



Utbildningsenkät 2021  
sammanställning

## Del 1: Tillgänglighet till SK-kurser

- 73 svarande
- 73% kvinnor, 27% män
- 38 kliniker representerade –bred täckning!

Vilket år av din ST befinner du dig på?

År 1	År 2	År 3	År 4	År 5	År 6
5%	14%	27%	34%	11%	8%

Hur många SK-kurser har du gått hittills?

0 kurser	1 kurs	2 kurser	3 kurser
16%	23%	22%	18%

- Kursämnen där >50% av de svarande anser det mycket svårt att komma med på en kurs:
  - Endokrina & metabola sjukdomar
  - Neurologi & Rehabilitering
  - Onkologi & Hematologi
- Kurser som fått störst spridning i svaren om hur svårt man anser det vara att komma med på en specifik kurs:
  - Gastroenterologi/Hepatologi/Nutrition
  - Neonatologi
  - Ungdomsmedicin
  - Allergi- & Lungsjukdomar
- Hela 44% tyckte det var mycket svårt att komma med på Akutpediatrik, vilket är intressant eftersom det är omvänd turordning till den kursen. Är det pga dålig information om vilka kurser man ska söka när under ST?



## Del 2: Covidpandemins påverkan på ST-utbildningen

- Nära 85% anser att covidpandemin påverkat förutsättningarna för ST-utbildningen som helhet. Kommentarer, i urval:
- Kurser har blivit inställda. Kurser på distans får göras på sin fritid, inte arbetstid. Flera utbildningsmoment internt har inställts.
- Inställda kurser leder till stockning, jag kommer få ta ut specialistbevis senare. SK-kurser generellt helt omöjliga att komma med på.
- Fler kurser som inte blir av och alla har hamnat efter i kurser, vilket gjort det svårare med omvänd turordning.
- Enklare för fler att delta när det sker på distans, möjlighet att ta in fler deltagare men man går miste om praktiska moment.
- Svårt att få gå kurser då man behövs i kliniken.
- Randningar har strukits och mer nattjour då gravida tagits ur klinisk tjänst.
- Vi jobbar på Covidavdelningar, täcker luckor i journalschemat efter dem som jobbar på covidavdelningar, är sjuka eller vabbar mer eller täcker luckor efter detta i journalschemat. Mycket mindre tid för vila, utbildning, egen inläsning.



Har ST-utbildningen anpassats till följd av covid? -75% svarar nej.

- Uppskov för 2008-års målbeskrivning planeras ej.
- En kurs jag skulle gå har skjutits upp ett år eftersom arrangörerna inte ville ge den på distans. Ett flertal andra kurser har getts på distans, vilket har fungerat utmärkt.
- Inga anpassningar, snarare har forskningstid, utbildning och placering på barn skurits ner för att bemanna upp på vuxensidan. göra tänkta placeringar under covid.
- Förlängd ST pga arbete på covidavdelning och inställda kurser. Dock lärorikt att vara på IVA.
- En del regionala utbildningar har ställts in och indragen tid till vetenskapligt arbete.
- Inte för mig. Mina placeringar verkar ha prioriterats.



## Övriga kommentarer ang covidpandemins påverkan på ST-utbildningen:

- På vår klinik har några ST i pediatrik blivit (frivilligt) placerade på vuxen covid-avd. Hur den tjänstgöringen ska räknas i ST-utbildningen är nog ännu oklart. Minst en ST-läkare har fått förlänga sin ST pga covid-19 då de sista kurserna innan hen blev färdig ställdes in.
- Jag upplever inte att man har funderat eller diskuterat innebörden av pandemin på utbildningen.
- Det har absolut påverkat, men jag anser att det inte är ett problem, hela världen är i en pandemi & det är bara att gilla läget för oss alla.
- Det var svårare att ha tillräckligt med patienter på mottagning förra våren för att allt bokades av
- Omprioriteringar gör att färre mottagningsbesök genomförs och mindre volym av patienter på placeringar. Också fler som inte kommer på besök.
- Sämre utbildning, färre kurser, färre patienter, färre vanliga patienter på akuten
- Framförallt gäller det möjligheter till kurser. Mina kliniska placeringar har inte påverkats så mycket.
- Jag samt flera kollegor har tjänstgjort på covidavdelning, dvs arbetat med vuxna i 10 veckor, inklusive jourer, kommer det räknas in i ST?



### Del 3: jourtjänstgöring

- 82% arbetar 3-5 nätter/månaden
- 85% har nattpass som sträcker sig 12-18 h, medan resterande har pass <12 h.

### Del 4: schemalagd studietid

- 52% har schemalagd studietid, vilket är en ökning från ca 30% vid senaste undersökningen
- Många verkar få studietiden indragen pga sjukluckor el belastning på jourtid/akuten tex.
- Ingen har > 5 h/månad.



## Del 5: schemalagd handledning

- 71% har möjlighet till schemalagd handledning, oftast 1 h/månaden

Fria kommentarer/förbättringsförslag kring handledning och studietid:

- Bör schemaläggas.
- Mer strukturerad handledning med fördefinierade frågor som ska diskuteras.
- Schemalagd studietid är önskvärt för att kompensera tiden man gått miste om vid inställda kurser.
- Sätt upp handledning på specialistläkarnas lönekriterier.
- Mer tid åt utbildning och placeringar, mindre tid åt jourer och att täcka schemarader
- Ang SK-kurser: Vi får önska ledigt för 1-2 kurser/termin, men sen är det inte säkert att man kommer in på kursen. Och man kan inte ansöka om fler kurser måste ledighet kunna erbjudas.
- Schemalagd handledning är svårt i ett föränderligt schema. För mig är kontinuitet avseende handledare och handledning viktigare. Bestämda tider med tydlig agenda för varje möte är bättre.
- Att det ställs krav på min arbetsgivare.

