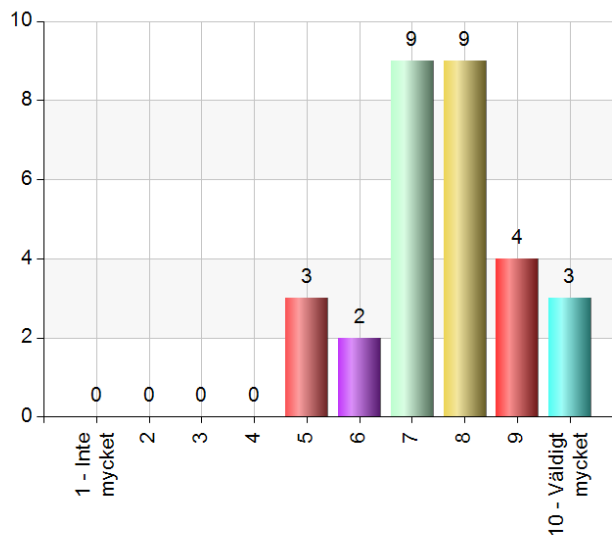


## Utvärdering FAKTA-utbildning 14 maj 2019, Qulturum.

### Har onkologklinikens presentationer varit av intresse för dig?

Namn	Antal	%
1 - Inte mycket	0	0
2	0	0
3	0	0
4	0	0
5	3	10
6	2	6,7
7	9	30
8	9	30
9	4	13,3
10 - Våldigt mycket	3	10
Total	30	100

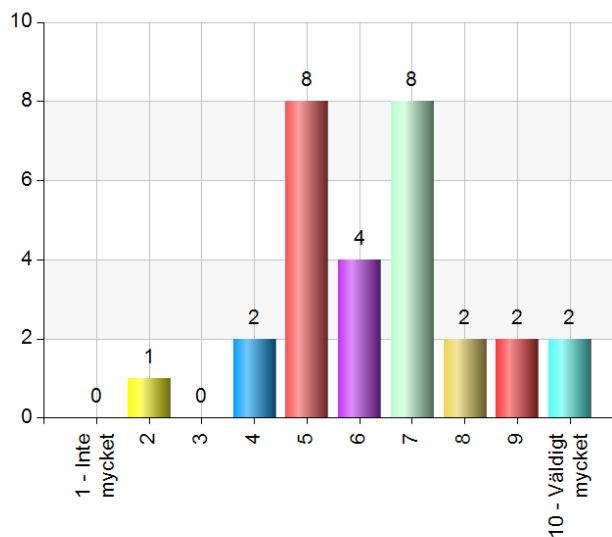


#### Svarsfrekvens

96,8% (30/31)

### Kommer du ha praktiskt användning av information i din vardag?

Namn	Antal	%
1 - Inte mycket	0	0
2	1	3,4
3	0	0
4	2	6,9
5	8	27,6
6	4	13,8
7	8	27,6
8	2	6,9
9	2	6,9
10 - Våldigt mycket	2	6,9
Total	29	100



#### Svarsfrekvens

93,5% (29/31)

### Var det något du saknade i genomgången?

kanske lite mer hur vi ska tänka om vi träffar en patient med nån antitumoral beh och som ex har tecken till infektio. hur kan vi lita på infektionsparametrar såsom ex crp, feber.

Mer information om vad kan vi göra från primärvård med cancer patienter.

Deltog inte på fm

Något mer av primärvårdsperspektivet

Lite mer tid till sista punkten kring brytpunktssamtal, men förstår att vi kommer få det på nästa dag.

Medicinsk föreläsning om akut onkologi! Bra att fräscha upp.

## Synpunkter på onkologklinikens verksamhet du vill dela med dig?

Svårt med palliativa patienter, kanske ska man använda olika grader av palliation grad 1 vid palliativ vård i tidigt skede och grad 2 a livets slutskede.

(kanske delen om strålbehandling var lite överkurs men bra att veta att det finns en strålläkare)

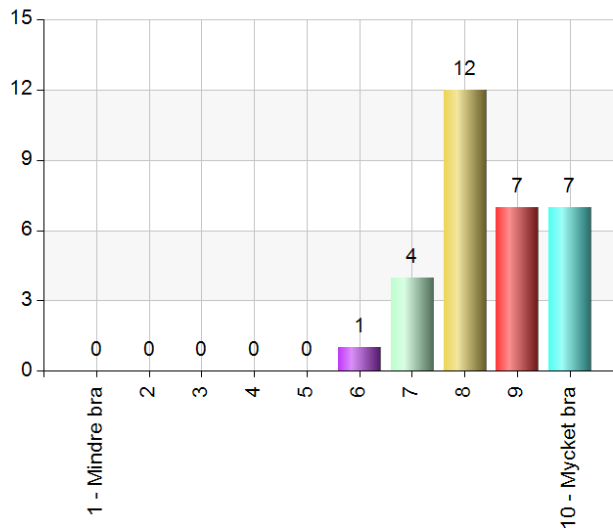
Mycket välfungerande och nu ytterligare förståelse för deras verksamhet.

Mycket bra att man kan direktinlägga patienter efter kontakt - det går aldrig på någon annan klinik.

Råder ofta oklarhet vad vårt uppdrag är när vi ombeds inkludera pat i tidig palliativ vård. Vi pratar då om och menar olika saker.

## Beroendeframkallande läkemedel inom primärvården

Namn	Antal	%
1 - Mindre bra	0	0
2	0	0
3	0	0
4	0	0
5	0	0
6	1	3,2
7	4	12,9
8	12	38,7
9	7	22,6
10 - Mycket bra	7	22,6
Total	31	100

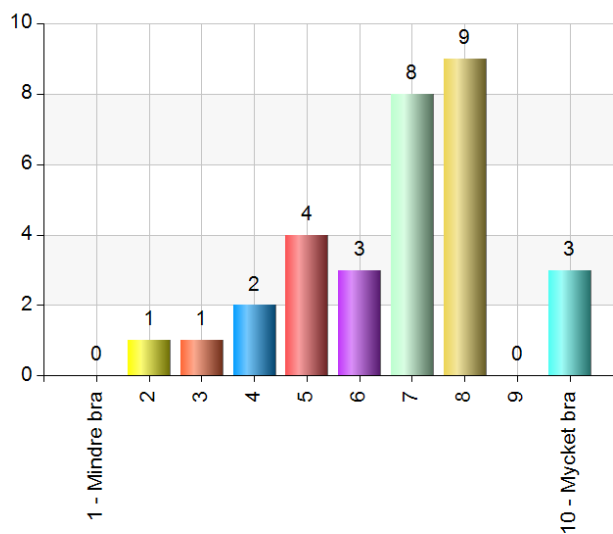


### Svarsfrekvens

100% (31/31)

## Läkemedelsförskrivning

Namn	Antal	%
1 - Mindre bra	0	0
2	1	3,2
3	1	3,2
4	2	6,5
5	4	12,9
6	3	9,7
7	8	25,8
8	9	29
9	0	0
10 - Mycket bra	3	9,7
Total	31	100

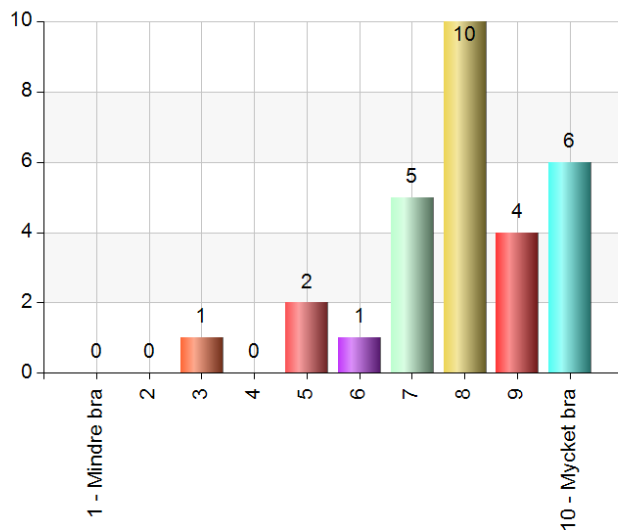


### Svarsfrekvens

100% (31/31)

## Sömnstörning och behandling - ST arbete

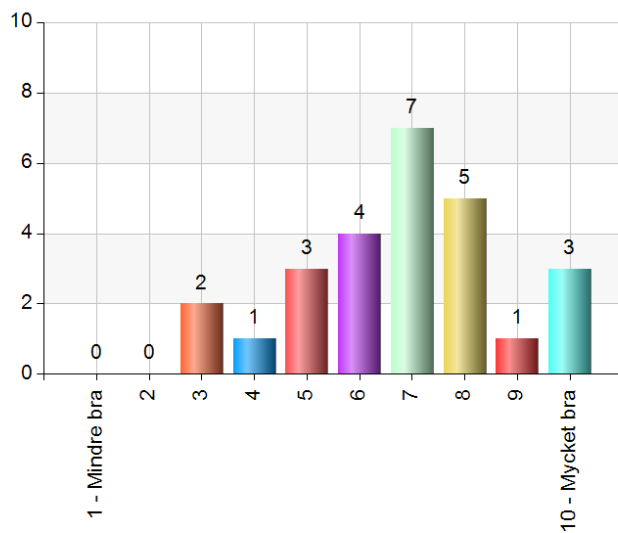
Namn	Antal	%
1 - Mindre bra	0	0
2	0	0
3	1	3,4
4	0	0
5	2	6,9
6	1	3,4
7	5	17,2
8	10	34,5
9	4	13,8
10 - Mycket bra	6	20,7
Total	29	100



Svarsfrekvens
93,5% (29/31)

### Läkemedel och miljö

Namn	Antal	%
1 - Mindre bra	0	0
2	0	0
3	2	7,7
4	1	3,8
5	3	11,5
6	4	15,4
7	7	26,9
8	5	19,2
9	1	3,8
10 - Mycket bra	3	11,5
Total	26	100

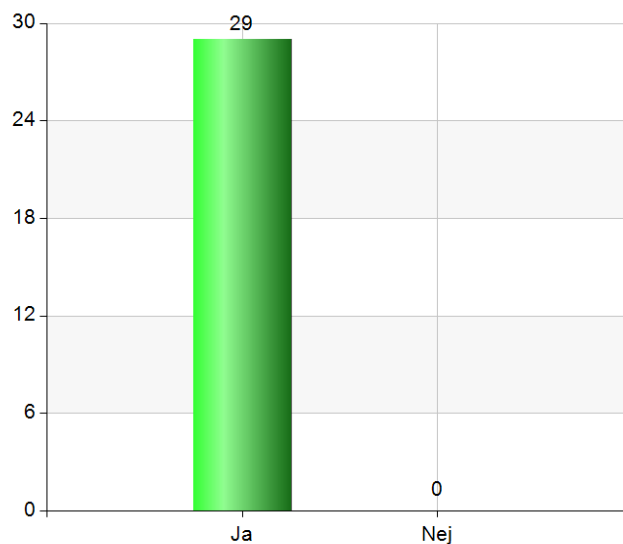


Svarsfrekvens
83,9% (26/31)

**Skulle du rekommendera utbildningsdagen till en kollega?**

Namn	Antal	%
Ja	29	100
Nej	0	0
Total	29	100

Svarsfrekvens
93,5% (29/31)



### Övriga synpunkter?

Känns inte alls trevligt att man blir kallad från fikapaus/lunchpaus via vissling

Onkologförmiddagen: Presentationen av kliniken tog kanske lite för lång tid. Presentationen av strålbehandling tillför ju inte så mycket för oss, den kunde gjorts på 5-10 min i stället för 30 min. Helt klart skulle det ha varit mer tid för diskussion kring brytpunktssamtal och samarbete med primärvården och kanske ha varit en paneldiskussion i en timme i slutet i stället - det väcktes mycket frågor där och det hade behövts mer tid där istället

Ovanligt intressant och bra föreläsare.

rensa innehåll i läkemedelsförskrivning. Varför ska jag skriva medicin för spinal muskelatrofi?

Man kunde haft mer om beroendeframkallande läkemedel och även mer om sömnproblem. Angående läkemedelsförskrivning är det bättre att man får något att läsa i stället. Det blir så vagt och luddigt. Först ska man vara återhållsam med NOAK - sen ska man skriva mer, men jag förstår varför. Apotekarna som kommer till vårdcentralerna ger bättre information om det området.

Tycker att förmiddagen/onkologens presentation var mestadels intressant men att den kunde ha kortats ned. Det blev inte mycket tid för frågor/diskussion kring samarbete.