

Utvecklings- och digitaliseringsenheten  
Joachim Dahlin  
Tfn: 063--14 75 51  
E-post: joachim.dahlin@regionjh.se

## Rapport om pilot på Akutmottagningen

På regionstyrelsens sammanträde den 10 november 2021, § 208, fick regiondirektören i uppdrag att genomföra en pilot under 3-4 månader. Piloten ska omfatta minst tre yrkeskategorier. Syftet med piloten har varit att komplettera det tidigare utredningsunderlaget avseende en teknisk lösning genom att undersöka om det går att påvisa en skillnad mellan olika yrkeskategorier avseende upplevd nytta/behov av att ha tillgång till digitala hjälpmedel i sitt dagliga arbete.

### Genomförande

Piloten har genomförts under perioden 220214 – 220424 med deltagare från AKM och för att utöka antalet yrkeskategorier har även arbetsterapeuter (AT) och fysioterapeuter (FT) från enheten för Arbetsterapi och sjukgymnastik opererande specialiteter deltagit, totalt har fem olika yrkeskategorier deltagit samt berörda chefer som fått lämna synpunkter via mejl.

- AKM: Tretton sjuksköterskor, tio undersköterskor<sup>1</sup> och två medicinska sekreterare.
- AT/FT: Sju arbetsterapeuter<sup>2</sup> och tio fysioterapeuter<sup>3</sup>

Digitala hjälpmedel (device): Iphone 12, Samsung Xcover 5, Ipad mini (8,3”) och Ipad (10,2”).

AT/FT har sedan cirka ett år haft tillgång till mobiltelefon i sitt arbete, sjuksköterskor på AKM fick tillgång till sina mobiltelefoner i början av januari 2022 och resterande deltagare från AKM har haft läsplattor av olika storlek (ange i tum) sedan starten av piloten. AT/FT har abonnemang som medger att de kan surfa och ringa med sina mobiltelefoner, deltagarna från AKM har haft olika typer av abonnemang (1–4) som de tilldelats slumpvis.

Deltagarna har veckovis tillsänts ett digitalt frågeformulär där vecka 1–7 har haft nästintill identiska frågor och den avslutande vecka 8 frågor av en mer

---

<sup>1</sup> Av dessa har nio (9) besvarat frågorna vid minst ett tillfälle.

<sup>2</sup> Av dessa har sex (6) besvarat frågorna vid minst ett tillfälle.

<sup>3</sup> Av dessa har nio (9) besvarat frågorna vid minst ett tillfälle.

sammanfattande karaktär. Av totalt fyrtyotvå (42) deltagare som ingått i piloten har trettonio (39) vid något tillfälle besvarat veckans frågor. Totalt har under pilotens genomförande 200 svar inhämtats. Chefer har endast tillfrågats via ett mejl efter att piloten avslutats.

## Resultat

Resultatet för piloten bygger på insamlat och aggregerat underlag från de veckovisa frågeformulärens. Nedan följer en sammanfattning av resultatet.

*Allt underlag från frågeformulärens finns att ta del av i bifogad Excel-fil.*

Huvudsyfte: Utifrån de svar som kommit in är det svårt att tydligt peka ut en specifik yrkeskategori som har en större nytta av ett digitalt hjälpmedel i sitt arbete än någon annan yrkeskategori, däremot visar underlaget att majoriteten av deltagarna har haft nytta eller stor nytta av en mobiltelefon/läsplatta i sitt dagliga arbete.

Ca. 91% av respondenterna (32 av 35) upplever att det varit positivt med tillgång till ett digitalt hjälpmedel i sitt arbete. Det som upplevts som mest positiv kan sammanfattas enl. följande:

- Deltaga i digitala möten både hemifrån och från annan plats än konferensrum på arbetsplatsen.
- Läsa mejl, följa med i Teams.
- Söka information utan att behöva leta upp en ledig dator på arbetsplatsen.

De tre (3) som inte upplevt tillgången till ett digitalt hjälpmedel som positivt har som skäl angett:

- Ej användarvänlig (Usk, Ipad mini)
- För liten skärm (Ssk, iPhone)
- Uppfyller ej mina behov (Usk, Ipad mini)

Delsyfte 1 (*Till vad och hur ofta används det digitala hjälpmedlet?*):

Det deltagarna generellt sett använt sitt device till mest är:

- Teamsmöten och åtkomst till Outlook
- Ringt och tagit emot telefonsamtal
- Sökt information på nätet
- Visa information för patienter under ett patientmöte

Ca. 73% av deltagarna har använt sitt device 0–10 ggr/vecka, ca. 12% har använt det 11–20 ggr/vecka och resterande ca. 15% har använt det 30 ggr eller mer/vecka. Högst användande (>10 ggr/v) återfinns hos AT (92%) och FT (82%) och lägst användande återfinns hos Medicinska sekreterare.

*Kommentar: AT/FT har haft tillgång till sina devices under ca. 1 år och har sannolikt hittat bra arbetssätt där de har nytta av sitt device, detta är troligen förklaringen till varför de använt sitt device mer ofta än de andra yrkeskategorierna under tiden för pilotens genomförande.*

Delsyfte 2 (Saknar användarna tillgång till något system eller app?):

Ca. 31% säger sig sakna någon app eller funktion/system, resterande saknar inget.

Det man säger sig sakna är bl.a.:

- Möjlighet att ringa
- Tillgång till Heroma

Delsyfte 3 (Vilken konfiguration/klassning och abonnemangstyp passar bäst rent generellt?):

Två olika klassningar har använts i piloten:

- Klass 3: användaren har åtkomst till ett app-bibliotek via regionens MDM-system. Appar för olika verksamhetsområden tas fram i samarbete med Atea, vissa appar kräver godkännande tex bild och film. För åtkomst till biblioteket behövs inget eget Apple- eller Google-konto utan åtkomst ges vid inloggning med mailadress och lösenord vid uppstart av telefonen. Om användaren vill ladda ner appar utanför regionens app-bibliotek krävs eget konto, t.ex. Facebook, Viaplay mm.
- Klass 3+: användaren har åtkomst till ett app-bibliotek via regionens MDM-system. Appar för olika verksamhetsområden tas fram i samarbete med Atea, vissa appar kräver godkännande t.ex. bild och film. För åtkomst till biblioteket behövs inget eget Apple- eller Google-konto utan åtkomst ges vid inloggning med mailadress och lösenord vid uppstart av telefonen. **Det går inte att ladda ner appar med eget Apple- eller Google-konto.**

*Kommentar: För att telefonen ska räknas som ett säkert arbetsredskap bör minst klass 3+ användas.*

Fyra olika typer av abonnemang har använts under piloten. Vilken abonnemangstyp som passar bäst beror på huvudsakliga arbetsuppgifter och yrkesroll. Vid ett ev. breddinförande är det lämpligt att verksamheterna själva värderar vilket abonnemang som passar bäst.

### **Kategori på abonnemang**

- 1) endast åtkomst via wifi
- 2) wifi och mobilt bredband
- 3) wifi och fristående abonnemang inkl. surf
- 4) wifi och mobil anknytning inkl. surf

Delsyfte 4 (*Har tillgången till ett digitalt hjälpmedel inneburit att man känt sig stressad eller störd i sitt arbete?*)

Tillgången till ett digitalt hjälpmedel har generellt sett inte inneburit att man känt en ökad stress däremot har några angett att man blivit störd i sitt arbete, då framför allt i samband med patientmöte.

Delsyfte 5 (*Hur har berörda chefer upplevt det att vissa av deras medarbetare haft tillgång till ett digitalt hjälpmedel?*):

- Har det påverkat er ”vardag” på något sätt att vissa medarbetare har haft tillgång till personlig mobiltelefon/läsplatta? Hur i så fall (positivt/negativt)?

*”Förutom allt tekniskt strul så har det bara varit positivt. Det har ökat deltagandet på flera möten t.ex. APT och yrkesträffar (ssk, usk, sekreterare). Ledningssjuksköterskemötena har varit helt digitala. Hade i princip varit omöjligt annars. Flera medarbetare har också nyttjat sin device för utbildning. Fackliga förtroendevalda har nyttjat sina devices till flera möten och sluppit åka in till jobbet.”*

- Skulle ni vilja att alla medarbetare hade ett personligt ”device”? Om så – framför allt varför?

*”Tveksamt om alla vill, men många fler skulle behöva – särskilt medarbetare som har många funktionsuppdrag och ansvarsområden. Vid förfrågning om extrapass kanske det vore bättre att kunna skicka till jobb mobil i stället för privat (uppfattas störande). En del medarbetare önskar också kunna läsa mejlen hemifrån (inte alla).”*

- Andra synpunkter, såsom instruktioner, support och liknande?

*”Finns stor förbättringspotential. Har nog tyvärr påverkat piloten i negativ riktning. Irritation både på Helpdesk och hos de som ingick i studien. Gråa hår hos cheferna. Flera personer var inte i gång förrän efter studien startat. Blir superviktigt med tydlighet både mot de som ska ge support och de som ska ha devicen. Kanske bra om fler saker kan vara förinställt, om man inte har citrixlösen ord skulle det kunna läggas in ett i förväg och som sedan är tvingande till att byta. Det blir nästan oöverstigligt hinder för ovana användare.”*