



ST-barometern 2024 - primärvård

Enkäten skickades ut i februari 2024 till alla ST läkare inom Region Örebro Län, 80 av dessa har sin anställning inom primärvården. 18 ST-läkare i allmänmedicin svarade (svarsfrekvensen 22,5%) och det är dessa svar som redovisas nedan. Svaren från ST-läkare anställda inom psykiatrin eller på en sjukhusklinik redovisas separat och kommer finnas på vårdgivarwebben.

ST-barometern avslutades med två fritextfrågor. En sammanfattning av svaren på dessa redovisas här:

Nämn minst tre saker som fungerar BRA för ST på din enhet.

- Bra och regelbunden handledning.
- Engagerade handledare.
- Bra bemanning av läkare på VC.
- Bra arbetsklimat.
- Stöttande och trevliga kollegor på vårdcentralen.
- Bra samarbete över professionsgränserna.
- Varierande och givande arbetsuppgifter.
- Nära ledarskap.
- Bra möjlighet att kunna påverka schema ,randningar och auskultationer.
- Bra interna kurser.
- Bra stöd och återkoppling från studierektorer.
- Att det finns uppföljning av IUP
- Möjlighet att ta egna initiativ för fortsatt lärande.

Nämn minst tre saker som behöver FÖRBÄTTRAS för ST på din enhet.

- Möjlighet till handledning på handledning.
- Ökad bemanning av specialister på VC . Det skulle leda till ökad möjlighet för konsultation och att man som ST-läkare får olika perspektiv under tex handledning.
- Ökad bemanning av personal på VC.
- Bättre information och inkludering vid förändringar.
- Kunna påverka mer inför och under randningar
- Mer ostörd administrationstid.
- Att ej blir störd på sin studietid
- Att lättare kunna byta handledare.
- Att fler bedömningar görs på strukturerat sätt med hjälp av bedömningsformulär och att tid finns för detta.
- Bättre tillgång till telefon och dator att ha under jourtid.
- Bättre utbildningsklimat och ökat intresse för utbildning.
- Ökat fokus på forskning och vetenskap.
- Strukturerad introduktion på BVC,MVC och SÄBO.

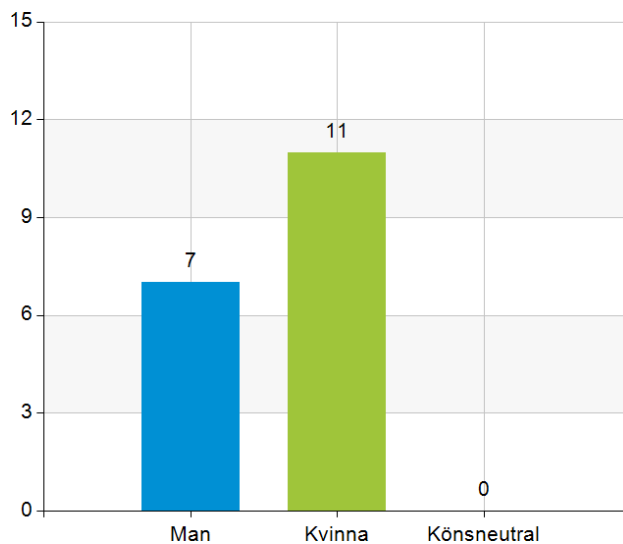
Tack till er som medverkade! ST-barometern 2024 - primärvård



ST-barometern 2024

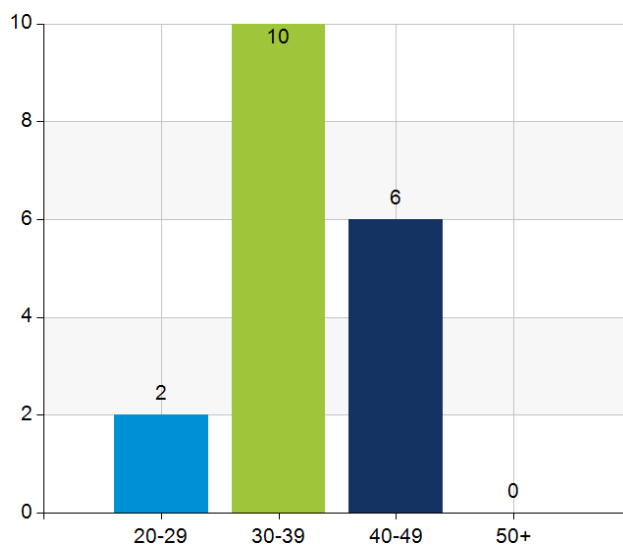
Jag är:

Namn	Antal
Man	7
Kvinna	11
Könsneutral	0
Total	18



Ålder

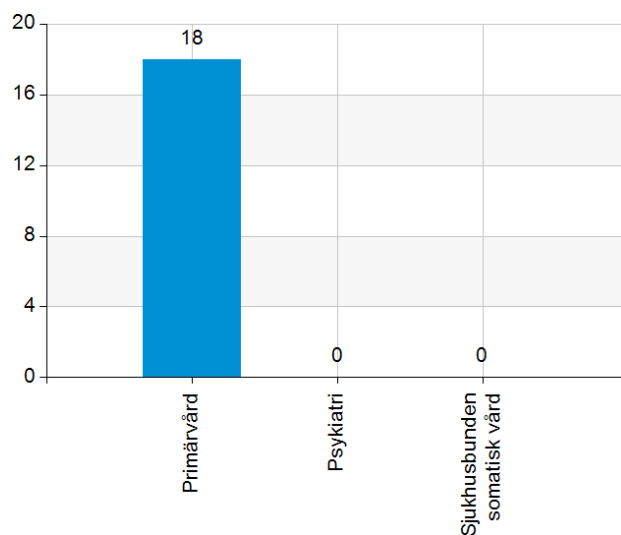
Namn	Antal
20-29	2
30-39	10
40-49	6
50+	0
Total	18





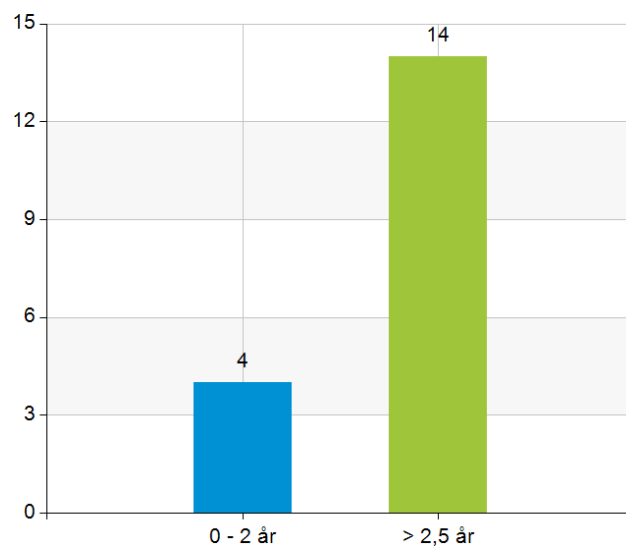
Jag har min anställning inom:

Namn	Antal
Primärvård	18
Psykiatri	0
Sjukhusbunden somatisk vård	0
Total	18



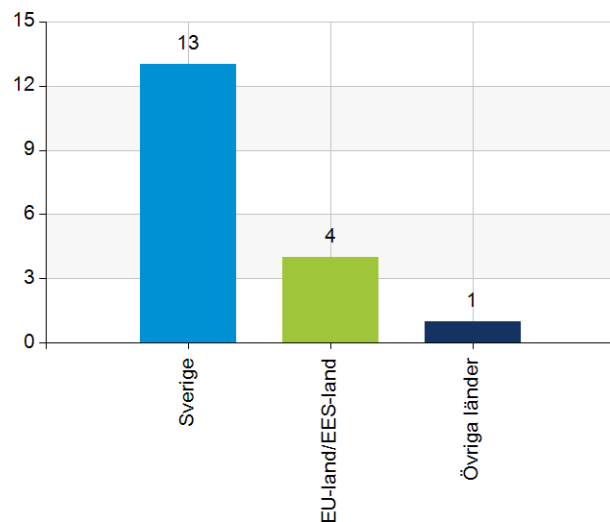
Jag har varit ST-läkare i:

Namn	Antal
0 - 2 år	4
> 2,5 år	14
Total	18



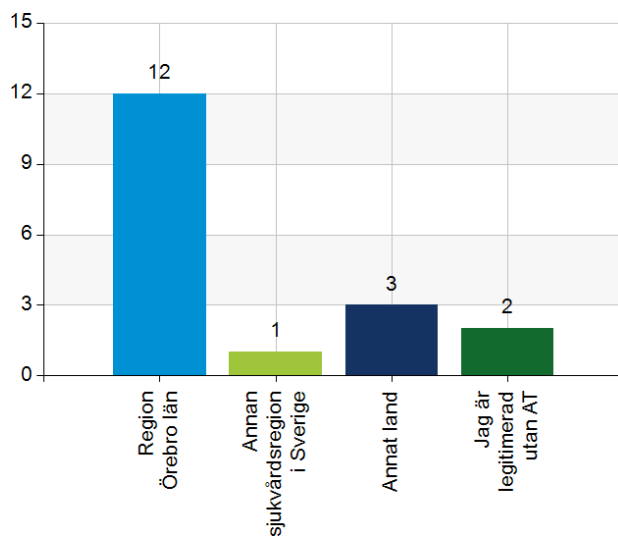
Min grundutbildning är gjord i:

Namn	Antal
Sverige	13
EU-land/EES-land	4
Övriga länder	1
Total	18



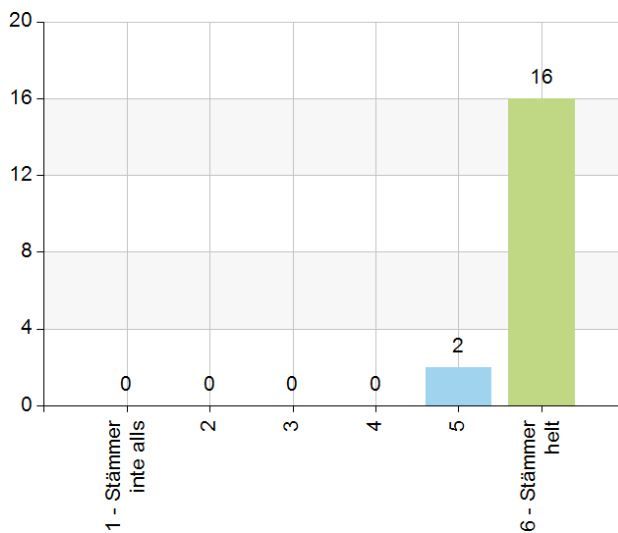
Min AT är utförd i:

Namn	Antal
Region Örebro län	12
Annan sjukvårdsregion i Sverige	1
Annat land	3
Jag är legitimerad utan AT	2
Total	18



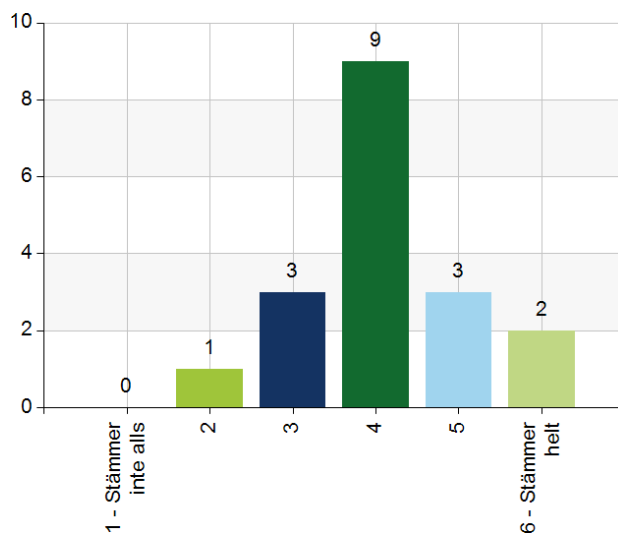
Jag får regelbunden handledning av min huvudhandledare i min grundanställning.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	0
3	0
4	0
5	2
6 - Stämmer helt	16
Total	18



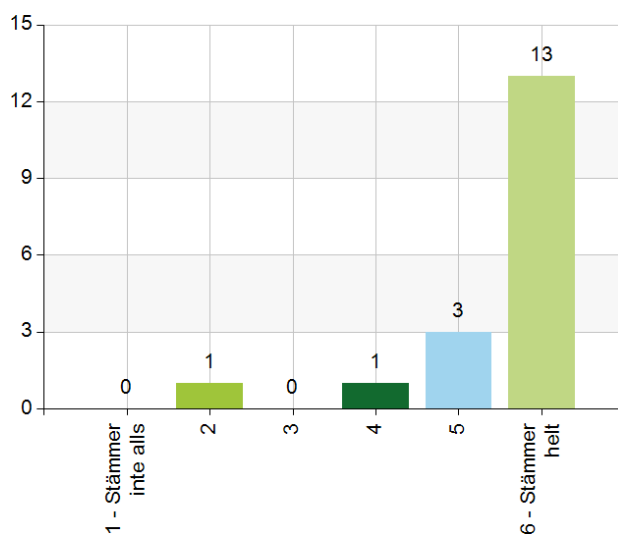
Jag får regelbunden handledning av personlig handledare under mina randutbildningar.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	1
3	3
4	9
5	3
6 - Stämmer helt	2
Total	18



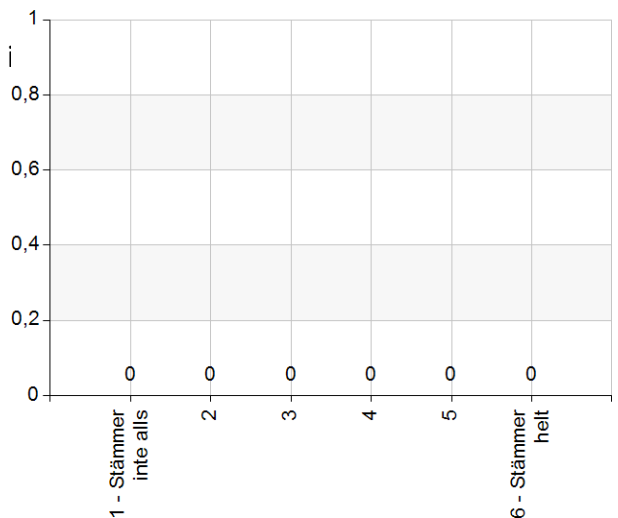
På min arbetsplats finns anställda specialistläkare med relevant specialistkompetens.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	1
3	0
4	1
5	3
6 - Stämmer helt	13
Total	18



Jag får regelbunden handledning av min huvudhandledare i

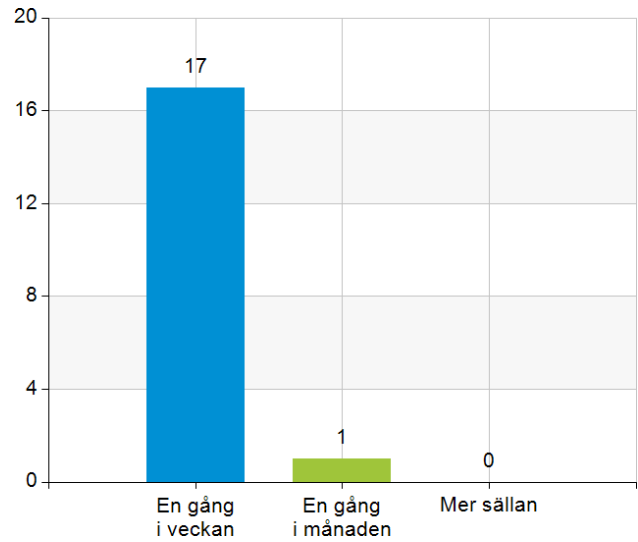
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	0
3	0
4	0
5	0
6 - Stämmer helt	0
Total	0





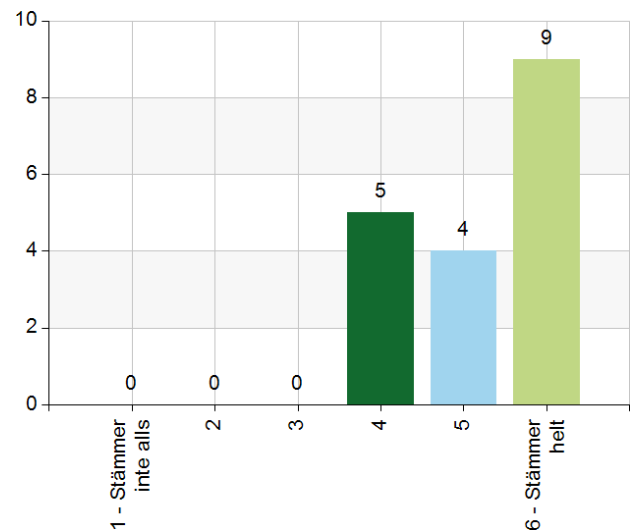
När jag är på min hemmaklinik får jag regelbunden handledning av min personliga handledare.

Namn	Antal
En gång i veckan	17
En gång i månaden	1
Mer sällan	0
Total	18



Jag har tillgång till arbetsplats och utrustning (IT-tele) som gör det möjligt att arbeta effektivt och ostört.

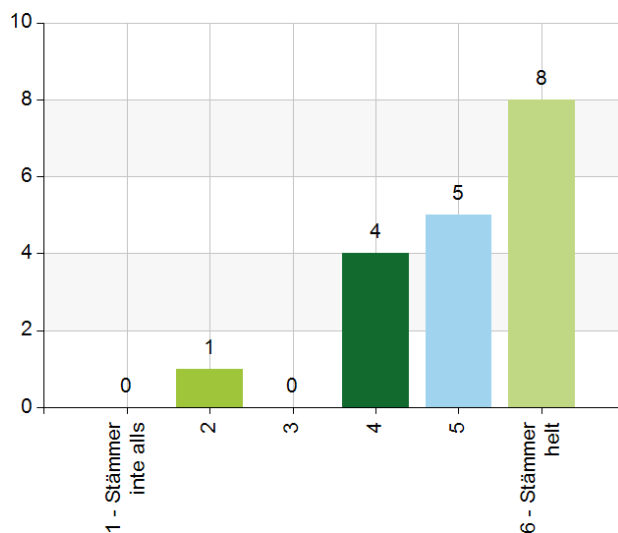
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	0
3	0
4	5
5	4
6 - Stämmer helt	9
Total	18





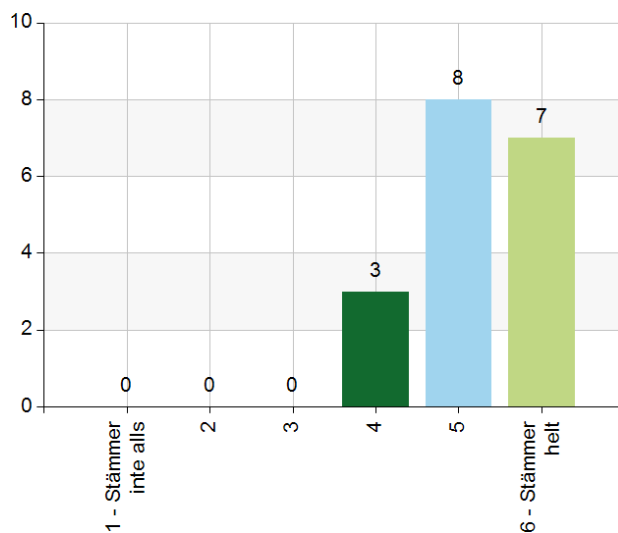
Utbildningsklimatet/lärandemiljön i min verksamhet är övergripande positivt.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	1
3	0
4	4
5	5
6 - Stämmer helt	8
Total	18



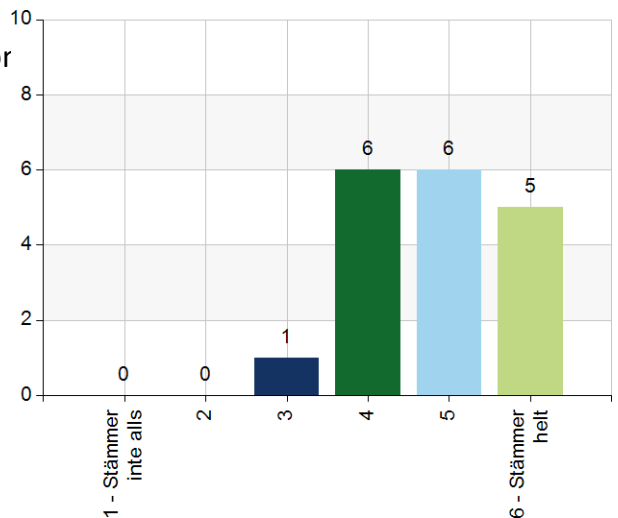
Jag har kunskap om vilka lärandemål som ingår i olika tjänstgöringsavsnitt under min ST.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	0
3	0
4	3
5	8
6 - Stämmer helt	7
Total	18



Jag tar själv initiativ till handledarsamtal eller ber om bedör

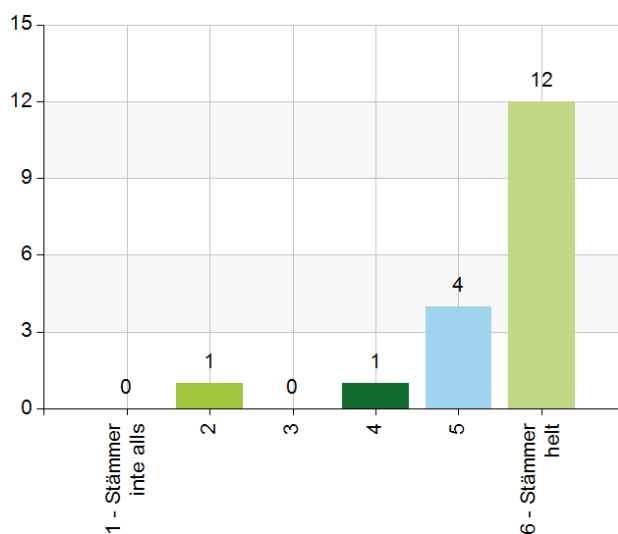
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	0
3	1
4	6
5	6
6 - Stämmer helt	5
Total	18





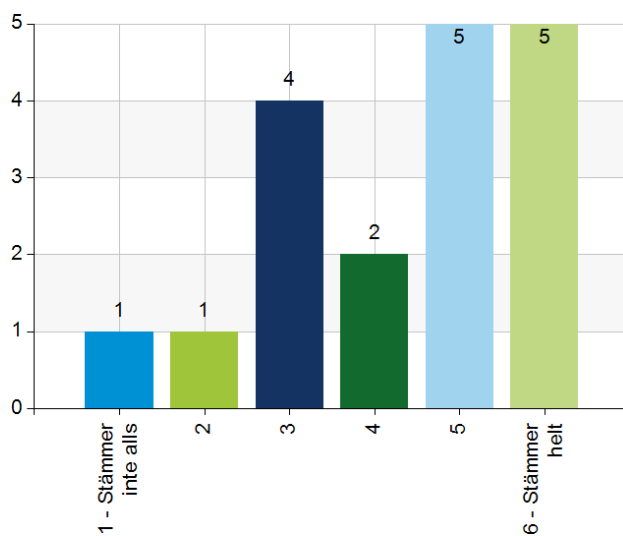
Min huvudhandledare ger mig vägledning och stöd i min professionella utveckling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	1
3	0
4	1
5	4
6 - Stämmer helt	12
Total	18



Min kliniska kompetens bedöms regelbundet och jag får återkoppling.

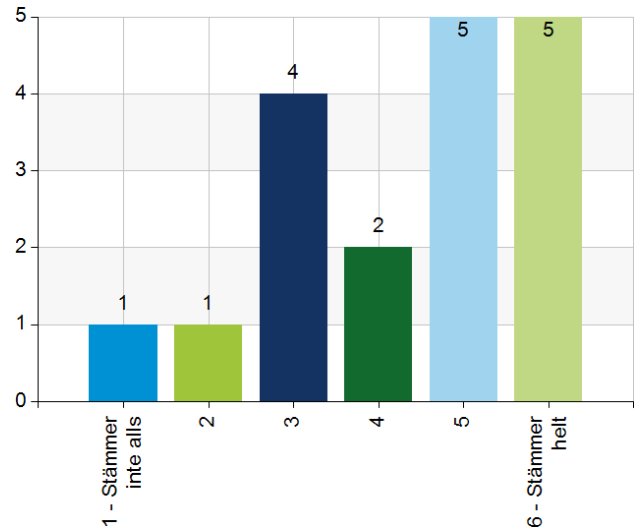
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	1
2	1
3	4
4	2
5	5
6 - Stämmer helt	5
Total	18





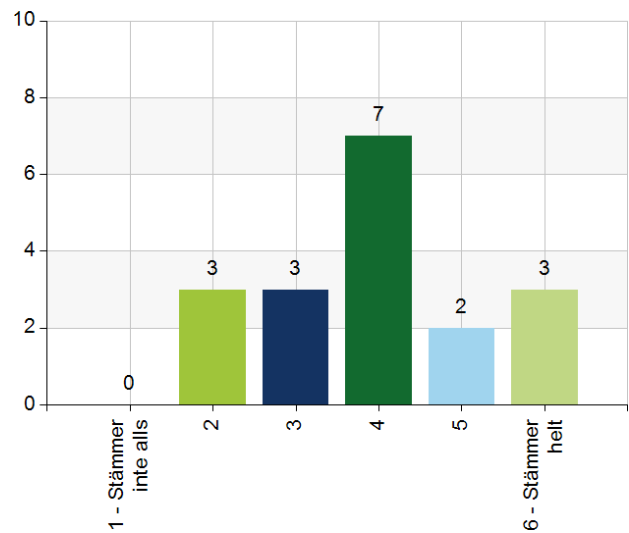
Min förmåga att kommunicera bedöms regelbundet och jag får återkoppling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	1
2	1
3	4
4	2
5	5
6 - Stämmer helt	5
Total	18



Min förmåga att leda bedöms regelbundet och jag får återkoppling

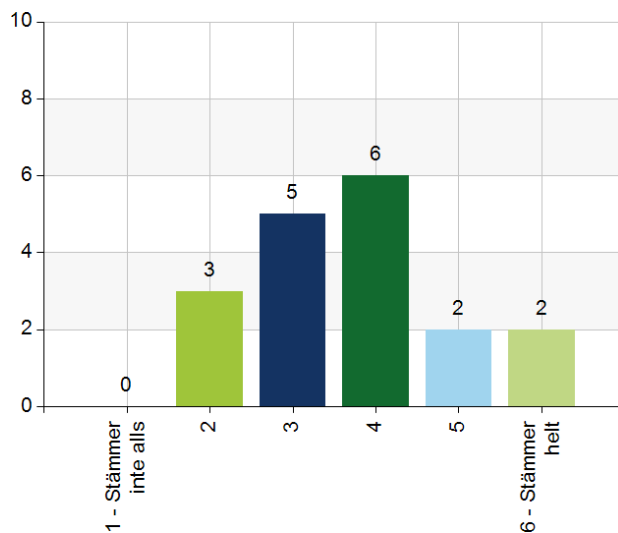
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	3
3	3
4	7
5	2
6 - Stämmer helt	3
Total	18





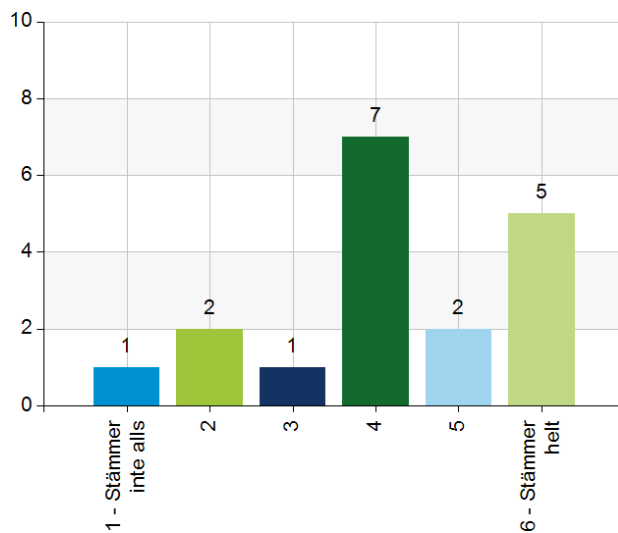
Min kompetens och mitt förhållningsätt i medicinsk vetenskap bedöms fortlöpande och regelbundet och jag får återkoppling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	3
3	5
4	6
5	2
6 - Stämmer helt	2
Total	18



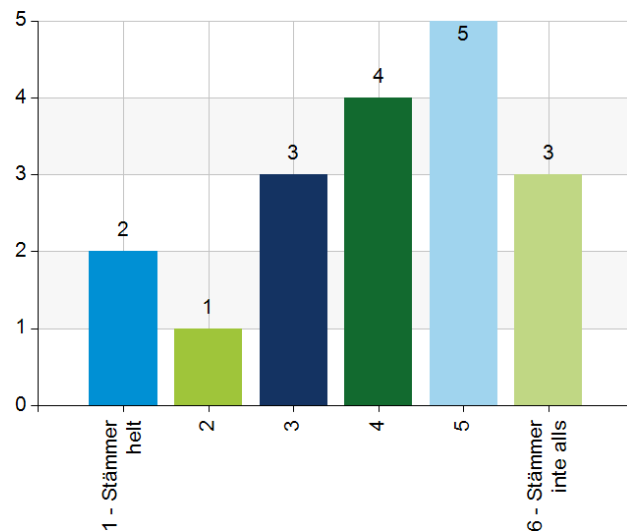
Mina kliniska handledare använder etablerade bedömningsmetoder som underlag för att bedöma min utveckling (t.ex. falldiskussion, observation (DOPS), mini-CEX och specialistkollegium).

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	1
2	2
3	1
4	7
5	2
6 - Stämmer helt	5
Total	18



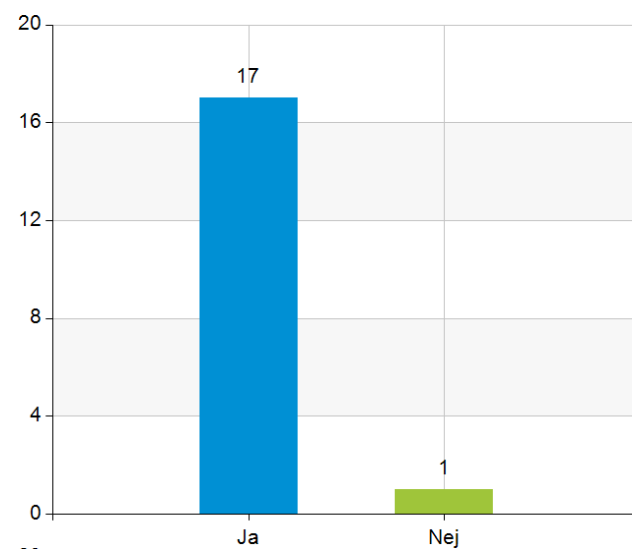
Problem kopplade till bemanning och organisation har en väsentlig negativ påverkan på min ST-utbildning (t.ex. uppskjutna randningsperioder, försenad specialistexamen, väsentlig grad av utebliven handledning).

Namn	Antal
1 - Stämmer helt	2
2	1
3	3
4	4
5	5
6 - Stämmer inte alls	3
Total	18



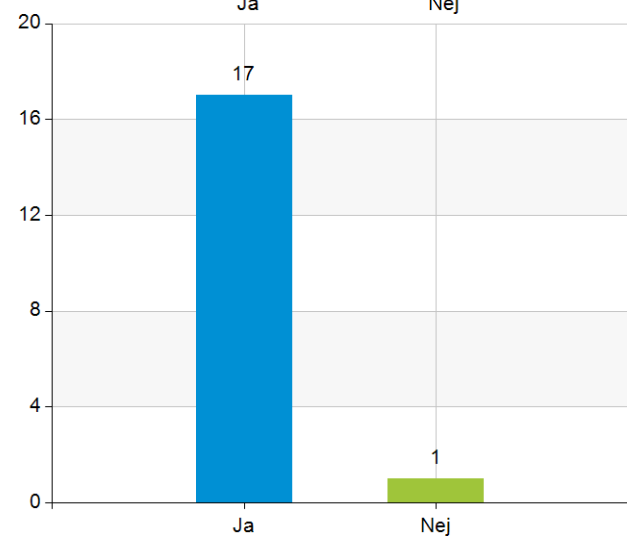
Har du, tillsammans med din personliga handledare, gjort ett individuellt utbildningsprogram (IUP) för din ST?

Namn	Antal
Ja	17
Nej	1
Total	18



Schemaläggs tid för dina självstudier?

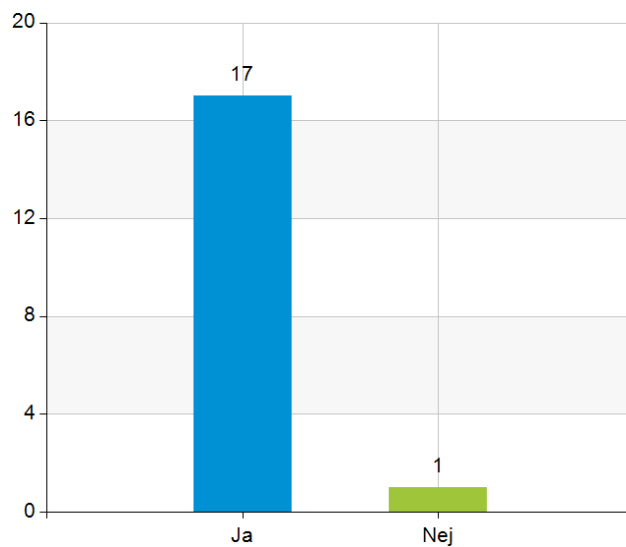
Namn	Antal
Ja	17
Nej	1
Total	18





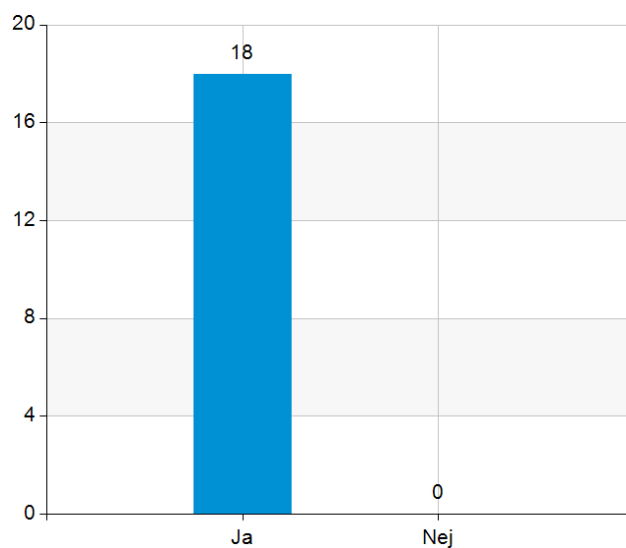
Finns det (hittills) goda förutsättningar att uppnå dina lärandemål under ST-utbildningen?

Namn	Antal
Ja	17
Nej	1
Total	18



Finns det förutsättningar att genomföra ett kvalitets- och utvecklingsarbete under ST på din enhet?

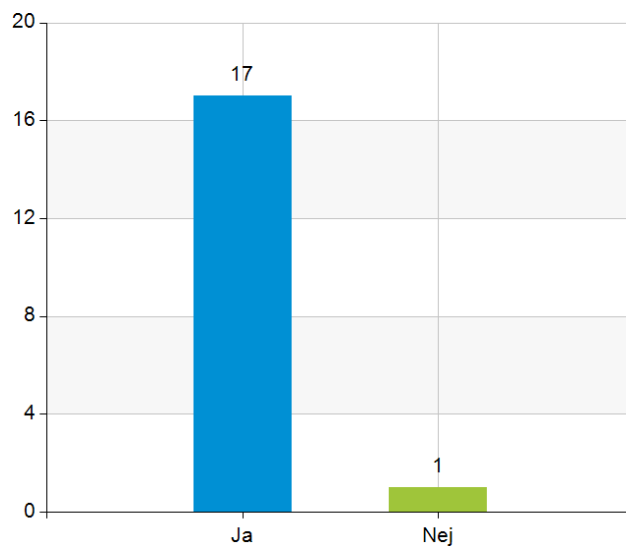
Namn	Antal
Ja	18
Nej	0
Total	18





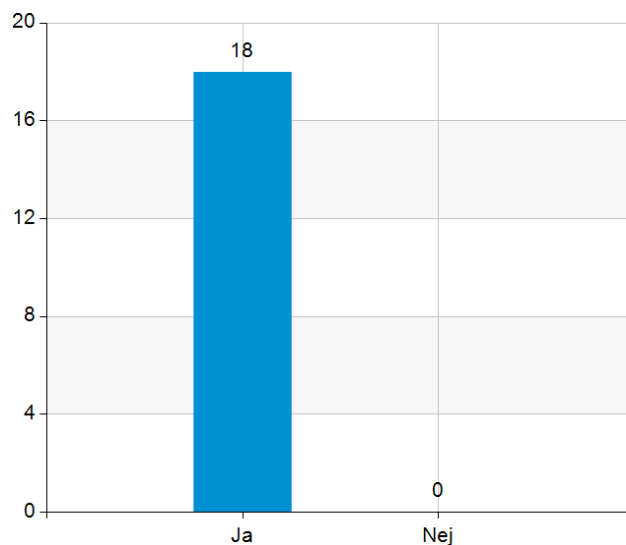
Finns det förutsättningar att genomföra ett skriftligt vetenskapligt arbete under ST?

Namn	Antal
Ja	17
Nej	1
Total	18



Skulle du rekommendera din arbetsplats till kollega med intresse för ST inom din specialitet?

Namn	Antal
Ja	18
Nej	0
Total	18





Nämnd minst tre saker som fungerar BRA för ST på din enhet.

Handledning. Utmaning. Högt (egenvalt) tempo.

Samarbete över yrkesgränser. Nära till beslutsfattare. Utbildningsintresserade kollegor som gillar allmänmedicin.

Handledning, både schemalagt och vid behov

varierande uppgifter och patienter

goda möjligheter att påverka ex schemaläggning, auskultationer och randningar

Nära ledarskap

trevlig kollegial stämning i hela personalen

God bemanning

Stort kliniskt ansvarsområde som ger utveckling - tex hemsjukvård, mottagning

Flexibilitet och lyhördhet av chef

Snäll och hjälpsam ensam specialisläkare

öppet arbetslivsklimat, exceptionell handledning samt adekvat arbetstempo

Handledning! Både den regelbundna veckovisa handledningen och den dagliga handledningen.

Studietid prioriteras.

God arbetsmiljö.

Bra med tillgång till läkare och handledning. Bra stämning på VC. Bra tillgång till andra yrken, förutom SSK.

Bra arbetsplats.

luftig schema

bra kollegor

Studietiden, handledningstiden, samarbete mellan olika professioner

- Handledning

- Möjlighet att själv ta initiativ för fortsatt lärande uppmuntras

- Bra dialog med chef och schemaläggare

Bra internutbildningar

God sammanhållning

Bra återkoppling och stöd från studierektorer

Stabil personalgrupp. Öppet klimat. Hjälpsamma medarbetare.

Engagerad handledare - bra handledning. Bra chef som ger utrymme för utbildning och någorlunda rimlig belastning. Bra arbetsgrupp med gott samarbete mellan yrkeskategorierna.

Handledning på vårdcentralen, uppföljning av IUP, samarbete med andra yrkeskategorier

Handledning, schema, tid för kurser

Nämnd minst tre saker som behöver FÖRBÄTTRAS för ST på din enhet.

Bemanning. Jag har som ST varit PAL för 1500 patienter senaste 2,5 åren. Videomöjligheter. Handledning på handledning.

Utbilda handledare eventuellt kunna byta handledare. Kunna ta ut inarbetad jourkomp för återhämtnings skull. Fler specialister.



Trygghet- överhängande hot om nedläggning/sammanslagning eller annan omstrukturering
Högre ledarskap- Jag/vi känner oss som brickor på ett spelbräde som förväntas kunna flyttas runt hur som helst, vi arbetar på en liten fungerande vårdcentral och vill fortsätta göra det, inte täcka för hela länsdelen som någon slags hyrläkare, vi upplever låg förståelse för vårt uppdrag där kontinuitet är en mycket viktig komponent.
Möjligheter att påverka arbetssituationen-se ovan. på huvudarbetsplats i ännu goda möjligheter men överhängande hot om negativ förändring ger påtaglig oro/negativ stress. Dåliga möjligheter till påverkan under sidoplaceringar.

Dålig bemanning av specialistläkare, man får bara ett perspektiv vid diskussioner/handledning
Möjlighet för specläkare att observera ST - tidsbrist och dålig bemanning förhindrar detta
Dåligt med utrustning - ingen bärbar telefon förhindrar att göra sjukhuskonsultationer effektivt, dåligt med instrument som försvinner och få usk/ssk kollegor som kan hjälpa till/assistera pga dålig bemanning
Utbildningsklimat, att undervisa, att träna på pedagogik - detta är på gång via träning på läkarmöten

Fler strukturella bedömningar där bedömningsinstrument används.

Mer ostörd administrationstid.

Bättre möjligheter till att ta med dator hem under jourtid.

Fler SSK.

Mer kompetenta läkare

Mer specialister

- Vi är i behov av fler läkarkollegor, ibland finns ingen på plats att fråga och ibland sitter man ensam på ex. rehabmöten från läkarsidan fast jag nyss påbörjat ST.

- Introduktion på BVC/MVC och SÄBO/MVC (just nu finns ingen officiell introduktion).

- Mer tid avsatt för handledare (just nu 1 h/vecka, bör ha 10% av sin arbetstid), för att hinna gå igenom bedömningsformulär m.m.

Fler distriktsläkare med rätt kompetens.

Ej fungerat bra med randning inom Allmänpsyk, Kardiologen eller lungkliniken

Krav att täcka upp för andra vårdcentraler försämrar kontinuitet och lärande

Lite mer systematik kring bedömning av kompetens/ledarskap etc med bedömningsinstrument kan förbättras.

Ökat fokus på forskning/vetenskap. Lite luftigare schema så man hinner tänka efter i samband med patientbesök och bättre konsolidera kunskap. Mer tid för läkarmöten - diskussion med kollegor på regelbunden basis.

Fler specialister (vi har bara 1 fastanställd specialistläkare), respekt för studietid (är man kvar på VC på sin studietid blir man avbruten med frågor från ssk / usk), på randningarna får man inte alltid regelbunden handledning

mer fasta läkare,