

A3 Telemedicin under jour – ett steg mot en lugnare och smartare ögonjour				
Chinye Osia, ST-läkare, Ögonkliniken Växjö			Datum 2025-10-13	
Utvecklingsområde Öka mängden tillfällen som kan bedömas av ögonjouren utan patienten behöver infinna sig fysiskt på ögonakuten under jourtid.		Vad vill vi uppnå? <ul style="list-style-type: none"> Göra det lättare för patienter att få snabb bedömning utan onödiga fysiska besök. Minska stressen och förbättra arbetsmiljön för jourläkare. Skapa ett underlag för att testa telemedicin i praktiken. 		
Syfte och bakgrund Ögonjouren i Växjö bedömer, undersöker och behandlar ett stort antal patienter under kvällar och helger. Att bedöma patientfall på telefon är en mycket svår uppgift, vilket gör att patienter ibland kallas till ögonakuten i onödan. En del fall kräver fysisk bedömning, men vissa skulle kunna hanteras digitalt genom telemedicin. Syftet med detta förbättringsarbete är att undersöka möjligheten att införa telemedicin – i form av bildbedömningar via 1177 för att förbättra tillgängligheten för ögonpatienter, effektivisera jourarbetet, och minska onödig belastning för läkare under beredskapen. <ul style="list-style-type: none"> Flera läkare upplever stress och brist på stöd under jourpass. Enkätresultat visar tydligt intresse för telemedicinska lösningar, särskilt vid akuta fall och postoperativa kontroller. Det saknas för närvarande tillförlitlig teknisk plattform och tydliga riktlinjer för användning av telemedicin inom ögonkliniken. 		Möjliga lösningar <ul style="list-style-type: none"> Pilotprojekt via 1177: Patienter skickar egenremiss med uppladdade bilder som kan bedömas digitalt av ögonläkare. Klara riktlinjer för när digital bedömning är lämplig. Utbildning i hur man gör digitala bedömningar och hanterar patientbilder. Samarbete med IT och verksamhetsledning för tekniskt och organisatoriskt stöd. 	Ansvarig Chinye Osia , ST-läkare, i samarbete med handledare, dr Sven Hector.	Tidplan <ul style="list-style-type: none"> Januari–oktober: Enkät, nulägesanalys och datainsamling. November: Presentation av förbättringsarbetet.
Nuläge, behov och analys Nuläge Inga telemedicinska verktyg används regelbundet under kvälls- eller helgpass. Patienter behöver ofta komma in fysiskt även vid enklare tillstånd. Jourläkare upplever tidspress och begränsad möjlighet till konsultation med kollegor. Behov: Tillförlitlig teknisk plattform för bild- och videobedömning. Klara riktlinjer och rutiner för telemedicinsk användning. Utbildning och teknisk support för läkare. Analys: Tekniska hinder och osäkerhet kring datasäkerhet. Otillräcklig kunskap och erfarenhet av digitala verktyg. Avsaknad av etablerad process för digital bedömning. Motstånd eller osäkerhet inför nya arbetssätt.		Vilka resultat har ni sett efter testerna? Enkäten visade att majoriteten av kollegorna är positiva till att använda telemedicin under jouren. Många upplever att digitala lösningar skulle kunna minska stress och förbättra arbetsflödet, särskilt vid enklare fall eller postoperativa kontroller. Arbetet har också synliggjort flera hinder, såsom tekniska begränsningar, brist på rutiner och osäkerhet kring datasäkerhet. Sammantaget visar resultaten att intresset och behovet finns – men att införandet kräver tydliga riktlinjer, utbildning och ledningsstöd.		
A. Samla ihop och gå vidare Vårt förbättringsarbete fokuserar på digitalisering och arbetsmiljö ur både personalens och patienternas perspektiv. Kollegor har uttryckt att telemedicin skulle minska stress och effektivisera jourarbetet, t.ex. <i>“Det hade varit skönt att kunna bedöma vissa fall digitalt istället för att alltid kalla in patienten.”</i> Även patienter efterfrågar möjligheten att skicka bilder via 1177 för snabbare bedömning.	B. Mål och mått Mål: Minst 70 % av kollegor anser att telemedicin skulle minska deras stress under jour. Minst 40 % av jourfall kan potentiellt bedömas via telemedicin enligt intern bedömning. Minst tre läkare testar 1177 för snabbare bedömning vid kvälls- och helgjour Mätning: Enkätresultat före och efter informationsinsats. Antal rapporterade jourfall där digital bedömning hade varit möjlig. Uppföljning av tre läkare som använt 1177 för snabbare bedömning vid kvälls- och helgjour (pilotfall).	Efter testerna – vad blir ert nästa steg? Resultat (förväntat): Positiv attityd till digitala bedömningar. Identifierade tekniska och organisatoriska behov. Nästa steg: Utveckla riktlinjer för telemedicin under jour. Planera ett litet pilotprojekt i samarbete med IT och verksamhetschef i framtiden. Föreslå utbildning i telemedicin till ST-läkare och specialister.		

--	--	--