

### ST-barometern 2024 specialiserad vård

Enkäten skickades ut i februari 2024 till alla 374 ST-läkare inom Region Örebro län. Av ST-läkarna inom specialiserad vård svarade 104 (av 264 d v s 39 %) och deras svar redovisas nedan. Svaren från ST-läkare anställda inom primärvården och psykiatri redovisas separat och finns på Vårdgivarwebben.

70 % av ST-läkarna har en svensk läkarutbildning, 25 % har en europeisk utbildning, och 5 % har utbildning från tredje land. Fler kvinnor än män svarade på utvärderingen, 62 % mot 38 %. 82 % har gjort svensk AT, varav 56 % i RÖL, ev. en sjunkande andel jämfört med tidigare år. En tydligt stark, glädjande och ökande trend är att ST-läkare (90 % mot 76 % resp. 63 %) har ett individuellt utbildningsprogram (IUP) och förutsättningar för att ST-mål uppfattas oförändrat goda. Andelen ST-läkare som ser sin ST-utbildning negativt påverkad av bemannings- och organisations-skäl är väsentligen oförändrad.

Bland de saker som lyfts fram som goda exempel från specialistutbildningen nämns:

- Fantastisk handledare, fantastiska arbetskamrater, ST-läkare prioriteras
- Öppet klimat, alla finns tillgängliga för frågor och diskussion
- Forskning uppmuntras
- Mycket regelbunden ST-utbildning, avsatt tid i schemat för detta
- Positiv inställning till handledning bland specialisterna

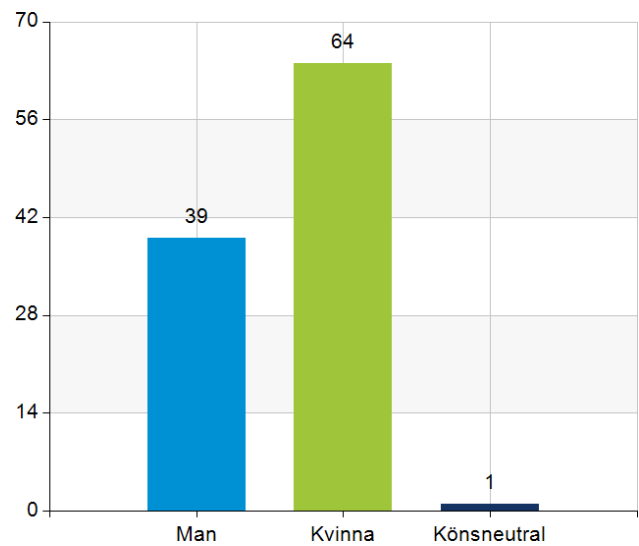
Bland de saker som lyfts fram som brister/förbättringsmöjligheter från specialistutbildningen nämns:

- Ekonomisk neddragning har gjort att det blivit mycket svårare att åka på kurser, vilket är en nödvändighet under ST och ger en klar försämring av kvaliteten på ST
- Det vore bra med tydligare upplägg för placeringar inom den egna enheten
- Mer tid för auskultation, mer handledning under randningarna, mer fortlöpande konstruktiv kritik
- Utbildning, handledning och utvärdering

Tack till er som medverkade!

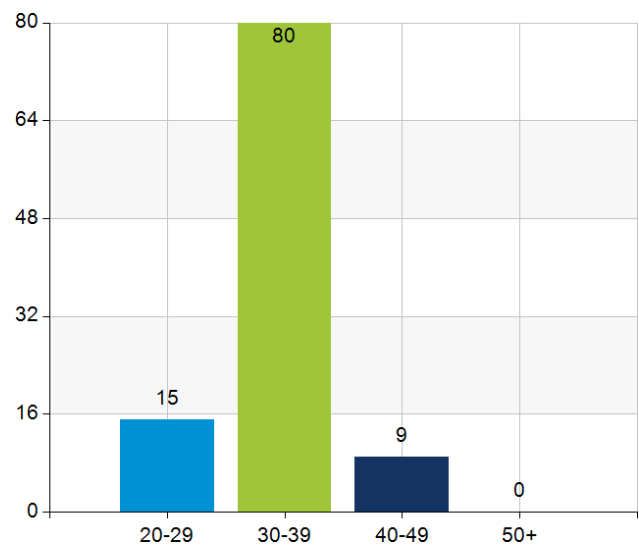
Jag är:

Namn	Antal
Man	39
Kvinna	64
Könsneutral	1
<b>Total</b>	<b>104</b>



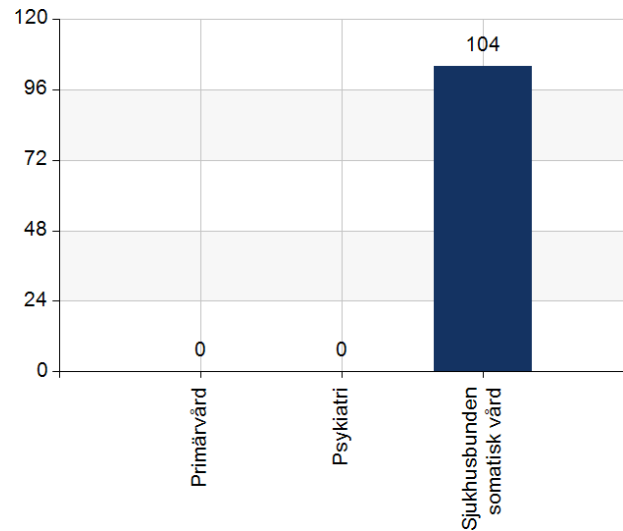
Ålder

Namn	Antal
20-29	15
30-39	80
40-49	9
50+	0
<b>Total</b>	<b>104</b>



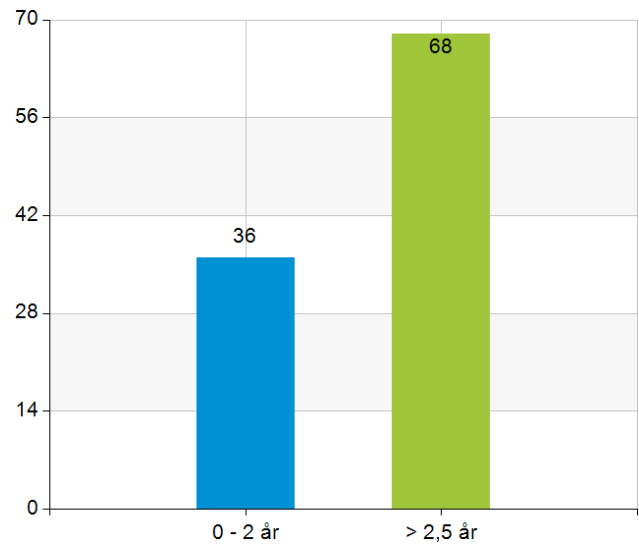
Jag har min anställning inom:

Namn	Antal
Primärvård	0
Psykiatri	0
Sjukhusbunden somatisk vård	104
<b>Total</b>	<b>104</b>



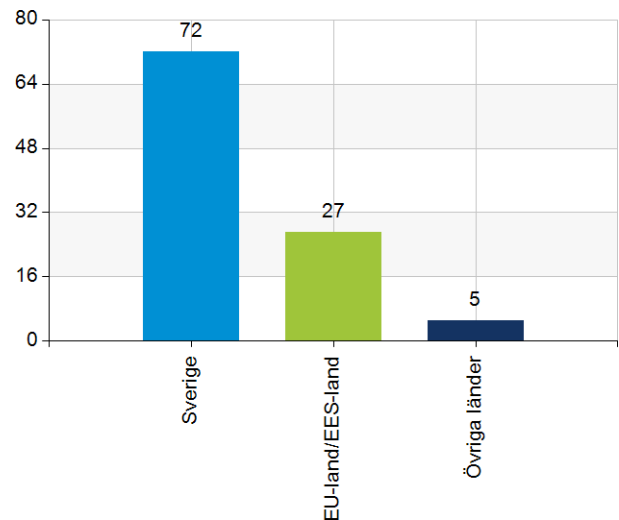
Jag har varit ST-läkare i:

Namn	Antal
0 - 2 år	36
> 2,5 år	68
<b>Total</b>	<b>104</b>



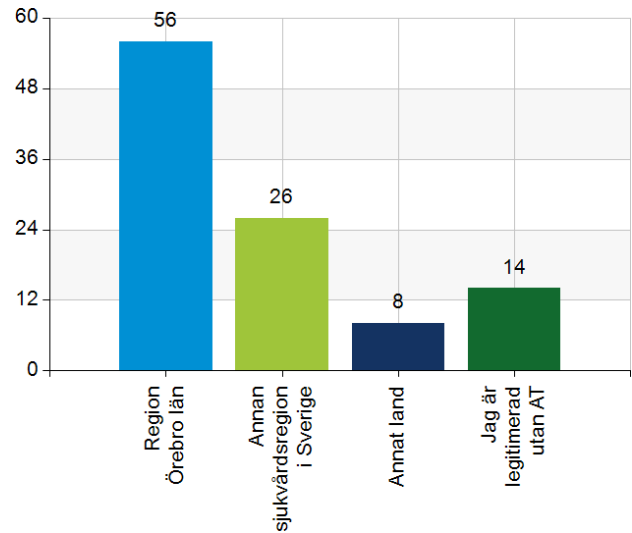
Min grundutbildning är gjord i:

Namn	Antal
Sverige	72
EU-land/EES-land	27
Övriga länder	5
<b>Total</b>	<b>104</b>



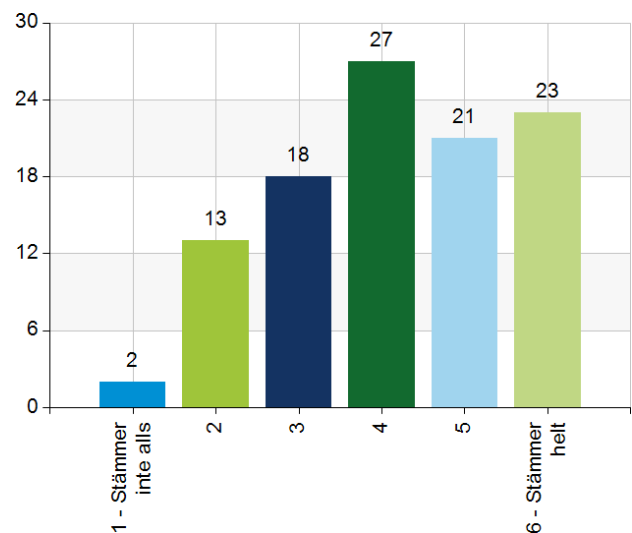
Min AT är utförd i:

Namn	Antal
Region Örebro län	56
Annan sjukvårdsregion i Sverige	26
Annat land	8
Jag är legitimerad utan AT	14
<b>Total</b>	<b>104</b>



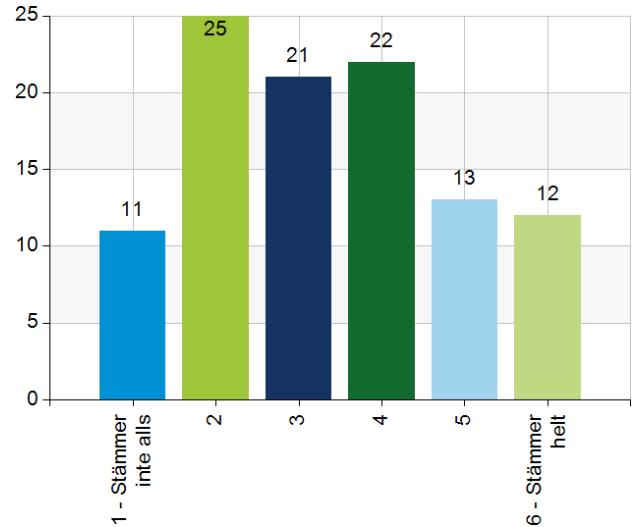
Jag får regelbunden handledning av min huvudhandledare i min grundanställning.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	2
2	13
3	18
4	27
5	21
6 - Stämmer helt	23
<b>Total</b>	<b>104</b>



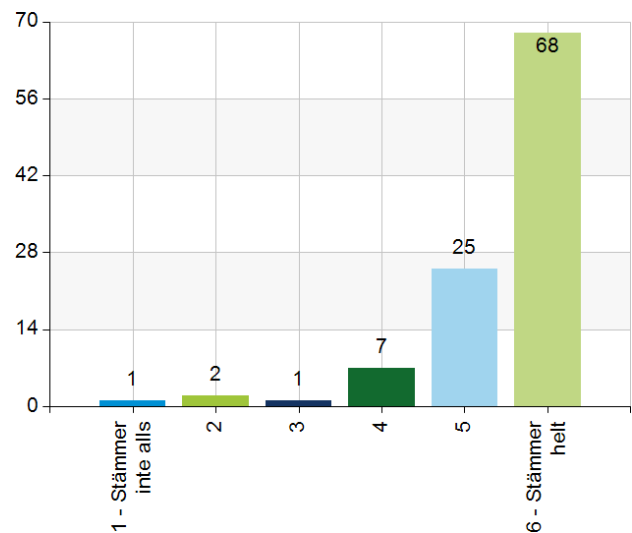
Jag får regelbunden handledning av personlig handledare under mina randutbildningar.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	11
2	25
3	21
4	22
5	13
6 - Stämmer helt	12
<b>Total</b>	<b>104</b>



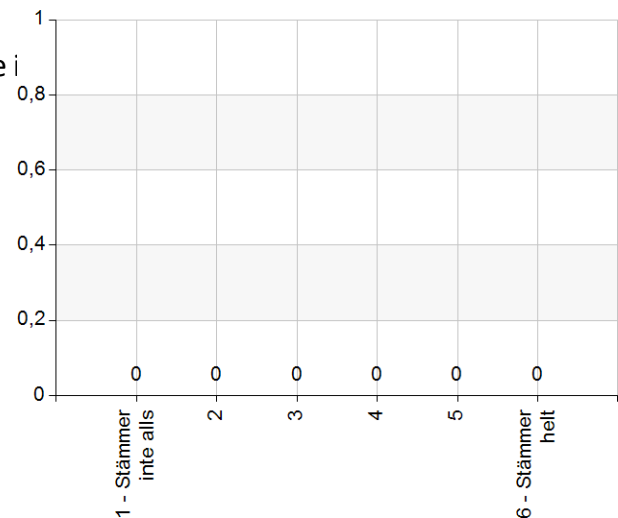
På min arbetsplats finns anställda specialistläkare med relevant specialistkompetens.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	1
2	2
3	1
4	7
5	25
6 - Stämmer helt	68
<b>Total</b>	<b>104</b>



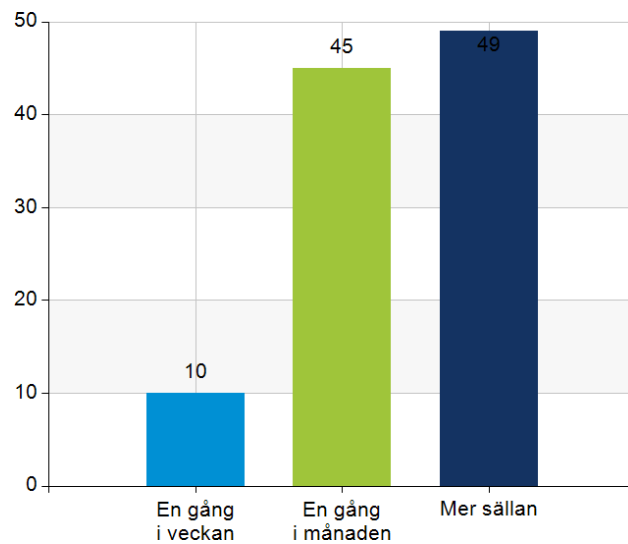
Jag får regelbunden handledning av min huvudhandledare i

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	0
3	0
4	0
5	0
6 - Stämmer helt	0
<b>Total</b>	<b>0</b>



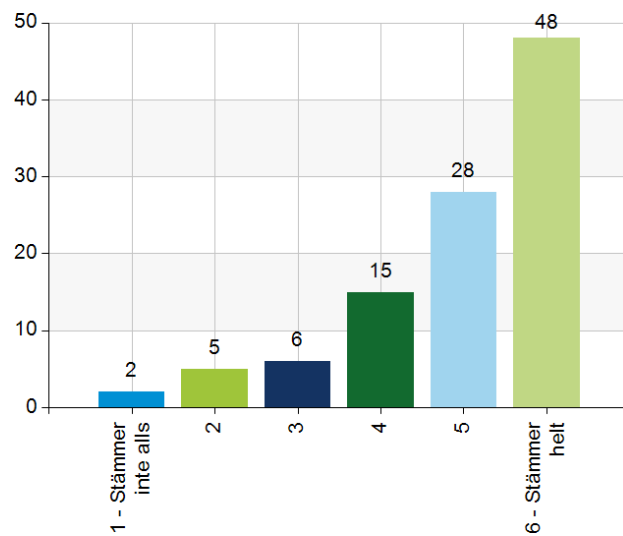
När jag är på min hemmaklinik får jag regelbunden handledning av min personliga handledare.

Namn	Antal
En gång i veckan	10
En gång i månaden	45
Mer sällan	49
<b>Total</b>	<b>104</b>



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

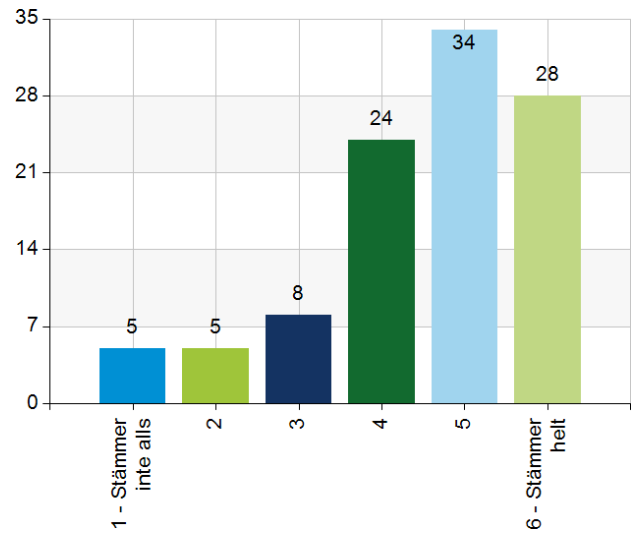
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	2
2	5
3	6
4	15
5	28
6 - Stämmer helt	48
<b>Total</b>	<b>104</b>





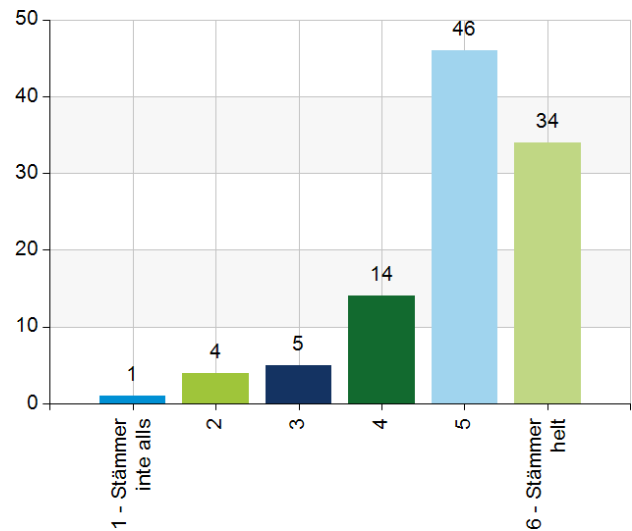
Utbildningsklimatet/lärandemiljön i min verksamhet är övergripande positivt.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	5
2	5
3	8
4	24
5	34
6 - Stämmer helt	28
<b>Total</b>	<b>104</b>



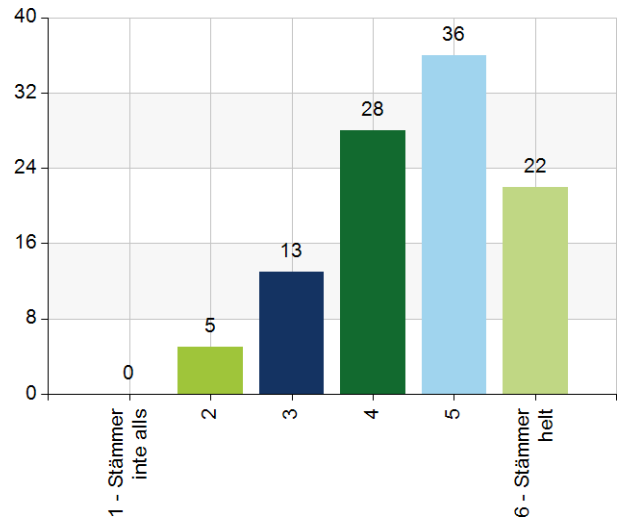
Jag har kunskap om vilka lärandemål som ingår i olika tjänstgöringsavsnitt under min ST.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	1
2	4
3	5
4	14
5	46
6 - Stämmer helt	34
<b>Total</b>	<b>104</b>



Jag tar själv initiativ till handledarsamtal eller ber om bedömning och återkoppling.

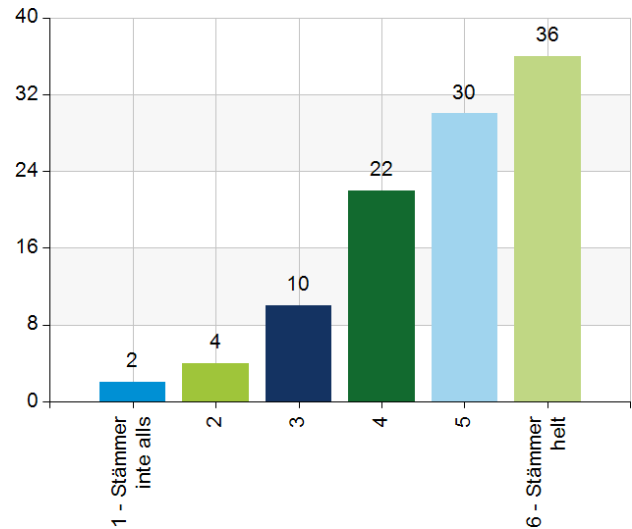
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	5
3	13
4	28
5	36
6 - Stämmer helt	22
<b>Total</b>	<b>104</b>





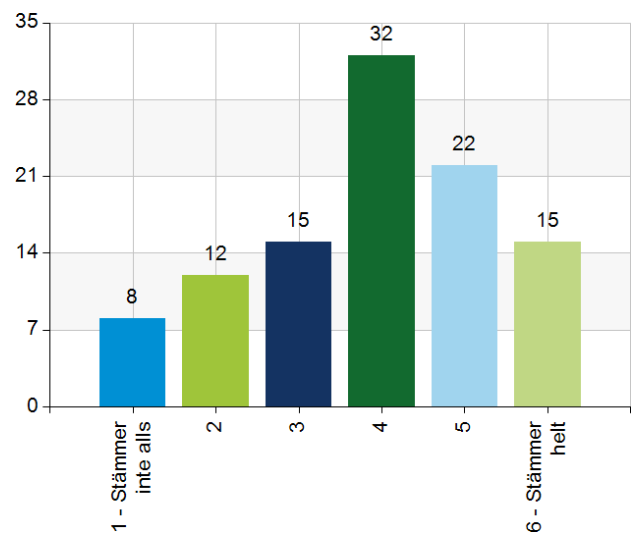
Min huvudhandledare ger mig vägledning och stöd i min professionella utveckling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	2
2	4
3	10
4	22
5	30
6 - Stämmer helt	36
<b>Total</b>	<b>104</b>



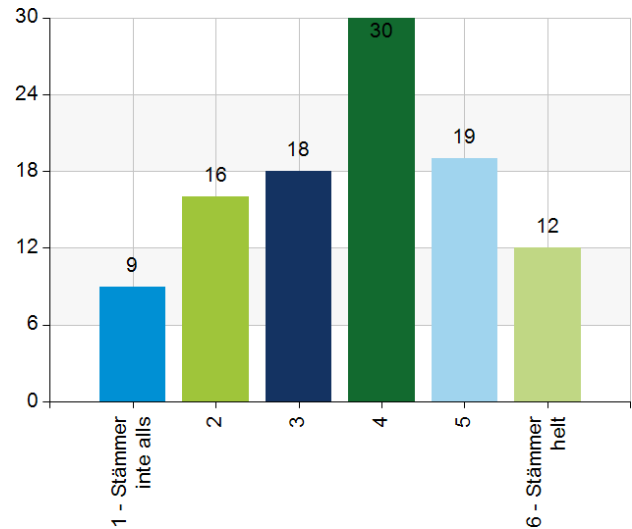
Min kliniska kompetens bedöms regelbundet och jag får återkoppling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	8
2	12
3	15
4	32
5	22
6 - Stämmer helt	15
<b>Total</b>	<b>104</b>



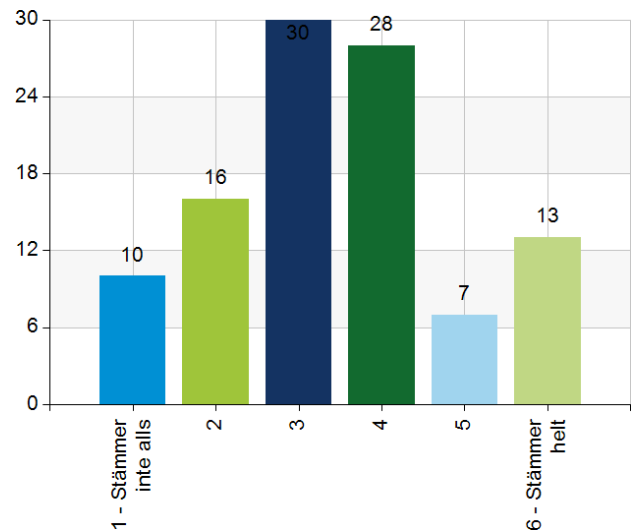
Min förmåga att kommunicera bedöms regelbundet och jag får återkoppling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	9
2	16
3	18
4	30
5	19
6 - Stämmer helt	12
<b>Total</b>	<b>104</b>



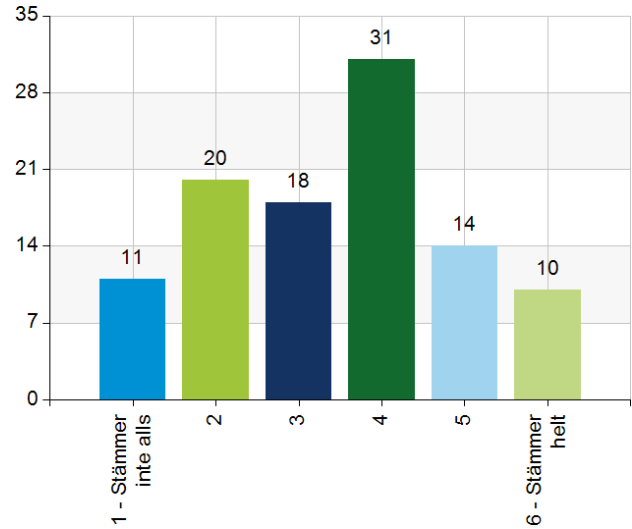
Min förmåga att leda bedöms regelbundet och jag får återkoppling

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	10
2	16
3	30
4	28
5	7
6 - Stämmer helt	13
<b>Total</b>	<b>104</b>



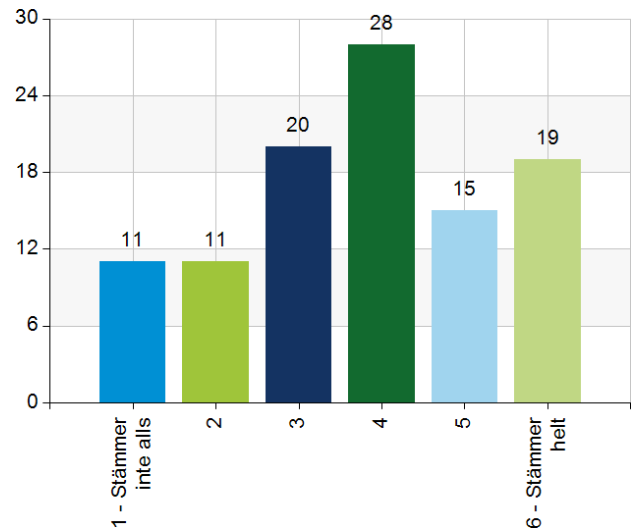
Min kompetens och mitt förhållningssätt i medicinsk vetenskap bedöms fortlöpande och regelbundet och jag får återkoppling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	11
2	20
3	18
4	31
5	14
6 - Stämmer helt	10
<b>Total</b>	<b>104</b>



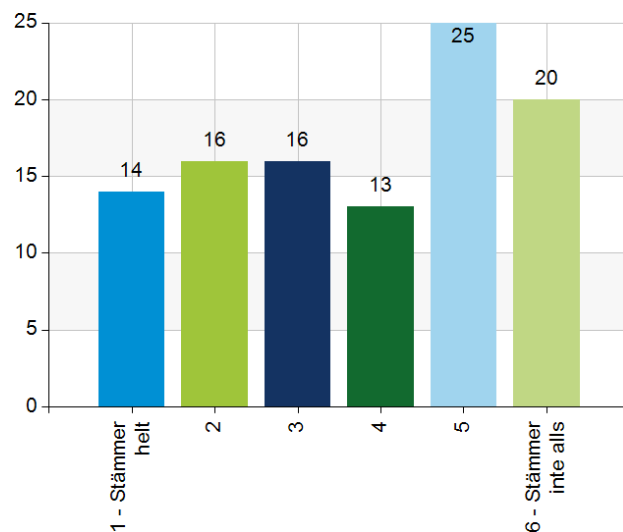
Mina kliniska handledare använder etablerade bedömningsmetoder som underlag för att bedöma min utveckling (t.ex. falldiskussion, observation (DOPS), mini-CEX och specialistkollegium).

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	11
2	11
3	20
4	28
5	15
6 - Stämmer helt	19
<b>Total</b>	<b>104</b>



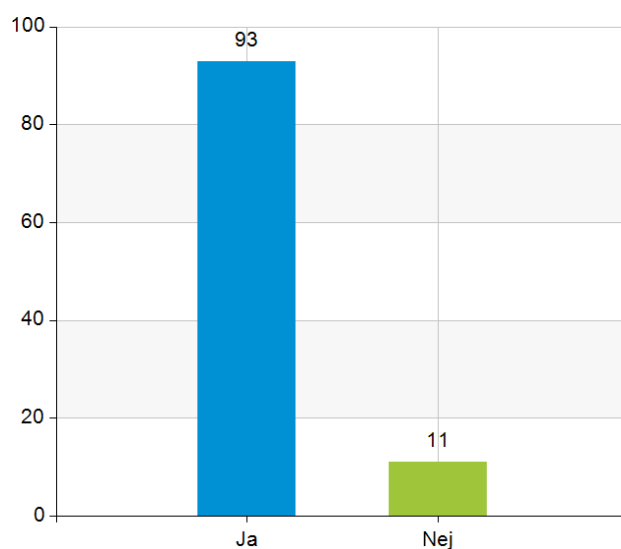
Problem kopplade till bemanning och organisation har en väsentlig negativ påverkan på min ST-utbildning (t.ex. uppskjutna randningsperioder, försenad specialistexamen, väsentlig grad av utebliven handledning).

Namn	Antal
1 - Stämmer helt	14
2	16
3	16
4	13
5	25
6 - Stämmer inte alls	20
<b>Total</b>	<b>104</b>



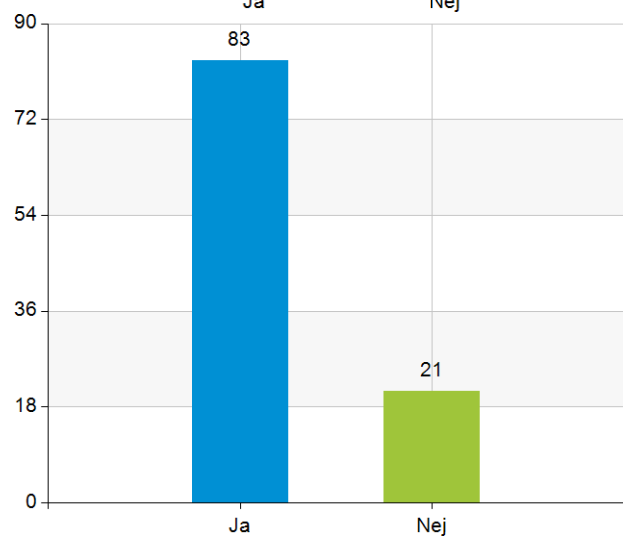
Har du, tillsammans med din personliga handledare, gjort ett individuellt utbildningsprogram (IUP) för din ST?

Namn	Antal
Ja	93
Nej	11
<b>Total</b>	<b>104</b>



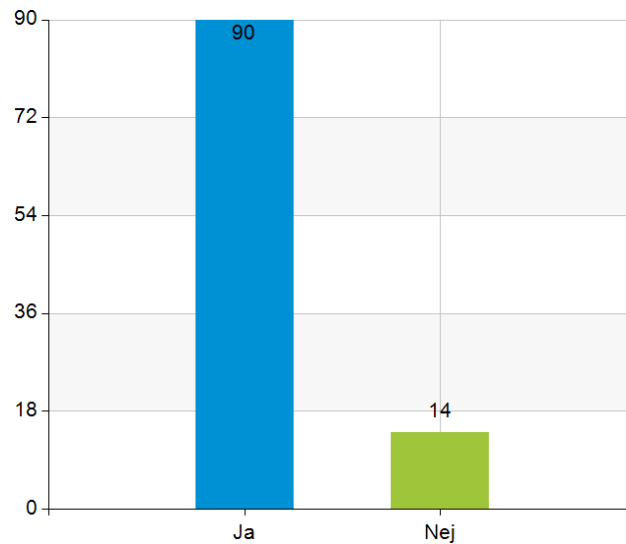
Schemaläggs tid för dina självstudier?

Namn	Antal
Ja	83
Nej	21
<b>Total</b>	<b>104</b>



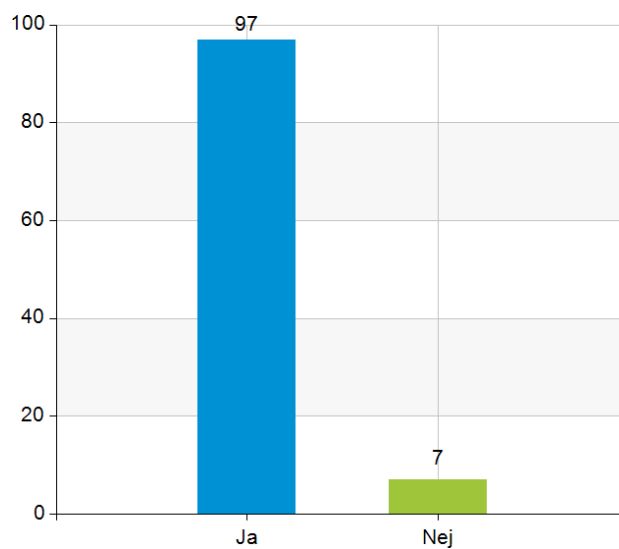
Finns det (hittills) goda förutsättningar att uppnå dina lärandemål under ST-utbildningen?

Namn	Antal
Ja	90
Nej	14
<b>Total</b>	<b>104</b>



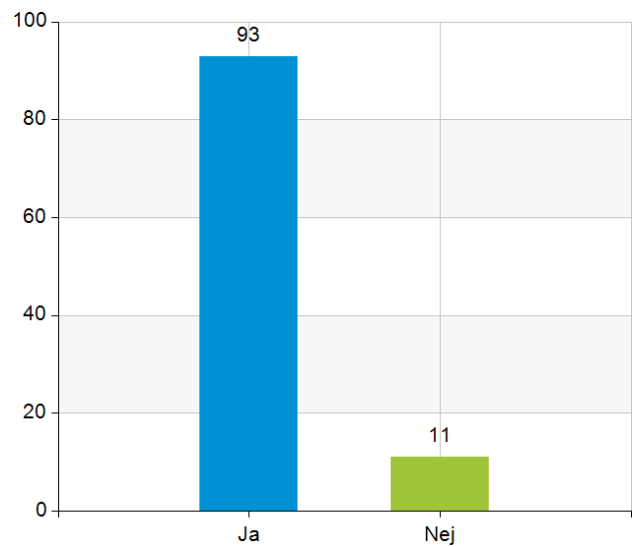
Finns det förutsättningar att genomföra ett kvalitets- och utvecklingsarbete under ST på din enhet?

Namn	Antal
Ja	97
Nej	7
<b>Total</b>	<b>104</b>



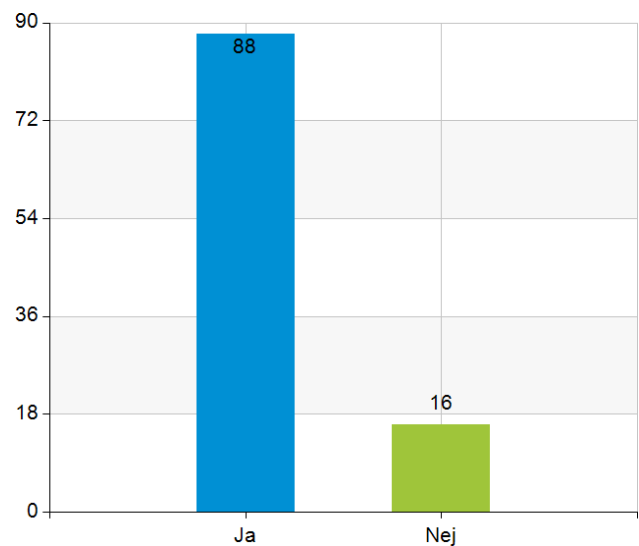
Finns det förutsättningar att genomföra ett skriftligt vetenskapligt arbete under ST?

Namn	Antal
Ja	93
Nej	11
<b>Total</b>	<b>104</b>



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

Namn	Antal
Ja	88
Nej	16
<b>Total</b>	<b>104</b>



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

-Handledning

-Man får hjälp alltid när man behöver det.

-Trevliga personal

Klimatet mellan kollegorna. Huvudsakligen tillåtande vad gäller randning och kurs. Allmänt välfungerande klinik.

Gott arbetsklimat, lätt att fråga andra kollegor. Man ökar sitt ansvarstagande successivt och med adekvat stöd. På senare tid positivt med mer strukturerade bedömningar och vetenskaplig granskning.

Öppet klimat och enkelt att fråga

Regelbunden handledning

Möjlighet att gå de kurser som krävs för att nå delmål inom specialiteten

Kommunikation med hemkliniken. Möjligheten att åka på utbildningar. Flexibelt schema

Bra förutsättningar för träning på praktiska moment. Bra utbildningsklimat, aldrig fel att fråga. Enheten hanterar majoriteten av det som ingår i specialistområdet.

Schemalagda studiedagar 1x/månad. Vänligt/'trevligt' miljö (på ytligt sätt). Kompetent verksamhetschef som driver förändringar.

Bra handledning, bra arbetsmiljö, möjlighet till forskning parallellt med ST

Stor tolerans för frågor.

Engagerade handledare.

Schemalagda läsdagar.

APT möte, läkarmöte

Gott kollegialt stöd med god sammanhållning. Engagerad studierektor.

Gott klimat mellan kollegor och lätt att konsultera varandra. Bra stöd av mer erfarna kollegor. Enkelt att få till adekvata randningar.

Bra stöd både för professionell utveckling och i själva kliniska arbetet.

Tillåtande klimat där man får växa i sin roll.

Lagom arbetsbelastning på avdelning, mottagning, akuten.

Bra arbetsmiljö. Bra kollegor. Handledning schemaläggs.

Bra handledning och snabb återkoppling. Utrymme att ta eget ansvar och lära sig med stöd. Engagemang och omtanke från äldre kollegor.

Kommunikation med ST-chef. Tillgång och möjlighet att åka på kurser. Handledning under operation (när vi väl är där).

Väldigt bra samarbete mellan olika yrkesgrupper

Support från överläkare på alla komplicerade patienter

Regelbundet utbildningsdagar

Avdelningsarbete. Gaffelmottagning. Anställning av nya ST-läkare.

God stämning

Bra kompetens,

Bra kollegiet. Roligt stämning. Allt inom min kirurgisk specialitet på plats.

Går alltid att få stöd vid behov av hjälpsamma kollegor. Veckovis tid för självstudier.

Bra med studietid. Engagerade kollegor. Bra tid till handledning.

Möjlighet att gå konsult med specialist som stöd

Bra stöd av kollegor

Möjlighet till forskning

god stämning, man får ställa alla frågor, alla är kompetenta och stället upp för varandra

Ganska varierande arbetsuppgifter, mycket ansvar som gör att man växer i rollen och i regel bra stöd från seniora kollegor.

Kollegialt stöd, tid för självstudier, gott stöd av studierektor.

Bra kollegor, utvecklande.

Relativt mycket handledning

Bra kliniska handledare

Finns ett system för att "trappa upp" svårighetsgraden på patienterna





Många trevliga kollegor

Bra stöd av dagbakjour på mottagning

Sekreterare skriver diktat snabbt

Massor med journaler och intressanta fall, universitetssjukhus med nya operationer och intressanta fall

Bra kollegor, inbjudande arbetsmiljö, bra praktiska läromoment.

Flexibelt schema med anpassningar. Regelbunden handledning på hemmakliniken. God sammanhållning på jobbet.

Bra utbildning vad gäller gallkirurgi, bråck och endoskopi. Laparoskopisk träning i utbildningslab

Skickliga äldre kollegor som gärna lär ut. Bra klimat i ST-gruppen, vi hjälper varandra. Får gå de kurser jag behöver.

Bra utbildningsklimat. Engagerade specialister. Bra handledning, kan alltid få råd och stöd från kollegorna.

Bra stöd. Bred patientpopulation. Bra balans ansvar/stöd.

Balanserat schema, god kollegialitet, stor variation på uppgifter.

Funkar mkt bra på länsdelssjukhusen. Då mycket operationstid, mottagning som ger bra utveckling.

Snälla kollegor, båda sköterskor och läkare.

Hittills har jag haft bra tillgång till kurser/utbildningar. Nu med kommande besparingar kan detta dock förändras.

Vi har egen lungavdelning med många platser.

Brett sjukdomspanorama. Positiv inställning till handledning bland specialisterna. Högt i tak.

bredd på ingrepp

ST kan operera från början. Ansvarområde till ST. Bra med handledning

Erfarna och kompetenta överläkare

Möjlighet att ta ut ledighet när som helst

Schemaläggning

Handledning, arbetsmiljö, schema

Uppmuntran till lagom självständighet, journalarbetet, utvecklingskurvan

Bra utbildningsklimat där man är välkommen att fråga. Kompetenta specialister. Tillstånd att åka på obligatoriska kurser

Bra kollegialt stöd, utrymme för studietid, struktur kring specialistkollegium med kunskapsutvärdering via förhör

Trevliga kollegor, hängiven handledare och utbildningen inom en av två grenar.

POTENTIAL för bra utbildning mtp varierande patientgrupper och stora patientvolym. Det finns plan avseende vilka kurser vi ska gå under STn. På en sektion finns det ett par bra kliniska handledare.

God sammanhållning, tillräckligt tätt med personal för att man ska få ledigt ibland, oftast bra stöd mellan specialist och ST-läkare i gemensamt arbete.

- Bra arbetsmiljö

- Goda möjligheter till gaffelmottagning och egen mottagning inom subspecialistområden i en bra utsträckning

- Utvecklingsintresserade specialister

spec/ÖL mycket villiga och ta tid för att undervisa

ST chefen svarar snabbt och har svar på olika frågor

finns många möjligheter för utbildning både kliniskt och på lab

-utbildning

-trevliga kollegor

-samarbete med andra specialiteter

Kollegialt stöd. Sammanhållning. Struktur.



God kollegialitet. God relation interprofessionellt med erfarna kunniga sjuksköterskor och fysioterapeuter. Bra tillgång att öva praktiska moment .

Öppet klimat, alla finns tillgängliga för frågor och diskussion. Forskning uppmuntras. Mycket regelbunden ST-utbildning, avsatt tid i schemat för detta.



Schemalagd ST-tid samt handledningstid. Tidig kirurgisk schemaläggning. Engagerad studierektor.

Trevliga kollegor och lätt att ställa frågor till alla. Bra övergripande ST-planering kring placeringar.

Handledning

Regelbunden ST-utbildning 1 gång per månad

Gott kollegialt stöd

Fantastisk handledare, fantastiska arbetskamrater, ST-läkare prioriteras

Utvecklingsmöjligheter i den kliniska vardagen.

Bred kompetens hos kollegor.

Handledning.

- Bra personlig handledare och dagliga handledare

- Bra utbildningsmiljö på operation i Lindesberg

- Bra utvärdering av mig som ST läkare

har bra handledare, tids för handlednings är fast och schema laggad varje vecka, bra kollegor.

patient volym

några ÖL är utbildning ryktad

mycket jour utan tid att vila

Kollegialt stöd

Tid för självstudier

Regelbunden återkoppling

Nära kontakt med kollegor att diskutera med.

Varierande arbetsuppgifter.

Bra kollegialt stöd

God förutsättningar för anpassat arbete

God förutsättningar för studier på hemmaklinik.

Personlig handledare, schemalagd studietid, internutbildning

Bästa huvudhandledare!

Möjlighet till kurser och studietid en dag/månad!

Bra kollegor!

Bra handledning. Möjlighet till kurser/utbildning.

Gott kollegialt stöd.

Ledarskapet (nära till mina chefer), samverkan mellan de olika enheterna inom kliniken och möjligheten att få ett bra schema med återhämtning, studietid, admintid samt jämn fördelning på mottagning, avdelning och akuten.

- Mycket bra arbetsmiljö, gott om tid i schemat för att läsa på, följa med specialister på op/mottagning

- Trevliga och utbildningsmotiverade/pedagogiska kollegor

- Intressant patientunderlag, man får se mycket olika sjukdomar då patienter från hela mellansverige skickas hit.

Trevlig personal, bra tid för administration, bra chef,

Bra kollegialt stöd, väl sammanhållen ST-grupp, man trivs på jobbet.

Lär mig det jag behöver för att bli en bra specialist i min specialitet

Goda utvecklingsmöjligheter, man ges mycket eget ansvar.

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

-Vi har ingen studietid.

- Vi får väldigt sällan admin tid ( kanske en gång per 2 månader)

-Kirurgradningen är väldigt lång och vi lär oss inte så mycket där utan vi får vara på akuten mest. Innehållet av kirurgradningen behöver ändras

Vi behöver fler subspecialister för att säkerställa adekvat handledning inom internmedicinens grenar. Vi behöver bli bättre på att schemalägga studietid (görs ibland). Bättre återkoppling från handledare om vilka områden som jag specifikt behöver förbättra.

Svårt att få till praktiska moment

Arbetsbelastningen är ibland för hög, ingen tid till självstudier

Utbildning, handledning och utvärdering

Tillgången på specialister. Formella rutiner vid ledigheter och randning. Förutsättningen för deltidsarbete.

Helt avsaknad feedback, finns kultur att undvika ge feedback faktiskt. Ingen användning av strukturerade instrument. Högre budget för kurser.

Vi skulle behöva utveckla kliniken och växa med fler ST-läkare, fler funktioner så vi inte behövde åka iväg på randningar

Möjlighet till forskning.

Utbildning måste prioriteras framför att fylla klinikens schemarader.

Bättre struktur för ST-utbildningen och olika randningar.

Tydligare schemalagda teman då vi saknar sektioner.

Mer specialist läkare som kan ge utbildning och handledning

Minska eller avta insatser om tidsanställda läkare som är pensioner

Kom tillbaka fika

Återkoppling. Struktur på randningar. Möjlighet till utbildning/kurser.

Otroligt rörigt arbetsklimat och hög ljudvolym på akuten USÖ, väldigt svårt att få till arbete i tyst miljö.

Önskar fler bedömningar av min kompetens på olika områden.

Regelbunden ST-utbildning intern. Tex grupphandledning, gemensamma föreläsningar osv.

Specialisterna/handledarna måste få mer luft i sitt schema vissa dagar för att kunna ha handledning. Ofta blir tillfällena nu snabbt och stressigt inplanerade på redan schemalagd tid eller luncher, och min känsla är att de ibland får jobba över dessa dagar.

Mer kontakt med ST-studierektor som inte hör av sig så ofta.

Bättre struktur kring sit-in, t ex att det tidigt planeras in under randningar.

Mer kirurgisk träning behövs. Handledning behöver bli av (uteblir ofta trots att den är schemalagd).

Möjligheten att gå de obligatoriska kurserna som regionen står för, får endast plats i slutet av ST, vilket inte alltid passar utifrån övrig klinisk utbildning. Så ingenting som min enhet kan styra över utan regionen behöver förbättra.

Arbetsbelastningen, arbetsmiljön och kontinuerlig handledning inklusive specialistkollegium. Tillgång till schema i rimlig tid. Operationstid. Minskat antal jourer.

Mer läkarkollegor (bättre bemanning)

Mer praktisk handledning inom kirurgiska åtgärder

Mer mål-orienterad utbildning

Behålla erfaren personal. Schemalägga ST-tid och administrativ tid regelbundet. Ha bättre planering för extra jourer, löpare under högsäsong och bra kompensering vid schemaändringar.

För mycket jourande.

För lite fokus på målen inom kirurgiska kunskaper.

Ger kniven vidare. Mer operationstid för ST. Mer utbildningsinsatser. Jämtställdhet mellan ST (stor variation i schemat).

För mycket produktion. För lite admin. Ingen lästid.

Introduktionsschema för nya ST-läkare. Mer struktur vid sektionsplacering. Återuppta sektorsspecifika lunchföreläsningar.

Möjlighet att åka på kurser som bedöms viktiga för att uppfylla målen under ST, även om det då kan innebära en kurs som kostar. Mer struktur kring ST-inläsningstid. Mer konkret återkoppling kring utveckling eller i det vardagliga arbetet.

Feed-back regelbundet, svårt att få till då man oftast jobbar själv och då finns det ingen specialist som kan bedöma arbetet eftersom de är schemalagda på egna uppgifter

Schemaläggning av handledning

Se till att ST-läkare får träffa alla patientgrupper

för få specialister, folk arbetar hårt och är trötta, man är orolig inför framtiden, bred klinik med olika förutsättningar för folk och därmed ibland viss grogrund för tankar kring orättvisor

För lite tid för administration, det är lätt att hamna efter i arbetet och de flesta av oss arbetar ofta över. När vi har mottagning har vi stöd av MÖL på pappret, men det är inte alltid det fungerar i praktiken då MÖLen har sin egen mottagning. Kanske också lite mer regelbunden undervisning, det är tänkt att vi ska ha det men det är ytterst få dagar som är inplanerade för det den här terminen.

Återkoppling på arbete, bemanning (både ssk samt läkare - flera randningar blir förkortade/indragna pga läkarbrist på hemmakliniken), bättre fysisk arbetsmiljö både på akuten där vi jobbar mycket samt ordinarie arbetsplats.

För stort primärjournsuppdrag! Det har direkt negativ inverkan på ST-utbildningen. Vårdplatsbristen.

Tid för självstudier bör schemaläggas

Mer strukturerad klinisk utbildningsplan, speciellt tydliggöra mål med randning

Minska på produktionskrav

Ge tid till ST läkarna så att det kan få gå på sina kurser det behöver. Behövde ha flera möten med chefen och handledare för att få gå kurser jag MÅSTE gå för att uppnå mina delmål.

Mer tid för operation på gyn-sidan

Längre stöd av mer erfaren kollega under jourinskolning då vi är ensamma som primärjourer sedan

Mer lästid, som blir av, inte bara schemaläggs men sedan stryks

Mera operationstid, mera operationstid, mera operationstid. Mer tid som husjour och på ortopedmottagningen. Mindre tid på akuten efter år 3.

För få personal att ST blir lidande, vi bedöms ta remisser knappt 1 år in på ST, vi måste ta våra remisser när vi randar oss, när vi är på hemmakliniken så används vi bara för att täcka upp i schemat (pga måste jag se om jag kan randa mig på annan ort eftersom jag endast används som ren och skär arbetskraft på kliniken)

Tungt ansvar på avdelning. Mycket jourer. Dålig lön

Mer operationstid, speciellt inom kolorektal som idag är nästan obefintligt. Stor del av ST går åt att bemanna akutmottagning vilket leder till bristande utbildning på annat håll. Schemalagd inläsning eller studietid vore bra.

Ytterligare jourled för att jourarbetet ska kunna bli lärotillfällen istället för "skottande". Ge kniven vidare. Luft i schemat.

Vi är för få läkare vilket gör att det ofta handlar om att täcka en schemarad, framför allt nu med nya schemareglerna. Besparingar gör det svårare att få delta i möten/utbildningar som skulle gynna STn (alltså sådant som är bra men inte absolut krav för specialistbevis. Svårt att få ut jourkomp i tid - blir därför alltid mer än 100% tjänstgöring vilket sliter. Jourer kan komma med kort varsel pga plötsliga schemaändringar - psykiskt påfrestande att inte känna kontroll över arbetstider och ledighet.

Skulle vara bra att ha mer etiska diskussioner samt debriefing efter jobbiga situationer eller liknande.

Bättre lyhörddhet för vad man är trygg med och inte, bättre intro, tätare handledning när man har specialistmottagning.

Regelbunden handledning, studietid, mer operation och färre jourer.

Vi behöver fler specialister, så att vi får avlastning vad gäller arbetsbördan.

Att ta fler dagar för administrativt jobb.

Att ha regelbundna utbildningsmoment (föreläsningar inom sektionen).

Sektionerad utbildning där ST-läkare får fokusera på olika sjukdomsområden åt gången. Högre kunskapskrav från specialister vilket skulle resultera i högre ambitioner hos ST-gruppen. Tydligare förutsättningar för att öva ledarskap bland ST-läkare. Uppstyrd formaliserad utbildning.

mer op tid. mer gaffel mottagning

utbildningsintresse, minska diskriminering, individualisering utifrån utbildningsbehov

Lön är mycket dåligt för ST, framför allt om man jämföra med andra hudklinik. Ibland det känns för subspecialiserad, det vill säga om man börjar med något teknik, man fortsätter tills vidare med den istället att kunna prova/lära andra tekniker. Svårt att åka till ST-träff.

Ingen återkoppling ges fortlöpande (med väldigt få undantag)

Svårt för ÖL att släppa taget och låta ST ta ansvar (t ex när man rondar avdelningen)

Extern utbildning - den har påverkats hemskt mycket utifrån det rådande ekonomiska läget. För mig är det det värsta av alla 3.

-

Regelbunden utbildning, utbildningsklimatet, utmanande handledning

Arbetsmiljön på vissa pass. Mer regelbunden handledning. Att få komma in på A/B delmålskurserna i regionen mycket tidigare. Nu kommer alla i slutet, samtidigt som alla specialiserade kurserna. Sista 2 åren blir väldigt mycket kurs. Man kan utan tvekan gå A/B delmål tidigare.

Många omplaceringar för att täcka schemabehov

Mindre jourer. Bättre operationstider. Bättre handledning.

Operationstid, administrationstid, fler specialister för möjlighet till bättre lärande både i kompetens och tid!

Bedside handledning och specialistnärvaro. Direkt återkoppling. Planering av mål och utvärdering av måluppfyllelse under varje placering/rotation.

Vissa luckor på jourlinjer ersätts inte, oklart varför och det är egentligen oacceptabelt. Mer tydlighet och ansvar kring vem som är ansvarig handledare vid randningar. Avsatt tid för administration och/eller saker man gör utöver ST (internutbildning, studentansvar m.m.) hade varit trevligt.

- Bättre tillgång av vissa subspecialiteter, färre stafetter.

- Mer strukturerade bedömningar, mini-CEX

- Oftare återkoppling efter avdelningsveckor, strukturerat (ligger både på ST-läkare och specialist att det inte blir av så ofta)



framtidsvision för kliniken

stabil ledning

aktiv kortare utbildning (CBD till ex) för ST gruppen tillsammans med spec/ÖL.

-ej tillräcklig tid för självstudier (i bästa fall får jag hälften av vad jag borde ha enligt mitt avtal)

-bemanningen

-handledning

Kirurgisk träning. Möjlighet att ha vanlig gynmottagning.

Bättre specialistbemanning! Behövs bättre undervisningsklimat med ökad integrering av undervisning, falldiskussioner, mm, i den kliniska vardagen. Mer tid för mottagning för att kunna uppnå lärandemål inom de områdena.

Mer tid till auskultation, mer handledning under randningarna, mer fortlöpande konstruktiv kritik.

Planerandet av kurser, vem går vilken kurs och när. Samordning mellan studierektor/schemaläggare och verksamhetschef (ledighetsansökan) inför att kurser släpps, för att underlätta ansökning och minimera risken för att kursen blir full.

Gaffelmottagning med handledning. Mer regelbunden feedback/sit in.

Det vore bra med tydligare upplägg för placeringar inom den egna enheten.

Mer tid för självstudier

Bättre (någon?) återkoppling från ST-kollegium där väldigt få specialister deltar

Rumsbrist, arbetsbelastning är för hög nästan överallt,

Tiden för självstudier.

Mer strukturerad utbildningsplan avseende operationer.

- Att vi inte har någon personal matsal att äta lunch i, väldigt stökig och högljudd arkiveringsrum att äta lunch i. Resulterar i huvudvärk och trötthet vilket påverkar min arbetsförmåga och därmed min ST.

- Dåliga ventilation både avseende luften och att det susar ffa på avdelningarna.

Ps. Har inte varit på randningar på USÖ så kan egentligen inte svara på fråga 8. Men den var obligatorisk att svara. Ta i beaktning att svaret inte är adekvat. ds

Tid för språkstöd behöver schemalägga: svårt att hitta tid pga. hög arbetsbelastning i kliniken

Schemaläggs tid för min självstudie var så lite enl. vad rekommenderas för ST.

Behöver fasta anställda överläkare i några subspecialitet istället för stafett (hjr)överläkare

ÖBS:

Fråga no. 8: ska lämna utan svar pga. jag har inte börjat med randnings än.

Skriftligt vetenskapligt arbete som jag har gjort under mitt ST i Irak är godkänt dvs behöver inte göra om.

tid för forskning/utveckling

respektera studie tid

mer aktiv med vetenskap artiklar

Lönen

Lönen

Tillgång till arbetsstation

Handledning under randningar

Återkoppling/feedback

Schema på randningar

schemalagd utbildning, internutbildning som hålls av specialist, bättre möjlighet att arbeta/studera ostört

Möjlighet till bättre handledning när man randar sig på olika kliniker.

Gå på flera kurser.

Ha flera specialister i tjänst.

Problem med IT-tekniska lösningar (neurofys). Vi skulle behöva en specialist till då en av två specialister går i pension snart.

Vi måste börja schemaläggas utefter vilken placering vi har.

Bättre information från områdeschefer om kommande saker som diskuteras och ska tas beslut om. Man känner sig inte uppskattad som anställd av regionen i sig när information inte ges i tid eller är luddig. Tyvärr är det en genomgående sak i denna regionstyrning att vi som arbetare får veta sist saker. Det känns inte som om vi tas väl om hand om.

Vi läkare behöver också bli bättre lyssnad på gällande akuten och mottagningen då det beställs onödigt mycket prover (även prover som det finns tydliga riktlinjer för hur det ska tas men som det struntas i, vilket gör att patienten kan felbehandlas samt utredas för mycket i onödan. Mycket onödig kostnad för regionen samt tid som behövs till annat) samt släpps in på akuten för mycket patienter som inte alls ska vara där och ha en läkarbedömning. Man återkopplar till cheferna men tycker inte det händer något.

Tid respekteras inte samt vissa läkare på min enhet vet chefen om inte jobbar som de ska men görs inget åt det. Det ser inte bra ut gentemot kollegor och vi som sliter varje dag för våra jobb.

- Pga bemanningsbrist får man inte alltid de placeringar som man behöver.
- Vi behöver fler ST-läkare för att fördela ST-arbetet.
- ST-läkarna behöver mer schemalagd tid på op.

att ssk får bättre stöd så de kan kommunicera bättre med ST läk om patienter (tex SBAR), fler handledningstillfällen

Ekonomisk neddragning har gjort att det blivit mycket svårare att åka på kurser, vilket är en nödvändighet under ST och ger en klar försämring av kvaliteten på ST.

ST på vår klinik har inte fått instuderingstid denna termin pga personalbrist, också detta en försämring av vår teoretiska utveckling.

Samtliga läkare, även ST, har för hög arbetsbelastning.