

Rapport

Från underläkarenkäten på Sahlgrenska universitetssjukhuset 2024

En undersökning av arbetssituationen för
vikarierande underläkare före AT

Rapport från underläkarenkäten på SU 2024

Under 2024 skickade SYLF Göteborg ut en enkät till vikarierande underläkare före AT som under januari månad varit anställda på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. I denna rapport redovisas resultaten från denna enkät med förslag på förbättringar för att stärka underläkarnas arbetssituation.

Sammanfattning

SYLF Göteborg har för andra året i rad sammanställt en enkät för att kartlägga arbetsmiljö och villkor för läkare som arbetar i väntan på AT-tjänst. Enkäten skickades ut till vikarierande underläkare före AT som hade en anställning på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i januari 2024. Av 118 tillfrågade svarade 72 personer, vilket gav en svarsfrekvens på 61%. Svaren från denna enkät redovisas i denna rapport.

En majoritet av de tillfrågade är nöjda med sin arbetssituation, vilket i nära hälften av fallen handlade om det första arbetet efter examen. SYLF Göteborg kan dock konstatera att sjukhuset misslyckats med att ge sina underläkare en trygg start på arbetslivet, där en majoritet uppger att de saknar en namngiven handledare, inte haft möjlighet att påverka sin ingångslön och 21% av de tillfrågade fick ingen introduktion alls till arbetet. För att tillgodose framtida kompetens och Sveriges framtida sjukvård behöver Sahlgrenska Universitetssjukhuset ta ett krafttag och säkerställa en tryggare arbetsmiljö för sina vikarierande underläkare före AT.

Författare av rapport: Victoria Petersson, Lucas Ravens
Ansvarig för enkät: Louise Karlsson

Publiceringsdatum: 2024-11-16

Kontakt:

Sveriges yngre läkares förening Göteborg
www.slf.se/sylf-goteborg
goteborg@syf.se
Lennart Torstenssonsgatan 7
411 32 Göteborg

Introduktion

Av patientsäkerhetslagen framkommer att läkaryrket enbart får utföras av den som har legitimation för yrket eller särskilt förordnats att utföra det [1]. Det är Socialstyrelsen som har befogenhet att utfärda legitimation och särskilt förordnande [2]. För att erhålla titeln legitimerad läkare krävs att en examinerad läkarstudent genomför allmäntjänstgöring, AT. Detta är en utbildningstjänst om minst 18 månader med krav på handledning och kompetensutveckling, där tanken är att den nyexaminerade läkaren tryggt ska introduceras till sitt yrke. Tyvärr är väntetiden från examination till AT-tjänst lång, i Västra Götalandsregionen arbetar den nyexaminerade läkaren i snitt 11,0 månader innan AT-tjänsten kan påbörjas. Antalet personer som måste göra AT för att komma vidare i karriären (nyexaminerade läkarstudenter från Sverige och utomlands utbildade) matchar inte det antal AT-tjänster som regionerna utlyser, vilket orsakar väntetiderna [3]. Att arbeta som läkare i väntan på AT möjliggörs genom de av Socialstyrelsen fastställda föreskrifter om arbete med särskilt förordnande [4]. År 2023 uppdaterades dessa föreskrifter med krav på att vikarierande underläkare före legitimation ska ha en handledare, precis som AT- och ST-läkare har rätt till [5]. Det finns inget krav på avsatt utbildningstid för den vikarierande underläkaren eller tydliga kompetensmål. Samtidigt tar den nya läkaren ofta ett stort medicinskt ansvar och bemannar primärjournslinjer, akutmottagningar och rondar avdelningar. Läkaren befinner sig också i en beroendeställning till sin arbetsgivare då dessa arbetar på kortare vikariat som behöver förnyas regelbundet samt behöver goda referenser inför AT-tjänst.

Sveriges yngre läkares förening (SYLF) är en yrkesförening under Sveriges Läkarförbund (SLF) [6]. SLF är fackföreningen för alla läkare medan SYLF är en yrkesförening under SLF som särskilt bevakar underläkares rättigheter från examen till specialistbeviset. SYLF centrala styrelse genomför varje år en omfattande AT-rapport med sammanställning över AT-läkares villkor men något liknande saknas för den stora grupp yngre läkare som väntar på AT-tjänst. Det är i mångt och mycket en tyst grupp kollegor som inte syns eller hörs men som har en viktig roll i sjukvården. Denna enkät utformades i ett försök att kartlägga arbetsmiljö och arbetsvillkor för underläkare före AT på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

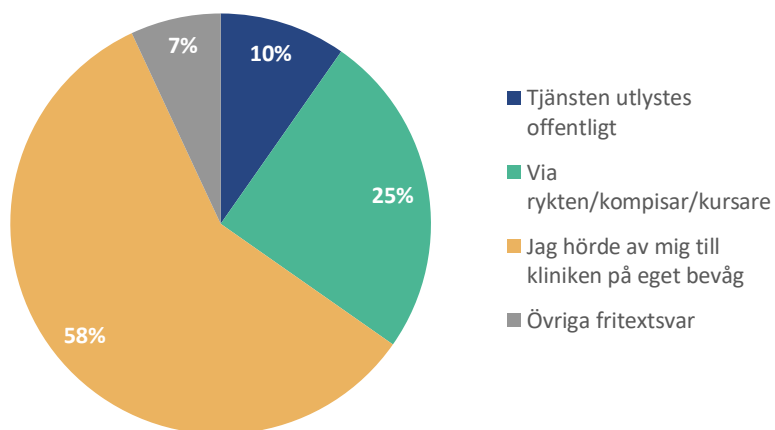
Metod

Enkäten skapades i Google-forms och mejlades ut till underläkare före AT på Sahlgrenska Universitetssjukhuset som hade en anställning under januari månad 2024. E-postadresserna begärdes ut via HR. Enkäten besvarades anonymt. Det gick även att lämna fritextsvar. Frågeformuläret i sin helhet finns i Bilaga A, tillsammans med svarsalternativen. Data har behandlats i *Google Kalkylark* och i *Microsoft Excel*. Jämförelser har i utvalda fall gjorts mot data från 2023, som samlats på samma vis.

Resultat

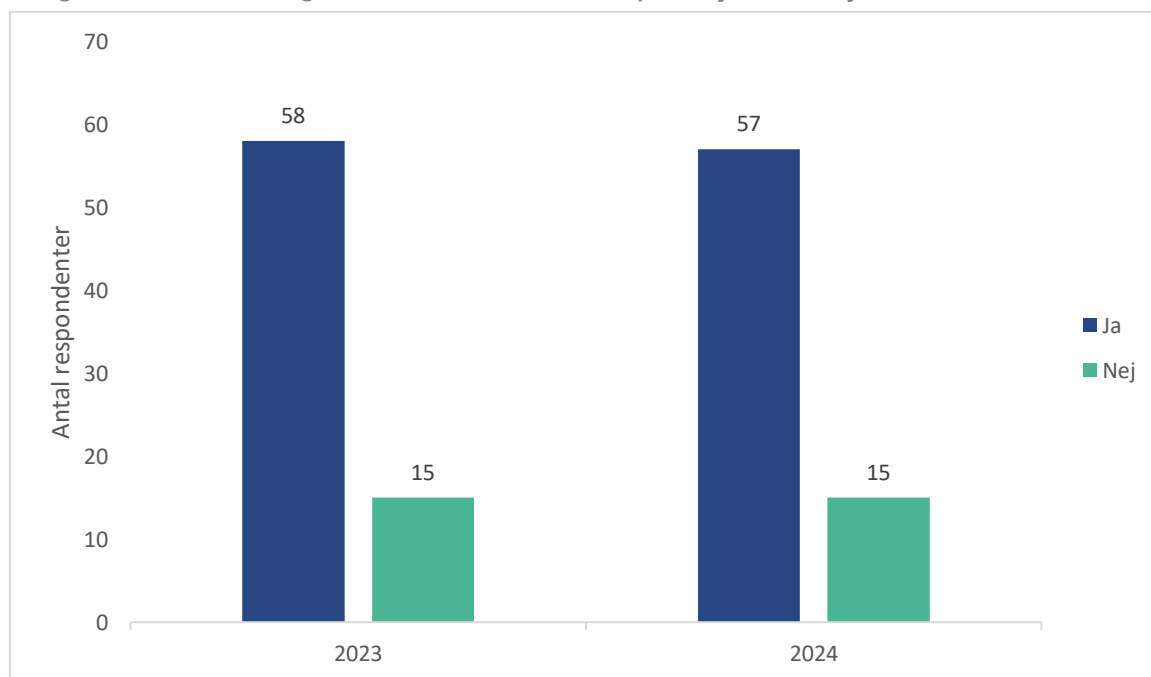
72 av 118 tillfrågade personer svarade på enkäten. Det ger en svarsfrekvens på 61 %. Nedan redovisas frågorna. I vissa av frågorna gick det både att svara ja/nej och lämna fritextsvar, ibland har inte alla svarat på alla frågor och antalet respondenter varierar därför mellan 70–72.

Fråga 1 – Hur fick du information om att söka din tjänst?



De fem fritextsvaren omfattar två tomma svar, en person som fått sin tjänst via en utlysning på lärosätets kursplattform Canvas, en person som fått jobb via rekommendation från handledare på sitt examensarbete, samt en person som först sökt en tjänst men rekommenderats av den chefen att söka en annan tjänst som personen sedan fick.

Fråga 2 – Fick du någon introduktion när du påbörjade din tjänst?

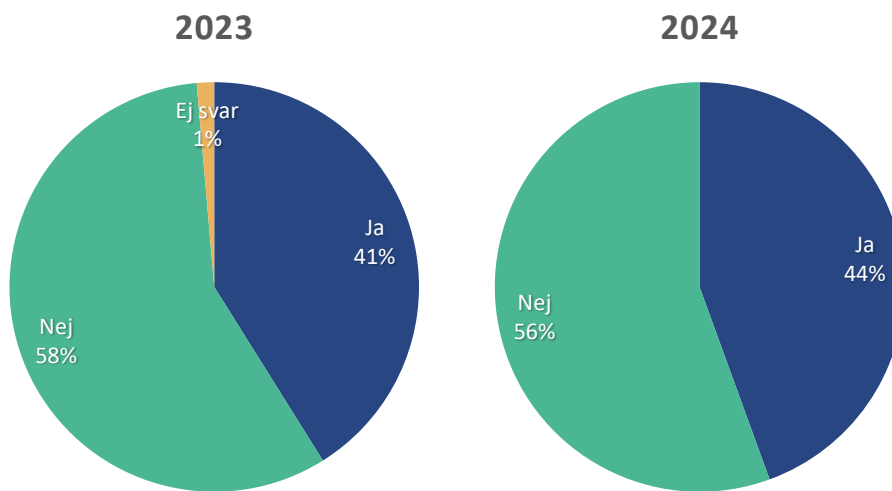


Cirka 21 % båda år som upplever att de inte fått någon introduktion till sin tjänst.

FRÅGA 2A - OM JA PÅ FRÅGAN OVAN, BESKRIV GÄRNA HUR DIN INTRODUKTION SÅG UT OCH HUR LÄNGE DEN PÅGICK

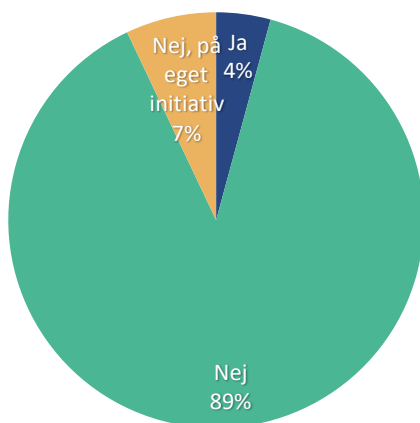
Fritextsvaren som inkommit är högst varierande. Några personer uppger att de haft tre veckor med bredvidgång, en har haft utbildningsdagar ovanpå det, medan andra har haft en dags genomgång av status och Melior. En annan fick några timmars introduktion till Heroma, sitt personalkort och ett överfallslarm som inte fungerade.

Fråga 3 – Från 1 februari 2023 skall alla olegitimerade läkare ha en utsedd legitimerad läkare som handledare enligt Socialstyrelsens förordning. Har du eller har du haft en utsedd handledare under ditt vikariat?



- År 2023 och 2024 var det 30 respektive 32 respondenter som svarade att de haft en utsedd handledare. 42 respektive 40 personer svarade nej på samma fråga, denna skillnad var inte signifikant.

Fråga 4 – Fick du erbjudande om löneförhandling innan du påbörjade ditt vikariat?



2024 fick 8 personer (14 procent) löneförhandla, men endast i 4 procent av fallen på arbetsgivarens initiativ.

FRÅGA 4A – OM DU LÖNEFÖRHANDLADE OM DIN TJÄNST, KUNDE DU FÅ UPP LÖNEN FRÅN DEN DU BLEV ERBJUDEN?

2024 var det tre personer som lyckades förhandla upp sin lön att jämföra med en person 2023.

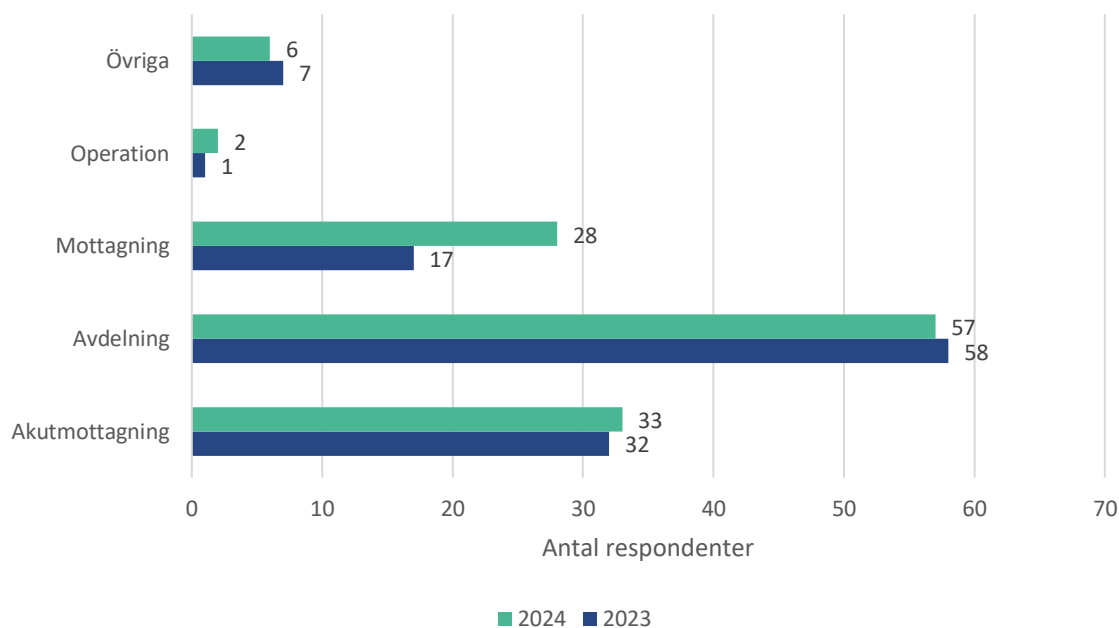
FRÅGA 4B – HAR DU, UNDER DIN TID SOM UNDERLÄKARE, HAFT NÅGON LÖNEFÖRHANDLING?

År 2024 var det 6 personer som haft löneförhandling (8,6 %).

Fråga 5 – Hade du någon anställningsintervju innan du fick din vikariattjänst?

- 68 av 72 svarade att de haft anställningsintervju (94 %), och fyra personer svarade nej (6 %).

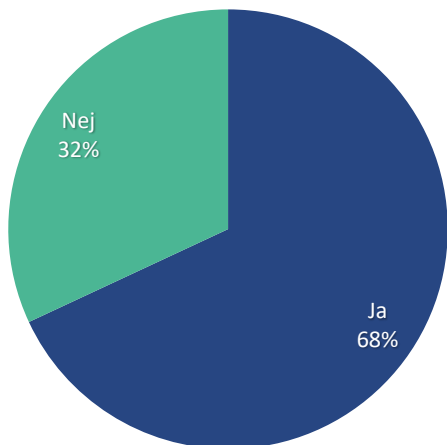
Fråga 6 – Var har du främst arbetat under ditt vikariat? (flervalsfråga)



Här kunde flera alternativ väljas. "Övriga" omfattar bland annat arbete på laboratorium, primärjour i dagvårdsverksamhet och arbete som konsultläkare.

Fråga 7 – Har du under ditt vikariat arbetat som primärjour?

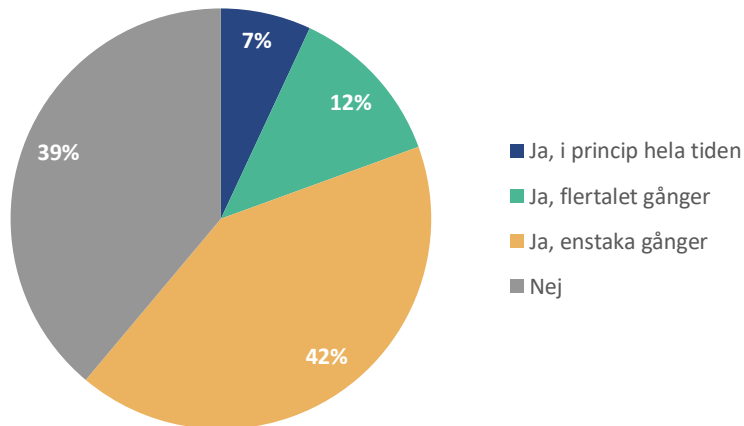
- 49 av respondenterna (68 %) hade arbetat som primärjour.



FRÅGA 7A - OM JA PÅ FRÅGAN OVAN, HUR HAR DITT STÖD FRÅN LEGITIMERADE KOLLEGOR SETT UT NÄR DU ARBETAT SOM PRIMÄRJOUR?

Här inkom 45 fritextsvar. Många beskriver att de är nöjda med goda möjligheter att stämma av med legitimerade läkarkollegor (inklusive ledningsläkare) på plats alternativt med husjour/operationsjour eller bakjour. Några beskriver en mer blandad upplevelse av att det inte upplevs välkommet att stämma av med kollegor på plats men att bakjouren utgör bra stöd. Vissa beskriver att även telefonkonsultationerna upplevs som ovälkomna. En person beskriver kort och gott att hen var helt ensam på akuten. En person upplevde bristande stöd vid bedömning av larmpatienter på akutmottagningen, att hen fick ta flera larm på raken utan handledning.

Fråga 8 – Har du, under ditt vikariat, upplevt att du fått ta för stort ansvar med otillräckligt stöd från seniora, legitimerade, kollegor?



En majoritet (44 personer, 61 %) upplevde i varierande utsträckning att de fått ta för stort ansvar med otillräckligt stöd varav 5 personer upplevde att de i princip hela tiden fått ta för stort ansvar

FRÅGA 8A – OM JA PÅ FRÅGAN OVAN, HAR DU LYFT ANSVARSFRÅGAN TILL DIN CHEF ELLER ANNAN ANSVARIG?

- 17 av 49 (35 %) hade lyft ansvarsfrågan.

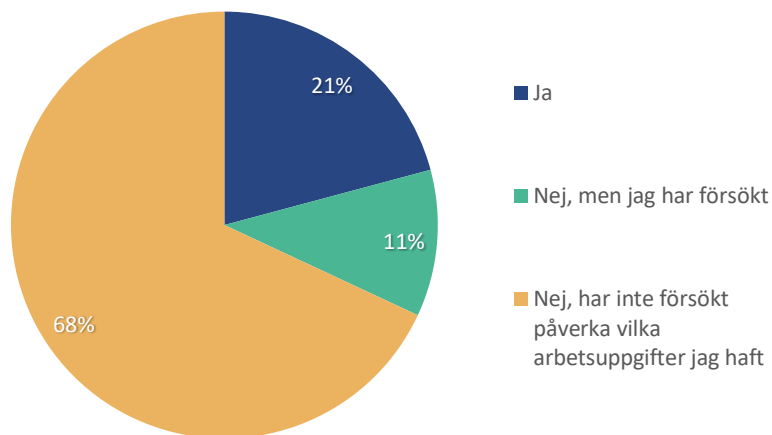
FRÅGA 8A.I – OM DU SVARAT JA PÅ FÖREGÅENDE FRÅGA, BESKRIV GÄRNA SITUATIONEN OCH VAD DEN LEDDE TILL

21 respektive 15 personer valde att skriva fritextsvar under 2023 respektive 2024. Flera olika beskrivningar av situationen framkommer, återkommande är att underläkaren på grund av personalbrist fått ta ansvar i situationer den inte känner sig bekväm i. Exempelvis larm på akuten utan legitimerad kollega på plats, brytpunktsamtal, inte möjlighet till sambedömning.

FRÅGA 8A.II – OM DU KÄNT ATT DU FÅTT TA FÖR STORT ANSVAR MEN INTE LYFT DET TILL ANSVARIG PÅ KLINIKEN, FINNS DET NÅGON SÄRSKILD ANLEDNING TILL DET?

21 fritextsvar inkom där man nämner att det förväntas att man ska kunna ta ansvar, att man inte tror att det skulle leda till någon förändring och att man är beroende av goda referenser för att kunna söka och få AT i framtiden.

Fråga 9 – Har du kunnat påverka vilka arbetsuppgifter du haft?



- 15 respondenter (21 %) svarar att de lyckats påverka sina arbetsuppgifter.
- 8 respondenter (11 %) svarar att de försökt men inte lyckats.
- Resterande 49 respondenter har inte försökt påverka sina uppgifter.

FRÅGA 9A – OM DU SVARAT JA PÅ FRÅGAN OVAN, PÅ VILKET SÄTT HAR DU KUNNAT PÅVERKA DINA ARBETSUPPGIFTER?

Det inkom 12 fritextsvar. Svar som inkommit har bland annat varit arbetsanpassningar relaterat till deltidssjukskrivning, schemaönskemål som hörtsammats, en person har haft en handledare som försökt få personen schemalagd på operation och akutmottagning, i stället för endast avdelning och mottagning.

FRÅGA 9B – OM DU SVARAT NEJ PÅ FRÅGAN OVAN, VAD FICK DU FÖR RESPONS NÄR DU FÖRSÖKT PÅVERKA DINA ARBETSUPPGIFTER?

Här inkom 4 fritextsvar. Här finns vittnesmål om att personens tjänst på förhand var planerad för en begränsad mängd uppgifter, resursbrist, "det ingår i jobbet" men "du kan fråga om hjälp när det blir för mycket", utan att sedan få någon hjälp när personen ber om det.

Fråga 10 – Har du, under ditt vikariat, varit schemalagd mer än 11 dagar i sträck?

62 av 72 respondenter svarade nej (86 %), 4 personer svarade ja (6 %) och 6 personer svarade "vet ej".

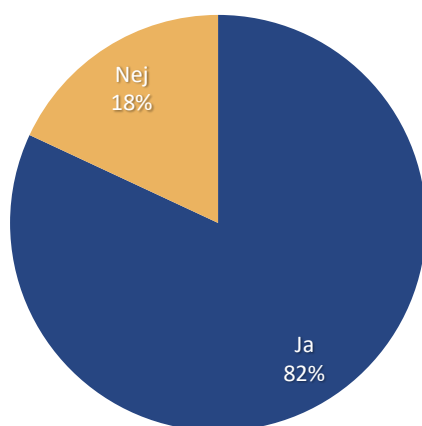
FRÅGA 10A – OM DU VARIT SCHEMALAGD MER ÄN 11 DAGAR I STRÄCK, HAR DU TAGIT UPP DETTA MED CHEF ELLER SCHEMALÄGGARE?

16 svarade nej, 1 person svarade ja. Övriga har inte svarat på frågan.

FRÅGA 10A.I – OM DU SVARAT JA PÅ FRÅGAN OVAN, VAD FICK DU FÖR RESPONS NÄR DU TOG UPP DIN SCHEMALÄGGNING?

Två fritextsvar inkom. Den ena personen beskrev hur att detta initialt varit på personens egna initiativ, men att personen senare inte hade möjlighet att ändra på det. Den ena personen beskrev hur detta initialt varit på personens egna initiativ, men att personen senare inte hade möjlighet att ändra på det. En annan person skriver att detta inte längre är ett problem sedan EU:s arbetstidsregler började efterlevas.

Fråga 11 – Är/var du nöjd med din arbetssituation som vikarierande underläkande?



En majoritet (59 personer, 82 %) av de tillfrågade är nöjda med sitt vikariat. 2023 var 71 % nöjda, skillnaden mellan åren är inte statistiskt signifikant.

FRÅGA 11A – BESKRIV GÄRNA VAD DU ÄR/VAR NÖJD MED ANGÅENDE DINA ARBETSFÖRHÅLLANDEN SOM VIKARIERANDE UNDERLÄKARE PÅ DIN KLINIK

72 fritextsvar inkom. Återkommande teman var möjlighet till professionell och personlig utveckling, att arbetet upplevs som varierat och med trevliga kollegor och gott samarbete med chefer, kollegor och andra personalgrupper. Flera tyckte att arbetsbelastningen var lagom.

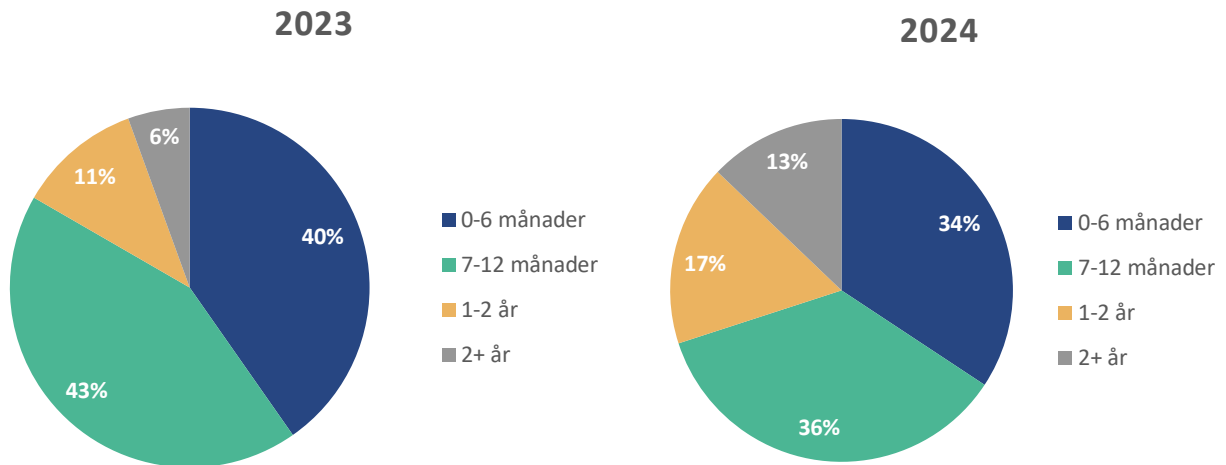
FRÅGA 11B – BESKRIV GÄRNA VAD DU VILL FÖRBÄTTRA ANGÅENDE DINA ARBETSFÖRHÅLLANDEN

72 fritextsvar inkom. Återkommande teman är bristande introduktion till sina arbetsuppgifter i allmänhet, önskemål om introduktion innan man börjar ta larm på akutmottagning. Det anmärks på bristande stöd, bristande feedback, att man inte "vågar ställa dumma frågor", att lönen anses vara för låg. Önskemål om en tilldelad handledare nämns av flera. Löneaspekten nämns betydligt oftare i enkäten 2023 jämfört med 2024 (16 gånger respektive 3 gånger). Bristande bemanningstäthet, för stort ansvar och för stor arbetsbelastning lyfts också återkommande.

Fråga 12 – Är detta vikariat din första tjänst som underläkare?

År 2024 svarade 33 av 71 (47 %) ja och 41 (53 %) svarade nej varav 18 hade vikarierat på annan klinik efter examen och 23 hade haft tidigare sommarvikariat innan examen.

Fråga 13 – Hur länge har du arbetat som underläkare på SU?



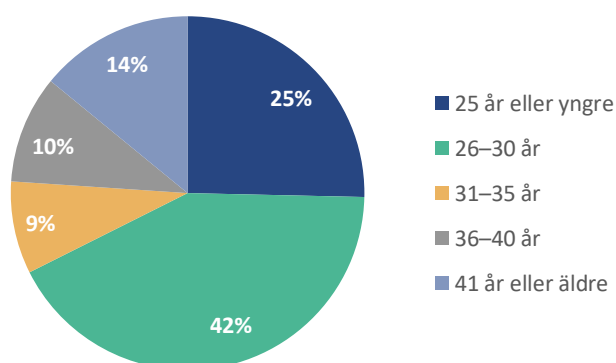
- År 2023 svarade 29 av 72 respondenter att de vikarierat upp till ett halvår, medan 31 läkare vikarierat 7–12 månader. Alltså hade 83 % av respondenterna vikarierat i 1 år eller kortare tid. 8 hade vikarierat mellan 1–2 år och 4 personer hade vikarierat i över 2 år varav en över 5 år.
- År 2024 svarade 24 av 70 att de vikarierat upp till ett halvår, 25 personer hade vikarierat mellan 7–12 månader. 70 % av har alltså vikarierat i 1 år eller kortare tid. 12 personer hade vikarierat 1–2 år, och 9 personer i över 2 år varav 3 av dessa hade vikarierat i över 5 år.

Fråga 14 – Har du tagit läkarexamen?

2 av 71 respondenter hade inte tagit examen.

Fråga 15 och 16 – Kön och ålder

51 av 71 respondenter (72 %) identifierar sig som kvinnor, följt av 20 män (28 %).



Fråga 17 – Var har du utbildat dig?

64 av 72 personer (88 %) hade utbildat sig i Sverige, medan 2 personer utbildat sig i EU/EES samt 6 personer utanför EU/EES.

SUBGRUPPSANALYS – VIKARIATTID FÖR LÄKARE UTBILDADE UTANFÖR EU/EES

Av de 6 personer som är utbildade utanför EU/EES, är det hälften som har svarat att de vikarierat i över 5 år. Den andra hälften svarade att de vikarierat i 19–24 månader eller längre tid.

Fråga 18 – Vid vilken klinik har du haft din tjänst?

Bland fritextsvaren som inkommit finns ett stort antal verksamheter representerade. Svar inkluderar bland annat Psykiatri Psykos, Urologi, Kirurgi Östra, Ortopedi, Neurologi, Onkologi samt Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra.

Fråga 19 – Kommentarer till enkäten

Det inkom 12 fritextsvar, där flera respondenter uttrycker tacksamhet att SYLF Göteborg genomför enkätundersökningen. En person önskade frågor där man hade kunnat jämföra sina upplevelser på olika kliniker, en person uttrycker stor frustration över sin arbetssituation och funderar ibland på om hen utbildat sig till fel yrke. En annan person beskriver hur bristande bemanning oftast är bekymret på hens klinik.

Diskussion

Denna enkät påvisar flera brister i arbetssituationen för vikarierande underläkare före AT på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Det som kanske sticker ut allra mest är att en minoritet av respondenterna uppger att de har en utsedd handledare och att Socialstyrelsens föreskrifter inte påverkat detta. Samtidigt påtalar flera av de tillfrågade att just en namngiven handledare hade förbättrat deras arbetssituation. Här behövs riktade insatser gentemot HR och chefer i hela organisationen samt information till underläkarna om deras rättigheter. 21% av de tillfrågade upplevde att de inte haft någon introduktion alls till arbetet och av de som hade introduktion framkommer att det varken varit systematiskt eller övergripande. I ljuset av att nära 70% av de tillfrågade arbetat som primärjourer är det alarmerande.

SYLF Göteborg kan konstatera att underläkare före AT på Sahlgrenska Universitetssjukhuset på många plan saknar goda förutsättningar för en trygg start i arbetslivet. Möjlighet till löneförhandling är nära nog obefintlig, introduktion till arbetet bristfällig och en rungande majoritet har inte en handledare. Detta går mot Socialstyrelsens föreskrifter för vad en arbetsgivare ska säkerställa för att kunna anställa en underläkare med särskilt förordnande. Det går också mot både SLF:s och arbetsgivarorganisationen Sveriges kommuner och regioners (SKR) centrala mål att lön ska vara individuell och differentierad [7]. Att en nyutexaminerad kollega har mindre stöttning än en läkare senare i karriären är högst anmärkningsvärt med tanke på det stora medicinska ansvar som förväntas tillsammans med den ringa erfarenheten av yrket. Närmare 60 % av de tillfrågade uppger att de varit i en situation där de tagit för stort medicinskt ansvar utan tillräckligt stöd från seniora, legitimerade kollegor. Detta är oacceptabelt där följderna blir en potentiellt bristande patientsäkerhet och att underläkare riskerar att bli utbrända redan innan de kommit i gång med karriären på riktigt. Rätten till en handledare för denna yrkesgrupp finns just för att säkerställa en tryggare arbetssituation för underläkaren och för att upprätthålla patientsäkerhet. Sahlgrenska Universitetssjukhuset måste bli bättre på att tillgodose handledarkravet.

Trots ovanstående är en majoritet av underläkarna som svarat nöjda med sin arbetssituation och siffrorna håller sig likvärdig med enkäten som gjordes 2023. Det är dock värt att kommentera att när liknande enkät genomförts tidigare på andra sjukhus i regionen så blir siffrorna jämförelsevis låga. Vid Skaraborgs Sjukhus Skövde har liknande enkät skickats ut till samma målgrupp år 2019, 2020 och 2021. Då låg nöjdhetsgraden mellan 87–97% [8–10]. På

Sahlgrenska Universitetssjukhuset angav 82% att de var nöjda år 2024 och 71% år 2023. Här finns förbättringspotential.

Utifrån enkätsvaren de båda åren tycks fler vara missnöjda med avsaknad av löneförhandling år 2023, vilket 16 respondenter kommenterar. I fritextsvar 2024 nämner enbart tre personer avsaknad av löneförhandling. Grundlönen för gruppen höjdes vid årsskiftet 2023/2024, vilket kan förklara skillnaden.

Det är anmärkningsvärt att samtliga tre personer som vikarierat i över fem år, är utbildade utanför EU/EES. Vad detta kan bero på, bör undersökas närmre.

SYLF:s centrala styrelse konstaterade i AT-rapporten 2023 att en fjärdedel av tillfrågade AT-läkare överväger att lämna yrket. Hur det ser ut för underläkare före AT vet vi inte men utifrån svaren i denna enkät hoppas vi att Sahlgrenska Universitetssjukhuset som arbetsgivare tar siffrorna presenterade på största allvar. För att tillgodose framtidens sjukvård krävs det att vi satsar på våra nya kollegor och ger de en god start till arbetslivet för att de ska vilja stanna kvar i yrket. Rätten till löneförhandling, introduktion och handledning är inga högt ställda krav i sammanhanget. SYLF Göteborg har nedan sammanställt en checklista för att underlätta för arbetsgivaren vid nyanställning.

Förslag på förbättring

Utifrån enkätsvaren och diskussionen ovan har SYLF Göteborg förslag på förbättring. Dessa förslag grundar sig på de svar som de tillfrågade själva angett i enkäten med några tillägg och nedanstående checklista:

- Strukturerad introduktion vid anställningens början på minst 1 vecka bredvid läkarkollega, där den nyanställda är utöver i schemat.
- Rätt till lönesamtal innan anställning och efter ett års anställning.
- Rätt till namngiven handledare.

Nedan presenteras en checklista från SYLF Skaraborg framtagen 2021, som kan utgöra underlag för arbetsgivare vid nyanställning av vikarierande underläkare före AT.

Före anställning

- Beställ IT-behörigheter (Melior, MedSpeech, Orbit, Pascal, Elvis, Order Management mm.)
- Underlag till Trygghetscentralen för SITHS-kort.
- Anställningsbevis.
- Ordna med omklädningsrum.
- Schemaönskemål.
- Bärbar telefon.
- Tilldela en handledare.

Genomgång vid vikariatstart

- Lokaler, brandrutiner och arbetsrutiner.
- Få kännedom om lokalt klinikombud.
- Information om sjuknämnan.
- Utbildning Heroma Webb och Kom & Gå.
- IT-utbildning (Melior, Läkemedelsmodulen, OM, MedSpeech, Pascal mm.)
- Webbutbildningar (NEWS2, hygienrutiner vid Covid mm.)
- A-HLR.
- Sekretess & Vårdhygien.
- Lärandemål under vikariatet.
- Boka tid för första handledarsamtal.

Styrkor och svagheter

Undersökningen har en svarsfrekvens på 61 % (50 % år 2023). Det är en relativt hög svarsfrekvens, men inte så pass hög att den utesluter risken för selektionsbias – att främst de som är missnöjda skulle välja att svara på undersökningen.

Undersökningen är genomförd bland underläkare före AT på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, fastän SYLF Göteborgs geografiska område omfattar även underläkare i Sjukhusen i Väster och primärvården i Storgöteborg. Det kan betraktas som en svaghet för SYLF Göteborgs förmåga att representera även dessa underläkare och även deras arbetssituation bör därför undersökas, men för denna rapport's syfte är detta en rimlig avgränsning.

Vad gäller utformningen av frågor och svarsalternativ, så kan man fundera på om en femgradig likertskala hade varit bättre än ja/nej-svar eller "nej/ja, enstaka gånger/ja, flertalet gånger/ja, hela tiden". Detta övervägdes inför 2024 års enkät, men samtidigt hade resultaten då inte gått att jämföra med 2023 års enkät, varför befintlig utformning behölls.

Referenser

1. Patientsäkerhetslag (2010:659). Kap. 4 § 4.
2. Patientsäkerhetslag (2010:659). Kap. 4 § 10.
3. AT-rapporten 2024. SYLF. Sida 17. <https://slf.se/sylf/app/uploads/2024/09/at-rapporten-2024.pdf>. Läst oktober 2024.
4. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om särskilt förordnande att utöva läkaryrket (HSLF-FS 2022:20). Kap. 3. § 5.
5. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om särskilt förordnande att utöva läkaryrket (HSLF-FS 2022:20). Kap. 5 § 1–2.
6. SYLF stadga. Allmänna bestämmelser § 1. Giltig från 2024-05-22.
7. Lönekriterier. Sveriges läkarförbund. <https://slf.se/rad-och-stod/lon/lonekriterier/>. Läst juni 2024.
8. Underläkarenkäten 2019 (opublicerad Powerpoint). SYLF Skaraborg.
9. Underläkarenkäten 2020 (opublicerad Powerpoint). SYLF Skaraborg.
10. Underläkarenkäten 2021 (opublicerad Powerpoint). SYLF Skaraborg.

Bildförteckning

Försättsblad: Sahlgrenska sjukhuset, Marie Ullnert. Pressbild. Manipulerad färgskala.

Bilaga A

1. Hur fick du information om att söka din tjänst?

Jag hörde av mig till kliniken på eget bevåg

Via rykten/kompisar/kursare

Tjänsten utlystes offentligt

[Fritextsvar]

2. Fick du någon introduktion när du påbörjade din tjänst?

Ja

Nej

[Fritextsvar]

- a. Om ja på frågan ovan, beskriv gärna hur din introduktion såg ut och hur länge den pågick.

[Fritext]

3. "Från 1 februari 2023 skall alla olegitimerade läkare ha en utsedd legitimerad läkare som handledare enligt Socialstyrelsens förordning. Har du eller har du haft en utsedd handledare under ditt vikariat?"

Ja

Nej

- a. Om ja på frågan ovan, beskriv gärna hur din handledning ser/såg ut.

[Fritext]

4. Fick du erbjudande om löneförhandling innan du påbörjade ditt vikariat?

Ja

Nej, men jag löneförhandlade på eget initiativ

Nej, jag löneförhandlade inte alls innan jag påbörjade min tjänst

- a. Om du löneförhandlade om din tjänst, kunde du få upp lönen från den du blev erbjuden?

Ja

Nej

Nej, löneförhandlade inte alls/svarade nej på frågan ovan

- b. Har du, under din tid som underläkare, haft någon löneförhandling?

Ja

Nej

5. Hade du någon anställningsintervju innan du fick din vikariattjänst?

Ja

Nej

[Fritextsvar]

6. Var har du främst arbetat under ditt vikariat? Observera att du kan välja flera alternativ.

Akutmottagning

Avdelning

Mottagning

[Fritext]

7. Har du under ditt vikariat arbetat som primärjour? Observera att detta kan gälla både på akutmottagningen och som dagjour på mottagning.

Ja

Nej

- a. Om ja på frågan ovan, hur har ditt stöd från legitimerade kollegor sett ut när du arbetat som primärjour?

[Fritextsvar]

8. Har du, under ditt vikariat, upplevt att du fått ta för stort ansvar med otillräckligt stöd från seniora, legitimerade, kollegor?

Ja, enstaka gånger

Ja, flertalet gånger

Ja, i princip hela tiden

Nej

- a. Om ja på frågan ovan, har du lyft ansvarsfrågan till din chef eller annan ansvarig på din klinik?

Ja

Nej

- i. Om du svarat ja på föregående fråga, beskriv gärna hur situationen såg ut och vad det ledde till.

[Fritextsvar]

- ii. Om du känt att du fått ta för stort ansvar men inte lyft det till ansvarig på kliniken, finns det någon speciell anledning till det?

[Fritextsvar]

9. Har du kunnat påverka vilka arbetsuppgifter du haft?

Ja

Nej men jag har försökt

Nej, jag har inte försökt påverka

- a. Om du svarat ja på frågan ovan, på vilket sätt har du kunnat påverka dina arbetsuppgifter?

[Fritextsvar]

- b. Om du svarat nej på frågan ovan, vad fick du för respons från ansvarig på kliniken när du försökt påverka dina arbetsuppgifter?

[Fritextsvar]

10. Har du, under ditt vikariat, varit schemalagd mer än 11 dagar i sträck?

Ja

Nej

Vet ej

- a. Om du varit schemalagd mer än 11 dagar i sträck, har du tagit upp detta med chef eller schemaläggare?

Ja

Nej

- i. Om du svarat ja på frågan ovan, vad fick du för respons när du tog upp din schemaläggning?

[Fritextsvar]

11. Är/var du nöjd med din arbetssituation som vikarierande underläkande?

Ja

Nej

- a. Beskriv gärna vad du är/var nöjd med angående dina arbetsförhållanden som vikarierande underläkare på din klinik.
- b. Beskriv gärna vad du vill förbättra angående dina arbetsförhållanden som vikarierande underläkare på din klinik.

12. Är detta vikariat din första tjänst som vikarierande underläkare?

Ja

Nej, jag har jobbat som sommarvikarie innan examen

Nej, jag har jobbat på annan klinik efter examen

13. Hur länge har du arbetat som vikarierande underläkare, alternativt hur länge arbetade du? Observera att denna fråga endast gäller ditt/dina vikariat på SU, ej eventuella tidigare tjänster på andra sjukhus.

Mindre än 1 månad

1–3 månader

4–6 månader

7–12 månader

13–18 månader

19–24 månader

2–3 år

4–5 år

Över 5 år

14. Har du tagit läkarexamen?

Ja

Nej

15. Är du... (fråga om kön)

Kvinna

Man

[Fritext]

16. Hur gammal är du?

25 år eller yngre

26–30

31–35

36–40

över 40 år

17. Var har du utbildat dig?

Sverige

EU/EES

Utanför EU/EES

18. Vid vilken klinik har du innehaft din tjänst? Observera att ditt svar är helt anonymt.

[Fritext]

19. Har du några kommentarer om enkäten eller om din tjänst som inte täcktes av frågorna ovan, skriv gärna ner dem här.

[Fritext]