

Innovationsplattformen VGR  
2024-06496  
2026-02-11


# Årsrapport Innovationsfonden 2025

Monica Käll Guldbrand, Strategiskt ansvarig Innovationsfonden

Ulrika Engstrand, Projektledare Innovationsfonden

Syftet med Innovationsfonden

Öka verksamheters förmåga att  
**identifiera och agera** utifrån  
förändringsbehov och  
**stimulera** innovation i Västra  
Götalandsregionen



## Sammanfattning

Innovationsfonden har under 2025 fortsatt stärka innovationskraften i Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård genom att möjliggöra projekt som utvecklar och implementerar nya lösningar och stärker innovationskulturen i regionens vårdverksamheter.

Årets två utlysningar resulterade i 137 ansökningar, varav 61 beviljades. Projekten representerar 13 professioner och nio förvaltningar och spänner över hela vårdssystemet. Totalt beviljades 23,1 miljoner kronor.

Projekt adresserar många viktiga områden som till exempel nära vård, barn och unga samt psykisk hälsa. Många projekt har en digital profil och rör e-hälsa, appar eller digitala verktyg och flera projekt utvecklar automatisering för att frigöra tid för vårdpersonal. Flera projekt fokuserar på grupper som vården generellt har svårt att nå och två tredjedelar arbetar tydligt med samskapande och patientdelaktighet.

Måluppfyllelsen är hög och nyttorna är konkreta: bättre arbetsmiljö, effektivare arbetssätt, förbättrad personcentrering och potential till samhällsekonomiska vinster.

Under året utvecklades fondens arbetssätt ytterligare, bland annat genom tydligare processer, uppdaterade verktyg och en mer strukturerad granskning.

I april 2025 levererades en extern utvärdering av innovationsfonden 2019-2024. Rapporten innehöll både många positiva slutsatser samt förslag på fortsatt utveckling, vilka nu integreras i det fortsatta arbetet.

# Innehåll

Sammanfattning.....	2
Dokumentets syfte .....	4
Innovationsfondens syfte.....	4
Uppdragsorganisation .....	4
Utfall utlysning .....	4
Ansökningar per förvaltning .....	4
Ansökningar relaterat till huvudsökandes utbildning .....	5
Budgetutfall .....	5
Projekten under 2025 .....	5
Typer av innovation .....	5
Mönster i projekten.....	6
Hinder.....	6
Framgångsfaktorer .....	7
Uppnådda nyttor och måluppfyllnad .....	8
Projektens framtidsplaner .....	8
Exempel på lärdomar .....	9
Utveckling av fonden.....	9
Ny process för konferensmedel.....	10
Inventering av granskarkompetens .....	10
Nätverksträffar .....	10
Strategi för att säkra fullt nyttjande av medel .....	10
Extern utvärdering 2019–2024.....	11
Framtidsblick .....	12
Kommentar från styrgrupp .....	12
Bilagor .....	13
Bilaga 1. Uppdragsorganisation .....	13
Bilaga 2. Uppdragsbeskrivning .....	14
Bilaga 3. Statistik per förvaltning.....	15
Bilaga 4. Statistik per profession .....	17
Bilaga 5. Beviljade projekt .....	18
Bilaga 6. Mönster i projekten.....	26
Bilaga 7. Utvärdering .....	27
Bilaga 8. Historiska referenser och diarienummer .....	28

## Dokumentets syfte

I detta dokument sammanfattas förvaltning, utveckling och resultat av Innovationsfonden Västra Götalandsregionen, VGR, 2025. Årsrapporten beskriver även fortsatt utveckling.

## Innovationsfondens syfte

Syftet med Innovationsfonden är att öka verksamheters förmåga att identifiera och agera utifrån förändringsbehov och stimulera innovation i VGR.

## Uppdragsorganisation

Innovationsfondens operativa arbete och utvecklingsarbete leds av en projektledare. Till sin hjälp har projektledaren en arbetsgrupp och en strategiskt ansvarig. Innovationsfonden har även en styrgrupp. För detaljer om uppdragsorganisationen, se bilaga 1.

Styrgruppen har under 2025 fått en ny uppdragsbeskrivning. Se bilaga 2. Styrgruppens nya sammansättning gäller från 2026-01-01.

## Utfall utlysning

Inför projektåret 2025 hölls två utlysningar. I första utlysningen fanns möjlighet att söka både beloppsnivå 1 (50 000–100 000 kr) och beloppsnivå 2 (100 001–1 500 000 kr). I andra utlysningen kunde beloppsnivå 1 sökas.

Innovationsfonden tog emot 137 ansökningar och beviljade 61 ansökningar, vilket ger en beviljandegrad på 44 %. Totalt beviljades drygt 23,1 miljoner kronor.

## Ansökningar per förvaltning

Flest ansökningar sändes in av Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Högst beviljandegrad (antal beviljade/antal insända ansökningar) hade dock Skaraborgs sjukhus, följt av Folk tandvården, Regionhälsan och Närhälsan.

Flest beviljade ansökningar hade Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Högst antal beviljade i förhållande till antal anställda hade dock Regionhälsan.

Mycket små förändringar ses jämfört med tidigare år.

Se bilaga 3 för detaljer om alla förvaltningar.

## Ansökningar relaterat till huvudsökandes utbildning

För projektåret 2025 representerade de huvudsökande 13 olika professioner. Liksom tidigare år är läkare, sjuksköterskor och psykologer de yrkesgrupper som har flest beviljade ansökningar.

I förhållande till hur stora yrkesgrupperna är, så ligger psykologer i topp med nästan sju beviljade ansökningar per 1 000 medarbetare. Läkare och sjuksköterskor ligger betydligt lägre med två respektive knappt en beviljad ansökan per 1 000 medarbetare. För yrkesgrupper med färre än fem beviljade ansökningar har uträkningar ej gjorts.

Detaljerad statistik per profession finns i bilaga 4.

## Budgetutfall

Av de 20 miljoner kr som Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden, SSN, årligen tilldelar Innovationsfonden avsätts 17 miljoner kr till innovationsprojekt och 3 miljoner kr till fondens utveckling och drift (kostnader för projektledare, arbetsgrupp, innovationscoacher och digitalt projektsystem).

Av olika anledningar kan projekt ibland inte fullt ut nyttja beviljade medel. Innovationsfonden har därför en beslutad "Strategi för fullt nyttjande av medel i Innovationsfonden", vilket bland annat har inneburit att outnyttjade medel kunnat användas nästkommande år, i tilläggsansökningar, med mera.

De 61 projekt som beviljades medel inför 2025 samt ett projekt från 2024 som fick förlängd projekttid beviljades totalt 23,1 mnkr för projektåret 2025. Detta berodde på att outnyttjade medel bedömdes bli större än de senare blev. Projekten har under 2025 använt 21,0 mnkr, vilket innebär högt nyttjande av beviljade medel, samt innebär att inga medel behöver föras över till 2026. En tydligare ekonomisk rutin för beräkning av ej utnyttjade medel är nu införd.

## Projekten under 2025

Alla beviljade projekt presenteras i bilaga 5 med titel, förvaltning, beviljad summa samt kortfattad beskrivning.

## Typer av innovation

De flesta projekt ägnar sig åt flera typer av innovation. I fallande ordning har projekten ägnat sig åt:

- Processinnovation - förändring eller förbättring av arbetsätt, metoder eller flöden för att öka effektivitet och/eller kvalitet (35 st)
- Tjänsteinnovation - utveckling av nya eller förbättrade tjänster som ger ökat värde för användare eller patienter (29 st)
- Organisatorisk innovation - nya sätt att organisera arbete, roller eller strukturer som stärker verksamhetens förmåga att leverera (25 st)
- Produktinnovation - skapande eller förbättring av fysiska produkter, verktyg eller tekniska lösningar (21 st)
- Systeminnovation - förändringar som påverkar flera delar av ett system samtidigt och kräver samspel mellan många aktörer (8 st)

## Mönster i projekten

Sedan 2021 presenteras mönster gällande vad Innovationsfondens projekt berör. Syftet är att kunna ge en övergripande bild av vilka områden som är aktuella i hälso- och sjukvården i VGR samt bana väg för framtida projekt på ett bättre sätt, till exempel genom att reda ut juridiska frågeställningar.

Under 2025 ses följande mönster bland projekten:

- Bland projekten finns en tydlig digital profil där cirka en tredjedel utvecklar e-hälsa, appar eller digitala verktyg. VR/AR används i utbildning, träning och patientstöd, och AI förekommer både för prediktion och för att ge återkoppling i simulerade samtal. Automatisering och RPA riktas mot regelstyrda rutiner för att frigöra klinisk tid.
- Minst två tredjedelar av projekten beskriver patientdelaktighet, samskapande och personcentrering.
- Tyngdpunkten är sjukhusnära, men med betydande andel även från primärvård, BVC och tandvård.
- Flera projekt stärker jämlik vård genom uppsökande arbetsätt och tillgängliggörande av effektiva metoder.
- Tematiskt dominerar barn/ungdom, psykiatri/psykisk hälsa samt tandvård/munhälsa, därefter satsningar inom neurologi/NPF, hjärta/kärl/stroke och kvinnohälsa.
- Fondåret 2025 såg även en ökad andel fortsättningsansökningar vilket visar att fler projekt går vidare från tidiga faser, mot implementering. Vi såg också starkare förankring i form av tidig involvering av ledning och stödfunktioner. Under projektåret förflyttade sig 33 projekt minst en fas i VGR:s Innovationsprocess.

För mer information, se bilaga 6.

## Hinder

Som återkommande hinder nämns i slutrapporterna:

- Beroenden av digital infrastruktur och IT. Flera projekt försenades under projektåret på grund av beroenden till IT-integrationer, konkurrerande prioriteringar inom Koncernstab digitalisering samt otydliga kontaktvägar.
- Förankring och styrning: när styrgrupp/ägarskap är otydligt riskerar projekt att försenas eller fastna.
- Regelverk och upphandling gällande
  - MDR-klassning (Medical Device Regulation, EU:s regelverk för medicintekniska produkter. MDR-klassning avser hur en medicinteknisk produkt klassificeras och vilka regulatoriska krav som gäller för produkten)
  - NMI-frågor (Nationell medicinsk informationsstruktur. NMI-frågor handlar om nationella informationsmodeller och begrepp, hur data ska struktureras, kodas och delas inom vård och omsorg samt koppling till standarder. NMI är ofta avgörande för integration mellan system.)
  - RFI (Request for Information, informationsinhämtning inför eventuell upphandling) och upphandlingstider (för upphandlingsprocessen enligt LOU, Lagen om offentlig upphandling.) Både RFI och upphandling är ofta tidskrävande och styrda processer.

Andra hinder som ofta beskrivs är tids- och resursbrist. Flera projekt har haft svårt att frigöra nyckelkompetenser (klinisk personal/utvecklare) i tid eller i optimal omfattning.

Primärvårdsprojekt tar särskilt upp hur implementering i primärvård involverar många aktörer och därför tenderar att ta längre tid.

## Framgångsfaktorer

Som återkommande framgångsfaktorer nämns:

- Tidigt samskapande (både med patienter, närstående och/eller i form av involvering av medarbetare) och hur det ger projekten ökad relevans och acceptans samt snabbare väg till implementering. Nästan 90 % av projekten nämner patient-, närstående- eller brukarmedverkan.
- Förankring i ledningen och hur det ger uthållighet vid införande.
- Tidigt arbete med juridik/regulatoria/klassning (särskilt för medicintekniska produkter, AI och VR) och hur det leder till färre hinder senare.
- Hälsoekonomiska underlag och mätbar nytta och hur det underlättar för projekten att landa förvaltning/ägarskap.
- Tidig kontakt och samarbete med stödfunktioner. Främst nämns innovationscoacherna på Innovationsplattformen, Koncernstab

digitalisering, 1177 och Stöd och behandlingsteamet, Gothia Forum samt koncerninköp.

## Uppnådda nyttor och måluppfyllnad

**Patientnytta.** Förbättrade processer, samskapande med patienter samt en del digitala stöd ger patientnytta i form av mer personcentrerad vård, ökad förståelse för den egna behandlingen samt tidigare och mer tillgängliga insatser.

**Medarbetarnytta.** Många slutrapporter tar upp medarbetarnytta i form av tydligare strukturer, minskad etisk stress och bättre arbetsmiljö när arbetsätten tydliggörs.

**Verksamhetsnytta** tas upp i form av tydligare processer, effektivare flöden, minskad dubbeldokumentation samt minskat behov av manuella arbetsmoment.

**Samhällsnytta.** I slutrapporterna beskrivs också samhällsnytta i form av robustare beredskap, tidiga insatser för utsatta grupper samt potential för besparingar på samhällsnivå.

Projektens måluppfyllelse rapporteras i slutrapporterna. Genomsnitt för alla projekt var 74 % måluppfyllelse (median 88 %) med fördelning:

- 0–25 % (3 st)
- 25–50 % (6 st)
- 50–75 % (11 st)
- 75–100 % (40 st).

Hela 40 projekt uppnådde alltså intervallet "75–100 % måluppfyllelse".

Ur slutrapporterna kan utläsas tids- och genomförandeförskjutningar där mål inte hinner uppnås på grund av beroenden av t.ex. IT, upphandling eller verksamhetsförankring (såsom beskrivs i "Hinder" ovan) och där beviljade medel därför inte alltid hinner förbrukas.

## Projektens framtidsplaner

Majoriteten av projekten planerar att fortsätta i någon form. Nedan visas deras angivna fortsatta riktning, i fallande ordning. Samma projekt kan ange flera svar.

- Ny ansökan till Innovationsfonden (36 st)
- Fortsättning i ordinarie verksamhet (18 st)
- Ansökan till annan finansiär (13 st)
- Avslutas/pausas (5 st)



## Exempel på lärdomar

Många projekt beskriver omfattande lärande, inte minst kopplat till att arbeta i projektform. Här följer några lärdomar:

- *“Allt tar mer tid än planerat – och kostar mer än vi tror.”*
- *“Verklig nytta uppstår i kombinationen av arbetsätt + digitalt stöd – inte i tekniken i sig.”*
- *“Implementering kräver lokala ambassadörer och chefslinje som äger införandet.” (förankring)*
- *“Regulatoriska krav (MDR/NMI) och upphandling måste parallellplaneras med utvecklingen.”*

En erfaren projektledare lyfts fram som en framgångsfaktor, liksom ett nära samarbete med Innovationscoach från Innovationsplattformen.

Många projekt nämner också den stora nytta de haft av VGR:s innovationsprocess. VGR:s innovationsprocess är skapad för att underlätta när man driver ett innovationsprojekt och är en guide med fem faser och 23 specifika aktiviteter som hjälper projekten att navigera sina projekt från start till mål. Under projektåret förflyttade sig 33 projekt minst en fas i VGR:s innovationsprocess och åtta projekt nådde Implementering/Spridning (fas 4–5).

## Utveckling av fonden

Utvecklingsarbetet under 2024 lade en viktig grund för det fortsatta förbättringsarbetet inom Innovationsfonden. Genom att förtydliga granskningskriterier, stärka beslutsprocessen och systematiskt adressera återkommande utmaningar – såsom förankring i verksamhet, otydligheter i ansökningsformulär och variationer i projektens mognadsgrad – skapades en stabil struktur att bygga vidare på.

När vi gick in i 2025 kunde fokus därför flyttas från att utveckla själva processen till att omsätta rekommendationerna i praktisk handling. Detta innebar bland annat att arbeta vidare med kvalitetssäkring genom uppdaterade formulär för ansökan och rapportering, samt initiera en inventering av granskarkompetens. En hel del av utvecklingen som pågått 2025 och planeras för 2026 görs som ett led i att omhänderta rekommendationer från den utvärdering av fonden som genomförts.

Vi har reviderat och tydliggjort det formulär som projektledare använder vid slutrapportering. Syftet har varit att:

- stärka kvaliteten i rapporteringen samt öka förutsättningar att kunna inhämta relevant data från rapporter
- skapa bättre jämförbarhet mellan projekt
- säkerställa att lärdomar och effekter fångas systematiskt.

Den nya versionen innehåller tydligare uppföljning kring projektets måluppfyllelse, skapad nytta, upplevelse av kontakt med stödfunktioner, samt ekonomisk uppföljning.

## Ny process för konferensmedel

Ansökningar till Innovationsfonden har ibland budgetposter om konferensmedel, vilket kan bidra till kompetensutveckling, men vars relevans och nytta ibland varit svår att bedöma i relation till fondens syfte, särskilt när konferensposten ibland utgjort en ottydligt beskriven del av ansökan.

För att säkerställa att fondens medel används i linje med Innovationsfondens syfte, och samtidigt möjliggöra fortsatt kompetensutveckling, beslutade styrgruppen under 2025 att konferensmedel ska hanteras i en separat ansökningsprocess, där ansökningar kan göras löpande under året. Maxbelopp per projekt och år blir 20 000 kr. En sådan process är nu skapad och gäller fr o m 2026-01-01 och säkerställer att innovationsmedel används på ett sätt som stärker projektens innovationsfokus.

## Inventering av granskarkompetens

Vi har påbörjat en kartläggning av den kompetens som finns bland våra nuvarande granskare, med fokus på att:

- identifiera styrkor och eventuella kompetensluckor
- säkerställa att granskningen håller en hög och likvärdig kvalitet
- skapa bättre matchning mellan projektyper och granskarnas specialismråden.

Inventeringen kommer ligga till grund för framtida rekrytering, kompetensutveckling och sammansättning av granskargrupper.

## Nätverksträffar

För att bidra till att bygga ett starkare innovationssystem i regionen genomförde Innovationsfonden under 2025 en nätverksträff för pågående innovationsprojekt. Nätverksträffar har tydligt fokus på kunskapsutbyte, nätverksbyggande och kompetensutveckling. Deltagarna lyfte särskilt nyttan av konkreta lärdomar och strategier för fortsatt utveckling. Liknande tillfälle planeras även under 2026 för att ytterligare förstärka nätverk och lärande.

## Strategi för att säkra fullt nyttjande av medel

Innovationsfondens styrgrupp beslutade under 2021 om "Strategi för att säkra fullt nyttjande av medel i Innovationsfonden" (SU 2020-06126) där en rad åtgärder beskrivs med syfte att underlätta för innovationsprojekt – både på operativ och strategisk nivå. Följande två satsningar har genomförts under 2025 efter beslut i enlighet med strategin:

## Innovationsfondens dag

I augusti genomfördes Innovationsfondens dag – ett forum för att stärka innovationskulturen i VGR, visa värdet av fondfinansierade projekt och skapa nätverk som främjar lärande och spridning av innovationer. Dagen riktade sig till ledare inom hälso- och sjukvården, politiker, innovationsprojekt och nyckelpersoner från hela innovationssystemet – från vårdverksamheter till strategiska funktioner. Dagen genomfördes som ett fysiskt möte i Göteborg.

En liknande satsning planeras även 2026.

## Utbildning

Inom VGR är behovet av kompetenshöjning inom innovation stort. Sedan 2023 har flera utbildningar utvecklats och genomförts med mycket positiv respons. Ett exempel är den digitala utbildningen "Introduktion till innovation", tillgänglig på Lärportalen. Under 2025 lanserades också en digital utbildning om "Samarbete och kontakt mellan vård och företag", även den tillgänglig på Lärportalen. Parallellt har chefsseminarier om innovation genomförts och mottagits väl. Efterfrågan är stor och signalerar ett fortsatt behov av fördjupande innehåll.

## Extern utvärdering 2019–2024

I april 2025 presenterade Ramboll Management Consulting en extern utvärdering av Innovationsfonden för projektåren 2019–2024, se bilaga 7. Utvärderingen baserades på fyra datakällor: projektdata, enkäter till projektledarna, intervjuer och fallstudier. Under perioden inkom 689 ansökningar och nära 300 projekt finansierades, varav 176 unika projekt.

Utvärderingen är viktig för att utvärdera om och hur Innovationsfonden stöttar VGR:s långsiktiga strategiska mål inom omställningen av hälso- och sjukvården, Regional utvecklingsstrategi (RUS) samt attraktiv arbetsgivare och kompetensförsörjning.

Slutsatsen är tydlig: fonden är en stark drivkraft för innovation i VGR och skapar konkret nytta för patienter, medarbetare och verksamheter:

- Relaterat till omställningen har många projekt lett till nya arbetssätt, nya digitala lösningar och effektivare processer.
- Fonden bidrar till VGR som attraktiv arbetsgivare. Nästan hälften av projektdeltagarna uppger att de har stärkt sin kompetens och nästan 40 % berättar om en ökad stolthet över sin verksamhet; viktiga effekter som stärker arbetsmiljö och underlättar kompetensförsörjning.
- Utvärdering visar att Innovationsfonden stärker arbetet med Regional utvecklingsstrategi, RUS, bland annat genom ökad personcentrering

och genom resultat som bidrar till hållbar utveckling, samt konstaterar att de hälsoekonomiska analyserna visar stor potential.

Gällande implementering och spridning visar utvärderingen att hela 78 % av projekten i fas 4–5 har lett till implementering i den egna verksamheten och att så hög andel som 28 % av projekten i fas 4–5 har lett till implementering i andra regioner.

Sammanfattningsvis blir Rambolls bedömning att fonden gör skillnad:

- Innovationsfonden stärker verksamheternas förmåga att omsätta behov till konkret utveckling
- Innovationsfonden skapar förutsättningar för implementering och spridning
- Innovationsfonden stimulerar innovation och bidrar till att skapa innovationskultur i VGR
- Innovationsfonden bidrar till hållbar användning av VGR:s resurser
- Innovationsfonden är ett verktyg för innovativ omställning och hållbar utveckling inom området hälsa och life science

## Framtidsblick

Utvärderingen bekräftar fondens betydelse och pekar på utvecklingsområden. Under 2025 har därför en handlingsplan tagits fram.

Handlingsplanen omfattar sex insatsområden:

- Stärkt intern samverkan med stödfunktioner
- Förstärkt stöd till förvaltningar
- Riktade insatser för specifika yrkesgrupper
- Tydligare kommunikation gällande innovationscoacher
- Förbättrad struktur för utvärdering, implementering, spridning
- Strategiska utlysningar som komplement till ordinarie process

Arbetet enligt handlingsplanen är påbörjat och syftar till att ytterligare stärka innovationsförmågan i VGR.

## Kommentar från styrgrupp

Denna årsrapport godkändes av Innovationsfondens styrgrupp 2026-02-11.

# Bilagor

## Bilaga 1. Uppdragsorganisation

### Uppdragstagare

Ulrika Engstrand, Projektledare

### Styrgrupp 2025

Ann Ekberg Jansson (ordf), FoU-chef VGR

Ragnar Lindblad, Senior medicinsk rådgivare, Program Millenium

Magnus Kristiansson, Innovationsledare, Innovationsplattformen

Erica Sandberg, avdelningschef, Koncernstab digitalisering

Amanda Carlström, Regionjurist, Koncernstab kansli och säkerhet

Christina Carlbom, Regionutvecklare, Koncernstab verksamhetsuppföljning,  
ekonomi och inköp

Mattias Bjarnegård, Områdeschef, Sahlgrenska universitetssjukhuset

Araz Rawshani, specialistläkare, Sahlgrenska universitetssjukhuset

### Strategiskt ansvar

Monica Käll Guldbbrand, Innovationsplattformen

### Arbetsgrupp

Ulrika Engstrand, Projektledare

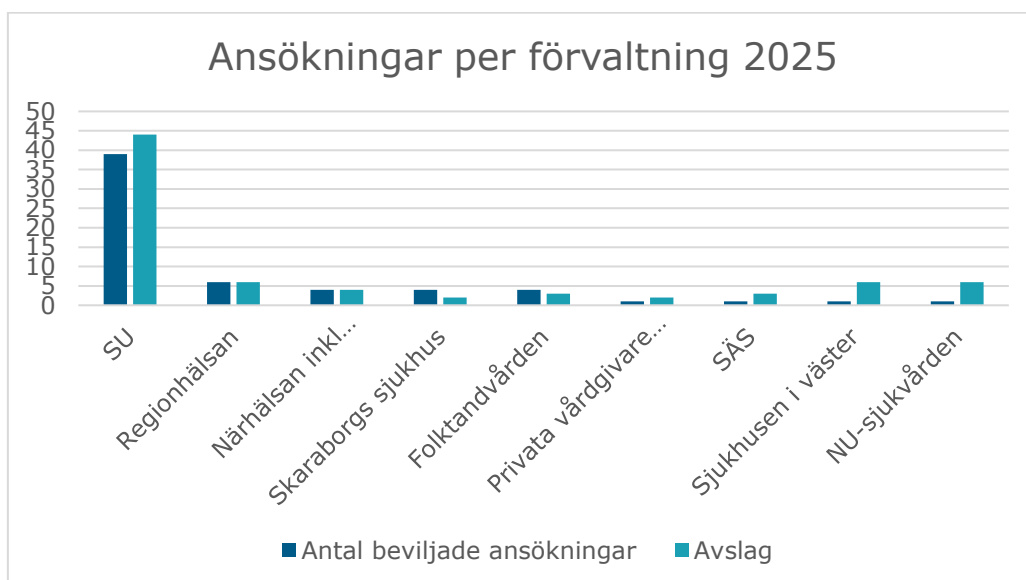
Maja Wennerberg, Innovationsplattformen

Monica Käll Guldbbrand, Innovationsplattformen

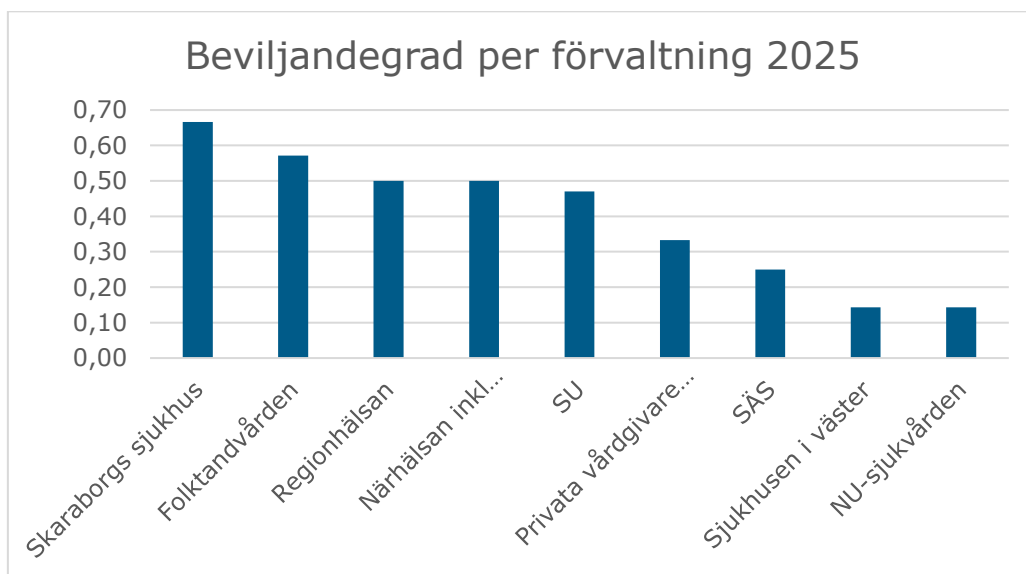
## **Bilaga 2. Uppdragsbeskrivning**

[Uppdragsbeskrivning: Styrgruppen för Innovationsfonden, Västra Götalandsregionen](#)

### Bilaga 3. Statistik per förvaltning

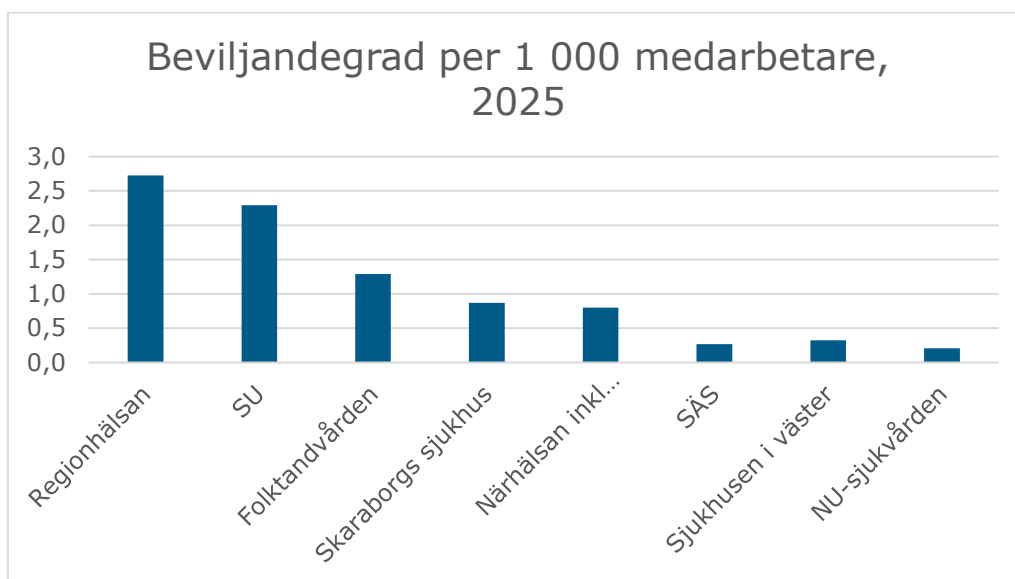


Figur 1. Antal beviljade respektive ej beviljade ansökningar per förvaltning 2025.

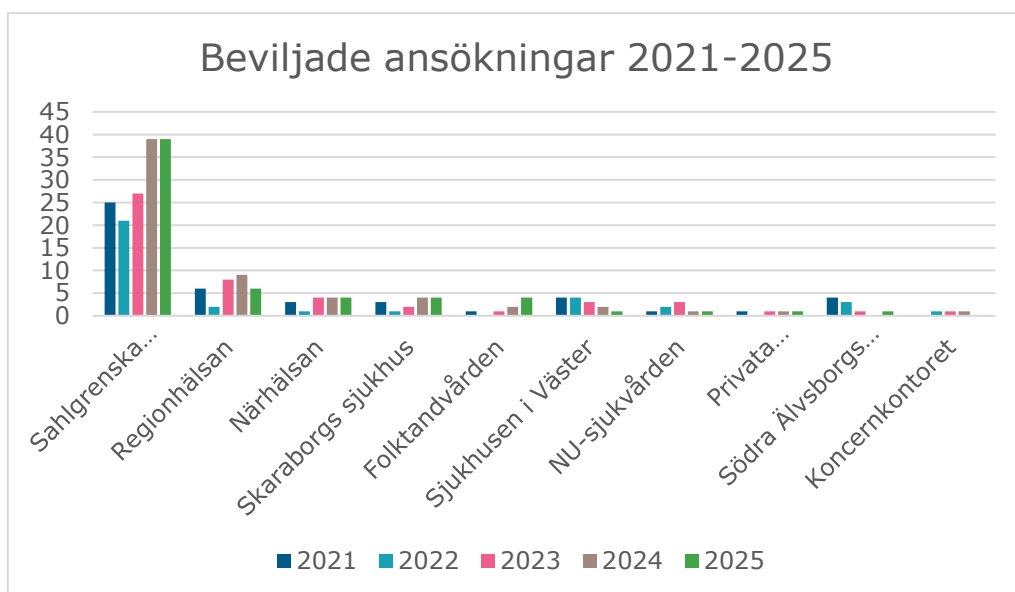


Figur 2. Beviljandegrad (antal beviljade ansökningar/insända ansökningar) per förvaltning 2025.

### Bilaga 3. Statistik per förvaltning (forts.)



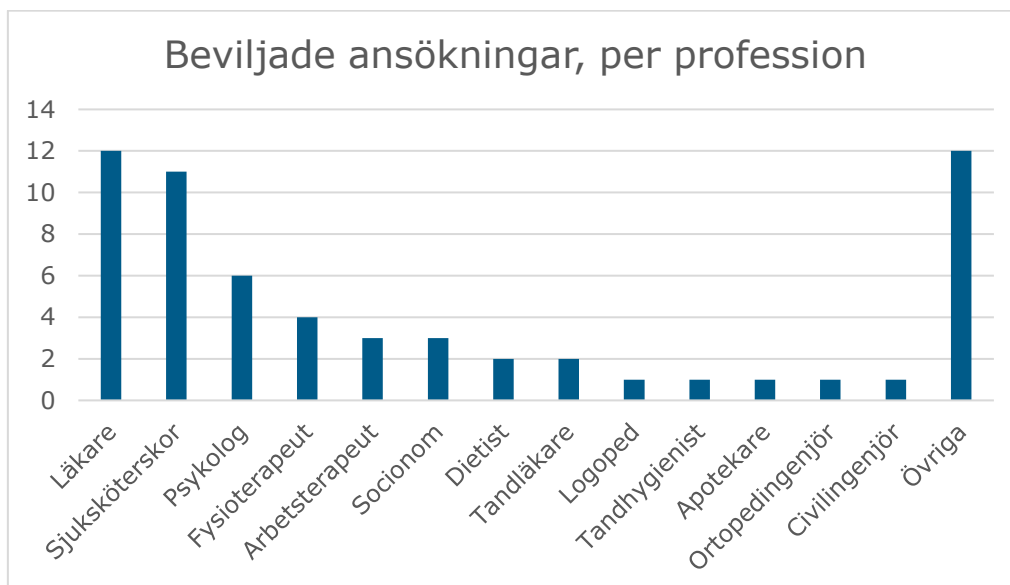
Figur 3. Beviljandegrad i förhållande till förvaltningens storlek (per 1 000 medarbetare) 2025.



Figur 4. Beviljade ansökningar per förvaltning 2021-2025.



## Bilaga 4. Statistik per profession



Figur 5. Beviljade ansökningar fördelat per sökandes utbildning, 2025. Under "Övriga" ryms de som fyllt i akademisk grad, men ej profession. Är yrkeskategorin inte med i diagrammet finns ingen sökande i yrket.

Tabell 1. Beviljade ansökningar per profession samt medarbetargruppens storlek

Profession	Antal beviljade ansökningar	Antal anställda 2024	Antal beviljade ansökningar per 1 000 medarbetare*
Läkare	12	6 000	2
Sjuksköterskor	11	12 700	0,9
Psykolog	6	900	6,7
Fysioterapeut	4	1 100	-
Arbetsterapeut	3	700	-
Socionom	3	Ingen uppgift	-
Dietist	2	220	-
Tandläkare	2	900	-
Logoped	1	240	-
Tandhygienist	1	420	-
Apotekare	1	I.u.	-
Ortopedingenjör	1	I.u.	-
Civilingenjör	1	I.u.	-
Övriga	13	I.u.	-

\*Värdet redovisas inte när antalet beviljade ansökningar är färre än 5 eller där uppgift saknas för antal anställda.

## Bilaga 5. Beviljade projekt

### **Styr datorn med hjärnan – kommunikation med hjälp av Brain Computer Interface, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 981 54 kr**

Personer med omfattande funktionsnedsättning (efter tex. hjärnskada eller ALS) kan ha nytta av en datorstyrning som läser hjärnans signaler. Tekniken kan bli en revolutionerande möjlighet till kommunikation för personer som idag lever sina liv på andras villkor, men är inte tillräckligt utvecklad för att fungera som hjälpmedel.

### **Anpassning av ansiktsmask till akut sjuka patienter med svår respirationssvikt som kräver andningsstöd, Skaraborgs Sjukhus, 100 000 kr**

Förbättra behandling av akut sjuka vuxna patienter med andningssvikt i form av non-invasiv ventilationsbehandling (NIV). Viktigt för att begränsa vårdens omfattning för både patient och intensivvård, och därmed även kostnader. Målet är att minska luftläckage som är en orsak till problem med behandlingsacceptans och hudskador.

### **Framtidens geriatrik - en förbättrad akutvård för sköra äldre som bor på särskilda boenden, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 99 708 kr**

Sveriges åldrande befolkning ökar behovet av innovativa lösningar inom geriatrisk vård. Med få slutenvårdsplatser och miljöer som ofta är ogynnsamma för sköra äldre syftar projektet till att lägga grunden för utveckling av nya arbetssätt för att förbättra framtidens akutvård för patienter på särskilda boenden och korttidsboenden.

### **Förstudie kring innovativa planeringsverktyg inom det postoperativa flödet på Sahlgrenska Sjukhuset, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 97 000 kr**

Kartläggning av den postoperativa vårdplaneringen med syfte att identifiera möjligheter att effektivisera och förenkla arbetssättet genom innovativa digitala lösningar.

### **Stöd för Förstföderskor och partnern under Latensfasen: Trygghet, Delaktighet, Kostnadseffektivitet, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 100 000 kr**

Att stödja förstföderskor i hemmet under förlossningens tidiga skede, den så kallade latensfasen, är viktigt för att undvika onödiga interventioner. Målet är att utveckla nya lösningar/arbetssätt som erbjuder personcentrerat stöd och ger trygghet, delaktighet, vårdkvalitet, kostnadseffektivitet och främjar personalens arbetsmiljö.

### **Distraktionsmetoder för spruträdda barn i tandvården! Folk tandvården, 100 000 kr**

Test av ny enkel distraktionsmetod med AR (Augmented reality) glasögon på yngre spruträdda barn remitterade för lagning/ extraktion där injektion ingår. Kan AR glasögon hjälpa spruträdda barn att våga ta bedövning i tandvården? Konceptet ska utvärdera teknik/effekt/applikerbarhet/ hanterbarhet & värdera barn/förälders/behandlares upplevelser/nytta av AR.

### **Behovsanalys av förutsättningar för att arbeta med ätstörningsprevention inom Ungdomsmottagningen VGR, Regionhälsan, 90 667 kr**

En analys av Ungdomsmottagningen (UM) VGRs förutsättningar och behov av ätstörningsprevention tas fram. Information inhämtas genom intervjuer med berörda professionella och en strukturerad litteratursökning ger kunskap om evidensläget för ätstörningsprevention hos UMs målgrupp. Intervjuer och forskning diskuteras i en rapport.

### **Effektivisering av diagnostiska utredningar inom psykiatri: innovativa och digitala lösningar, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 100 000 kr**

Projektet undersöker möjligheterna att förbättra psykiatriska utredningar på Sahlgrenska sjukhuset. Fokus ligger på att analysera behov, internationella erfarenheter, organisationsstruktur, vårdprocesser och tekniska lösningar för att ge sjukhusledningen ett beslutsunderlag för framtida förbättringar i vårdprocesserna.

## Bilaga 5. Beviljade projekt (forts)

### **Tid är fertilitet – innovationsarbete för att optimera vården för infertila par i VGR, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 100 000 kr**

Vården för infertila par är ineffektiv vilket orsakar psykiskt lidande och försämrade fertilitet för patienterna och etisk stress för personalen. Projektet syftar till att identifiera behov och välja innovationsområden för att optimera resurser, minska lidandet, öka deras chans att få barn, förbättra arbetsmiljön och stärka samarbetet inom regionen.

### **Delaktighet i smärtbehandling. Utveckling av verktyg som stödjer personcentrerad vård (PAS-SAP), Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 99 400 kr**

Långvarig smärta är ett komplext tillstånd och smärtvården är ojämn. Tillsammans med patientföreträdare, vårdpersonal och Projekt Egenmonitorering utvecklar vi ett digitalt verktyg för personcentrerad vård som ska implementeras i hela Västra Götalandsregionen. Projektet startade 2022, och är förankrat vid Smärtcentrum på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

### **Förbättrad somatisk hälsa bland personer i LARO, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 100 000 kr**

Personer med beroendesjukdom saknar tillgänglighet till somatisk vård på rätt nivå. Projektet syftar till att upprätta en samverkan mellan primärvård och LARO med målet att förbättra hälsan för en utsatt grupp.

### **Automatiserat flöde från väntrum till triage: Effektivare patienthantering och förbättrad kvalitet, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 213 910 kr**

Projektet syftar till att undersöka och utveckla lösningar för ett automatiserat flöde från väntrum till triage.

### **Mobil substitutionsmottagning, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 600 000 kr**

Med hjälp av ett mobilt beroendeteam och ett strategiskt val av platser vill vi skapa tillgänglighet för personer som annars inte skulle ha sökt vård. Det vi erbjuder är utredning av opioidberoende och länk till behandling, utdelning av naloxon (ett motgift vid opioidöverdos) samt provtagning för blodburen smitta.

### **Neurofeedbackträning för patienter med stressrelaterad ohälsa inom Primärvården, Närhälsan, 397 400 kr**

Projektet vill undersöka vilka förutsättningar som krävs för att skapa ett primärvårdcentrum för neurofeedbackträning i primärvårdsområde Södra Älvsborg. Det innebär att tillämpningen av ett framgångsrikt lokalt koncept planeras att utökas till en regional nivå.

### **Tidig, digital, insats vid funktionell buksmärta hos barn: Ett innovativt vårdförlopp, Regionhälsan, 450 000 kr**

Ansökan avser en fortsättning av ett innovationsprojekt som syftar till att testa ett innovativt vårdförlopp för att tillgängliggöra nya, digitala, psykologiska insatser för barn med funktionell buksmärta.

### **Bemötande VR: Samtalsövningar med patientavatarer och AI-feedback, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 457 000 kr**

Bemötande-VR är ett system för övning av samtal och bemötande. AI läser av hur väl den som övar förhåller sig till regionala riktlinjer, kliniska checklistor och principer som omger arbetet med patienter. Det blir nio scenarier i systemet, där AI analyserar varje unikt samtal utifrån viktiga och relevanta rutiner och principer i respektive scenario.

### **Utveckling av en robotiserad automatiseringstjänst (RPA) för patienter med amiodaronebehandling, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 424 000 kr**

## Bilaga 5. Beviljade projekt (forts)

Vi ska ersätta en tidskrävande manuell process för vårdpersonalen med ett datorprogram, som övertar regelstyrd kontroll av läkemedelsbehandling. Vårt mål är bibehållen vårdkvalitet, lägre kostnad, och att spara sjukvårdskompetens till de delar av vården där mänsklig kontakt är prioriterad, medan datorerna övertar rutinuppgifter.

### **HAI-Halvera Amputationer och fotsår med AI-prediktion (?) 2.0. Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 716 050 kr**

Att identifiera datakällor och variabler som i avancerade beräkningsmodeller tar oss vidare i utvecklingen av tjänster som identifierar individer med hög risk för fotsår för att tidigt sätta in behandling.

### **minKod - Cancervård på ungas villkor, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 780 000 kr**

Målet för detta projekt är att utveckla en person-centrerad arbetsmodell för att stödja unga vuxna (16-30 år) som diagnostiseras med cancer. Syftet är att öka den unga vuxna patientens eget engagemang i sin vård och tillsammans med vårdpersonal öka deras möjligheter att finna rätt stöd och hjälp i rätt tid - "minKod".

### **Interaktivt bildhjälpmedel för patientdialog med individuell plan - dietistens verktyg, Regionhälsan, 610 000 kr**

Utarbetande och testning av ett digitalt verktyg/bildbank för patient och dietist att använda i samtalet. Bilder på mat i specifik mängd; enkla mellanmål som läggs in i en individuell plan förväntas öka förståelsen och motivationen till ett ökat intag hos äldre med undernäring. Patient och personal tar del av bildplanen via patientportal eller journal.

### **Virtual Reality (VR) för effektiv träning i masskadetriagering, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 500 000 kr**

Syftet med projektet är att ta fram och utforska ett koncept för VR-baserad träning för sjukvårdspersonal i att på ett effektivt sätt träna hantering av masskadesituationer i sin egen arbetsmiljö. En virtuell klon, eller digital tvilling, skapas av tex akutens mottagningsrum för att testa konceptet i avgränsad prototypform.

### **Nära vård ur ett munhälsoperspektiv; Gemensam arbetsmodell för personcentrerad samverkan (GAPA), Folk tandvården, 750 000 kr**

Gemensam arbetsmodell för personcentrerad samverkan (GAPA) syftar till att främja Nära vård ur ett munhälsoperspektiv. Inom GAPA utvecklas en teambaserad arbetsmodell som möjliggör hälsa, personcentrering, patientsäkerhet, delaktighet och innovation understödd av en delad tvärorganisatorisk och tvärprofessionell digital plattform.

### **Stöd för Förstfödorskor och partnern under Latensfasen: Trygghet, Delaktighet, Kostnadseffektivitet, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 100 000 kr**

Att stödja förstfödorskor i hemmet under tidig förlossning är viktigt för att undvika onödiga interventioner och förlossningsrädsla. Målet är att utveckla ett effektivt digitalt arbetssätt som ger personcentrerat stöd och ökar trygghet, delaktighet, vårdkvalitet, kostnadseffektivitet och främjar personalens arbetsmiljö.

### **Stödstrukturer och funktioner för regional spridning av personcentrerade arbetssätt med Dialog+, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 1 300 000 kr**

Trots krav i Patientlagen är delaktighet och uppföljning bristande. Dialog+, en samtalsmetod med teknikstöd, testad i 15 länder och nu anpassad för VGR, ökar delaktighet och möjliggör uppföljning av utfall. Projektet syftar till att skapa förutsättningar för hållbar spridning inom psykiatrin genom kartläggning, implementering och kontinuerlig uppföljning.

## Bilaga 5. Beviljade projekt (forts)

### **AI-baserat verktyg för mängdträning i samtalsteknik, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 100 000 kr**

Projektet syftar till att utveckla ett AI-baserat verktyg för vårdpersonal att mängdträna samtalstekniker i realistiska simuleringsscenarier. Verktyget ger direkt feedback till användaren för att förbättra bemötande, öka vårdkvaliteten och bidra till en mer effektiv vårdverksamhet. Målet är att främja ökad kommunikativ kompetens inom sjukvården.

### **Min tandhälsoplan. Digitala stödprogram i 1177 för tandvårdens patienter, Folk tandvården, 876 400 kr**

Projektet avser att utveckla stödprogram för tandvårdens patienter i Stöd- och behandling 1177 (SoB). Stödprogrammen är uppbyggda med animationer, filmer, tal och text efter en struktur med kunskapsavsnitt, information om patientens diagnos, egenvårdsprogram, självskattningsformulär samt behandlingsalternativ.

### **Utveckling av en datorstödd automatisering, RPA, för uppföljning av patienter med aortasjukdom, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 400 000 kr**

Med fler äldre och färre arbetande i vården uppstår brist på kvalificerad personal. Vi vill automatisera regelstyrda processer inom hjärtsjukvården för att ersätta manuella arbetsrutiner för rutinkontroller som inte ger mervärde för patienten. Då kan mänsklig sjukvårdskompetens frigöras till de möten där den är oersättlig.

### **På väg- ett digitalt stödprogram för ungdomar som lever med kronisk sjukdom och deras föräldrar, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 342 443 kr**

Utvärdering av På väg, för att pröva hur programmet möter behovet av psykosociala insatser hos ungdomar som lever med kronisk sjukdom och hos deras föräldrar. Vidare att utforska och kartlägga målgruppernas upplevelse av psykosociala utmaningar och om hur På väg bäst kan tillgängliggöras i organisationen.

### **Tidigt familjeintervention för föräldrar till barn med medfött hjärtfel, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 837 072 kr**

Barnhjärtcentrum önskar implementera ett psykosocialt program för föräldrar till nyfödda barn med medfött hjärtfel som en del av den sedvanliga behandlingen. Programmet främjar föräldraförmågan genom att minska stress hos föräldrarna, öka föräldrarnas kunskap om hjärtfelet, stärka föräldra-barn relation, och gynnar barnets psykologiska utvecklingen.

### **Optimal och digitaliserad resurshantering på BIVA, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 98 119 kr**

Sökande har för avsikt att genom grundlig omvärldsanalys och nära samverkan med intressenter identifiera och finna möjliga digitala lösningar på problemet som sedan kan användas i verksamheter med liknande behov.

### **Uppbyggnad av en interaktiv patientcentrerad hjärtplattform i primärvården, ("Flimmerskolan") Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 295 000 kr**

Vi har tidigare erhållit medel av Innovationsfonden för att skapa "Flimmerskolan". Allt material är klart. HT 2023 gjordes en pilot av Flimmerskolan med bra gensvar. VT24 pågår implementering i specialistsjukvård och över 250 patienter har i dagsläget tillgång till Flimmerskolan. Tanken är att vi under 2024-2025 ska fortsätta implementering i primärvård.

### **Ruttoptimering för en effektivare hembesöksprocess inom Rehab i primärvård, Närhälsan 72 752 kr**

I Lidköpings kommun kan den längsta resan för hembesök bli upp mot 27 km enkel väg. Med 30 hembesök i veckan skulle vi kunna minska det ekologiska avtrycket

## Bilaga 5. Beviljade projekt (forts)

avsevärt med bättre logistik. Ett digitalt verktyg för koordinering av hembesök ökar tillgängligheten för patienten, förbättrar arbetsmiljön för medarbetaren samtidigt som det är bra för klimatet.

### **Implementering av ett psykosocialt e-hälsoverktyg för ungdomar med kraniofaciala diagnoser, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 187 200 kr**

Idag saknas resurser för att kunna möta behovet av utseende-relaterat psykosocialt stöd hos ungdomar med kraniofaciala diagnoser. Genom att implementera ett befintligt och beprövat e-hälsoverktyg kan verksamheten stöttas i att i ett tidigt skede bemöta psykisk ohälsa, framför allt ångestsymtom, i den här patientgruppen.

### **Krisstöds-VR: Krisstödsamtal med traumatiserade avatarer som drivs av AI, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 500 000 kr**

Krisstöds-VR är världens första träningsystem för krisstödjare i VR-miljö. Det går även att öva med vanlig dator. AI läser av hur väl den som övar följer metoden Psykologisk första hjälpen och ger feedback till krisstödjaren efter samtalet. Krisstödjaren talar med traumatiserade avatarer som har drabbats av svåra händelser. Det går att öva på tolv språk.

### **Psykologiska interventioner inom uppföljningsprogrammet för neonatala högriskbarn, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 184 665 kr**

Att ta fram tillvägagångssätt för att identifiera föräldrar som upplever psykiska besvär och/eller svårigheter i samspelet med barnet samt erbjuda psykologiska interventioner som svarar mot deras behov. Även bidra till ökad kunskap och kompetens inom neonatalvården kring psykiska symtom i samband med föräldrabilivande och dess påverkan på samspelet.

### **Digifysiskt på BVC, Närhälsan, 490 260 kr**

Vi vill göra det möjligt att genomföra säkra digitala besök på BVC. Vi avser fortsätta undersöka möjligheten att arbeta digifysiskt. Några av BVC-besöken kan efter bedömning ersättas med digitala besök genom att familjerna genomför tillväxtkontroller i hemmet. Andra besök, såsom hem- och läkarbesök samt vaccinationer är fortsatt fysiska besök.

### **Utveckling av strukturerade digitala arbetssätt för fysioterapeutisk bedömning i primärvården, Regionhälsan, 600 000 kr**

Syfte är att testa och utveckla arbetssättet vid digitala fysioterapeutiska bedömningar i primärvården för att öka effektivitet, kvalitet och trygghet. Fokus kommer vidgas från endast knärelaterade besvär till ett generellt perspektiv avseende digitala fysioterapeutisk bedömning.

### **PROMUS: Prognostiska hjärnmarkörer för utmattningssyndrom, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 99 695 kr**

Vi har forskat fram AI-modeller som utifrån hjärnbilder i kombination med enkätsvar kan förutspå svårighetsgrad i utmattningssyndrom upp till ett år i förväg. Nu vill vi undersöka möjligheten att omvandla modellerna till kliniskt användbara verktyg som kan användas för beslutstöd i vården av utmattningssyndrom.

### **Patientens och personalens stöd för en jämlik strokeuppföljning, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 580 000 kr**

Uppföljning med stöd av verktyget Strokehälsa™ bidrar till att fler får stöd efter en stroke. Strokehälsa™ innehåller frågor om hälsoproblem och information. Som ett led i implementeringen av ett nytt arbetssätt med stöd av Strokehälsa™ behöver anpassningar och utvärdering ske parallellt med kompetenshöjande insatser i den senare delen av vårdkedjan.

## Bilaga 5. Beviljade projekt (forts)

### **DRÖNARBEVAKNING FÖR EN TRYGGARE RÄTTSPSYKIATRISK VERKSAMHET, Sahlgrenska universitetssjukhuset, 800 000 kr**

Projekt syftar till att utveckla och implementera en innovativ drönarbaserad lösning för att säkerställa en tryggare och mer effektiv verksamhet inom rättspsykiatrin. Genom att utnyttja drönarnas unika förmåga att snabbt och flexibelt övervaka stora områden samt att utveckla en automatiserad system för "first response"-insatser skapas tryggare verksamhet.

### **iMål- utveckling av app för unga patienter med ätstörning och deras föräldrar i familjebehandling, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 798 000 kr**

I specialiserad ätstörningsbehandling ingår att patienten själv skriver dagbok över innehåll och tidpunkt för sina måltider samt hur man mår och tänker vid måltid. Detta diskuteras vid nästa samtal med behandlaren. Patienten har hittills antecknat på papper men nu är tanken att övergå till en digital dagbok, appen iMål där dokumentationen kan utvecklas.

### **Metabolomik, en innovation för snabb diagnostik till fler patienter med medfödda metabola sjukdomar, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 700 000 kr**

Projektet syftar till att introducera metabolomik för diagnostik av medfödda metabola sjukdomar. Tekniken kartlägger tusentals metaboliter i en analys, vilket kan revolutionera diagnostiken. Patienters överlevnad och livskvalitet förbättras då fler kan få en diagnos, tid från symtom till behandling minimeras samt ökade möjligheter inom precisionsmedicin.

### **Modeller för kunskap och stöd vid könsstympling, Sjukhusen i Väster, 100 000 kr**

Flickor och kvinnor som utsatts för könsstympling behöver stöd för att förstå sin anatomi och fysiologi. Fysiska modeller kan hjälpa vårdpersonal att förklara. Projektet undersöker behovet av modeller i olika verksamheter och patienters behov och perspektiv. En omvärldsanalys kommer genomföras för att få mer kunskap om hur behovet hanteras på andra sätt.

### **Barn och unga med problematisk skolfrånvaro och NPF - hur kan vi främja fysisk aktivitet? Privata vårdgivande bolag, 488 600 kr**

Projektet syftar till att främja fysisk aktivitet bland barn och ungdomar med neuro-psykiatriska funktionsnedsättningar (NPF) och problematisk skolfrånvaro (PSF) genom att utveckla arbetssätt som kombinerar fysisk aktivitet med samverkan mellan skola och hälso- och sjukvård. Målet är att primärt förbättra individernas fysiska och psykiska hälsa.

### **Samverkan stroke: Svårigheter att stå och gå efter stroke, Skaraborgs sjukhus, 670 000 kr**

Efter stroke upplever många svårigheter att gå och stå, ibland beroende på en utvecklad fotfelställning. Vi vill kartlägga omfattningen, typen av rörelsesvårigheter, och utveckla en process som kan ge stöd vid uppföljning efter stroke, och identifiera de som kan vara hjälpta av en närmare bedömning och behandling, inkluderande ortopedisk operation.

### **Användning av virtuell verklighet vid akut smärta samt perioperativ vård för endometriospatienter, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 629 000 kr**

Projektet syftar till att utöka användningen av VR-glasögon för patienter med endometriosis. Förutom att lindra akut smärta vid gynekologiska akutmottagningar, kommer VR-tekniken att användas pre- och postoperativt för att minska ångest och hantera smärta.

## Bilaga 5. Beviljade projekt (forts)

### **Hepatit C-behandling utanför Infektionskliniker-utformning av uppsökande verksamhet, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 200 000 kr**

Kronisk Hepatit C är symtomfattig men kan på sikt leda till skrumplever och levercancer. Sedan tio år tillbaka finns effektiv behandling med få biverkningar. De med högst risk att drabbas av Hepatit C kan vara svåra att nå via den vanliga vårdstrukturen. Projektet syftar till att skapa strukturer för att nå ut med Hepatit C-vården till de som behöver den.

### **En strukturerad vårdkedja för patienter med plötslig hjärtklappning - Supraventrikulär takykardi, Skaraborgs sjukhus, 415 640 kr**

Projektet syftar till att regionalt arbeta fram ett nytt personcentrerat arbetssätt i samverkan mellan primärvård, akutsjukvård och specialistvård för en strukturerad och sammanhållen vårdkedja för patienter med plötslig hjärtklappning (supraventrikulär takykardi).

### **KVINNORÖRELSE-en digital plattform för prevention och egenvård av bäckenbesvär i mödravård, Närhälsan, 567 000 kr**

Vi utvecklar ett digital program-KVINNORÖRELSE bäckenbotten-för egenvård med kunskap och instruktiva filmer av övningar för att förebygga och hantera bäckenbottenbesvär som inkontinens och framfall vid graviditet. Målet att underlätta hälsosamma fysiska vanor och förebygga kroniska besvär. Om digital insats inte räcker, guidas kvinnan till fysioterapeut.

### **Ökad tillgänglighet till Kommunikationspartnerträning för närstående/personal till personer med afasi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 550 000 kr**

Varje år drabbas 7000-10000 personer i Sverige av afasi (nedsatt kommunikationsförmåga) till följd av förvärvat hjärnskada, ca 35% av dem är i arbetsför ålder. Kommunikationspartnerträning är en metod som har hög evidens men få personer har möjlighet att ta del av träningen. Projektet syftar till ökad tillgänglighet och spridning av metoden.

### **Barn och ungdomar med funktionella somatiska symtom, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 445 000 kr**

Förbättra omhändertagandet i vårdkedjan av patientgruppen barn och ungdomar med funktionella somatiska symtom på Drottning Silvias barnsjukhus och öka samarbetet med andra vårdaktörer som BUP, BUM och primärvård.

### **IDA-tool: mjukvara för patientsäkerhet och läkemedelskunskap inom intensivvård, Regionhälsan, 500 000 kr**

I samarbete med intensivvårdspersonal utvecklas en användarvänlig mjukvara för intravenös läkemedelsadministrering, avsedd att integreras i vården. Syftet är att öka både personalens trygghet och patientsäkerheten under läkemedelshanteringen i klinisk miljö.

### **Säkrare och mer effektiv kirurgi genom innovation, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 99 465 kr**

Detta projekt syftar till att genomföra en intressent- och omvärldsanalys med fokus på säkerhet och effektivitet vid operationer inom VGR. Det inleddes med en diskussion om hantering av videodata från operationer, men det identifierade grundbehovet, som ska utforskas, är att säkerställa trygg och effektiv kirurgi.

### **Varför kommer de inte? - Om killar/unga män och ungdomsmottagningen, Regionhälsan 280 000 kr**

Få killar/unga män söker vård på ungdomsmottagningen (UM) idag. Vi önskar testa nya arbetssätt (prototyper) för att ändra på detta. Arbetssätten baseras på idéer som



## Bilaga 5. Beviljade projekt (forts)

framkommit under projektfas 1, där vi kartlagt orsaker till nuvarande situation, samt undersökt målgruppens behov i dialog med dem själva, UM-personal samt berörda externa aktörer.

### **Adaptiv rehabilitering - fortsatt utveckling och implementering av förändrade arbetssätt, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 500 000 kr**

Det övergripande målet är att ta fram nya digifysiska arbetssätt inom rehabilitering genom att implementera digitala verktyg inom rehabiliteringsprocessen. Digitalisering behövs införas för att möta patienters förväntningar och för att använda vårdens resurser så optimalt som möjligt. Målet är att främja patientdelaktighet vilket är av stor betydelse.

### **Hur kan tandvården skapa en vårdprocess som kan hjälpa våldsutsatta patienter? Folk tandvården, 420 000 kr**

Projektet syftar till att utifrån ett identifierat behov arbeta fram en vårdprocess som utmynnar i ett bra, strukturerat omhändertagande av våldsutsatta patienter inom tandvården. Hur kan vi inom folk tandvården implementera arbetssätt som stödjer och fångar upp patienter som är utsatta för våld i nära relationer?

### **Identifiering av lämpliga patienter för akutsjukvård i hemmet av Närsjukvårdsteamet Östra, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 100 000 kr**

Projektet kommer att kartlägga behov och vårdprocesser mellan olika vårdaktörer och Närsjukvårdsteam Östra samt identifiera lösningar som skapar möjlighet för fler patienter att vårdas hemma och undvika vistelse på sjukhus.

### **Hygien - rättigheter och skyldigheter, eller? Bristande följsamhet inom opererande verksamheter. Skaraborgs sjukhus, 220 000 kr**

Bakterier flyger inte - de bärs. Vi vill belysa de brister som finns inom Basala Hygienrutiner och Klädregler (BHK) inom opererande verksamheter. Hur förebygger vi uppkomsten av Vårdrelaterade Infektioner (VRI) och förhindrar smittspridning hos patienter och vårdpersonal, hur rena är dina händer? Har du skyddat din arbetsdräkt?

### **Patientnära vård- och behandling med minskade led- och remisstider genom nya effektiva kontaktvägar. Södra Älvsborgs sjukhus 450 000 kr**

Målet är att utveckla kommunikations- och kontaktvägar för att korta ner och effektivisera led- och remisstider. Vi vill med stöd av Millenium och digitalisering möjliggöra och utveckla processer med enkla kommunikationskanaler för regional och specialiserad vård. Arbetssätt som kan ersätta traditionella arbetssätt, nyttja och effektivisera sjukvården.

### **Digital lösning för enkel och mobil åtkomst till information som rör medicinteknisk utrustning, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 76 000 kr**

Underlätta hantering och användning av (avancerad och ev komplicerad) medicinteknisk utrustning av medarbetarna och därmed öka säkerheten i användningen genom att tillgängliggöra behövda dokument (som ex. lathundar och bruksanvisningar) på ett enkelt digitalt sätt, nåbart med enkla, mobila, vardagliga digitala hjälpmedel.

### **Ödembehandlande fingerkopplare, NU-sjukvården, 72 000 kr**

Vid en hand- eller fingerskada behandlas patienten med en så kallad "fingerkopplare", för att ge det skadade fingret stöd och hjälp vid aktivering. Det är också vanligt att personer efter en hand- eller fingerskada har svullnad i fingrarna, behandlas då med ett elastiskt förband. Projektet syftar till att knyta ihop dessa två behandlingsmetoder till en.

## Bilaga 6. Mönster i projekten

### Teknikmönster

Det finns ett starkt fokus på digitala verktyg, arbetssätt och plattformar nära klinisk vardag.

- Cirka en tredjedel av projekten rör digitala verktyg/e-hälsa/appar.
- Simulering och immersiv träning växer och bidrar till kompetens- och kvalitetshöjning: VR/AR förekommer i flera projekt.
- AI/ML förekommer i flera projekt, både som kliniskt stöd/prediktion och som kompetensutveckling/träning.
- Automatisering/RPA förekommer i flera projekt, oftast för att frigöra klinisk tid från rutinuppgifter.

### Stark slutanvändarinvolvering

- Minst 65% nämner patientdelaktighet, samverkan eller personcentrering.
- Slut användarcentrering är ett tydligt genomgående tema – både patienter och personal involveras i behovsanalys, samskapande och implementering.

### Vårdnivåer och verksamheter

- Tyngdpunkten är sjukhusnära, men primärvård/Regionhälsan/BVC står för cirka 25 % av projekten.
- Flera projekt är inom nära vård och digifysiska arbetssätt, vilket innebär konkret förflyttning mot nära vård.
- Flera projekt har fokus på att nå grupper som annars riskerar att falla mellan stolarna, till exempel genom mobila mottagningar eller annan form av ökad tillgänglighet.
- Flera projekt har regionalt spridningsfokus (primärvård/psykiatri/tandvård).

### Medicinska områden

- Störst tyngd på barn/ungdom/neonatal, därefter psykiatri/psykisk hälsa och tandvård/munhälsa.
- Därefter syns neurologi/NPF/afasi, hjärta/kärl/stroke samt kvinnohälsa.
- Betydande fokus ses på kroniska tillstånd och vårdkedjor.

## **Bilaga 7. Utvärdering**

Ramboll Management Consultings utvärdering av Innovationsfonden för projektåren 2019–2024:

[Utvärdering av Västragötalandsregionens innovationsfond -  
Innovationsplattformen Västra Götalandsregionen](#)

## Bilaga 8. Historiska referenser och diarienummer

Datum	Utfärdare	Dokumentnamn
2016-09-20	Majoritetsyrkande	Yrkande
2016-09-28	HSS	HS 2016 - 00 600 § 143 - 2016
2016-10-18	Hälso- och sjukvårdsdirektören	HSD-A § 39 - 2016
2017-02-06	Christoffer Swan	Slutrapport för Utlysningsprojekt Innovationsfonden 2016 SU 2021 - 00545
2017-05-31	HSS	HS 2017 - 00340
2018-01-31	Mats Andrén	Slutrapport Innovationsfonden 2017 SU 2021 - 00885
2018-09-19	HSS	Permanentning av Innovationsfonden HS 2018 - 00685
2019-02-14	Mats Andrén	Årsrapport Innovationsfonden 2018 SU 2019 - 01163
2020-01-29	Mats Andrén	Årsrapport Innovationsfonden 2019 SU 2019 - 02896
2021-01-14	Oxford Research	Utvärdering av Västra Götalandsregionens Innovationsfond SU 2020 - 03376
2021-02-24	Elin Ståhl Mats Andrén	Årsrapport Innovationsfonden 2020 SU 2019 - 05287
2022-02-15	Elin Ståhl	Årsrapport Innovationsfonden 2021 SU 2020 - 06126
2023-02-20	Anna Granström	Årsrapport Innovationsfonden 2022 SU 2021 - 05662
2024-02-06	Elin Ståhl	Årsrapport Innovationsfonden 2023 SU 2022-03508
2025-02-19	Ulrika Engstrand	Årsrapport Innovationsfonden 2024 SU 2024-06496-9