga arbetsbelastningen under pandemin ledde till att fler valde att sluta, samtidigt som rekryteringen försvårades. Regionen kunde inte erbjuda marknadsmässiga löner som konkurrerade med de ersättningar externa operationslag fick.

Rekryteringsläget har sedan dess förbättrats, men behovet av ytterligare operationsresurser kvarstår. Regionen har fortfarande inte möjlighet att tillhandahålla det operationsutrymme som krävs för att möta befolkningsbehovet, vilket har lett till fortsatt höga kostnader för köpt vård.

För att långsiktigt kunna tillgodose invånarnas behov av operationer krävs en utökning av operationskapaciteten motsvarande tre nya operationssalar. Detta är även en förutsättning för att etablera effektiva arbetssätt inför flytten av operationsverksamheten från Köping till Västerås i samband med öppnandet av NAV.

EPOS-projektet startade i april 2024 och har möjliggjort en ökad produktion av höft- och knäledsprotoser, vilket i sin tur har lett till att vissa patientgrupper (ASA1–2) kunnat opereras inom regionen istället för att vården köps in externt. Patienter med högre ASA-klassificering (ASA3–4) behöver dock fortsatt opereras på centraloperation i Västerås, där tillgång till IVA är nödvändig för att säkerställa patientsäkerheten. (ASA är en klassificering av patientens risk vid narkos, där ASA1 motsvarar en frisk patient och ASA4 en patient med allvarlig sjukdom.)

Vidare kommer revisionsoperationer för höft- och knäledsprotoser samt ryggoperationer att utföras på centraloperation i Västerås.

## Projektplan

Projektet "**Förbättrad arbetsmiljö och tillgänglighet på operationskliniken**", som har pågått sedan 2023, har bidragit till ett förbättrat personalläge. Framgångsrik rekrytering skapar goda förutsättningar för att anställa ytterligare personal och därmed möta det ökade behovet.

I nuläget är det svårt att analysera hur många vårdplatser som kommer att behövas kopplat till projektet, då flera parallella projekt rörande slutenvårdsplatser pågår. Det förväntade behovet av vårdplatser bedöms vara lågt inom kirurgin, medan ortopederna sannolikt kommer att behöva fler resurser.

### 3 SYFTE

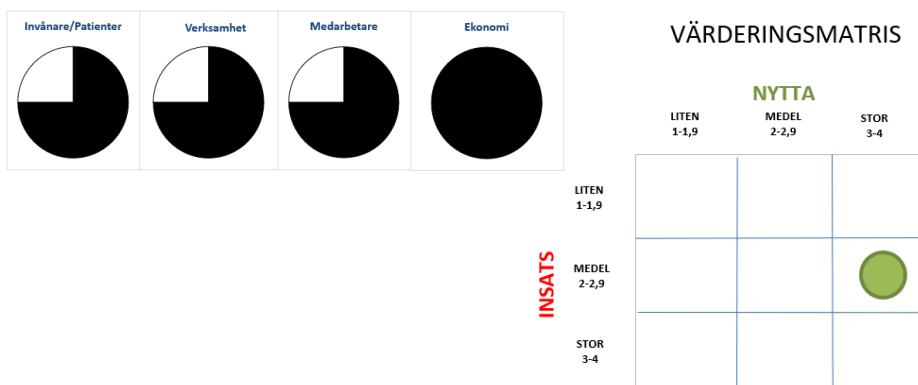
Syftet med projektet är att öka produktionen vid operationskliniken genom att bemanna och öppna ytterligare tre operationssalar.

Detta ska bidra till minskade kostnader för köpt vård, ökad tillgänglighet och säkerställa att invånarna får den vård de behöver inom regionens egna enheter

### 4 MÅL

#### 4.1 Nyttoanalys

En förenklad nyttoanalys är genomförd 2024-10-31. Resultatet av analysen med identifierade nyttor och kostnader för projektet bifogas och ligger till grund för effektmålen, se bilaga 1.



#### 4.2 Effektmål

Effektmålen beskriver varför projektet genomförs och vilken nytta det förväntas ge efter avslutat projekt. De ska vara mätbara, och varje effektmål ska ha ett angivet datum för när det beräknas vara uppnått.

## Projektplan

| Nr   | Effektmål                                | Mäts genom                                   | Uppnådd effekt | Prioritet |
|--|--|--|----------------|-----------|
| Ange namn på uppföljningsansvarig för effektmålen: |  |  |                |           |
| 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             | Mäta antal operationer/sal<br>Verktyg, Orbit | 2025-12        | Hög       |

### 4.1 Projektmål

Projektmålen beskriver vad projektet har åtagit sig att leverera till beställaren och tydliggör vilka insatser som krävs för att uppnå de förväntade nyttoeffekterna.

| Nr | Projektmål   | Spårbarhet till Effektmål |
|----|--|---------------------------|
| P1 | <b>Öppna operationssalar</b> (utökning 1sal ortopedkliniken, utökning med 2 salar kirurgkliniken) <ul style="list-style-type: none"> <li>Plan för successivt öppnande av operationssalar under 2025 skall vara framtagen och förankrad</li> <li>Behovsanalys av vårdplatser på kirurgen och ortopeden samt kapacitet på postoperativa enheten skall vara framtagen</li> </ul>  | E1, E2, E3                |
| P2 | <b>Resurssätta operationssalar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rekrytering och anställning av narkos- och operationssjuksköterskor samt undersköterskor utifrån fastställd kravprofil skall vara genomförda för att kunna bemanna utökning av operationssalar</li> <li>Plan för introduktion utifrån nivå på kompetens och erfarenheter skall vara framtagen</li> <li>Tidplan/planering för bemanning av salar skall vara framtagen</li> <li>Tidplan/planering för eventuella utökade vårdplatser på kirurgen och ortopeden skall vara framtagen</li> </ul> | E1, E2, E3                |

## Projektplan

| Nr | Projekt mål  | Spårbarhet till Effektmål |
|----|--|---------------------------|
| P3 | <b>Rutiner och instruktioner</b><br>Framtagning av rutiner/instruktioner för möjliggörande av en förbättrad och ökad produktivitet <ul style="list-style-type: none"> <li>Plan/rutin/instruktion för operationsstarter skall vara framtagen</li> <li>Förbättrad/standardiserad styrning av bytestider skall vara framtagen</li> <li>Effektivare och säkerställande av utnyttjande av salarna skall vara framtagen</li> <li>Prioritering av förbättringsarbetet kopplad till processflöden</li> <li>Samordning av schemaläggning mellan olika verksamheter</li> </ul> | E1, E2, E3                |

Spårbarhet mellan effektmål och projekt mål:

|    | P1 | P2 | P3 |
|----|----|----|----|
| E1 | X  | X  | X  |
| E2 | X  | X  | X  |
| E3 | X  | X  | X  |
| E4 | X  | X  | X  |

Procentuell viktfordelning för målstyrning av projektet enligt direktiv:

| Tid  | Kostnad<br>Utgifter/Resurs | Resultat |
|------|----------------------------|----------|
| 30 % | 30 %                       | 40 %     |

## 5 KRAV PÅ PROJEKTET

### 5.1 Förutsättningar

Projektmedlemmarna måste ges förutsättningar i form av tillräcklig tid för projektet, och projektet behöver tillgång till resurser med relevant områdeskompetens.

Projektet ansvarar inte för att nödvändiga förändringar i arbetssätt genomförs i verksamheterna – detta ansvar ligger hos verksamhetschefen/-cheferna. Däremot ska projektet stödja verksamhetschefen/-cheferna i detta arbete.

### 5.2 Hållbarhet

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

---

## Projektplan

### 5.3 Informationssäkerhet

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

### 5.4 Avgränsningar

De verksamheter som direkt påverkas av operationsklinikens kapacitetsökning är:

Ortopedkliniken, Kirurgkliniken, Urologkliniken, Kvinnokliniken, Öron-Näs-Halskliniken, Kärlkliniken, Barnkliniken, Röntgen, Medicinkliniken och Specialisttandvården

Projektet omfattar inte andra delar av sjukhusets verksamhet som inte direkt påverkas av kapacitetsökningen

---

## 6 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.

### 6.1 Beroende 1 - Projekt Förbättra arbetsmiljö och tillgänglighet

Projektet kommer att beakta arbetet som gjorts inom ramen för projekt förbättra arbetsmiljö och tillgänglighet genom att vidareutveckla och utveckla rutiner, processflöden och samordning för operationsplanering. (projektmål 3)

### 6.2 Beroende 2 - EPOS -operationsplanering

Samordning av operationsplanering - hemtagning av köpt vård. Avstämningar genomförs för att inhämta och överföra kunskap i syfte att undvika dubbelarbete och att jobba likformigt.

### 6.3 Beroende 3 - Referensgrupp fackliga organisationer

Att löpande informera om status kring projektet och om styrgruppens eventuella beslut om förändring.

### 6.4 Beroende 4 – påverkande verksamheter

Påverkande verksamheter utifrån operationsklinikens kapacitetsökning är: Ortopedkliniken, Kirurgkliniken, Urologkliniken, Kvinnokliniken, Öron-Näs-Halskliniken, Kärlkliniken, Röntgen, Medicinkliniken, Barnkliniken och Specialisttandvården.

Projektet kommer att ha löpande informationstillfällen för ovan nämnd kliniker som inte är ingående i projektorganisation i syfte till att informera och skapa möjlighet med att ställa om i sina egna verksamheter.

## Projektplan

### 6.5 Beroende 5 – NAV

Samordning behöver ske med de aktiviteter som pågår och eller skall startas med nya akutsjukhuset. Projektet kommer att ha avstämningar.

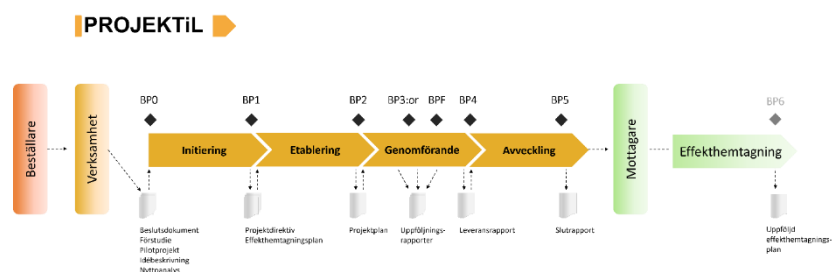
### 6.6 Beroende 6 - Akutmottagningen Västerås

Att löpande informera om status kring projektet och om styrgruppens eventuella beslut om förändring.

## 7 PLANER

### 7.1 Tidplan

- **Initiering- och etableringsfasen:** genomförs under november - december 2024.
- **Genomförandefasen** genomförs under januari 2025 till och med december 2025
- **Avvecklingsfasen** genomförs under januari - mars 2026.





## Projektplan

### 7.2 Beslutspunkter

| Beslutspunkt | Beslut   | Beskrivning  | Datum                               |
|--------------|--|--|-------------------------------------|
| BP2          | Beslut att starta/inte starta genomförandet av projektet                           | Beslut att godkänna projektplanen  | december 2024                       |
| BP3          | Beslut att fortsätta/bordlägga/avveckla projekt                                    | Beslut om en delleverans av projektets slutresultat. Vid delleveranser säkerställ förutsättningarna för överlämning till mottagare | löpande                             |
| BP3:1        | Identifierad delleverans, styrgruppsbeslut   | Tidplan för öppning av operationssalar   | feb 2025                            |
| BP3:2        | Ekonomirapport   | Uppföljning av köpt vård Ekonomiskbärighet inför budget 2026   | I samband med delårsrapport 1 och 2 |
| BP4          | Beslutspunkt förvaltning   | Beslut inför övergång från projekt till förvaltning enligt "Mall BPF överlämning till förvaltning"                                 | mars 2026                           |
| BP4          | Beslut att godkänna/inte godkänna projektets resultat för leverans till mottagaren | Beslut om godkännande av leverans samt överlämning av projektets resultat till mottagaren enligt leveransrapport                   | mars 2026                           |
| BP5          | Beslut att godkänna/inte godkänna att projektet avslutas                           | Beslut att godkänna slutrapport  | mars 2026                           |

### 7.3 Aktivitetslista

En mer detaljerad tid- och aktivitetslista för projektet kommer att upprättas i separat bilaga efter godkännande.

## Projektplan

### 7.4 Budget och finansiering

#### Opererande verksamheter

##### Budgetår 2025

Projektet finansieras genom statsbidrag på 16 miljoner kronor, avsedda för ökad vårdkapacitet

Det totalt utfallet för 2025 beräknas uppgå till ca 20 miljoner kronor, fördelat enligt följande:

- Femtonmiljoner kronor – Operationskliniken
- Två miljoner kronor – Ortopedkliniken
- Tre miljoner kronor – Opererade verksamheter (materialkostnader)

De opererande verksamheterna avser att minska kostnaderna med cirka **40 miljoner kronor**, vilket motsvarar **67 % av den årliga kostnaden**. Målsättningen för 2025 är att reducera kostnaderna för köpt vård med minst **5 miljoner kronor**.

##### Budgetår 2026

Driften finansieras genom lägre kostnader för köpt vård.

Operationsklinikens totalbudget för 2026 är kalkylerad till 33 miljoner kronor, inkluderande:

- Personalkostnader
- Material
- Läkemedel
- Laboratorstjänster
- Röntgen
- Övriga produktionsrelaterade kostnader

*Budget och finansiering finns redovisat i separat bilaga – Ärende projekt ökad tillgänglighet och resurser till operation*

#### Förvaltningskostnader

Förvaltningen har en årlig kostnad på cirka **60 miljoner kronor** för köpt vård kopplad till tillgänglighet, främst inom ortopedi och kirurgi.

Utöver dessa kostnader kan ytterligare effekt uppnås inom **valfrihetsvärden**, som årligen kostar förvaltningen cirka **75 miljoner kronor**

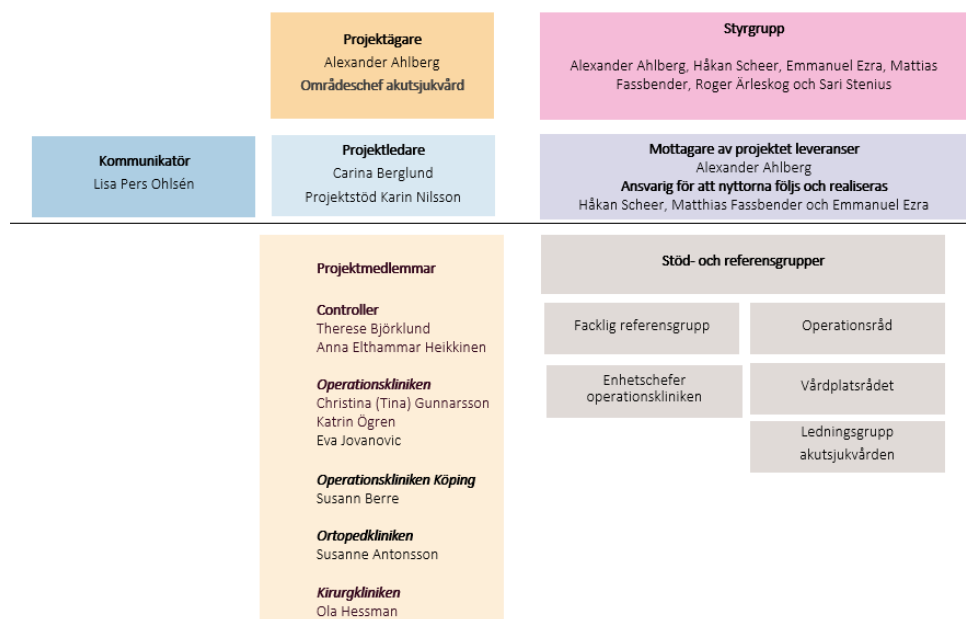
## Projektplan

### Projektets resurser

Bekostas av ordinarie verksamhetsbudget i form av avsatt tid

| Uppdrag          | Antal timmar               | Period                        | Muntligt /Skriftligt |
|------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Projektledare    | Redovisas i separat bilaga | November 2024 – december 2025 | Muntligt             |
| Projektstöd      | Redovisas i separat bilaga | December 2024 – december 2025 | Muntligt             |
| Kommunikatör     | Redovisas i separat bilaga | December 2024 – december 2025 | Muntligt             |
| Projektmedlemmar | Redovisas i separat bilaga | Januari 2025 – december 2025  | Muntligt             |

## 8 PROJEKTORGANISATION



## Projektplan

### 9 KOMMUNIKATION

#### 9.1 Kommunikation och rapportering inom projektet

| Deltagare                               | Mötesfrekvens   | Mötesdokumentation                                     |
|---|---|--|
| Styrgrupp - projektledare               | Månatlig och eller i samband med beslut av leveranser | Muntligt (fysiskt/digital/samt skriftligt (mejl/chat)) |
| Projektägare - projektledare            | Inledningsvis var 14:e dag, löpande vid behov         | Muntligt (fysiskt/digital/samt skriftligt (mejl/chat)) |
| Projektledare – projektstöd             | Löpande avstämningar vid behov                        | Muntligt (fysiskt/digital/samt skriftligt (mejl/chat)) |
| Projektledare – projektgrupp/ medlemmar | var 14:e dag alt månatligen                           | Muntligt (fysiskt/digital/samt skriftligt (mejl/chat)) |
| Projektledare - kommunikatör            | Löpande, vid behov                                    | Muntligt (fysiskt/digital/samt skriftligt (mejl/chat)) |
| Teamsyta för projektet                  | Löpande   | Dokumentationshantering                                |
| Stöd- och referensgrupper               | Löpande   | Muntlig och skriftlig rapportering                     |

#### 9.2 Intressentanalys och kommunikationsplan

Projektets kommunikationsplan och intressenter redovisas separat.

### 10 KVALITET

#### 10.1 Granskningar

| Granskningar/Bedömningar (exempel)       | Ansvarig   | Slutdatum |
|--|--|-----------|
| Projektgranskning                        | Projektledare/Styrgrupp  |           |
| Dokumentgranskning                       | Projektledare/Styrgrupp  |           |
| Produktgranskning/<br>Leveransgranskning | Projektledare med hjälp av projektgrupp,<br>referensgrupp och förvaltningsansvarig |           |

#### 10.2 Projektrutiner

Projektet arbetar enligt Region Västmanlands projektmodell PROJEKTIL och dokumenteras i projektverktyget Avima.

---

## Projektplan

### 11 RISKER

---

En riskanalys för projektets genomförande genomfördes den **9 januari 2025** och dokumenterades enligt regionens riskmodell **ViRA**.

Lokala **ViROR**, som kan komma att genomföras inför implementeringar, kommer att dokumenteras i enlighet med regionens gällande rutiner.

### 12 ÖVERLÄMNING AV PROJEKTETS RESULTAT (BP4 OCH EVENTUELLT BP3:OR)

---

Beslut om godkännande av slutprodukten ska fattas av styrgruppen vid **BP4** i samband med leveransen. Överlämning av leveranser till förvaltningen ska ske senast **den 31 mars 2026**.

Inför överlämningen kallar projektet till ett möte där leveransen redovisas, inklusive genomgång av dokumentation samt en eventuell restlista (enligt mallar som stöd för beslutspunkterna **BPF** och **BP4**). **Projektledaren och projektgruppen** kommer att närvara vid överlämningsmötet.

Efter överlämningen ansvarar **förvaltarorganisationen** för:

- Förvaltning av den överlämnade leveransen.
- Uppföljning enligt effekthemtagningsplanen.
- Användarstöd.
- Arkivering och tillgängliggörande av dokumentation för berörda personer.

### 13 PROJEKTAVSLUT (BP5)

---

Projektet är avslutat när:

- Slutrapporten är godkänd av projektägaren
- All projektdokumentation är arkiverad på bestämd plats
- När överlämnad leverans är godkänd av mottagaren
- Ansvarig är utpekad för att följa upp projektets effektmål enligt effekthemtagningsplanen
- Projektägaren har förklarat projektet avslutat

## Projektplan

Referenser/Bilagor som det hänvisas till:

| Bilaga nr | Namn  | Version |
|-----------|---|---------|
| 1         | Förenklad nyttoanalys   |         |
| 2         | Tid- och aktivitetslista  |         |
| 3         | Budget och finansiering – ärende, projekt ökad tillgänglighet och resurser till operation |         |
| 4         | Kommunikationsplan och intressentanalys   |         |
| 5         | ViRA - Projektets genomförande, åtgärdsplan   |         |

| Checklista inför beslut, BP2   | JA | NEJ | Kommentar |
|--|----|-----|-----------|
| Förväntat resultat (leverans) från projektet är tydligt definierat och dokumenterat                      | X  |     |           |
| Projektägare och styrgrupp är utsedda och införstådda med åtagandet                                      | X  |     |           |
| Projektmedlemmar och referensgrupp är utsedda  | X  |     |           |
| Samtliga resurser för projektet är säkrade med resurskontrakt och införstådda med åtagandet              | X  |     |           |
| Effektmålen för projektet är dokumenterade i effekthemtagningsplanen                                     | X  |     |           |
| Mottagare för förvaltning av projektets resultat är utsedd och informerad om åtagandet                   | X  |     |           |
| Ansvarig för att följa upp effektmålen från projektet är utsedd och informerad om åtagandet              | X  |     |           |
| Effekthemtagningsplanen är uppdaterad med aktuella namn och datum för uppföljning                        | X  |     |           |
| Projektmålen för projektet är tydliga och dokumenterade både gällande kostnad/resurser, tid och resultat | X  |     |           |
| Projektets eventuella kopplingar till andra projekt/verksamheter är beskrivna                            | X  |     |           |
| Projektets beslutspunkter är tidsatta och förankrade   | X  |     |           |
| Projektets intressenter har identifierats  | X  |     |           |
| Risker i projektet är tydligt dokumenterat inklusive åtgärder samt ansvarig för att hantera dem          | X  |     |           |
| Projektets avgränsningar är tydligt definierade och dokumenterade  | X  |     |           |



Projektnamn: Ökad tillgänglighet och  
resurser till operation

Projektledare: Carina Berglund

Datum 2025-02-05

Version

## Projektplan

| Beslut – Kryssa i rutan för rätt alternativ | JA | NEJ | Kommentar |
|---|----|-----|-----------|
| Beslut att starta Genomförandefasen, BP2    |    |     |           |
| Beslut att bordlägga beslutet               |    |     |           |

Datum: 2025-02-

Datum: 2025-02-

Underskrift Projektägaren

Underskrift Projektledare

Alexander Ahlberg

Carina Berglund

Områdeschef akutsjukvården  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Projektledare Regionkontoret, Centrum  
för kommunikation stab