

QULTURUM

Utvärdering av FAKTA-utbildning för allmänläkare
8 maj 2014, Qulturum

KURSNAMN	FAKTA-utbildning för allmänläkare 8 maj 2014					
	Qulturum					
Antal enkäter	Totalt medelvärde: 8,28					
Antal svar/fråga	60	58	57	57	51	50
Medelvärde	Förmaksflimmer - nya riktlinjer m m inom kardiologin 8,8	Hyperhidros 8,2	Hudtumörer och dermatoskopi 9,1	Svårläkta sår 6,9	Ansiktsdermatoser 8,3	Helhetsint 8,5
Max	Förmaksflimmer - nya riktlinjer m m inom kardiologin 10	Hyperhidros 10	Hudtumörer och dermatoskopi 10	Svårläkta sår 10	Ansiktsdermatoser 10	Helhetsint 10
Min	Förmaksflimmer - nya riktlinjer m m inom kardiologin 2	Hyperhidros 3	Hudtumörer och dermatoskopi 4	Svårläkta sår 2	Ansiktsdermatoser 3	Helhetsint 5
Median	Förmaksflimmer - nya riktlinjer m m inom kardiologin 9	Hyperhidros 9	Hudtumörer och dermatoskopi 9	Svårläkta sår 7	Ansiktsdermatoser 9	Helhetsint 9

På frågan om "Skulle du rekommendera utbildningen till en kollega?" har 47 deltagare svarat JA, 1 deltagare svarat NEJ och 12 st ej svarat.

Kommentarer:

- Svårläkta sår: Mkt bra tempo. Jag hade önskat mer info kring hur man skiljer arteriella ifrån venösa sår och inte så mkt kring omläggning och material då vi aldrig gör det ändå på vc (usk/ssk sköter det).
- Lite mindre detaljer på svårsläkta sår angående produkter om man bör använda.
- Bra fokus på utbildning och samarbete.
- Hudtumörer: Bättre utrustning hade varit önskvärd. Allmänt för många frågor från publiken hackar sönder och stör föreläsningarna och ger sämre totalutbildning!
Svårsläkta sår: Bra tanke, men blev lite mycket produkter i slutet. Funktioner – bra tänkt.
- Det blir jättebra om alla ST-löften deltar i denna utbildning.
- Det hade varit bättre att vänta med kardiologi-delen tills nya riktlinjer var klara. Tycker också att man borde följa FAKTA-dokument när det gäller förskrivning av perorala antikoagulantia. Köp ny projektor till Qulturum! Det drog ner på dermatoskopi föreläsningen jättemycket.
- Svårsläkta sår: Svårt att ta till sig all info om olika förband vid upprensning av sår, man kommer inte ihåg och kan inte hålla reda på allt, mindre detaljerat kring detta, ofta sköter våra dsk detta. Gärna lite bensträckare och att man håller tiderna när det ska vara rast, annars svårt att koncentrera sig.

QULTURUM

- Hade kanske varit ännu mer optimalt om en hematolog också pratat om NOAK med tanke på alla frågor. Hudtumörer: Mer tid nästa gång och om möjligt bilder med bättre färg 😊 Svårläkta sår: För mkt produkter på för kort tid. Ansiktsdermatoser: Lite för mkt innehåll men annars mkt bra!
- Regina Lindberg bra men nyttan sätts ned av att åhörarna frågar för mycket – som vanligt...
- Ansiktsdermatoser: Mindre tid på acne, för basalt. Mer på resten av föreläsningen. Hellre genomgång diagnostik av olika ansiktsdermatoser. Tidbrist i slutet. Dermatoskopi: Dålig färg på bilderna. Svårläkta sår: Bra med genomgång, men frågan är om info kring omläggning snarare ska ges till dsk/ssk. Vi behöver veta principer för beh, men ej detaljer!
- Moderatoren borde se till att föreläsare håller tider. Bensträckare alltid efter 60 min.
- Kardiologi: Vi har på VC Rosenhälsan fått minst 2 pt där vi ska följa NOAK behandlingen. Ska inte vara så enligt idag. Tacksam att det kan förtydligas även inom kardiologin.
- Förmaksflimmer - Gärna mer fokus på vad gäller primärvårdsbehandlingen. Vore bra med bensträckare mellan föreläsningarna! Sår – mindre namn och mer funktioner/principer. God tanke men försvinner bland alla namnen! Prata funktion istället.
- Saknade bensträckare mellan föreläsningarna både fm och em. Svårläkta sår = svårt. Fel fokus, mest preparatnamn.
- NOAK ska inte skötas av primärvården. Är ett nytt lm och stor risk att det blir patientosäkert. Det är så potenta läkemedel, finns en bra upparbetad varanmottagning redan som kan ta över detta.
- Ge mer tid till dermatoskopi!