

# Enkät om läkares arbetsplatser

Anders Thurin 2018

# Anonym webbenkät i maj 2018



## Inventering av läkares arbetsplatser

2018-12-19 07:06

Tidningen Sjukhusläkaren vill undersöka hur läkares arbetsmiljö förändrats de senaste åren, framförallt tillgång till ostörd egen arbetsplats. Synpunkter från olika delar av vården kan användas bl.a. i diskussioner om möjlighet till eftertanke/koncentrerat arbete. Med denna enkät vill vi försöka samla ihop synpunkter från Göteborg. Snart svar önskas.

### Läkarexpedition

Var jobbar du (sjukhus/verksamhet) och med vad?

Har du tillgång till egen arbetsplats?

Eget rum  Rum delat med en läkarkollega  Rum delat med 2-3 läkarkolleger  Kontorslandskap eller rum delat med fler kolleger och/eller annan personal  Ingen egen plats

Kan du ha personlig referenslitteratur mm i anslutning till din arbetsplats?

Är du nöjd med din nuvarande arbetsplats/expedition?

Nöjd  Inte riktigt nöjd  Missnöjd  Mycket missnöjd

Hur stor andel av arbetstiden (%) är du vid din arbetsplats

0  100

Har din tillgång till arbetsplats förändrats senaste åren? Hur?

Ser du något problem med detta och i så fall vad?

### Om dig

Antal år du varit specialist

0  40

Klinisk tjänst

UI  Spec.läk  BÖL  ÖL  Annat:

Klinikuppdrag

Nej  Chef  Studierektor  Schemaläggare  Annat - Beskriv:

FoUU/annan betydande sidotjänstgöring

Forskning  Verksamhetsutveckling  Undervisning  Annat

Fler synpunkter

# Svarande

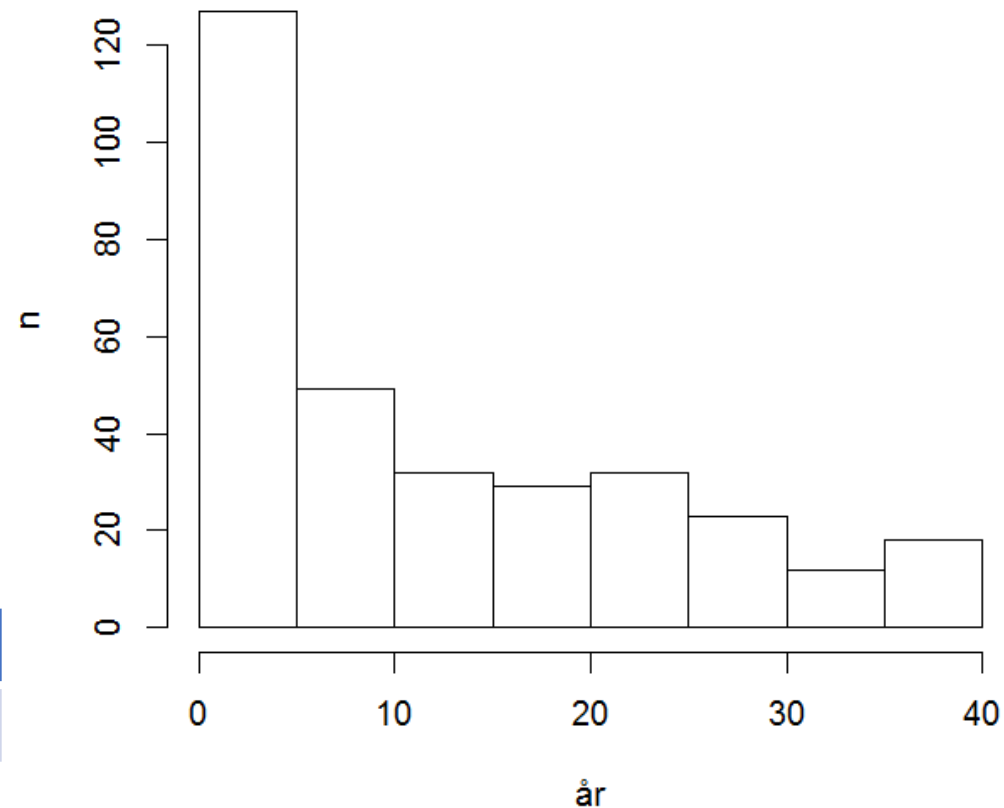
- n=322 svar inkom på en månad
- Specialist sedan...
  - mv 12.2, median 8.5 år
- Klinisk titel

UI	Spec.läk	ÖL	Annan
62	79	164	17

- Uppdrag

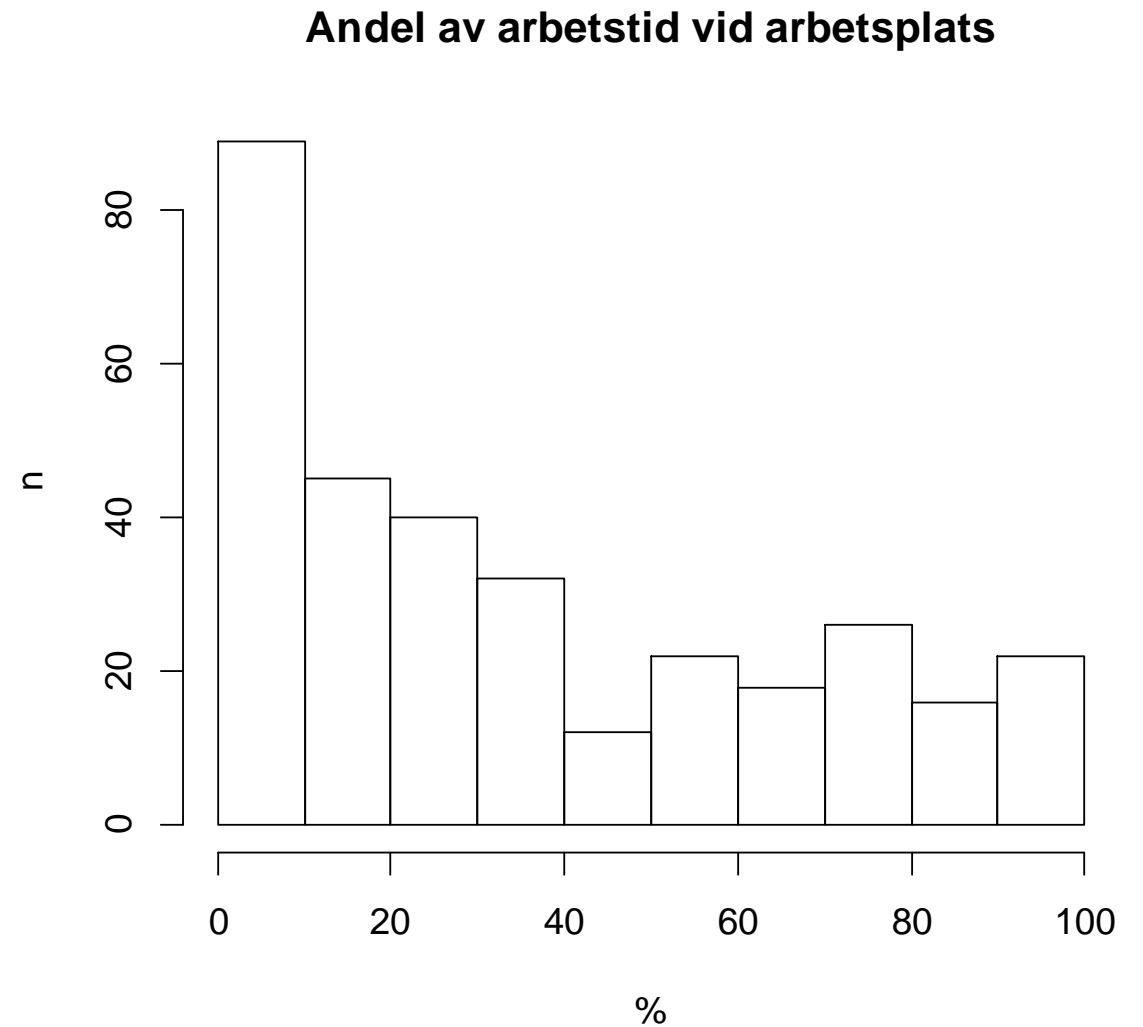
Inget	Studierektor	Schemaläggare	Chef	Annat
190	21	16	20	75

År som specialist



# Rörligt arbete...

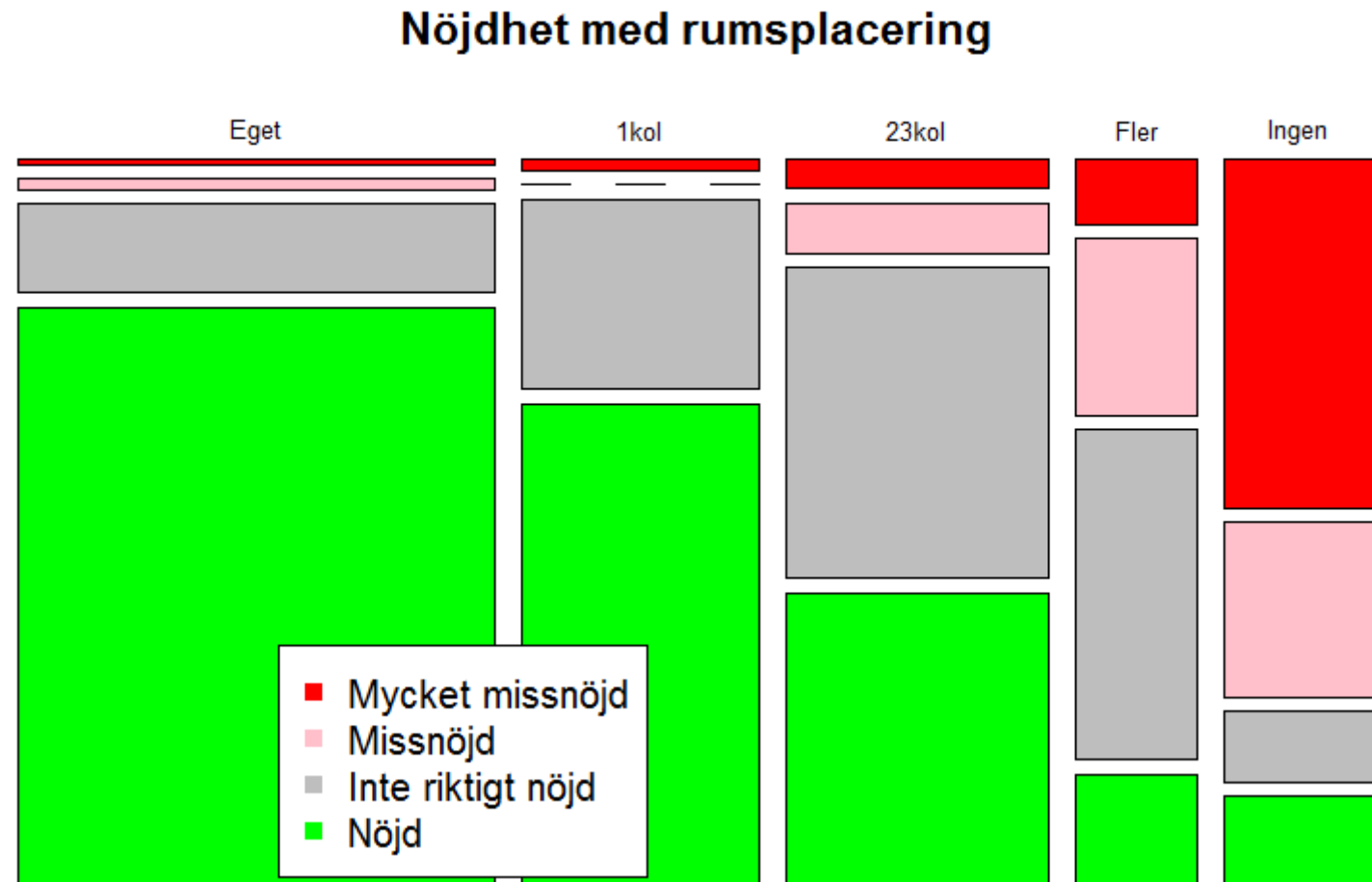
- Låg andel av dagen vid arbetsplats
- mv 36 %, median 29%



# Nöjdhet med arbetsplats

- Alternativ:

- Eget rum
- Delat med 1 kollega
- Delat med 2-3 kolleger
- Delat med fler, annan personal, kontorslandskap
- Ingen egen plats



# Kan du ha personlig referenslitteratur mm i anslutning till din arbetsplats?

5-10 meter bort

Begränsat (en hylla)

Bär med mej i väska

Det finns ett ST-rum med 7-8 datorer (gemensamt för ca 40 läkare) och där har vi varsitt fack. Dock sitter man inte där dagligen.

en del

En del

i begränsad omfattning men viss förvaring finns

I mitt rum, som dock ligger långt från där jag arbetar dagligdags.

I Mölndal

I rummet bredvid

Inte så mycket som jag behöver

ja ( kombinerat mottagningsrum/ expedition)

ja i klädsåp

Ja i st-rummet

Ja massor

Ja, ett fåtal

Ja, flera egna bokhyllor

Ja, för närvarande

Ja, men är aldrig där utan använder mer kontorslandskap

Jag satt på mottagningen Fram till renoveringen 2011 var allt väl

Ja (7st)

Knappast

nej

Nej

NEJ

Nej

Nej - ingen egen plats

Nej, jag arbetar på ett annat ställe än där jag har mitt delade rum

Nej, ofta har man inte ens en egen dator utan får hoppa runt beroende på bemanning och övrig personal som skall dela på samma utrustning.

Nej.

sparsamt

**Verkligen INTE!**

via GU-dator

Viss möjlighet finns men får användas begränsat (ej plats för allas litteratur)

# Kommentarer

Arbetsplatsen ok, men redskapen och möjligheten att genomföra moderna IT-förbättringar djupt frustrerande

Arbetsplatsen/expeditionen är oerhört viktig för att man skall kunna utföra sina administrativa uppdrag tillfredställande. Att dela med en kollega är OK, men fler än så leder till minskad sekretess och ökade störningar. På Sahlgrenska finns en tendens att i samband med ombyggnationer frånta läkare deras expeditioner. Man har velat införa öppna kontorslandskap och aktivitetsbaserade arbetsplatser för radiologer (här avses inte det strikt radiologiska bildbedömningsarbetet, det sker redan huvudsakligen i rum för 4-6 personer). Den nya yta som nu färdigställs för läkarexpeditioner innebär att överläkarkollegorna flyttar från rum de haft själva eller delat med en kollega till rum som delas av 4 kollegor. Detta efter omfattande fackligt påverkansarbete, då arbetsgivaren ville sätta in extra små skrivbord och därmed kunna placera 6 läkare i varje rum. Nu har vi fått löfte om normalstora skrivbord i alla fall...

Att inte alla specialistläkare har en egen arbetsplats i närheten till verksamheten är en total katastrof!

Det är extremt värdefullt att ha ett eget rum för att kunna arbeta ostört. Det är mycket mer effektivt att få arbeta i lugn och ro i eget rumt jämfört med att dela rum.

Det är oerhört viktigt att läkare som så önskar kan få ha en egen expedition.

Fast arbetsplats borde vara ett krav för ST-läkare.

Gör mycket vanlig klinik också

Ha ett eget rum är nödvändigt men gärna litet där man kan både läsa telefonera söka på nätet o diktera. Jag jobbar två dar per vecka o har fått dela med en kurator som dock ej arbetat samma dagar som jag

Har också ett rum där jag delar med 2 kollegor när jag inte har patientarbete

Ingen av de 5 underläkarna på vår klinik har någon egen arbetsplats. Jag hoppas att de svarar på enkäten!

Jag har den **stora förmånen att ha ett eget rum**, där jag kan ha litteratur etc, och där jag sitter en hel del när jag jobbar undan på kvällar och helger (utanför arbetstid). I vardagen har man annars en mobil tillvaro, där man på avdelningen sitter på läk exp med flera andra och på mottagningen får ta det rum som är ledigt när man ska ha mottagning. (**Mitt eget rum ligger en bit från den ordinarie verksamheten.**) I viss mån är det sannolikt dock en förmån att ha tillgång till den typen av ostört rum också, men det hade varit lättare om det hade varit fysiskt närmare ordinarie jobb (så att man inte behöver **gå utomhus med alla papper** när man ska dit), samt om **fler kollegor man arbetade med hade sina rum i närheten**.

Jag har det bättre förspänt än många av mina kolleger, pga att jag jobbat betyda längre osv

Jag har eget rum och är mycket nöjd med det

Jag har ett fantastiskt jobb och en fantastisk arbetsplats på en liten men mycket flexibel och avancerad enhet.

Jag tycker att inte alla behöver ha tillgång till en "egen dator" som står mycket oanvänd. Det fungera utmärkt med ett "tyst rum" där man kan jobba ostörd då och då och där man har kanske ett förvaringsutrymme för det viktigaste. Det som jag tycker är viktig att de som jobbar administrativ har tillgång till datorn och plats då man behöver ha möten och jobbar mycket fokuserad.

Jag är pensionerad sedan 2013. Följer dock med intresse den **sorgliga utvecklingen** både i Gbg och nationellt.

känns ändå som att man får vara nöjd eftersom det finns gott om bokhyllor

**Läkarrollen blir alltmer minimerad!**

Min chef godkänner att jag utför icke patientrelaterat **arbete hemma (kursförberedelser, undervisningsförberedelser)**.

Mitt enda klagomål är att luften på mitt arbetsrum på Elevhemmet är väldigt dålig. Västfastigheter eller vilka det nu var har mätt luften och givit oss instruktioner om att vädra igenom kort tid och sedan stänga, och det hjälper inte. En kollega har bytt byggnad pga besvär.

Mycket kritisk till **risk för kommande flytt** till arbetsrum som delas med 5 andra kollegor (1,2 m skrivbord, dåligt med plats för litteratur mm och hög nivå av omgivningsljud).

Nybygge av sjukhus är på gång, man har såvitt kan förstås i samband med detta diskuterat att vi istället ska få ett **kontorslandskap** utan egna arbetsplatser (man får när man behöver leta upp en ledig plats). **DETTA ÄR EN KATASTROFALT DÅLIG IDÉ!** Ett av de största problemen i sjukvården är **arbetsmiljön - gör den då inte sämre!!**

Problemet är inte arbetsplatsen utan att jag inte hinner sitta där dagtid. **Sköter all mail hemifrån** - som nu.

Självklart kan man inte garantera eget rum || Arbetsplatser och fasta rum för roterande at-läkare. Men **överlag så har det blivit sämre**. De arbetsplatser som finns på avdelningar och på akuten är ej bra då ma. Blir konstant störd och får ej arbetsro.

Svårt att svara enhetligt när mina tre ställen jag konsulter på ser så olika ut.

TACK

**Under all kritik** att klinikledningen inte löst och inte har någon plan för att komma till rätta med detta arbetsmiljöproblem.

Vi har äntligen fått egna rum, plats för ST-läkare och eget konferensrum

Viktigt att lyfta detta! På sjukhus saknas ofta egna arbetsplatser för både läkare och sköterskor, vilket jag upplever som stressande då man aldrig under sin arbetsdag har någonstans att **landa och ladda om**.

Viktigt med ostörd arbetsplats för att kunna **tänka, reflektera, diktera, ta kontakt med patienter, anhöriga, sekretess**.

Vårt rum i mölndal **städas inte**, luktar sopor. **Möblerna är trasiga**.



# ..om rum

+ eget rum på mottagning, **gångavstånd 10 min**

1 läkarkollega

3 datorer delas på klinikens alla AT/UL

5 platser delas av 45 st

delar med universitetssekreterare

Delar rum på avdelningen

Det finns ett ST-rum med två datorer för samtliga ST-läkare på AnOpIVA

Detta rum användes ffa när möjlighet till forskning finns då det ligger i **annat hus**

dock mkt otillgängligt varför det inte används

en plats vanligen ledig

Ett ST-rum med ca 6 datorer för klinikens alla ST-läkare

Har själv roffat åt mig ett skåp i sköterskornas omklädningsrum för att ha någonstans att byta om och lägga mina kläder.

I Mölndal egen plats m bord o dator. **På Sahlgrenska ingen plats**

Inget eget bord men ett klädsåp. (Ca 10 st)

Ja

Kan dock sällan använda det på arbetstid, eftersom det är för **långt från den ordinarie verksamheten.**

Men ingen egen plats.

Nej

Olika AT rum på olika kliniker.

rum delat med ssk

samtidigt mottagningsrum

Två ytterligare arbetsplatser, **vanligen står den ena tom**

Åtta arbetsstationer

- Nöjdhet med arbetsplats

Mycket missnöjd	Missnöjd	Inte riktigt nöjd	Nöjd
28	25	83	186