

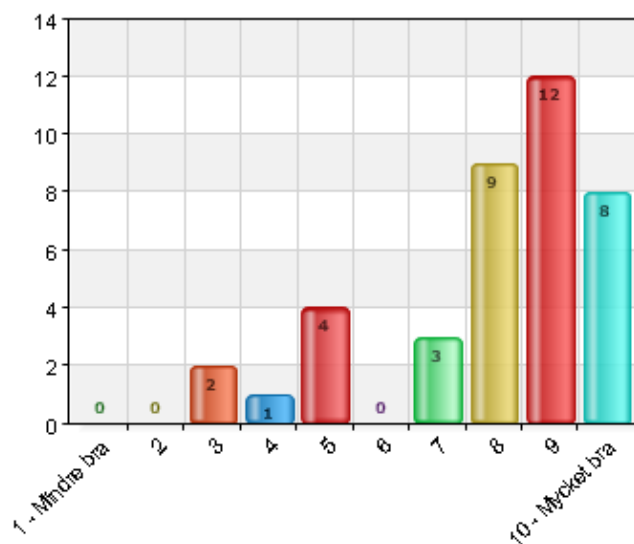
Utvärdering FAKTA-utbildning för allmänläkare 160210

Psykisk ohälsa hos barn och unga - Primärvårdens roll och samverkansmöjligheter med andra aktörer.

Namn	Antal	%
1 - Mindre bra	0	0
2	0	0
3	2	5,1
4	1	2,6
5	4	10,3
6	0	0
7	3	7,7
8	9	23,1
9	12	30,8
10 - Mycket bra	8	20,5
Total	39	100

Svarsfrekvens

100% (39/39)

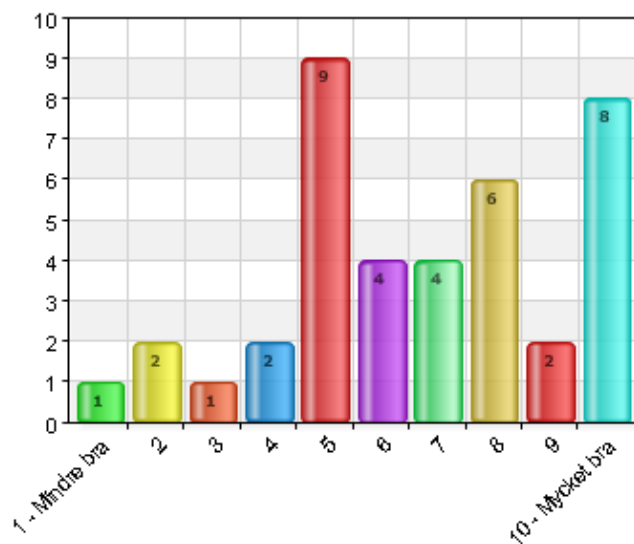


Drogproblem hos unga - vad ska vi tänka på

Namn	Antal	%
1 - Mindre bra	1	2,6
2	2	5,1
3	1	2,6
4	2	5,1
5	9	23,1
6	4	10,3
7	4	10,3
8	6	15,4
9	2	5,1
10 - Mycket bra	8	20,5
Total	39	100

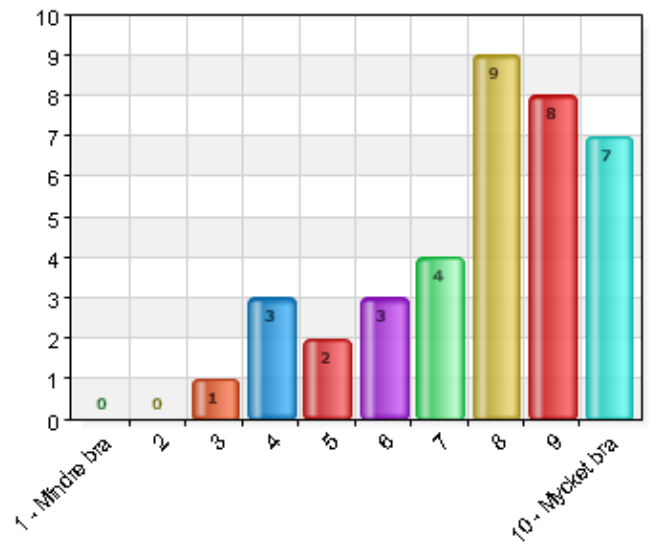
Svarsfrekvens

100% (39/39)



Vanliga ögonsjukdomar inom Primärvården - en uppdatering kring diagnostik, behandling och remittering

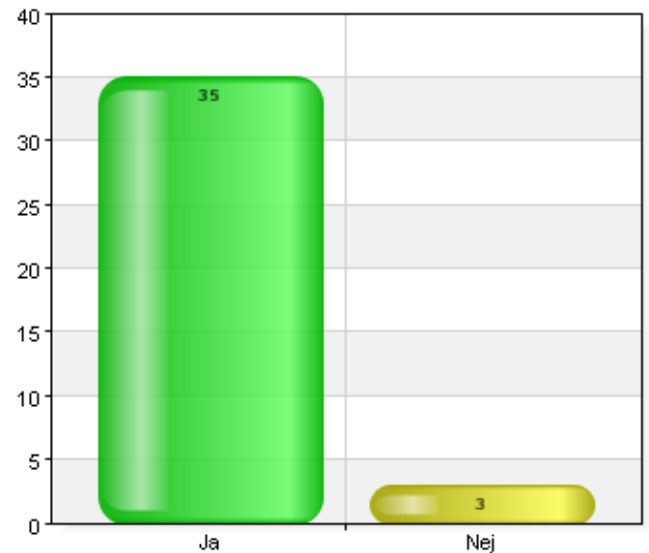
Namn	Antal	%
1 - Mindre bra	0	0
2	0	0
3	1	2,7
4	3	8,1
5	2	5,4
6	3	8,1
7	4	10,8
8	9	24,3
9	8	21,6
10 - Mycket bra	7	18,9
Total	37	100



Svarsfrekvens
94,9% (37/39)

Skulle du rekommendera utbildningsdagen till en kollega?

Namn	Antal	%
Ja	35	92,1
Nej	3	7,9
Total	38	100



Svarsfrekvens
97,4% (38/39)

Övriga synpunkter?

drogbiten: alltför ostrukturerad

Förslag på ämnen: D-vitaminbrist - när ska man behandla? Gör det någon nytta? Polyfarmaci - hur kan man effektivt rensa i läkemedelslistan? Hur prioritera läkemedel? Demens och demensutredning - hur differentiera mellan olika demensdiagnoser?

Drogföreläsningen kändes inte nischad mot allmänläkare utan slides som använts i andra sammanhang. Även lite forcerat. Alldeles för högt tempo i drogföreläsningen. Absolut angeläget och intressant med exposé över olika nya droger mm. Dock inte anpassat för primärvården. Jag saknade "vad ska vi tänka på".

1. Jag tycker att det bra om det finns medicinska översättningar typ brevid svensk översättning annars det är svårt för oss från utomlands att förstå olika termer och som konsekvens det är svårt att följa föredrag och tappar vi intresset fort. t.ex. trotsyndrom (oppositional defiant disorder) m.m. 2. För många förkortningar som ej förklaras som vanligt (det är ett Svenskt fenomen:)) t.ex. BUMM (vad är BUM?) 3. Mer pedagogisk , mer medicinriktad. Många av oss från utomlands vet inte vad är skillnad mellan BUP och BUMM t.e.x.

Svårt att hitta parkering.

Drogproblem: fokus var inte på unga, och inte heller på vad vi ska tänka på eller göra, eller hur vi ska agera inom primärvården om vi hittar drogpåverkan/användning. För kort tid avsatt, så det det blev ganska osammanhängande.

Ögon: inte intressant med historia kring kliniken, och klinikinformation i detalj. Föreläsningen kunde ha varit mer varierad med mer bilder på olika tillstånd

Kändes som att föreläsare drogproblem och ögon inte hade rätt målgrupp i sikte. Det kan ju vara svårt för icke-distriktsläkare att veta hur våra förkunskaper ligger. Har alla föreläsare en "vanlig" distriktsläkare som deras föreläsning kan bollas med innan?

lite för mycket administrativ info ffa från ögonkliniken

Ögonpasset innehöll för mycket som inte hör hemma i en FAKTA-dag för primärvård. Exempelvis ögonklinikens historia och

organisation kunde till större del lämnats därhän, likaså de rena grundutbildningskunskaperna i ögats/synens anatomi vilka förelästes. Det vi behöver veta är vilka saker vi kan/ska behandla själva, och vad som bör skickas. Det sistnämnda fanns med, men för lite. Tyvärr även en hel del om hur man behandlar på specialistnivå. Likaså lite stasi-varning på närvarokontroll på em med...

nej

Mycket bra på förmiddagen! Kunde haft längre tid för drogproblem hos unga och tydligare vad man ska göra/skicka patienterna. Lite onödigt mycket om det administrativa och hur verksamheten är uppbyggd på ögon kunde varit mer tid för sjukdomarna istället.

Våra utbildningsdagar måste ta utgångspunkt i vår upplevelse av problematiken. Hur mkt och vad ser vi? Drogföreläsningen dominerades av ett språk som inte rimligen tillför oss något användbart.