

Projektname:	Sjukvårdens Ledningscentral
Projektägare:	REGION VÄSTERBOTTEN
RUS prioriterad område:	5. En hälsofrämjande region
RUS delprioritering:	5.1. Kapacitet för samverkan och samhandling.
Berörda län/Kommun:	Alla kommuner i Västerbotten
Sökt belopp:	100 000 kr
Sökt projektkostnad:	1 399 731 kr
Projektperiod:	2025-01-20 - 2026-01-16

Den ökande demografiska belastningen och påverkan från t ex pandemier, resursbrist och säkerhet kräver radikala förändringar inom Hälso- och Sjukvården. Genom teknik- och digitaliseringsinitiativ kan vi möta dessa utmaningar. Idag genomförs utvecklingsinsatser till största delen lokalt med begränsade och kortsiktiga nyttoeffekter. Därför har Region Västerbotten och Centrum för IT och MT (CIMT) initierat ett centralt arbete för att identifiera utmaningar och organisatoriska hinder och aktivt sträva mot uppsatta målbilder. Ett av dessa målbilder anses särskilt prioriterat är - Ledningscentral - som syftar till att öka situationsmedvetenheten och förmågan att orkestrera flöden. Projektet syftar till att med iterativ metodik ta fram en förstudie som beskriver konceptet Sjukvårdens Ledningscentral och kommer ligga som grund för genomförandefasen.

Förstudien handlar sammanfattningsvis om att undersöka förutsättningarna för att etablera en ledningscentral inom Hälso- och Sjukvården, som ska förbättra hanteringen av krissituationer. Fokus är att samla in nulägesdata, göra behovs- och kravanalys samt teknisk och ekonomisk utvärdering för att bedöma hur en ledningscentral kan öka situationsmedvetenheten och effektivisera vårdresursflöden.

Förslag till beslut

BIFALL:

REGION VÄSTERBOTTEN beviljas **100 000** kr, dock högst **7,14** % av godkända kostnader uppgående till 1 399 731 kr för projektet *Sjukvårdens Ledningscentral* för projektperioden 2025-01-20 - 2026-01-16. 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 svarar mot den Regionala utvecklingsstrategin för Västerbotten 2020–2030 (RUS) genom insatser i prioritering 5. *En hälsofrämjande region och delprioritering 5.1. Kapacitet för samverkan och samhandling.* Projektet uppfyller kraven fastställda i Region Västerbottens Agenda för hållbar finansiering och bidrar i mycket hög grad till prioritetshöjande aspekten *Sammanhållen region* och i mycket hög grad till prioritetshöjande aspekten *Positiva hållbarhetseffekter.*

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

RUS prioritering:

Projektet följer intentionerna i RUS prioriterat område 5. *En hälsofrämjande region och delprioritering 5.1. Kapacitet för samverkan och samhandling.*

Projektlogik:

I ansökan framgår väl definierade och rimliga aktiviteter för att inom förstudien undersöka förutsättningarna för en ledningscentral för sjukvården i Västerbotten, såsom insamling av nulägesinformation, omvärldsbevakning, problemdefinition och teknikinventering. Projektmålen, både på kort och lång sikt, är tydliga och kopplade till syftet som utgår från ett reellt och väl förankrat behov. Därtill är förarbetet välgrundat genom att liknande lösningar på andra håll i Sverige och världen har börjat undersökas inför att ansökan skrevs fram och kommer fortsätta under förstudiens genomförande. Sammanfattningsvis bedöms förstudien ha en väl godkänd projektlogik.

Ekologisk och social hållbarhet:

Såväl det ekologiska som sociala hållbarhetsperspektivet finns väl integrerade i planen för genomförandet där samtliga perspektiv beaktas i olika delar av projektets aktiviteter.

Ekonomisk hållbarhet:

Ansökan bedöms beakta en ekonomisk hållbarhet där projektet säkerställer en god ekonomisk hushållning med goda resultat utifrån tillgängliga resurser.

Detta gör att den sammantagna hållbarhetsintegreringen bedöms som väl godkänd.

Avgränsning:

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

Prioritetshöjande aspekter

Sammanhållande region

Ansökan beskriver tydligt hur projektet kan bidra till att minska geografiska och resursmässiga skillnader i vården samt stärka krisberedskapen i länet, vilket skulle gynna hela regionen och inte minst de mindre kommunerna. Exempelvis ska digitala lösningar och realtidsdata göra att patienter snabbare kan styras till rätt vårdenhet, vilket gör att även små vårdinrättningar kan

dra nytta av regionens kapacitet och samarbeta effektivt med större sjukhus och vårdcentraler. Därmed bedöms projektet komma att involvera aktörer i flera kommuner och människor i flera delar av länet till gagn. I ansökan beskrivs en god kännedom om hur andra regioner arbetar med frågan och en plan för att dra lärdomar därifrån i projektet. Dessutom planeras aktörer från hela regionen att involveras i projektets genomförande i form av deltagande i workshops, intervjuer och datainsamling. Exempel som anges är sjukhus, vårdcentraler, äldreboenden inom kommuner, kommunala beslutsfattare, patientföreningar och invånare. På så sätt bedöms samverkan som en viktig del i projektet.

Då projektägaren går in med en stor andel egen finansiering visar det att en god intern förankring finns för projektet. Projektets målgrupp bedöms vara delvis förankrad, framför allt genom dialog och samarbete mellan ledningsgrupperna på DoS och Sjukvården. Däremot finns en risk att det kan uppstå utmaningar med att nå målgruppen på grund av visst motstånd mot administrativa förändringar inom sjukvården. Det finns exempel på tidigare projekt som angränsar till projektets insatser och idé kring resursoptimering inom sjukvården. Exempel är Interreg B-A-projekten "OPTIAKUT" samt SOS1.0 som drevs av Umeå Universitet respektive Glesbygdsmedicinskt centrum. Tanken med en ledningscentral bedöms däremot som unik för detta projekt. Projektet bidrar inte till någon regional sakområdesstrategi men på det hela sammantaget ett projekt som bedöms kunna ge betydande mervärde i balans med sökt regional finansiering.

Sammantaget bedöms därmed projektet bidra i hög grad till prioritetshöjande aspekten "Sammanhållen region".

Hållbar regional tillväxt

Då projektets syfte är att undersöka digitaliseringens möjligheter att samordna och effektivisera vården för att korta väntetiderna och säkra beredskapen vid kris bedöms insatserna kunna bidra till att minska hälsoklyftor och säkerställa en tillgänglig vård för alla. Därmed har projektet ett projektmål att skapa jämlika och jämställda samhällen utan orättfärdiga skillnader och där alla människors lika värde står i centrum och bidrar till den Regionala utvecklingsstrategins inriktning "Jämlik och jämställd inkludering". Projektet kopplar även an till Agenda 2023 genom målet 3. *God hälsa och välbefinnande* och använder såväl ekologisk som social hållbarhet som hävstång för att nå projektmålet genom att dessa perspektiv genomsyrar beskrivningen av samtliga aktiviteter. Sammantaget bedöms därför projektet bidra i mycket hög grad till prioritetshöjande aspekten "Positiva hållbarhetseffekter".

Beslut:

Den sammanfattande bedömningen är att projektet bör beviljas stöd.

Ersätter beslutet ett tidigare/annat beslut?

Nej

Bilagor

-

Beslut expedieras till

Ansvarig verksamhetschef: Nils Enwald

Projekt-PM**Ärende ID**

20 369 918

Diarie-nr

335-2024

Sammanfattning

Den ökande demografiska belastningen och påverkan från t ex pandemier, resursbrist och säkerhet kräver radikala förändringar inom Hälso- och Sjukvården. Genom teknik- och digitaliseringsinitiativ kan vi möta dessa utmaningar. Idag genomförs utvecklingsinsatser till största delen lokalt med begränsade och kortsiktiga nyttoeffekter. Därför har Region Västerbotten och Centrum för IT och MT (CIMT) initierat ett centralt arbete för att identifiera utmaningar och organisatoriska hinder och aktivt sträva mot uppsatta målbilder. Ett av dessa målbilder anses särskilt prioriterat är - Ledningscentral - som syftar till att öka situationsmedvetenheten och förmågan att orkestrera flöden. Projektet syftar till att med iterativ metodik ta fram en förstudie som beskriver konceptet Sjukvårdens Ledningscentral och kommer ligga som grund för genomförandefasen.

Förstudien handlar sammanfattningsvis om att undersöka förutsättningarna för att etablera en ledningscentral inom Hälso- och Sjukvården, som ska förbättra hanteringen av krissituationer. Fokus är att samla in nulägesdata, göra behovs- och kravanalys samt teknisk och ekonomisk utvärdering för att bedöma hur en ledningscentral kan öka situationsmedvetenheten och effektivisera vårdresursflöden.

Vilket/vilka problem vill projektet lösa?

Region Västerbotten och övriga svenska regioner står inför stora utmaningar, inklusive ökande demografisk belastning, pandemier, resursbrist och säkerhetsfrågor. Dessa faktorer kräver radikala förändringar, men avsaknaden av central samordning försvårar förmågan att samla och presentera en helhetsbild i realtid. Brist på central hantering leder till fragmenterad information och svårigheter att koordinera patientflöden, resurser och vårdbeläggning, vilket ger längre väntetider och risk för överbelastning på vissa vårdenheter. Den dåliga överblicken

medför ineffektiv resursallokering, där vissa enheter överbelastas medan andra står outnyttjade. Vid krissituationer blir flexibilitet och snabb anpassning svårare utan realtidsdata. Det försvårar också dataanalys för att förutse trender och fatta evidensbaserade beslut. Informationssilos leder till inkonsekvent vård och ökar risken för felaktiga beslut.

Förväntat resultat av projektet på kort och lång sikt

Projektets uppdrag syftar till att kartlägga området och ta fram en förstudie med lösningsarkitektur för Sjukvårdens Ledningscentral inför en realisering. De kortsiktiga effekter som förstudien förväntas ge för målgruppen är en strukturerad beskrivning av nödvändiga förutsättningar som behöver finnas för etableringen av Sjukvårdens Ledningscentral. Målgruppens aktörer får då tydliggjort en gemensam startposition och plan för genomförande. Förstudien kommer också föreslå ett lämpligt startpaket för genomförandeprojektet att börja med. Beskrivna förutsättningar ger viktig information för målgruppen att säkra resurser som kompetens och tid, ekonomiska parametrar som finansiering och kostnad-/nyttoanalys, behov av prioritering och beskriva nödvändiga insatser m.m.

Förstudien förväntas tydliggöra: förändringar av patientupplevelse, patientsäkerhetsförbättringar, arbetsflödesförbättringar, kartläggning av utbildningsbehov, underlag för beslutsfattande, riskanalys och riskhantering, utvärdering av systemintegrationer och nödvändiga IT verktyg, infrastrukturbehov, kommunikationsstrategi, behov och förväntningar samt utformning på nya processbeskrivningar.

De långsiktiga effekterna blir en gemensam och tydlig handlingsplan för projektets målgrupp. Ju högre kvalitet på förstudien desto mer hållbara och långsiktiga förutsättningar kan etableras. Detta minskar risken för stora, oförutsedda händelser som kan påverka uthålligheten och genomförandet negativt.

Förstudien kommer beskriva framgångsfaktorer för organisationer och medborgare som kan stimulera digitaliseringen kopplat till patientflöden. Det kan t ex vara teknik hos patienten eller medborgare som kan göra öka förutsättningar för delaktighet, informationsspridning m.m.

Förstudien innehåll behövs för att dra nytta av den snabba teknikutveckling som sker i samhället i stort, och som idag möjliggör helt andra sätt att samla och visualisera data samt interagera mellan vårdprofessioner för att möta och tillgodose målgruppens primära behov av rätt vård i rätt tid, men även fortsatt högkvalitativ vård när den åldrande demografin minskar tillgången till vårdpersonal.

Målgrupp

Primär målgrupp:

Offentliga organisationer

Sekundära målgrupper:

Individer i regionen

Små och medelstora företag

Akademi och forskningsaktörer

Projektets hållbarhetsaspekter

Projektet präglas av en stark hållbarhetskompetens som är väl integrerad genom olika erfarenheter och initiativ inom Region Västerbotten. Regionen har omfattande erfarenhet av att arbeta med digitalisering, innovation och strategisk planering, vilket är centrala områden för att främja hållbarhet, särskilt inom hälso- och sjukvården. Genom sitt aktiva arbete med digital transformation har regionen tagit viktiga steg mot hållbarhet genom effektivare resursanvändning och förbättrade arbetsflöden. Denna kompetens är avgörande för att implementera digitala lösningar som stöder en långsiktig hållbar utveckling.

Vidare har Region Västerbotten integrerat hållbarhetsmålen i Agenda 2030 i sin verksamhet och följer en uttalad strategi för att främja hållbar utveckling. Detta omfattar arbete för att minska koldioxidutsläpp, öka energieffektiviteten och främja social hållbarhet genom jämlik vård och tillgänglighet. Regionen har även infört miljöcertifieringar, som ISO 14001, och satt upp ambitiösa klimatmål för att minska utsläppen och förbättra resurseffektiviteten, inklusive initiativ som energieffektiva byggnader och hållbara transporter.

Den sociala hållbarheten står också i fokus, med ett aktivt arbete för att minska hälsoklyftor och säkerställa att vården är tillgänglig för alla, oavsett socioekonomisk bakgrund eller geografisk plats. Detta arbete är viktigt för att projektet ska ta hänsyn till aspekter som jämställdhet och jämlikhet inom vården. Dessutom är regionen framstående i att driva hållbarhetsfrågor genom samverkan och partnerskap med kommuner, universitet, näringsliv och ideella organisationer, vilket stärker projektets förmåga att nå sina hållbarhetsmål.

Kostnadsbudget

Kostnadslag	Totalt
Klumpsumma	1 399 731
Summa kostnader	1 399 731
Projektintäkter	
Summa faktiska kostnader	1 399 731
Bidrag annat än pengar	
Summa bidrag i annat än pengar	0
Summa totala kostnader	1 399 731

Finansieringsbudget

Finansiär	Totalt
Total offentligt bidrag annat än pengar	0
Tillväxtverket	559 731
Region Västerbotten 2321000222	740 000

Finansiär	Totalt
Total offentlig kontantfinansiering	1 299 731
Total offentlig finansiering	1 299 731
Total privat bidrag annat än pengar	0
Total privat kontantfinansiering	0
Total privat finansiering	0

Finansiering	Totalt
Region Västerbotten	100 000