

Projektnamn:	Kliniskt Träningscenter Nära Vård (KTN)
Projektägare:	REGION VÄSTERBOTTEN
RUS prioriterad område:	Prioritering 6: Västerbotten - en region rik på kompetenser
RUS delprioritering:	6.3 Kompetensförsörjning i företag och verksamheter
Berörda län	Västerbotten
Berörda kommuner	Storuman, Malå, Dorotea, Åsele, Sorsele, Vilhelmina
Sökt belopp:	500 000 kr
Sökt projektkostnad:	4 011 873 kr
Projektperiod:	2026-09-01 - 2029-06-30

Sammanfattande beskrivning till Projektbanken

Projektet Kliniskt Träningscenter Nära Vård (KTN) ska stärka kompetensen hos anställda inom primärvård och kommunal hälso- och sjukvård i Västerbottens inland. Bakgrunden är ett växande kompetensgap kopplat till en åldrande befolkning, omställningen till Nära vård och ökade krav på digitala arbetssätt och bred klinisk kompetens i glesbygd.

Projektet utvecklar och testar en modell för mobil klinisk träning där simulation och teamträning genomförs direkt i deltagarnas arbetsmiljö. Genom verksamhetsnära utbildning och utbildning av lokala instruktörer skapas en långsiktigt hållbar struktur för kompetensutveckling.

Målet är att stärka medarbetares handlingsberedskap och trygghet i yrkesrollen samt öka vårdverksamheternas förmåga att möta förändrade kompetenskrav och ge jämlik och trygg vård i hela regionen.

Förslag till beslut

BIFALL:

REGION VÄSTERBOTTEN beviljas **500 000** kr, dock högst **12,46** % av godkända kostnader uppgående till 4 011 873 kr för projektet *Kliniskt Träningscenter Nära Vård (KTN)* för projektperioden 2026-09-01 - 2029-06-30. Beslutet har fattats med stöd av förordning (2003:596) om bidrag för projektverksamhet inom den regionala tillväxtpolitiken. Medel disponeras ur anslaget 1:1.

REGION VÄSTERBOTTEN beviljar stöd av följande skäl:

Projektet uppfyller kraven fastställda i Region Västerbottens Agenda för hållbar finansiering och bidrar i hög grad till prioritetshöjande aspekterna Sammanhållen region samt Positiva hållbarhetseffekter. Projektet följer intentionerna i RUS prioriterat område 6. Västerbotten - en region rik på kompetenser och mer specifikt delprioritering 6.3 Kompetensförsörjning i företag och verksamheter.

Bedömda resultat och konsekvenser

Urvalskriterier och prioriteringar

I nedanstående två tabeller framgår hur projektet uppfyller Region Västerbottens krav och prioritetshöjande aspekter fastställda i Agenda för hållbar regional finansiering.

KRAV fastställda i Agenda för hållbar regional finansiering	Nej	Ja
Projektet är avgränsad från den sökandes ordinarie verksamhet i fråga om tid, ekonomi och arbetsinsats		X
Projektet har en projektlogik som visar vilka problem ska lösas, vad ska uppnås, genom vilka åtgärder projektets mål uppnås och med vilka resurser detta görs		X
Jämställdhet är integrerad i projektet		X
Mångfald inklusive integration och andra sociala aspekter är integrerad i projektet		X
Ekologisk hållbarhet är integrerad i projektet		X
Ekonomisk hållbarhet är integrerad i projektet		X

PRIORITETSHÖJANDE ASPEKTER fastställda i Agenda för hållbar finansiering	Inte alls	I låg grad	Delvis	I hög grad	I mycket hög grad
Projektet bidrar till att Västerbotten är en sammanhållen region				X	
Projektet bidrar till hållbar regional tillväxt					
Projektet bidrar till positiva hållbarhetseffekter genom insatser som i huvudsak syftar till att hantera regionala hållbarhetsutmaningar inom jämställdhet, mångfald inklusive integration och andra sociala dimensioner och miljö och klimat.				X	

Sammanfattande bedömning

Projektet följer intentionerna i RUS prioriterat område 6. Västerbotten - en region rik på kompetenser och mer specifikt delprioritering 6.3 Kompetensförsörjning i företag och verksamheter.

Projektlogiken är klar och sammanhängande. Ansökan beskriver tydligt ett konkret kompetensgap i glesbygdens primärvård och kommunala hälso- och sjukvården drivet av Nära vård, digitalisering och brist på verksamhetsnära utbildning. Mål, aktiviteter och resurser hänger väl ihop, och insatser som den mobila träningsmodellen, behovsinventeringen, scenariobaserad träning och instruktörsutbildning är direkt kopplade till problemet. Det finns en tydlig linje från problem till insats och förväntad effekt, vilket ger projektet god logik och genomförbarhet.

Hållbarhet är tydligt integrerat i projektets genomförande. Den sociala hållbarheten är särskilt stark genom fokus på kompetensförsörjning, arbetsmiljö och jämlika villkor i glesbygd. Jämställdhet beaktas genom att utbildningen görs tillgänglig även för deltidsanställda och följs upp könsuppdelat. Projektet arbetar inkluderande genom anpassad pedagogik och verksamhetsnära utbildning som gynnar mångfald. Miljöperspektivet stärks genom den mobila modellen som minskar resor och klimatpåverkan. Sammantaget har projektet ett trovärdigt och väl förankrat hållbarhetsfokus.

Projektet använder resurserna ansvarsfullt och motiverat, även om kostnaden per deltagare är relativt hög. Den lokala genomförandemodellen minskar utgifter för resor och produktionsbortfall och bidrar därmed till bättre ekonomisk hushållning. Sammantaget framstår projektets ekonomiska upplägg som rimligt och väl avvägt, även om den långsiktiga finansieringen efter projektperiodens slut behöver följas upp.

Projektet är avgränsad från sökandes ordinarie verksamhet i fråga om aktivitet, tid och resurser.

Projektet bedöms i hög utsträckning bidra till en sammanhållen region. Det riktar sig till flera kommuner i Västerbottens inland, bygger samverkan mellan region och kommuner och adresserar ojämlikheter i tillgång till kompetensutveckling. Projektet är i linje med regionala prioriteringar om kompetensförsörjning, Nära vård och jämlik vård. Det har god förankring hos sökande, Centrum för hälsa i glesbygd, verksamhetschefer och målgrupp. Regionalt mervärde är tydligt effekterna skulle inte uppnås utan samordning på regional nivå. Detta är ett projekt som minskar geografiska skillnader, stärker robusthet och ökar likvärdighet.

Projektet ger tydliga positiva sociala hållbarhetseffekter genom att höja kompetensen och tryggheten hos personal i primärvård och i den kommunala hälso- och sjukvården i glesbygd, vilket stärker både arbetsmiljö och vårdkvalitet.

Det minskar geografiska ojämlikheter genom att utbildning sker lokalt och blir tillgänglig även för deltidsanställda och små enheter. Jämställdheten stärks genom konsuppdela d uppföljning och genom att kvinnodominerade yrkesgrupper ges likvärdiga utvecklingsmöjligheter. Den inkluderande pedagogiken stödjer mångfald och minskar hinder kopplade till olika bakgrunder. Sammantaget förbättrar projektet förutsättningarna för ett mer hållbart och jämlikt arbetsliv i glesbygd.

Sammanfattningsvis en ansökan som föreslås bifall.

Ersätter beslutet ett tidigare/annat beslut?

-

Resurser och finansiering

-

Bilagor

-

Beslut expedieras till

Verksamhetschef: Nils Enwald

Projekt-PM

ÄrendelD
20379930Diarie-nr
REGAC 175-2026

Sammanfattning

Projektet Kliniskt Träningscenter Nära Vård (KTN) ska stärka kompetensen hos anställda inom primärvård och kommunal hälso- och sjukvård i Västerbottens inland. Bakgrunden är ett växande kompetensgap kopplat till en åldrande befolkning, omställningen till Nära vård och ökade krav på digitala arbetssätt och bred klinisk kompetens i glesbygd.

Projektet utvecklar och testar en modell för mobil klinisk träning där simulation och teamträning genomförs direkt i deltagarnas arbetsmiljö. Genom verksamhetsnära utbildning och utbildning av lokala instruktörer skapas en långsiktigt hållbar struktur för kompetensutveckling.

Målet är att stärka medarbetares handlingsberedskap och trygghet i yrkesrollen samt öka vårdverksamheternas förmåga att möta förändrade kompetenskrav och ge jämlik och trygg vård i hela regionen.

Vilket/vilka problem vill projektet lösa?

Västerbottens inland står inför en växande kompetensutmaning inom hälso- och sjukvården. Samtidigt som vårdbehovet ökar till följd av en åldrande befolkning förändras kompetenskraven snabbt genom omställningen till Nära vård, ökad digitalisering och mer avancerad vård i primärvård och hemsjukvård.

Projektet ska lösa bristen på strukturerad, verksamhetsnära och jämlikt tillgänglig klinisk kompetensutveckling för anställda i glesbygdens vårdverksamheter. I dag saknas en sammanhållen modell för att säkerställa att personal i inlandets primärvård och kommunala vård får praktisk träning anpassad till den faktiska arbetsmiljön. Utbildningsstrukturerna har inte utvecklats i samma takt som de ökade kraven i verksamheterna.

Konsekvensen blir ett tydligt kompetensgap mellan de krav som ställs på medarbetarna och den träning och fortbildning som finns tillgänglig. Det påverkar individens trygghet i yrkesrollen, möjligheten att arbeta på toppen av sin kompetens, organisationernas omställningsförmåga samt vårdens kvalitet och jämlikhet i glesbygd.

Projektet ska därför utveckla och testa en modell för mobil, verksamhetsnära klinisk träning som stärker handlingsberedskap, arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning i Västerbottens inland.

Förväntat resultat av projektet på kort och lång sikt

På kort sikt förväntas projektets aktiviteter leda till att anställda inom primärvård och kommunal hälso- och sjukvård i Västerbottens inland får stärkt klinisk kompetens och ökad trygghet i sin yrkesroll.

Genom verksamhetsnära klinisk träning, simulation och teamövningar i den egna arbetsmiljön får deltagarna praktisk träning i att hantera akuta och komplexa situationer.

Detta förväntas öka deltagarnas handlingsberedskap, förbättra samarbetet i team och stärka deras förmåga att använda digitala arbetssätt och distanskonsultation i vårdarbetet.

Projektet förväntas även leda till att deltagarna i större utsträckning kan arbeta på toppen av sin kompetens och känna större trygghet i situationer där de behöver fatta självständiga medicinska beslut. Den verksamhetsnära modellen gör det möjligt för personal i små enheter och i glesbygd att delta i kompetensutveckling som tidigare varit svår att nå.

På kort sikt förväntas projektet också bidra till förbättrad arbetsmiljö genom minskad osäkerhet i kliniska situationer och stärkt kollegialt samarbete. Minst 300 medarbetare ska genomföra projektets kompetensutvecklingsinsatser under projektperioden.

På lång sikt förväntas projektet bidra till stärkt kompetensförsörjning och bättre förutsättningar för ett hållbart arbetsliv inom primärvård och kommunal hälso- och sjukvård i Västerbottens inland.

Genom att deltagarna använder den kunskap och de färdigheter de utvecklar i projektet i sitt dagliga arbete förväntas deras kliniska handlingsberedskap och trygghet i yrkesrollen öka. Detta bidrar till att personalen i större utsträckning kan hantera akuta och komplexa situationer lokalt, arbeta mer självständigt och använda digitala arbetssätt och distanskonsultationer på ett säkert och effektivt sätt.

På organisationsnivå förväntas projektet stärka vårdverksamheternas förmåga att möta förändrade kompetenskrav inom Nära vård, digitalisering och kompetensväxling. Genom den modell för mobil klinisk träning som utvecklas i projektet skapas en mer långsiktigt hållbar struktur för kompetensutveckling i glesbygd, där personal kan fortsätta utveckla sin kompetens utan att behöva lämna sin arbetsplats under längre perioder.

På längre sikt bidrar detta till förbättrad arbetsmiljö, ökad attraktivitet för arbete inom vården i glesbygd samt bättre möjligheter att rekrytera och behålla personal. Projektet kan därmed bidra till mer jämlik tillgång till kompetensutveckling och till en mer robust och resiliënt vårdstruktur i Västerbottens inland, vilket i förlängningen stärker kvaliteten och tryggheten i vården för invånarna i regionen.

Målgrupp

Projektets primära målgrupp är anställda kvinnor och män inom primärvård och kommunal hälso- och sjukvård i Västerbottens inland. Det omfattar bland annat sjuksköterskor, undersköterskor, distriktssköterskor, läkare, personal i mobila team samt personal vid sjukstugor och andra vårdenheter i inlandet.

Målgruppen arbetar i små enheter med långa avstånd till sjukhus och ofta med begränsat kollegialt stöd på plats. Deras arbetsuppgifter har breddats och fördjupats genom omställningen till Nära vård, ökad digitalisering och kompetensväxling. Projektet riktar sig därför till yrkesverksamma som behöver stärkt klinisk handlingsberedskap och bättre förutsättningar att möta nya kompetenskrav i sin vardag.

Projektet omfattar totalt 300 deltagare. Målgruppen finns huvudsakligen inom Region Västerbottens verksamheter men även inom kommunala vårdverksamheter i exempelvis Storuman, Sorsele, Vilhelmina, Dorotea och Åsele.

Indirekta målgrupper är deltagande verksamhetschefer, vårdenheter och organisationer som genom projektet får stärkt kapacitet att arbeta mer systematiskt med kompetensutveckling. På längre sikt är även patienter och invånare i Västerbottens inland en indirekt målgrupp genom att projektet bidrar till ökad kvalitet, trygghet och jämlikhet i vården.

Projektets hållbarhetsaspekter

Hållbarhetsaspekter är integrerade i projektets planering, genomförande och uppföljning. Projektet bidrar till social hållbarhet genom att stärka kompetensen hos anställda inom primärvård och kommunal hälso- och sjukvård i Västerbottens inland och därigenom skapa bättre förutsättningar för ett hållbart arbetsliv i glesbygd.

Jämställdhet är en viktig aspekt eftersom vården är en könssegregerad arbetsmarknad där många av de berörda yrkesgrupperna är kvinnodominerade. Projektet säkerställer att både kvinnor och män ges likvärdig tillgång till kompetensutveckling och att deltagande följs upp könsuppdelat. Genom att erbjuda utbildning lokalt i verksamheterna underlättas deltagande även för deltidsanställda, vilket bidrar till mer jämlika utvecklingsmöjligheter.

Projektet arbetar också aktivt med tillgänglighet och mångfald. Utbildningsinsatserna genomförs verksamhetsnära i deltagarnas arbetsmiljö och anpassas till olika erfarenhetsnivåer och lärstilar. Den praktiska och team-baserade träningsformen bidrar till inkluderande lärande och minskar barriärer kopplade till exempelvis språklig bakgrund eller tidigare utbildningsvägar.

Miljömässig hållbarhet beaktas genom att utbildningarna i huvudsak genomförs lokalt i deltagarnas arbetsmiljö genom en mobil träningsmodell. Detta minskar behovet av resor och bidrar till lägre klimatpåverkan jämfört med centralt förlagda utbildningar.

Hållbarhetsaspekterna följs upp genom projektets uppföljningsstruktur, bland annat genom könsuppdelad statistik, analys av deltagande och deltagarnas upplevelse av tillgänglighet och inkludering. På så sätt integreras hållbarhetsperspektiven både i projektets genomförande och i uppföljningen av resultat.

Kostnadsbudget

Kostnadsslag	Totalt
Personal	2 510 873
Resor och logi	50 000
Utrustning	200 000
Enhetskostnader	1 251 000
Summa kostnader	4 011 873
Projektintäkter	
Summa faktiska kostnader	4 011 873
Bidrag annat än pengar	
Summa bidrag i annat än pengar	0
Summa totala kostnader	4 011 873

Finansieringsbudget

Finansiär	Totalt
Total offentligt bidrag annat än pengar	0
SVENSKA ESF-RÅDET	2 160 873
REGION VÄSTERBOTTEN	1 351 000
Total offentlig kontantfinansiering	3 511 873
Total offentlig finansiering	3 511 873
Total privat bidrag annat än pengar	0
Total privat kontantfinansiering	0
Total privat finansiering	0

Finansiering	Totalt
Region Västerbotten	500 000