

QULTURUM

Utvärdering av FAKTA-utbildning för allmänläkare 24 maj 2012, Qulturum

KURSNAMN	FAKTA-utbildning för allmänläkare 24 maj 2012				
	Qulturum				
Antal enkäter	Totalt medelvärde: 6,63				
Antal svar/fråga	48	48	45	44	42
	Osteoporos	Demenssjukdomar	Ledningskraft "så mycket bättre för sjuka äldre"	Äldre och läkemedel	Helhetsint
Medelvärde	6,9	7,8	5,4	6,5	6,6
	Osteoporos	Demenssjukdomar	Ledningskraft "så mycket bättre för sjuka äldre"	Äldre och läkemedel	Helhetsint
Max	10	10	9	9	9
	Osteoporos	Demenssjukdomar	Ledningskraft "så mycket bättre för sjuka äldre"	Äldre och läkemedel	Helhetsint
Min	3	3	2	3	2
Median	7	8	5	6,5	7

Vid utvärdering har inte alla rutor fyllts i på blanketten – därav olika antal svar på frågorna. På frågan om ”Skulle du rekommendera utbildningen till en kollega ?” har 31 stycken svarat JA, 5 stycken NEJ och 12 personer inte svarat alls.

Kommentarer:

- Vore intressant att inte bara få höra om alla olika register, utan också vilken nytta de innebär för patienterna.
- Ventilationen kunde vara bättre! Fas ut lite omständlig och otydliga frågor.
- Äldre och läkemedel skulle kunna effektiviseras.
- Osteoporos - Intressant innehåll men gick lite för snabbt, hade varit jättebra om man fått ut PP på papper.
- Ledningskraft och Äldre och läkemedel – Efter lunch inträffar ju den så kallade ”paltkoman”. Hade varit jätteroligt då med inslag som kräver lite egen aktivitet så att man blir lite mer aktiverad. Ett pass från 13 – 14:45 är för långt, särskilt i en så varm lokal. Hade varit önskvärt om man delat upp det hela lite. Bra med lathund, tack för den! Bra med fall och mentometern, får man själv vara aktiv lär man sig mycket mer!
- Gärna frukt till fikat.
- Dålig luft i lokalen.
- Äldre och läkemedel var mycket segt i början. Den interaktiva delen dock bra!
- Mer konkret gällande osteoporos.
- Bra med patientfall och mentometerfrågor.

QULTURUM

- Det är bra att byta talare var 45:e minut för att ett röstbyte för att man fångar uppmärksamheten igen. Också bra med 5 min paus var 45:e min.
- Demens för basalt – inget nytt, snarast gammalt. Meningslösa genomgångar efter lunch (de 3 korta). Hade man inte varit insatt i det hela innan så hade jag inte förstått någonting. Klas från Skellefteå trevlig, men seg att lyssna på. Tog lång tid innan han kom igång, inte mycket nytt.
- Bensträckare alltid efter 40 – 45 min! Som jag sagt många gånger tidigare, tänk om alla osteoporosmottagningar jobbade som i Värnamo (Öl Lena Lindberg). Mycket högra kvalitet på bedömningarna och mindre risk för felbehandling eftersom hon som specialintresserad inom osteoporos följer upp patienten. Överremitteras till DL först när hon testat ut rätt behandling. Ej remissvar (som i Jönköping) med ”Tacksam ny remiss för ny bentäthetsmätning om 1 år”. Så fruktansvärt onödigt. Borde osteoporosmottagningen kunna boka själva!
- Många intressanta score och hjälpmedel för att optimera utredning och behandling. Tyvärr upplever man frustration över att detta inte är förenligt med praktisk verklighet. Tiden räcker inte!!
- Vi saknade ventilation!
- Mycket dålig luft i lokalen.
- Mikrofonen fungerade ej, hörde 50%.
- Finns en övertro på register – att mäta – för vems skull mäter man? Hur ges feedback från registren? Vitsen med att utöka palliativregistret till alla dödsfall?
- Lite tråkigt att demensdelen i princip bara var en uppläsning av FAKTA-dokumentet.