

# **PROJEKT*i*L**

***Projektdirektiv***

***Projekt plan 5&6 2.3***

## Sammanfattning/bakgrund 2022-12-16

Den politiska ledningen tillstyrkte i november 2017 medel om 11 miljoner för ombyggnation av ÖNH med målsättning att utöka ÖNH med en operationssal för att möta operationsbehovet och förbättra barnflödet. Under 2019 utökades målsättningen till att bygga en 40 kvm operationssal som komplement till befintlig operationssal på 25 kvm. Det totala utrymmesbehovet samt bristande tillgänglighet medförde att flera andra verksamheter påverkades såsom Hörcentral, Pedagogiska Hörselvården, ÖNH mottagningen, och Syncentralen.

Hösten -21 beslutade regionledningen att även den befintliga salen ska byggas om och utökas i storlek till 40 kvm. Som bakgrund till det beslutet låg också inkomna arbetsmiljöanmälningar som behandlats av Arbetsmiljöverket gällande befintlig operationssal. Ny skiss arbetades fram tillsammans med personalen.

En slutsats av genomförd kapacitetsutredning vid centraloperation är att man nu bedömt kan möta ÖNH:s behov på C-op utom vad gäller barnoperationer. Det i kombination med de ökade behovet av yta samt ökade kostnader i projektet kräver således vidare utredning.

I Region JH **Finansplan 2019-2021 finns följande dokumenterat:**

”2019-01-09 Dnr: RS/587/2018 **3.3 Investeringsram Regionstyrelsen Öronmottagning/operation 11 år 2019**”, samt från Regionstyrelsen 2018-12-10 Justerandes sign Utdragsbestyrkande RS/2038/2018).

I december 2022 kan vi konstatera att de beslut som beskrivits ovan och även tilldelats medel för ej är genomfört sånär som på en ombyggnad av uppehållsrum för personal på plan 5. Kvarstår behov att utveckla lokaler för att tillhandahålla en god vård för patienter i paritet med nya arbetssätt. Arbetet med att finna effektiva och genomförbara lösningar har pågått under tiden, bifogat projektdirektiv är en utveckling och omprioritering där behoven listas i angelägenhetsordning med en hemställan om att få överföra till 2023 och disponera kvarvarande tilldelade medel ca 9 miljoner att flytta funktioner lokalmässigt enligt beskrivning nedan.

I projektdirektivet skapas en tydlig angelägenhetsordning och en förnyad kostnads kalkyl för respektive delprojekt tas fram i samråd med regionens fastighetsavdelning. Redan i nuläget står det klart att kvarvarande tilldelade medel ej kommer att räcka för att genomföra hela projektet. Därför är det angeläget att få klartecken att starta med de mest angelägna delarna snarast. Att slutföra projektet kommer att generera en ny äskning av medel enligt gängse rutiner utöver ovan tilldelad summa.

De förflyttningar som planerats för övriga verksamheter utöver ÖNH:s planerade operationsavdelning har visat sig vara mycket gynnsamma för patientflöden och tillgänglighet gällande gravt synskadade och hörselskadade, varför ombyggnationerna Syncentral, Hörcentral, Pedagogiska Hörselvården samt ÖNH-mottagning bör göras för att på sikt ge möjlighet att utveckla plan 6.

Ny/uppdaterad lokal och kostnads kalkyl tas fram i det uppdaterade projektdirektivet vid beslut om att gå vidare.

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

SAMMANFATTNING/BAKGRUND .....	1
1 PROJEKTNAMN: .....	6
1.1 Projektägare/beställare: .....	6
2 GRUNDLÄGGANDE INFORMATION .....	7
2.1 Bakgrund .....	7
2.2 Idé.....	7
2.3 Syfte .....	7
2.4 Verksamhetsstrategi.....	7
3 MÅL .....	7
3.1 Effektmål.....	7
3.2 Kostnads- och nyttoanalys .....	7
3.3 Projektmål.....	8
3.4 Förväntat resultat av Etableringsfasen .....	8
4 KRAV PÅ PROJEKTET .....	8
4.1 Förutsättningar .....	8
4.2 Miljö .....	8
4.3 Avgränsningar .....	8
4.4 Kopplingar till andra projekt och verksamheter .....	8
5 TIDPLAN .....	9
6 PROJEKTBUDET .....	9
6.1 Projektkostnader .....	9
6.2 Projektfinansiering .....	9
7 ÖVERGRIPANDE RISKER .....	9
8 ÖVERLÄMNANDE .....	9

9	STYRGRUPP .....	9
10	REFERENSER OCH BILAGOR.....	9

### Dokumenthantering

Ansvar	Roll	Namn
Ägare	DC Kir	
Informerar	HS DIR	

### Referenser

Ref	Dokument ID	Dokument
[1]	2019-01-09 Dnr: RS/587/2018	3.3 Investeringsram Regionstyrelsen
[2]		

### Definitioner och förkortningar

Begrepp/förkortning	Förklaring

### Revisionshantering

Version	Datum	Summering av förändringar i förhållande till föregående version	Ändringar markerade (j/n)
2	220330		N
2.3	221216	Omprioriteringar	N

# 1 Projektnamn: Projekt plan 5&6 2.3

## 1.1 Projektägare/beställare:

Checklista inför beslut, BP1	JA	NEJ
Projektägare är utsedd (finansiär)	x	
Projektledare, Styrgrupp, Mottagare är utsedda och införstådda med åtagandet	x	
Resurserna för Etableringsfasen och projektet är säkrade	x	
Det förväntade resultatet för Etableringsfasen och projektet är dokumenterat och kopplat till verksamhetens mål och strategier		
Effektmålen är definierade för projektet	x	
Övergripande risker för projektets genomförande finns dokumenterade		
En ansvarig för diarieföring är utsedd och en akt är upprättad för projektet	x	

JA NEJ Kommentar:

Beslut att starta Initieringsfasen, BP1

x		

Beslut att bordlägga

-----  
Datum och underskrift av projektägare/beställare

-----  
Namnförtydligande

## 2 Grundläggande information

### 2.1 Bakgrund

Ett omarbetat projektdirektiv är nödvändigt då frågan om operationssalar skjuts till en ny fördjupad utredning. Tankar om att fysiskt flytta verksamhet inom regionens lokaler och på så sätt kunna möta ett behov av uppdaterade lokaler är likväl högaktuella för att kunna arbeta effektivt och erbjuda en god vård även i framtiden. Nedanstående beskrivning ger en bild av hur lokaler kan nyttjas för detta ändamål och förändringen bör utföras i etapper enligt nedan:

### 2.2 Idé 2.3

Syncentralen, som idag delar lokalerna i hus 9, plan 3, med Pedagogiska Hörselvården, planeras för en flytt upp till Remonthagen. Att placera Syncentralen tillsammans med annan rehabiliterande verksamhet ger dem möjlighet att använda ADL-lokaler vilket de inte har idag.

Under hösten 2022 har lokalbristen vid ögonmottagningen blivit påtaglig, även här finns ett tydligt behov av att hitta en mer permanent lösning att kunna ge patienter vård i rätt tid. Ett alternativ som utreds är att lokalisera ögonmottagningens barnverksamhet till lokaler i Remonthagen i nära anslutning till syncentralens tänkta lokalisering.

Hörcentralen i sin tur omlokaliseras till hus 9, plan 3 där de kommer att dela lokaler med pedagogiska hörselvården. Tre mätburar i kombination med de två som kommer att finnas kvar på plan 6, för mätning mot ÖNH, innebär en utökning av mätburar vilket korrelerar bättre med omvärldsanalys ex. NUS kapacitet (upptagningsområde 130 000 inv), beslutat behovs- och kapacitetsplanering av mätburar för regionen ger ett framtida ökat behov av mätburar.

Omlokaliseringen innebär även en utökning av audionomrum, något som är nödvändigt för att kunna möta ökat behov av omhändertagande av gravt hörselskadade utifrån nytt nationellt vårdprogram. Då tröskeln för definition av gravt hörselskadade kommer att sänkas och en årlig uppföljning av patienterna rekommenderas, kommer fler resurser krävas.

ÖNH:s Mottagning på plan 6 flyttas längre ner i korridoren, till nuvarande Hörcentral. Dessa lokalytor möjliggör en utökning av mottagningsrum varav ett av rummen är större för att möta behovet vid utökad kandidatutbildning 2023, då 17 kandidater ska genomföra 13 veckor på mottagningen. I ett senare skede efter genomförd utredning om operationssalar kan operationsavdelningen på ÖNH utvecklas för att minst säkerställa en god barnkirurgi, medge särskilt patientväntrum med omklädningsmöjligheter, säkra hygienkrav samt förbättra eget UVA enligt arbetsmiljöverkets direktiv.

## 2.3 Syfte

Syftet med Projekt plan 5&6 2.3 är att förbättra för samtliga berörda verksamheter. Nuvarande lokallösningar har stora begränsningar mot det behov som råder idag och en anpassning med flytt av verksamheter både undersökningsrum och nya personalutrymmen kommer att medge ett bättre patientflöde och en väsentligt förbättrad arbetsmiljö. Förbättrade flöden och fler undersökningsrum t.ex. för audionomer innebär att möjligheten att hålla tider för vårdgaranti ökar, en plan bör upprättas för att uppnå balans mellan tillgång och efterfrågan.

ÖNHs behov av operationssalar/operationskapacitet bryts ut ur det omarbetade projektdirektivet och återsänds för förnyad analys i samråd med C-op om total operationskapacitet i ett separat projekt.

Ombyggnationen syftar till att:

- Säkerställa Syncentralens förutsättningar för att omhänderta gravt synskadades behov och öppna möjligheten att nyttja befintliga miljöträningslokaler på Remonthagen.
- Flytt av ögonmottagningens barndel ger plats för ögonmottagningen att "växa" i befintliga lokaler, och barnmottagningen flyttar till lokaler i samma byggnad som syncentralen på Remonthagen. Flytt av befintlig verksamhet i ovan lokaler sker i samråd med berörd verksamhet.
- Skapa bättre förutsättningar gällande utrymmen och utrustningar på Hörcentralen genom en samlokalisering med pedagogiska hörselvården, i syfte att möta nuvarande bristande tillgänglighet hörapparatutprovning.
- Skapa en attraktiv ÖNH mottagning som ger god vård och fortsatt gynnsamma rekryteringsmöjligheter i framtiden.

## 3 Mål

Målet är att anpassa lokaler i hus 15 plan 5 och plan 6 samt hus 9 plan 3 och Remonthagen för Öron- Näsa- Hals samt Syn- och hörselrehabiliteringens verksamhet så att god vård kan ges utifrån lagar och krav av idag och att barnperspektivet beaktas. Särskild hänsyn skall tas till att patientsäkerhet och flöden säkerställs genom vårdkedjan.

Måluppfyllelse skall mätas utifrån angivna effektmål nedan, med målsättning att kunna erbjuda regionens innevånare vård inom vårdgarantins tidsgränser. En handlingsplan upprättas i samband med att projektet införs hur måluppfyllelse skall nås och mätpunkter dokumenteras kontinuerligt.

### 3.1 Effektmål

De huvudsakliga slutsatserna från kostnads/nyttoanalysen är:

Flytt av syncentralen till Remonthagen medger en bättre möjlighet att använda och samnyttja ADL-lokaler för miljöträning och frigör lokaler för Hörcentralen vars lokaler anpassas efter behov av utprovning av hörselapparater, en plan görs för att



komma i kapp befintlig vårdkö. Nuvarande vårdlokaler för operativa ingrepp på plan sex anpassas för att optimera vård för barnflöde.

Ombyggnaden omfattar en anpassning av samtliga utrymmen för en god arbetsmiljö, vilket ses som en insats för att vara en attraktiv arbetsgivare.

För att följa upp målsättningen utifrån slutsatserna i nyttoanalysen har effektmål formulerats i tabellen nedan.

Effektmål	Mätmetod	Målvärde	Tidpunkt	Ansvarig
Patientflöde vid syncentralen	Antal patienter/dag ökar jämfört med motsvarande dag/period föregående år utifrån prognosticerad demografisk utveckling	Ökning med x%	kvartalsvis	VC
Väntetiden för hörapparatutprovning kortas ner.	Antal patienter som väntat på operation längre än 90 dagar (exkl. patientvald väntan, PVV).	Tbd	Kvartalsvis	VC
Låg personalomsättning inom ÖNH/Syn och hörsel rehabiliteringen	Aktivt arbeta för att vara en attraktiv arbetsgivare	Tbd	Årligen	VC
Medarbetarnöjdhet Skall vara samma nivå eller ökad inom identifierade förbättringsområden	Medarbetarenkät	Tbd	Halvårsvis	VC

*Sunda flöden enl barnkonvention  
Målvärden preciseras i projektplan*

### 3.2 Kostnads- och nyttoanalys

Se bilaga.

### 3.3 Projektmål

Projektet skall genomföras i fem steg enligt följande:

- **1.0.** Syncentral i lokaler på HNR Remonthagen som är välanpassade för syncentral och synskadade, och som är färdiga att ta i drift under sommar 2023
- **1,5.** Lokaler för ögonmottagningens barnverksamhet på Remonthagen anpassas i samråd med ev omdispositioner för befintlig verksamhet för Rehab vid Remonthagen sommar-höst 2023
- **2.** Lokaler i hus 9, plan 3 som är väl anpassade för hörcentral och pedagogisk hörselvård, och som är färdiga att ta i drift vår 2024.

- **3.1.** Lokaler på ÖNH-mottagningen på plan 6 som är väl anpassade för mottagningsverksamhet, och som är färdiga att ta i drift hösten 2024.
- **3.2** Operativa barnflödet säkras vid en ombyggnad av lokaler på plan 6.

### 3.4 Delmål

För att säkerställa att projektmålen uppfylls på ett patientsäkert sätt och i linje med övergripande riktlinjer och planer för Region Jämtland Härjedalen, skall följande levereras för respektive etapp i projektet:

#### **Etapp A – Flytt av syncentral och ögonmottagningens barnverksamhet till remonthagen, samt personalutrymme plan 5:**

- Besiktning av befintliga lokaler, identifiera renoverings-/ombyggnadsbehov utifrån verksamhetens behov.
- Risk och konsekvensanalys, uppdateras löpande
- Projektering med kravspecifikation, ritningar och en kostnadskalkyl Remonthagen
- Projektering med kravspecifikation, ritningar och en kostnadskalkyl
- Personalutrymmen plan 5. Utgår utifrån RD beslut om byggstart 220329. Not : Genomfört sommar 2022.
- Riskanalys med åtgärdsplan under ombyggnadsperioden
- Ombyggnation och inflyttning i nya lokaler.
- Uppföljning av projektmål och effektmål

#### **Etapp B – Ombyggnation av lokaler i hus 9 plan 3:**

- Besiktning av befintliga lokaler, identifiera renoverings-/ombyggnadsbehov utifrån verksamhetens behov.
- Risk och konsekvensanalys, uppdateras löpande
- Projektering med kravspecifikation, ritningar och en kostnadskalkyl
- Ombyggnation och slutbesiktning.
- Driftsättning och inflyttning i nya lokaler.
- Uppföljning av projektmål och effektmål

#### **Etapp C – Ombyggnation av ÖNH mottagning plan 6**

- Besiktning av befintliga lokaler, identifiera renoverings-/ombyggnadsbehov utifrån verksamhetens behov.
- Risk och konsekvensanalys, uppdateras löpande
- Projektering med kravspecifikation, ritningar och en kostnadskalkyl
- Beakta barnperspektiv enligt lagen om barnkonvention.
- Ombyggnation och slutbesiktning.
- Driftsättning och inflyttning i nya lokaler.
- Uppföljning av projektmål och effektmål
- Slutdokumentation och avslutning av projektet

Grov tidplan för inbördes genomförande

- Etapp A skall vara levererad före 230801, etapp B klar före 240601 och etapp C klar före 241220.

## 4 Krav på projektet

### 4.1 Förutsättningar

- Projektet ska genomföras med hänsyn tagen till samtliga verksamheter och patientflöden som berörs eller som kan komma att beröras under ombyggnation och/eller efter driftsättning. En kartläggning av verksamheter och patientflöden som berörs/kan komma att beröras ska därför upprättas i etapp A. Riskanalyser som omfattar direkt och indirekt berörda grupper i kartläggningen ska genomföras för de planer som tas fram i etapp A som underlag för beslut om vägval och fortsatt arbete i projektet.
- Lagar, regler och policys kring patientsäkerhet, arbetsmiljö och miljö ska beaktas i varje del av projektet.

### 4.2 Avgränsningar

För att tydliggöra projektets omfattning redovisas här avgränsningar i fråga om vad som inte ingår i projektet:

Lokaler för operativ verksamhet på plan 6 ingår ej och skjuts tillsärskild utredning om operationskapacitet

Ytor för specialisttandvården, t.ex. administrationsrum, personalrum ingår inte i projektet.

### 4.3 Miljö

Eventuella konsekvenser på miljön ska beaktas, beskrivas och hanteras enligt Region Jämtland Härjedalens regler, riktlinjer och rutiner. Särskilt att beakta krav på underleverantörer vid ombyggnation. Regionens miljösamordnare kontaktas för rådgivning.

### 4.4 Kopplingar till andra projekt och verksamheter

Sammantaget behov av kirurgi inom alla specialiteter att beakta vid planering av framtida operationskapacitet

## 5 Tidplan

Fullständig tidsplan ska tas fram av projektledaren i samråd med styrgrupp och därefter godkännas och beslutas innan projektet kan gå vidare i genomförande. Följande tidsplan är grov tidsplan för projektet samt grov aktivitetsplan för projektgruppen.

Kompletteras efter beslut om fortsättning.

<b>BP 1 – Initiering</b>	<b>Datum</b>	<b>Ansvarig</b>
Underlag, projektdirektiv för nytt politiskt beslut skapat	2204, uppdaterat 2212	Projektägare
Finansplan 2019–2020 beslutad		Regionfullmäktige
Beslut att fortsätta till BP 2	2302	Regiordirektör
<b>BP 2 – Planering genomförande</b>	<b>Datum</b>	<b>Ansvarig</b>
Projektdirektiv skapat	2205 Uppdaterat 2212	Projektägare, projektledare
Projektplan inkl. tidsplan för etapp A och preliminär dito för etapp B-C, organisationsplan, kommunikationsplan och riskanalys skapad	230301	Projektledare
Godkänd planering för etapp A, och beslut att fortsätta till BP 3	230301	Styrgrupp
<b>BP 3:1-Genomförande Etapp A<sup>2</sup></b>		
Aktivitetslista, mötesplanering, specifikationer, aktivitetslistor skapas för etapp A,B,C	2304	Projektledare
Riskanalys för etapp A	"	Projektgrupp
Planering för verksamhet under ombyggnadsfas	"	Projektgrupp
Riskanalys ombyggnadsfas	"	Projektgrupp
<b>BP 3:2 - godkänna slutrapport Etapp A och gå vidare med genomförande Etapp B</b>		<b>Ansvarig</b>
Planering för verksamhet under ombyggnadsfas	"	Projektgrupp
Riskanalys etapp B	"	Projektgrupp
<b>BP 3:3 - godkänna slutrapport Etapp B och gå vidare med genomförande Etapp C</b>		
Planering för verksamhet under ombyggnadsfas	"	Projektgrupp
Riskanalys Etapp C	"	Projektgrupp
Beslut att fortsätta till BP 4	"	Styrgrupp
<b>BP 4 – Slutleverans<sup>3</sup></b>		<b>Ansvarig</b>
Slutrapport etapp A, B och C	"	Projektledare
Beslut att fortsätta till BP 5 Driftsättning	"	Styrgrupp
<b>BP 5 – Slutrapportering</b>		<b>Ansvarig</b>
Godkänn slutrapport och projektet	"	Styrgrupp
Avveckla projektgrupp och stäng projektet	"	Projektägare
<b>Avstämning</b>		<b>Ansvarig</b>

Stäm av effektmålen	"	Projektägare
Resultatrapport	"	Projektägare
Godkänn resultatrapport	"	Styrgrupp

## 6 Projektbudget

### 6.1 Projektkostnader

Uppdaterad kostnadskalkyl tas fram med hjälp av fastighetsavd och redovisas separat

Begäran om överföring av kvarvarande tidigare tilldelade medel görs och används i ett startskede för att sätt igång processen.


### 6.2 Projektfinansiering

Finansiering av projektet enligt ovan.

Tillkomna kostnader hanteras fortlöpande där finansieringsbeslut tas av styrgrupp i samråd av projektägare.

Beslut kring finansiering för förvaltning av det nya arbetssättet Samverkande sjukvård tas innan genomförande gemensamt av organisationerna.

## 7 Övergripande risker

Risker med projektet är att målen inte uppnås på grund av bristande övergripande organisatorisk samverkan samt oförmåga för arbetsgrupper att avsätta tid för projektarbetet.

Oklara finansieringsbeslut mellan organisationerna.

Under projektprocessen ansvarar projektgruppen för att initiera riskanalyser och hantering av dessa sker tillsammans med de berörda verksamheterna.

## 8 Överlämnande

Varje etapp överlämnas för sig efter genomförd och godkänd besiktning. När samtliga etapper är genomförda görs en slutsummering och projektet överlämnas i sin helhet till verksamheten.

Fortlöpande överlämning kommer att ske enligt följande:

- Projektledaren rapporterar projektets status på projektmöten samt styrgruppsmöten.
- Projektledaren ska även rapportera status till aktuella referensgrupper
- Verksamhetschef ansvarar för att hålla enhetschefer uppdaterade efter ex. styrgruppsmöten
- Berörda enhetschefer ansvarar för att personal informeras löpande ex. APT.

## 9 Organisation

### **Projektägare**

DC Kir

### **Styrgrupp**

DC Kir, VC ÖNH, (Tandvårdschef ej etapp ett och två), H/S samordnare, Ekonom, Förvaltare Fastighetsenheten, Projektledare

### **Projektgrupp**

Projektledare, Verksamhetsutvecklare, projektmedarbetare x2

### **Referensgrupp**

Personalrepresentanter ur resp yrkeskategori vid ÖNH, Skyddsombud ÖNH/SHR

## 10 Referenser och bilagor

Tidigare fattade beslut redovisas i bilagor