



ST-barometern 2025 sjukhusbunden somatisk vård

Enkäten skickades ut i februari 2025 till alla ca 374 ST-läkare inom Region Örebro län. Av ST-läkarna inom specialiserad vård svarade 92 (cirka 260 d v s 35%) och deras svar redovisas nedan.

Svarsfrekvensen i denna ST-enkät lägsta på flera år med, oförändrad andel ST som arbetat >2,5 år, ca 2/3. I övrigt väsentligen oförändrat: 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 60% i RÖL, ev en sjunkande andel jämfört med tidigare år.

Trenden att fler och fler ST tillsammans med sin huvudhandledare utformat en IUP verkar t v vara bruten, 80% uppger för 2024 att de har ett individuellt utbildningsprogram (IUP och krav enligt ST-författning) mot 2023's siffra 90%. Regelbunden handledning av personlig handledare i grundanställningen har tydligt förbättrats men endast 51/92 får handledning enligt RÖL's riktlinje om en timme/månad. Fortfarande, och oförändrat, når inte riktigt handledning vid sidotjänstgöringen samma nivå. Varken i grundanställningen eller vid sidotjänstgöring uppnås målet om tid för självstudier (2-4 timmar/vecka) enligt riktlinje.

83% anser däremot att förutsättningar för att uppfylla ST-mål uppfattas oförändrat goda. Andelen ST-läkare som ser sin ST-utbildning negativt påverkad av bemannings- och organisationsskäl är väsentligen oförändrad men en ökande trend att med tillförsikt rekommendera ST-utbildningen till kollega.

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

- Tydlig struktur för jourinskolning.
- Många specialister/överläkare som är engagerade i utbildningen av ST-läkare.
- APT för ST-läkare.
- Bra handledning, bra arbetsmiljö, korta beslutsvägar, verksamhet som utvecklas och jag är en del av den utvecklingen.
- Hög närvaro vid specialistkollegium och generellt fungerande system för feedback
 - Hög tillgänglighet hos kollegor för frågor/handledning
 - Lagom mycket ansvar som successivt ökas under ST
- Relativt mycket ansvar ganska tidigt i ST utbildning men ändå med bra stöd.
- Träff med studierektor ca 1/mån.
- Bra falldiskussioner inom kollegiet.
- Trevligt ST-gäng.

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

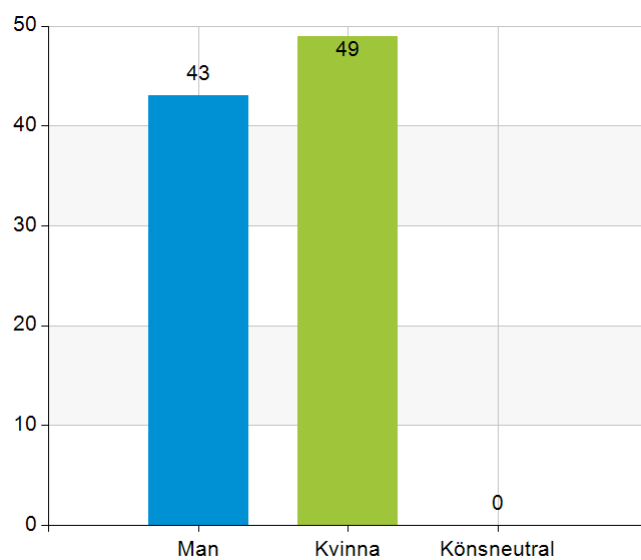
- Ekonomisk neddragning har gjort att det blivit mycket svårare att åka på kurser, vilket är en nödvändighet under ST och ger en klar försämring av kvaliteten på ST
- Det vore bra med tydligare upplägg för placeringar inom den egna enheten.
- Mer tid för auskultation, mer handledning under randningarna,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

Tack till er som medverkade!



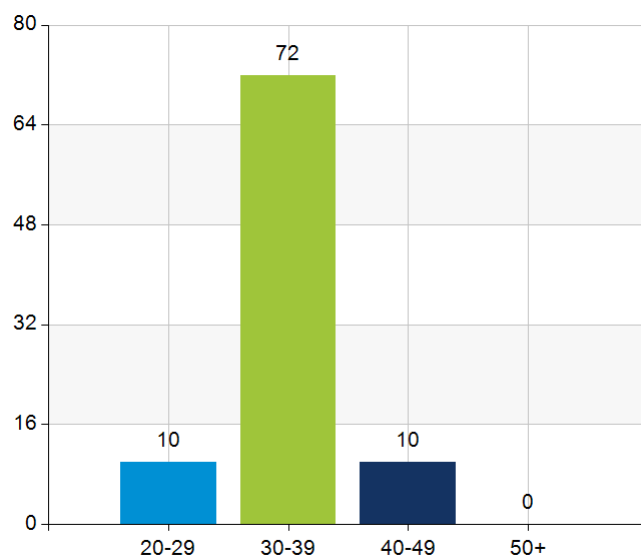
Jag är:

Namn	Antal
Man	43
Kvinna	49
Könsneutral	0
Total	92



Ålder

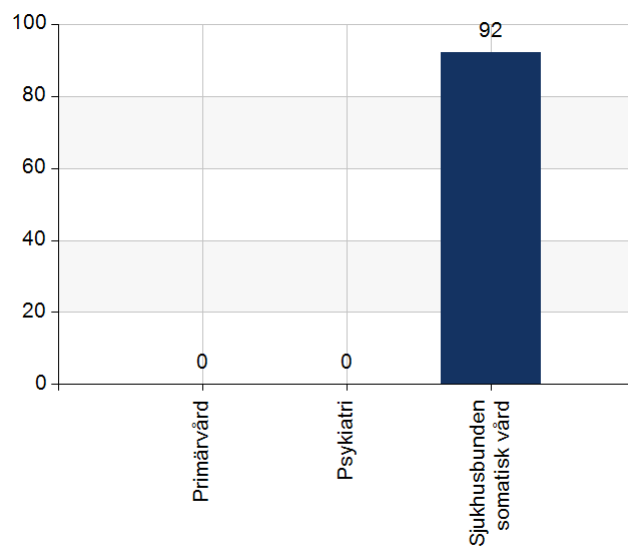
Namn	Antal
20-29	10
30-39	72
40-49	10
50+	0
Total	92





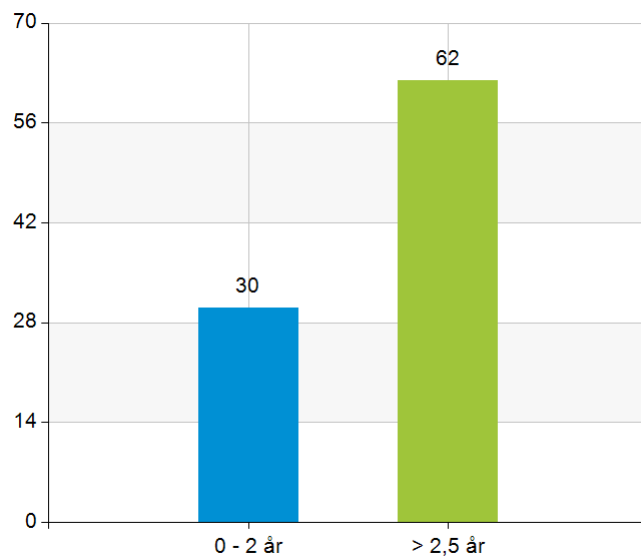
Jag har min anställning inom:

Namn	Antal
Primärvård	0
Psykiatri	0
Sjukhusbunden somatisk vård	92
Total	92



Jag har varit ST-läkare i:

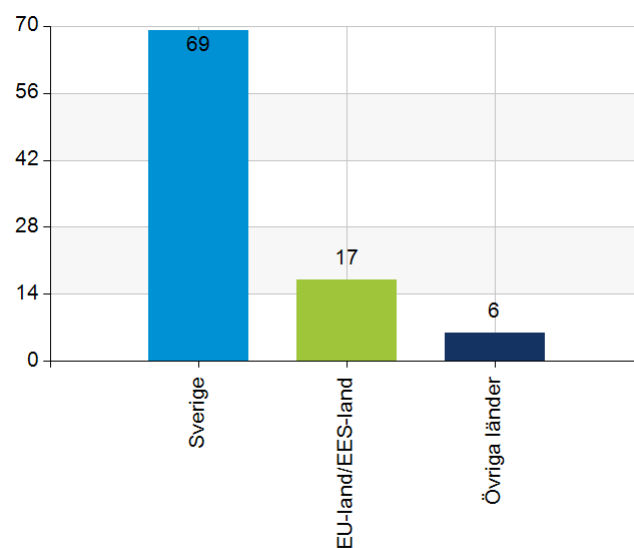
Namn	Antal
0 - 2 år	30
> 2,5 år	62
Total	92





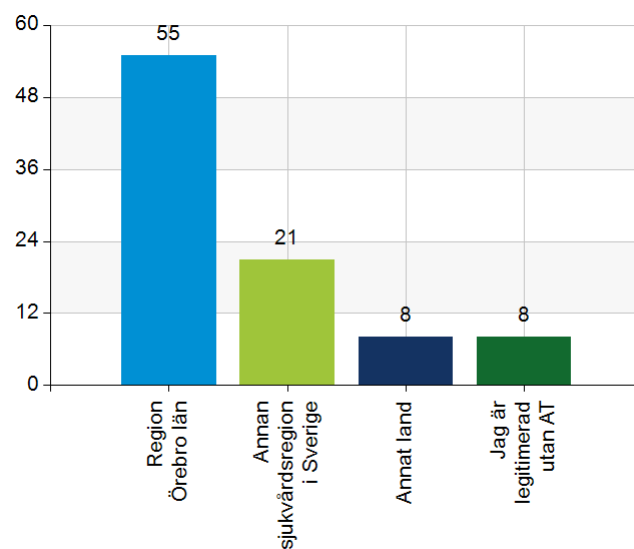
Min grundutbildning är gjord i:

Namn	Antal
Sverige	69
EU-land/EES-land	17
Övriga länder	6
Total	92



Min AT är utförd i:

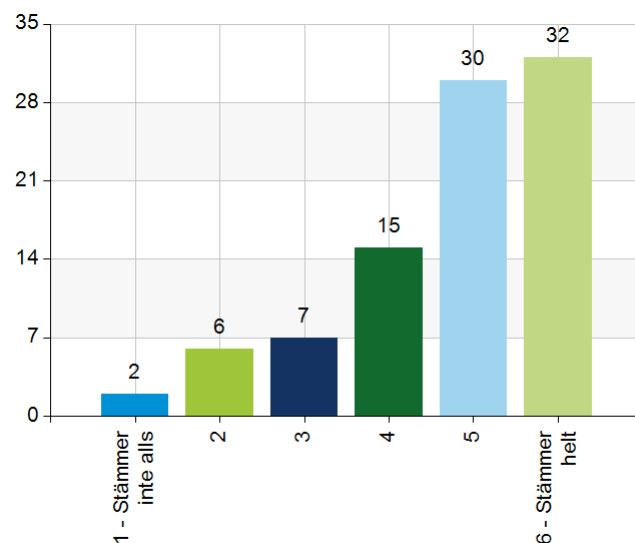
Namn	Antal
Region Örebro län	55
Annan sjukvårdsregion i Sverige	21
Annat land	8
Jag är legitimerad utan AT	8
Total	92





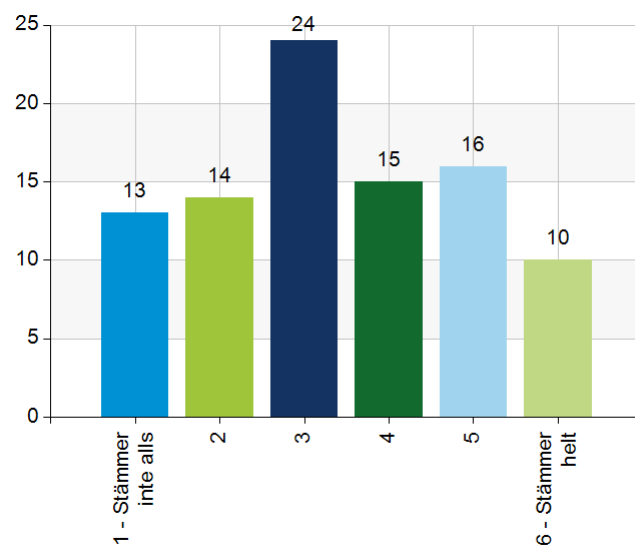
Den handledning jag får av min huvudhandledare i min grundanställning uppfyller mina behov.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	2
2	6
3	7
4	15
5	30
6 - Stämmer helt	32
Total	92



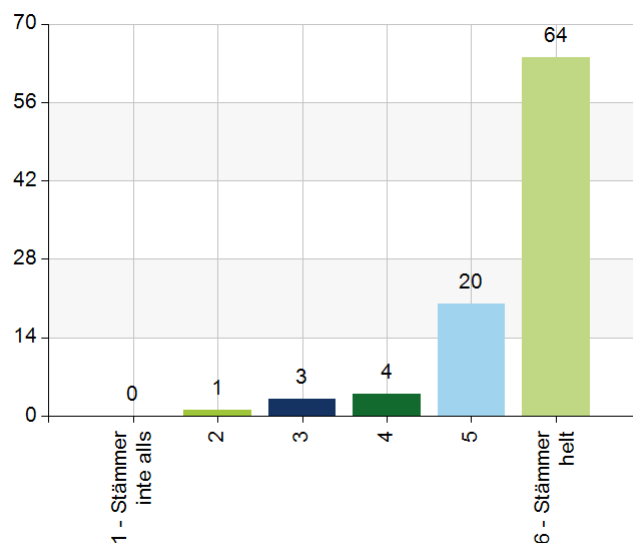
Jag får regelbunden handledning av personlig handledare under mina randutbildningar.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	13
2	14
3	24
4	15
5	16
6 - Stämmer helt	10
Total	92



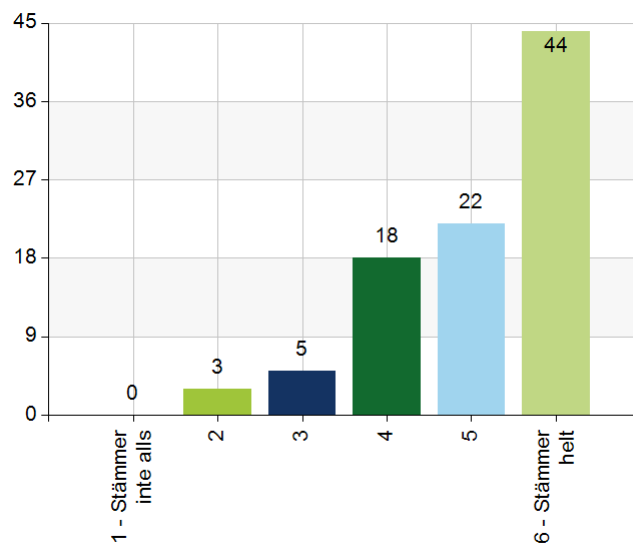
På min arbetsplats finns anställda specialisläkare med relevant specialistkompetens.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	1
3	3
4	4
5	20
6 - Stämmer helt	64
Total	92



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

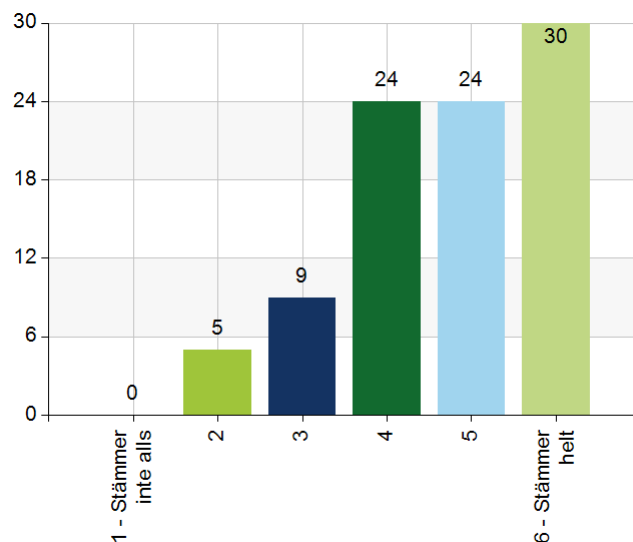
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	3
3	5
4	18
5	22
6 - Stämmer helt	44
Total	92





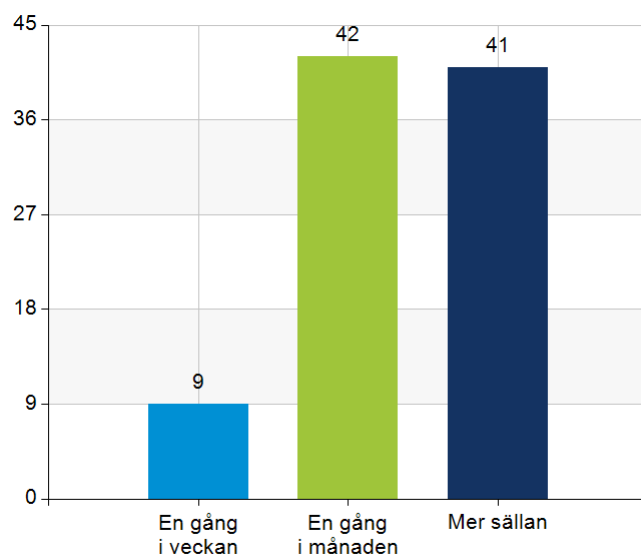
Jag tar själv initiativ till handledarsamtal eller ber om bedömning och återkoppling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	5
3	9
4	24
5	24
6 - Stämmer helt	30
Total	92



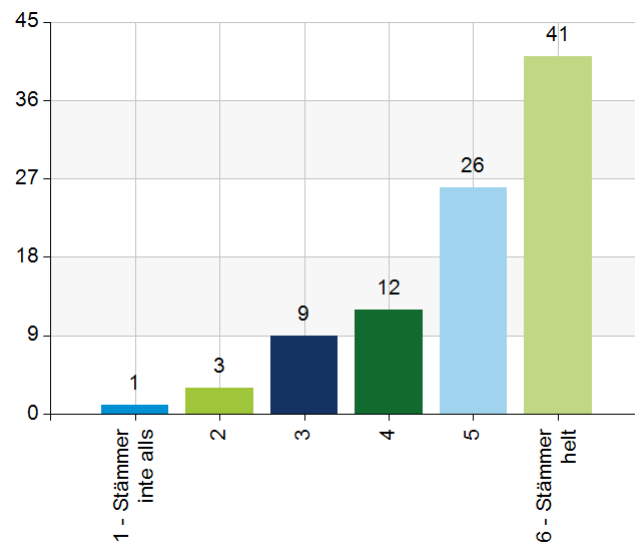
När jag är på min hemmaklinik får jag regelbunden handledning av min personliga handledare.

Namn	Antal
En gång i veckan	9
En gång i månaden	42
Mer sällan	41
Total	92



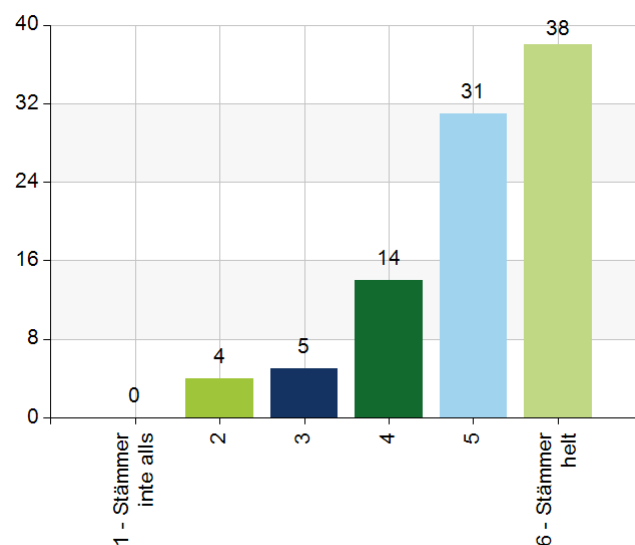
Jag har tillgång till arbetsplats och utrustning (IT-tele) som gör det möjligt att arbeta effektivt och ostört.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	1
2	3
3	9
4	12
5	26
6 - Stämmer helt	41
Total	92



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

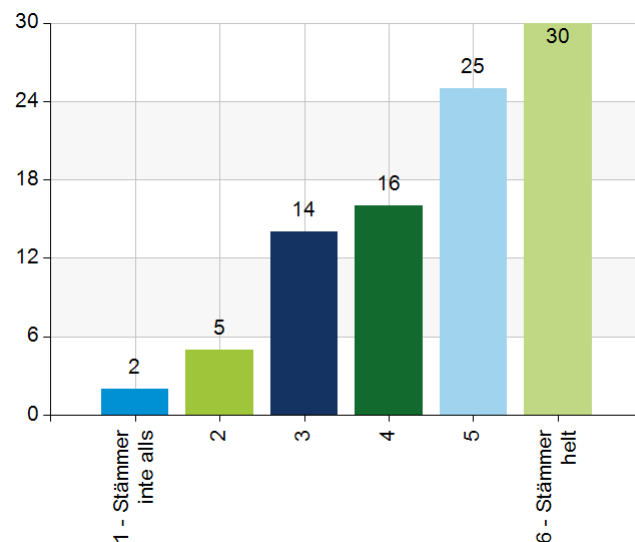
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	0
2	4
3	5
4	14
5	31
6 - Stämmer helt	38
Total	92





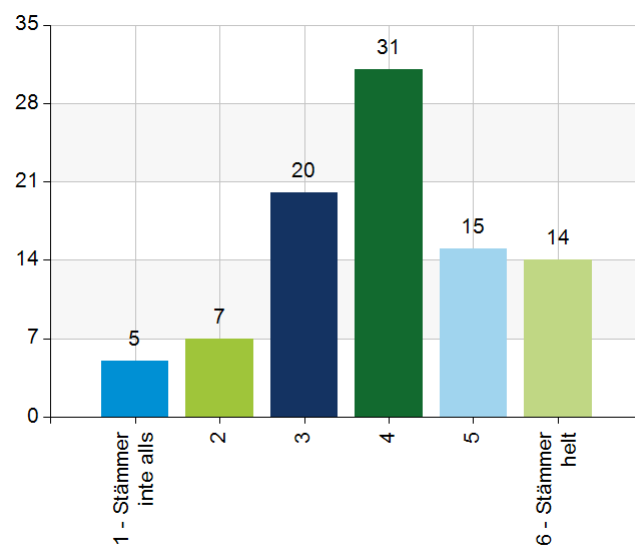
Utbildningsklimatet/lärandemiljön i min verksamhet är övergripande positivt.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	2
2	5
3	14
4	16
5	25
6 - Stämmer helt	30
Total	92



Min kliniska kompetens bedöms regelbundet och jag får återkoppling.

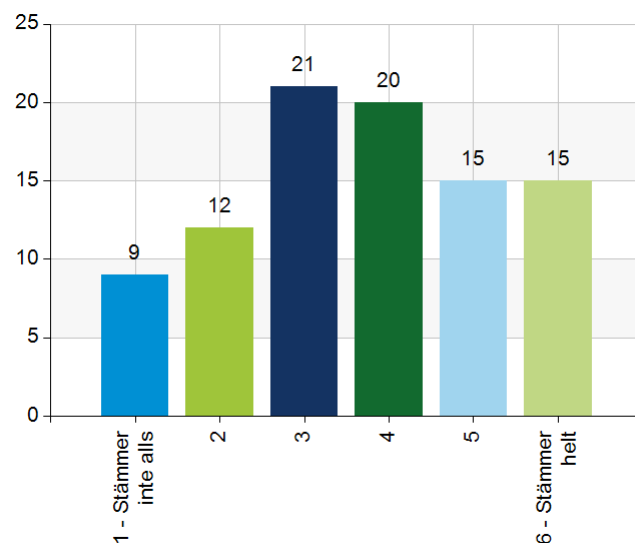
Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	5
2	7
3	20
4	31
5	15
6 - Stämmer helt	14
Total	92





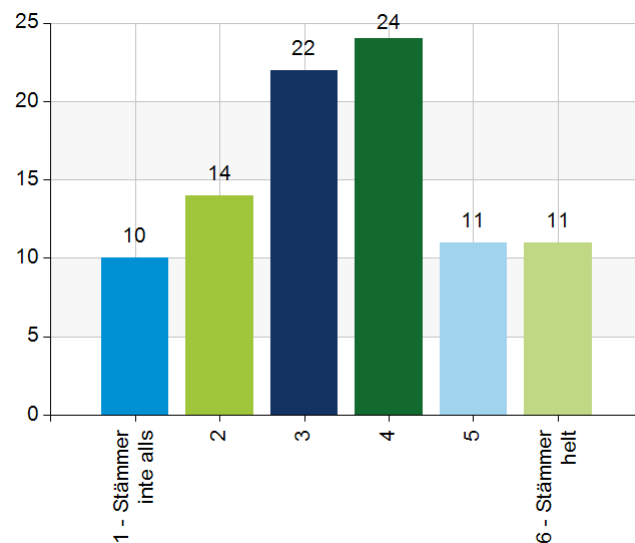
Min förmåga att kommunicera bedöms regelbundet och jag får återkoppling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	9
2	12
3	21
4	20
5	15
6 - Stämmer helt	15
Total	92



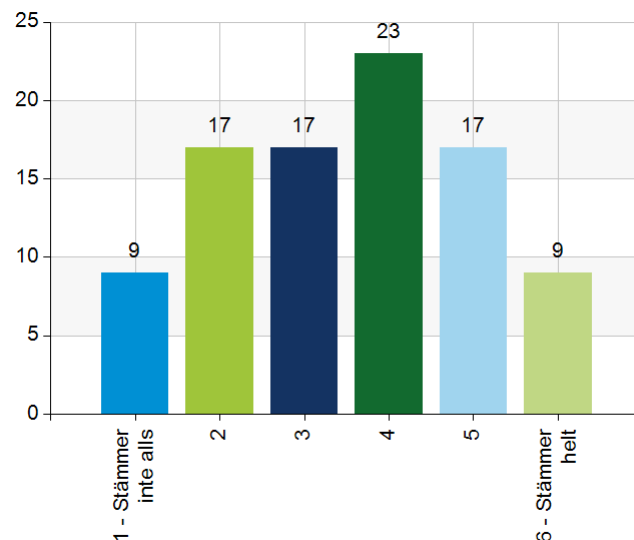
Min förmåga att leda bedöms regelbundet och jag får återkoppling

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	10
2	14
3	22
4	24
5	11
6 - Stämmer helt	11
Total	92



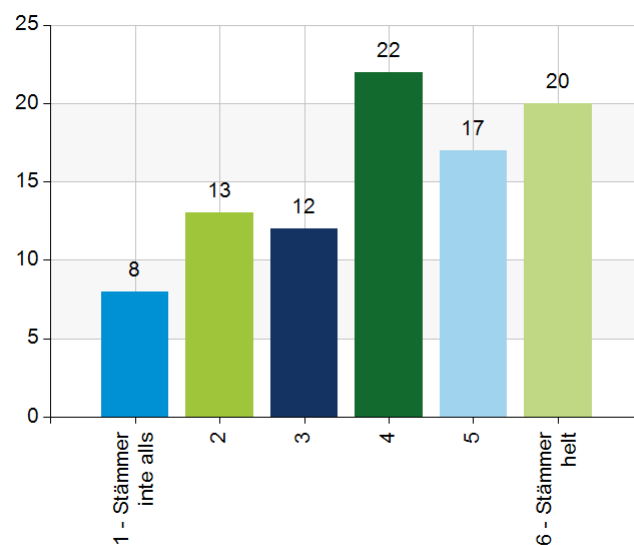
Min kompetens och mitt förhållningssätt i medicinsk vetenskap bedöms fortlöpande och regelbundet och jag får återkoppling.

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	9
2	17
3	17
4	23
5	17
6 - Stämmer helt	9
Total	92



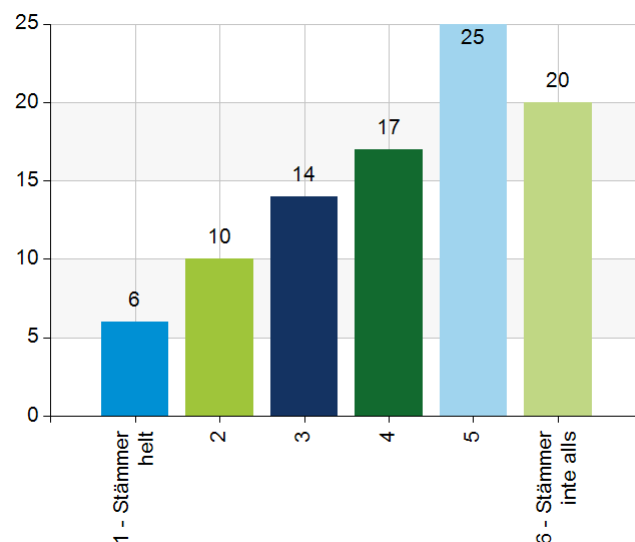
Mina kliniska handledare använder etablerade bedömningsmetoder som underlag för att bedöma min utveckling (t.ex. falldiskussion, observation (DOPS), mini-CEX och specialistkollegium).

Namn	Antal
1 - Stämmer inte alls	8
2	13
3	12
4	22
5	17
6 - Stämmer helt	20
Total	92



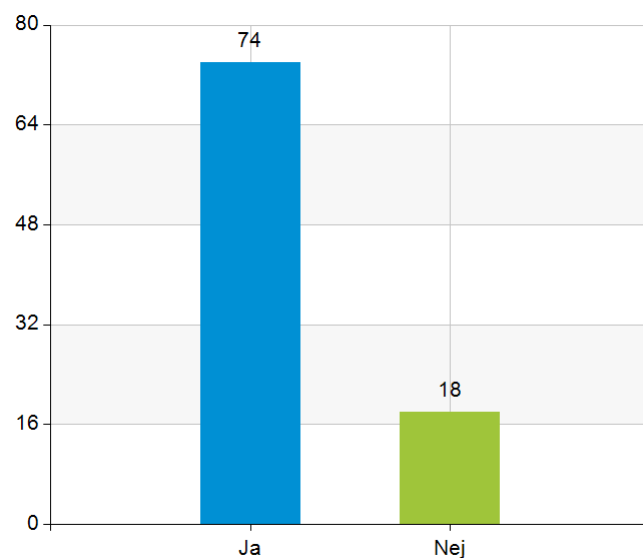
Problem kopplade till bemanning och organisation har en väsentlig negativ påverkan på min ST-utbildning t.ex. försenad specialistexamen.

Namn	Antal
1 - Stämmer helt	6
2	10
3	14
4	17
5	25
6 - Stämmer inte alls	20
Total	92



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

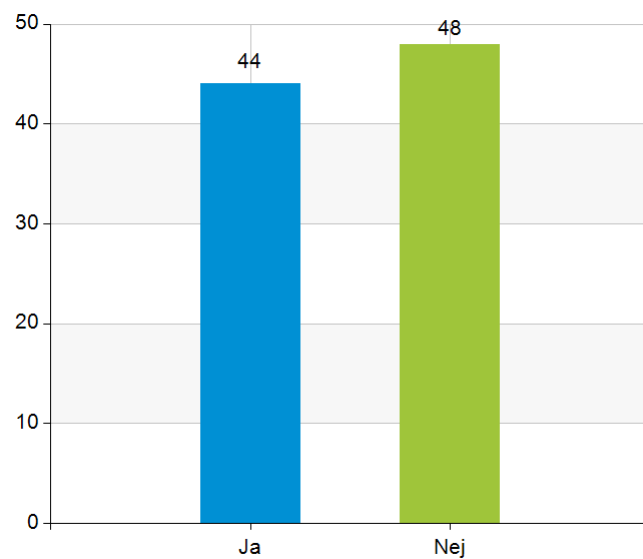
Namn	Antal
Ja	74
Nej	18
Total	92





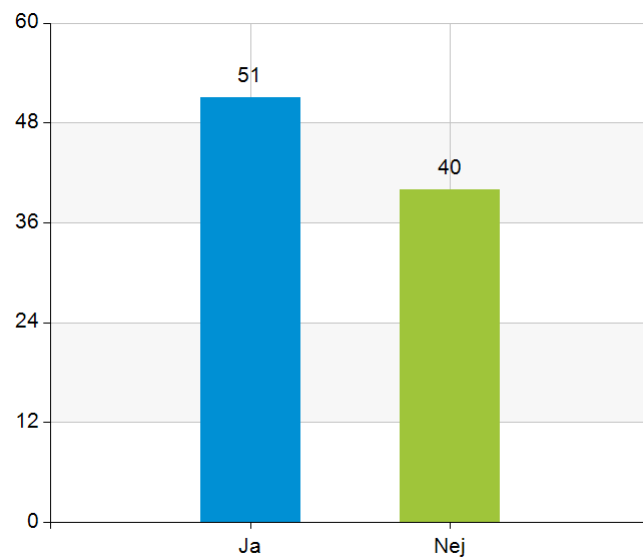
Får du tid för dina självstudier under randningar enl. regionens riktlinje?

Namn	Antal
Ja	44
Nej	48
Total	92



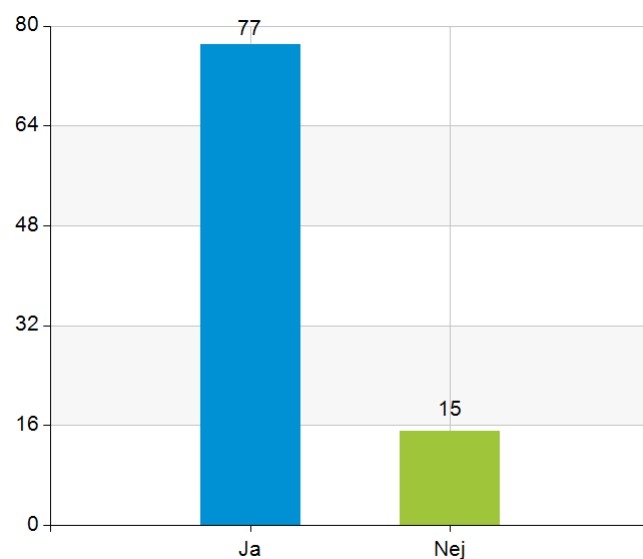
Får du tid för dina självstudier där du har din grundanställning enl. regionens riktlinje

Namn	Antal
Ja	51
Nej	40
Total	91



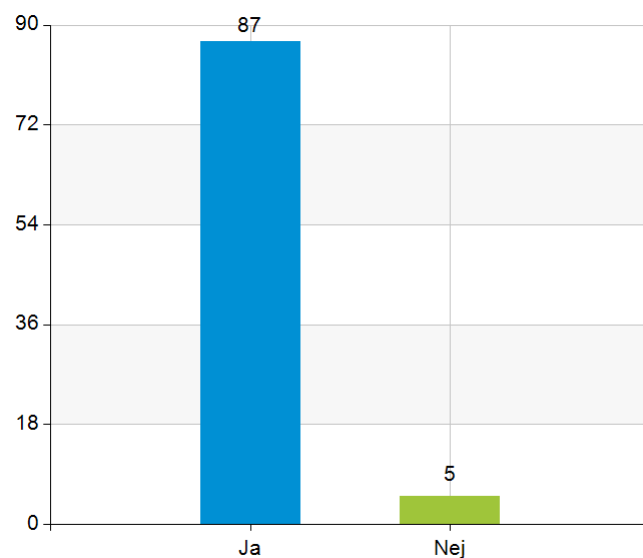
Finns det (hittills) goda förutsättningar att uppnå dina lärandemål under ST-utbildningen?

Namn	Antal
Ja	77
Nej	15
Total	92



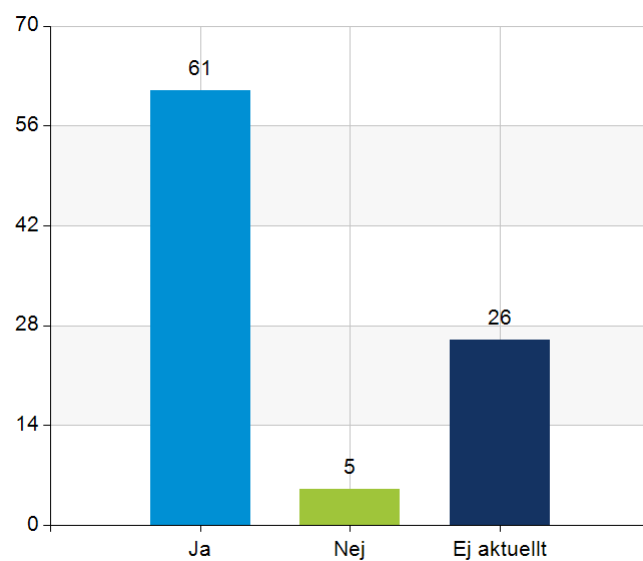
Finns det förutsättningar att genomföra ett kvalitets- och utvecklingsarbete under ST på din enhet?

Namn	Antal
Ja	87
Nej	5
Total	92



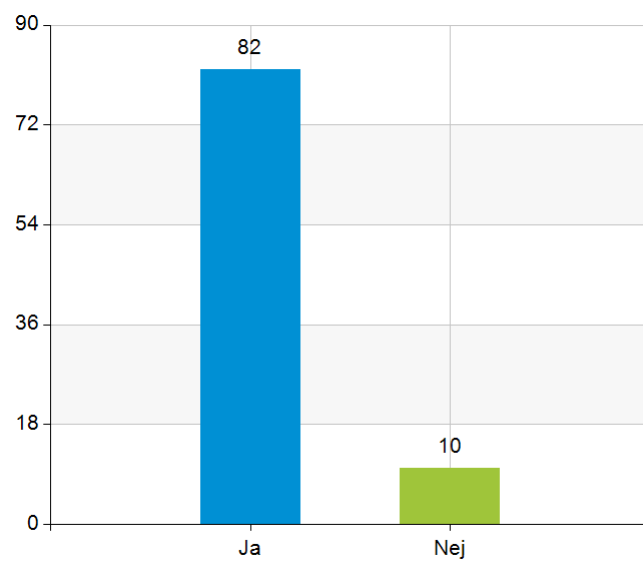
Finns det förutsättningar att genomföra ett skriftligt vetenskapligt arbete under ST?

Namn	Antal
Ja	61
Nej	5
Ej aktuellt	26
Total	92



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

Namn	Antal
Ja	82
Nej	10
Total	92





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

Trevliga kollegor. Bra arbetsplats overall. Bra verksamhetschef.

Tydlig struktur för jourinskolning. Många specialister/överläkare som är engagerade i utbildningen av ST-läkare. Stor patientvolym.

APT för ST-läkare. Bra bakjourer. Möjlighet att jobba deltid/ta ut löpande JK.

Låg prestige klimat. Utbildningskultur som främjar utveckling. Arbetsamma kollegor.

Engagerad handledare och chef och chefschef

Återkoppling inbyggd i vardagligt arbete

Flexibilitet för fördjupning i specialområden

Bra handledning, Hjälp med planering av randningar av ST-studierektor, öppet klimat

Kollegialt stöd, tid för självstudier, bra studierektor som är lyhörd för våra behov.

Bra kollegor.

Gemensam handledning med andra ST-läkare.

Kan påverka min arbetsplats och situation med regelbundna läkarmöten.

Tydlig plan med randningar. Uroplaceringen varit väldigt strukturerad där man lätt vetat vilka mål som ska uppfyllas. Alltid någon att fråga.

Bra handledning, bra arbetsmiljö, korta beslutsvägar, verksamhet som utvecklas och jag är en del av den utvecklingen.

Jätteduktig handledare, miljö som främjar lärandet, balans mellan klinisk arbete och teoretisk lärande.

Öppet klimat på kliniken, alltid enkelt att fråga.

Intern ST-utbildning.

Handledning

Bra stämning och kollegialitet på internmedicin avdelningen. Stöd till nya kollegor. Högt i takt.

Trevlig arbetsmiljö, högt i tak, samarbetsvilja

Tydligt intro innan jourer.

Bra klinisk handledning.

individuell anpassning.

Trevliga äldre kollegor, bra upplägg för att lära sig operera, bra utbildningsklimat

- Hög närvaro vid specialistkollegium och generellt fungerande system för feedback

- Hög tillgänglighet hos kollegor för frågor/handledning

- Lagom mycket ansvar som successivt ökas under ST

Regelbunden formaliserad internutbildning. God planering av nödvändiga randningar/kurser.

Träff med studierektor ca 1/mån. Bra falldiskussioner inom kollegiet. Trevligt ST-gäng.

Bra handledning, utrymme att styra delar av utbildningen själv, bra inställning till utbildning och kurser

- Handledning

- Möjlighet att åka på kurser, auskulationer och randningar

- Stor möjlighet att jobba med kvalitetsarbete

- Finns tid för självstudier



Thomas Widmark är en mycket duktig och kompetent ANIVA studierektor! Bra kollegor! Bra handledare!

Bra klimat på arbetet
Rutiner för handledning
Bra kompetens

Till en början bra möjligheter att gå kursen men när vi bytte chef och organisationen blev "fattigare" blev det mycket svårare att gå kursen. Randningarna fungerade bra. Roligt med kollegor och roligt med block. Bra schemaläggning.

Bra kollegor, utrymme i schemat för att gå med på mottagningar/operation med erfarna kollegor och lära sig, lyhördhet hos cheferna för ens önskemål som ST.

-Regelbunden handledning på min hemmaklinik.
-Hjälpsamma kollegor
-

Ofta bra bakjourer. Trevliga kollegor. Bra att börja kl 08 och inte 07.30

kollegorna! och ett av två huvudområden.

Jag har en superbra handledare och fina kollegor. Om jag ber om tid så får jag det till studietid/forskningstid, men bara om det finns bemanning för det, se nedan.

Oftast bra stöttning och utbildning på större delen av kliniken

Bra handledare

Bra schemaläggare dock kommer schemat ut sent pga av andra faktorer

Bra kollegialt stöd och erfarna kollegor som är tillgängliga. Relativt mycket ansvar ganska tidigt i ST utbildning men ändå med bra stöd. Har fått gå nästan alla kurser jag önskade att gå. Får nästan alltid ledighet som jag har önskat.

Bra kollegor. Behöver inte jobba över ofta. Får ta ut jourkomp.

Trygghet, rimlig belastning, bra utvecklingsmöjligheter

- handledning "on the go" via andra överläkare
- trevlig arbetskollegiet, bra ST kollegiet
- fredagutbildningar

Mycket bra specialister som är pedagogiska och brinner för sitt jobb.

Mycket eget ansvar och möjlighet att individualisera utbildningen. Successiv upptrappning av kraven men med möjlighet till anpassning.

stöd, tid för arbete, trivsel

Handledning.

Stöd av alla.

Arbeta nära handledare

Du får snabb NEGATIV feedback. Så för det är fel får du det rak på sak.

Du måste stanna extra jour för att operera, annars försöker de på dagtid men oftast mest specialister.

Det går att kommunicera med samtaliga i kliniken. De är snälla generellt och trevliga.

tydlig st-plan, god kompetens på personal med kunskap att inhämta ifrån, bredd på patienter



Snälla positiva kollegor som alltid vill ditt bästa även om tiden är knapp för dem. Tillgång till olika typer av patologier inom min specialitet. Bra arbetsklimat.

Bra kollegialt stöd, bra grundplanering av ST,

1. Superbra stöd! Det finns alltid hjälp att få!
2. Flexibilitet, schemaönskemål beviljas.

Bra bredd, bra arbetsklimat, bra stöd i arbetet

Väldigt driven ST-studierektor.

Trevliga kollegor och klimat. Lätt att diskutera patienter och ämnen.

Positivt klimat för egna initiativ till eget lärande. Lätt att "hänga med"/öva på tex. iva-rond, hjärteko, a-prov, LP.

Bra stöd från kollegor. Varierade arbetsuppgifter med flera avdelningar, mottagning och akutmottagning. Ibland är det bra med mycket eget ansvar för att lära sig mer.

Handledningen är god, finns möjlighet att ta större roll/ansvar om så önskas samt randningar som är relevanta.

Bra sammanhållning, stöd i gruppen, god kommunikation med ledning/chef.

God kollegialitet. Många specialister. Högt tak för frågor och lärande.

Jag har gjort ST inom samma specialitet men i annan region fram tills för knappt 2 månader sedan, och kan inte uttala mig om ST:n på min nya arbetsplats i någon större utsträckning.

God kollegial sammanhållning.

Regelbundna möten för avstämning och diskussion om patientfall.

Hög i tak och man kan konsultera vem som helst.

Schemalagd handledning och studietid. God stämning och öppet klimat. Plan för randningar/placeringar sköts av ST-studierektor tidigt.

Trevliga och hjälpsamma kollegor. Om något inte fungerar optimalt går det att ändra på. Chefer lyssnar på medarbetarna.

- Bra kollegor som undervisar bra
- Utbildningsaktiviteter finns på kliniken som är specifika för vår specialitet
- Avsatt tid för studier
- Bra studierektor

Bra kollegor, bra handledning med bra handledare, bra studierektor.

Mindre klinik, gör det lättare att diskutera patientfall, bra operationstid man får komma till ofta och goda möjligheter för att få ledigt till forskning

Kollegor, stöd och utveckling

Smidigt ordnat praktiskt med alla randningar. Önskemål tillgodoses. Handledare är engagerade.

Bra handledning. Goda förutsättningar att gå kurser. Bra planering av ST.

Handledning. Feedback. Utbildningstid.

Mycket bra introduktion. Tydligt ST-upplägg. Bra stötning av erfarna kollegor.

Intresserad studierektor. Bra kollegialt stöd.



- Goda handledare kliniskt. Tillgänglig hjälp när jag behöver det.
- Utmanande mellanchefer.
- Trevliga kollegor.

Bred verksamhet, bra progression under ST, bra struktur på specialistläkarkollegium

Kliniksamordnaren är fantastisk, en oerhört viktig resurs för oss som ST men även övriga läkare. Ej för jourtungt. Ledighet brukar inte vara något problem om man ansöker i tid.

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

Kirurgisk träning. Svår att få på operationssal, dålig tillgång på adekvat simuleringsutrustning för laparoskopi. Saknar specialistkollegium där ST-läkare kan utvärdera och ge feedback till bakjourer. Tydligare utvärdering av vikarierande underläkare innan de erbjuds ST-tjänst.

Möjlighet till gyn-mottagning och op-tid. Möjlighet till måltidsuppehåll istället för lunchrast när man jobbar på rasten. Bättre bemanning.

Det finns utrymme för mer regelbunden handledning. Faktum att vi ingår i jourlinje på medicinakuten påverkar tiden vi tillbringar på placeringar som skulle utveckla oss inom vår specialitet. Man behöver större lokaler för att driva verksamhet med större volym på patienter.

Specialistbrist

Rumsbrist, både för patienter och anställda

Randningar som inriktas på att möta lärandemål för specifik ST, inte fylla luckor i annan kliniks schema

ST-lästiden blir alltid indragen pga. att andra kliniska positioner behöver fyllas, säkrare tillgång till regelbunden, planerad handledning. Tillägg av admintid vid längre perioder av mottagning som genererar mycket admin.

återkoppling/feedback är minimal, svårt att få till handledning på min enhet, flertalet randningar indragna/omflyttade pga brist på underläkare (vilket hade kunnat förhindras med lite framförhållning).

Budget och kurser som man anser kostar för mycket men ändå är krav enligt socialstyrelsens delmål för specialistkompetens.

Klinisk handledning vid randningar.

Bättre samarbete mellan olika kliniker och möten för ST-läkare lokalt eller regionalt för att förbättra nätverk och förbättra relation och dela erfarenheter och kunna på bästa sätt påverka allas arbetsplats/miljö och utbildning.

Mer temabaserad mottagning. Få mängdträning på de olika patientgrupper. Bättre intro för mottagning med pågående cytostatika.

Ej angående arbetsplatsen, men den här enkäten skulle kunna förbättras genom att man tänker på att många ST inte varit ute på randutbildningar än och inte vet hur det kommer att funka med handledning där.

Bättre fördelning av injektionspass.

För mycket tid på akuten första två åren.

Hög arbetsbelastning med bla remissbedömning även under randning

Övning i praktiska moment är svårt att få till

Behövs flera vårdplatser. Livet skulle bli 100gänger bättre då.



På enheten inga större problem men på kliniken stort (medicin) behövs bättre stöd på akuten för yngre medarbetare (AT, tidig ST) samt bättre stöd för mellanjouren vid hög belastning men även när belastningen är bra men man ska handleda BT-läkare och studenter OCKSÅ. Behöver finnas någon klinisk amanuens för BT-läkare och studenter som kan avlasta mellanjouren på akuten.

Mer initiativ för att få aktiv handledning från specialister.

Mer interna utbildningar.

Fler specialister

Vi har nästan aldrig admin, aldrig studietid och det som upplevs som viktigast på vår arbetsplats känns som att det är produktionen. Detta behöver ändras, vi behöver få admin, studietid och inte jobbas ihjäl för att produktionen kräver det...

1. Mer tid för självstudier
2. Mer värdefull tid på operation, bli bättre på att ge kniven vidare
3. Mer tid för administration

Externa kurser utöver SK. Möjlighet extern randning utanför regionen.

Många ST-läkare i samma arbetsrum- dålig arbetsmiljö. Inställda eller framskjutna kurser. Ej tillräcklig återhämtning efter jourer,

Klinisk handledning och möjlighet till utveckling genom att få relevanta kliniska uppgifter, tillgång till randningar så att ST:n inte blir förlängd pga att randningarna blir försenade

Mer organiserad återkoppling. Fler ST behövs för att förbättra bemanning. Admintid.

-

Tydlighet kring lärandemål?

-

-

Tidvis hög arbetsbelastning

Vissa svårigheter att få plats på kurser

BÄTTRE PLAN FÖR ALLAS ST-KURS UPPLÄGG! Så fort vi blev fler och vi bytte chef fick man helt plötsligt inte gå ens de väsentliga kurserna om man inte genomgått en helhetsbedömning med resterande ST-kollegor. Inte bara skulle man försöka hitta en kurs, få godkänt att gå kursen flera månader innan, samt få plats på kursen, utan också skulle man ha koll på alla andra så att man inte råkade önska samtidigt som någon annan. Detta behöver byggas upp på ett bättre sätt. Ett system som gör att alla ska få gå sina obligatoriska kurser och samtidigt inte behöva konkurrera med sina ST-kollegor om plats, för att det inte går ihop med schemat.

Struktur på att ens placeringar blir av inom rimlig tid, stor variation i kunskap och färdigheter bland ST-läkare, bör vara mer standardiserat med kunskapsmål som stäms av kontinuerligt.

Vi har ingen studietid.

Ingen admintid.

väldigt få operationsdagar.

Lästid. Flexibilitet vid randningar. Bra stöd nattetid

Kirurgisk färdighet. Schemat. Bemanningen.



Bemanningen, även specialister och underläkare behövs för att man ska kunna vara med på de positionerna så att man ska kunna skolas in som specialist. Vi behöver mer platser för att kunna ta hand om våra patienter inom min specialitet, och att vi ST-läkare kan vara på avdelning för att lära oss komplicerade patienter.

- Behov av mer operationstid.
- ST-lästid
- Glest mellan handledartillfällen

NR8, kan jag egentligen inte svara på men var ett tvingande fält så satte bara en siffra. Ej varit på randning än.

Löpande anställning av ST (har inte fått några nya kollegor de senaste 1-2 åren).

Återkoppling sker inte på något strukturerad sätt eller med regelbundenhet.

Att vi är ett mindre sjukhus gör att man sällan jobbar parallellt med de andra ST-kollegor (vi går många jourer ensamma eller med yngre kollegor) vilket hindrar peer-to-peer learning.

Utbildningen. Otydligt vad som förväntas av mig kompetensmässigt. Handledningen.

- admintid och självstudietid
- överläkare som släpper kniven
- bemaning så att det finns utrymme för oss att gå till operation
- minskat produktionsverksamhet
- mer gaffelmottagning och gaffeloperation
- mer operationsutrymme
- mer möjlighet att gå till kurser

Dålig bemanning! Hög belastning. Ingen lästid.

Mer uppstyrd introduktion. Uppdatera klinikens information på intranätet som är bristfällig inom vissa områden.

mer ansvar

Inget jag kan komma på just nu.

Mera operation

Mera ansvar att få egen sal på operation

Mindre jourer på kirurgen

brist på studietid, mer gaffelmottagningar, mer generell utbildning så som föreläsningar

Finns inte tid till att läsa på ordentligt under arbetstider. Behövt ta remisser och provsvar från hemmakliniken när man randar sig. Ständigt stressad att man inte hinner med sitt arbete eftersom vi inte får admin på schemat.

Studietid, att inte prioritera bort utbildning/placering till förmån för dålig bemanning.

1. Chef behöver bli bättre på att svara på mail.
2. Tydlig struktur från ST-chef med återkoppling.

Bättre förberedelse inför mellanjourpass, mer återkoppling på arbete,

Oftare feedback.

Tydligare/oftare självstudier (just nu blir vissa av självstudierna admin eller "hemvändardag" med mottagning)

Mer struktur på vad man ska/kan diskutera på handledarsamtal.

Önskar även tydligare handledarskap på randningarna, och regelbunden handledning



Bättre möjlighet att följa med i de olika teamen vi har för att lära sig vad som behövs inom de olika områdena. Mer administrativ tid alternativt lite omfördelning av hur dagarna är schemalagda så vi hinner med den administration som belastar oss. Kanske schemalagd handledning så att den blir av.

Mer operationstid, mindre jourer och självstudier.

Struktur, regelbunden handledning (tid avsatt i schema?), återkoppling

Mer specialist läkare som har höga kompetensnivå

Mer utbildnings-vetenskaplig möte

Att förnya utrustningar

Tid i schemat för lästid, handledning och tid för mer sit-in/bedömningar

Mer strukturerat för ny ST. Nu måste varje uppfinna hjulet på nytt.

Snabbare ST för att snabbare kunna gå kurser.

Jag har gjort ST inom samma specialitet men i annan region fram tills för knappt 2 månader sedan, och kan inte uttala mig om ST:n på min nya arbetsplats i någon större utsträckning.

Tänka på att involvera ST-läkarna mer vid arbetsfördelning utifrån vad som bedöms rimligt för ST-nivå.

Vid anställning informera om det viktigaste att vara med på och vilka möten som finns osv. Man kan gå länge utan att veta om att vissa saker sker som man kan ha nytta av utan man får lista ut det längs vägen.

Övergripande ST-ansvarig för sektionen och inte bara på hela medicinkliniken då det är så olika vad som är viktigt för respektive subspecialitet.

Det är problem med bokningar på mottagning och operationer i lokal anestesi pga bemanning av ssk/MVA - mottagningar och operationsdagar stryks. Friare riktlinjer att anmäla sig till obligatoriska ST-kurser (riskerar att inte få plats pga fördröjning om godkännande från chefen). Tydligare arbete kring "ge kniven vidare" principen.

Inget.

- Mer kontinuitet i handledning. Tid för handledning faller ofta bort

- Att ST läkare schemaläggs på opdagar

-

ST läkare brist med konsekvenser av överbelastning i arbete, behöver mer kompetent specialist läkare,

Vara mer med sin handledare på operation, studietid och mer specialistkollegium.

Lite operationstid, studietid och frekventa jourer.

Lägre tröskel till att ge feedback från mer erfarna kollegor.

Mer aktivt bakjournstöd så att man som mellanjour kan föra mer diskussioner kring kliniska problem, och snabbt få återkoppling.

Ultraljudsutbildning internt- vore bra om det kom in tidigt under ST-utbildningen.

Inga inslag av vetenskapligt förhållningssätt (t ex journal club eller liknande). Mer tät uppföljning av huvudhandledare. Förutsättningarna för fortbildning borde förbättras.

Att få åka på kurser.

Svårt att säga, endast gått 6 månader på min ST och tycker allt varit överlag väldigt bra.

Mer uppstyra randningar. Plan för kurser.



- Akutmottagningsverksamheterna på tre sjukhus kräver för mycket för att bäras trots många ST-läkare.
- Tillgången till en mer strukturerad kirurgisk lärandemiljö.
- Att ST inte ska vara ett dragspel för att få verksamheten att fungera, utan primärt en utbildningstjänst.

Mer utbildning i vardagen, mer vetenskapligt fokus, tydligare målbeskrivningar för placeringar

ST-studierektorn var tyvärr inte ett bra val. Det visste man innan anställning, trots varningar om att det inte var lämpligt. Tyvärr har tiden med denna nya ST-studierektor visat att dennes attityd inte blivit direkt bättre. Har ingen insikt om vilket ansvar den har och vad det kan innebära om det inte är en lämplig ST-studierektor vi har. Arbetsmiljön under möten då vissa kollegor pratar behöver förbättras. Det ska inte vara en pajkastning under ett möte. Alla är lika mycket värda oavsett vilken position man har inom läkaryrket.

Personal på mottagningen kan verka trevliga men snackar sen en massa skit bakom våra ryggar. Ger inte ett tryggt sätt att arbeta på.