

Evaluation der Weiterbildung(Kernfragebogen für sich in Weiterbildung befindende Ärzte)¹

Allgemeine Angaben zu Ihrer Person						
Alter	<input type="checkbox"/> ≤ 29	<input type="checkbox"/> 30-34	<input type="checkbox"/> 35-39	<input type="checkbox"/> 40-44	<input type="checkbox"/> 45-49	<input type="checkbox"/> > 50
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> divers	
Verfügen Sie bereits über eine Facharztanerkennung?	<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein		
Aktuelle Weiterbildung	<input type="checkbox"/> zum Facharzt für _____ <input type="checkbox"/> im Schwerpunkt _____					
Weiterbildung erfolgt in	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung, Umfang _____ %					
Wo stehen Sie in der Weiterbildung? (Bitte geben Sie an, in welchem Jahr der Weiterbildung Sie sich befinden. Bitte gehen Sie von Vollzeit aus – rechnen Sie ggf. Ihre Teilzeit in Vollzeit um.)	<input type="checkbox"/> 1. Jahr	<input type="checkbox"/> 2. Jahr	<input type="checkbox"/> 3. Jahr	<input type="checkbox"/> 4. Jahr	<input type="checkbox"/> 5. Jahr	<input type="checkbox"/> ≥ 6 Jahre

Allgemeine Angaben zu Ihrer Weiterbildung	
Aktuelle Weiterbildungsstätte (WBS) (z. B. Klinik, Abteilung, Praxis)	Name der WBS
An dieser WBS bin ich tätig seit	<input type="checkbox"/> ≤ 6 Monaten <input type="checkbox"/> ≤ 12 Monaten <input type="checkbox"/> ≤ 24 Monaten <input type="checkbox"/> > 24 Monaten

¹ Die in diesem Kernfragebogen verwendeten Personen- und Berufsbezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechter.

Die aktuelle Weiterbildung erfolgt in folgendem Bereich	<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> Behörde/Öffentlicher Gesundheitsdienst <input type="checkbox"/> sonstige Einrichtung: _____			
Weiterbildungsbefugte (WBB)	Name der/des WBB			
	immer	überwiegend	selten	nie
Von wem werden Sie in Ihrer Weiterbildung angeleitet? <i>(Mehrfachnennung möglich)</i>				
Weiterbildungsbefugter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chefarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ltd. (Ober-)Arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facharzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erfahrener Arzt in Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Findet eine Anleitung 1:1 statt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde bisher nach jedem Weiterbildungsabschnitt bzw. mind. einmal pro Jahr ein Weiterbildungsgespräch mit Ihnen durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, durch <i>(Mehrfachnennung möglich)</i>	<input type="checkbox"/> den Weiterbildungsbefugten <input type="checkbox"/> andere: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Chefarzt <input type="checkbox"/> Ltd. (Ober-)Arzt <input type="checkbox"/> Oberarzt <input type="checkbox"/> Facharzt 			

Die Dokumentation der geleisteten Weiterbildungsinhalte im Logbuch erfolgt regelmäßig durch mich.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Die Bestätigung der geleisteten Weiterbildungsinhalte im Logbuch erfolgt regelmäßig durch den Weiterbildungsbefugten.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Wurde Ihnen vor/bei der Aufnahme der Tätigkeit an der aktuellen WBS ein schriftliches, gegliedertes Weiterbildungsprogramm ausgehändigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Falls ja, hat sich die Weiterbildung an diesem Programm orientiert?	<input type="checkbox"/> immer	<input type="checkbox"/> überwiegend	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> nie
Konnte die Weiterbildung bisher innerhalb des im Weiterbildungsprogramm vorgesehenen/mit Ihrem Weiterbildungsbefugten besprochenen Zeitrahmens durchlaufen werden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Falls nein, können Sie die Ursache benennen?	<input type="checkbox"/> persönliche Umstände	<input type="checkbox"/> berufliche Gründe	<input type="checkbox"/> Sonstige z. B. Pandemie, Abteilungsschließung	

Angaben zur Weiterbildungsstätte (WBS)

	immer	überwiegend	selten	nie
An meiner aktuellen WBS werden folgende Inhalte strukturiert vermittelt:				

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten, die für eine eigenständige und eigenverantwortliche ärztliche Tätigkeit erforderlich sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärztliche Gesprächsführung und situationsgerechte Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beherrschung von medizinischen Notfallsituationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einordnung und Bewertung wissenschaftlicher Erkenntnisse und deren Anwendung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berücksichtigung rechtlicher Grundlagen (z. B. Weiterbildungsordnung, Berufsordnung, Sozialgesetzgebung, Haftungsrecht, Datenschutz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anwendung digitaler Technologien und Medien (z. B. Apps, Simulatoren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An meiner WBS wird interprofessionell (z. B. Sozialdienst, Pflege, Physiotherapie) zusammengearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An meiner WBS wird kollegial zusammengearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An meiner WBS wird fachübergreifend/interdisziplinär zusammengearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sofern an meiner Weiterbildungsstätte oder in meinem Weiterbildungsprogramm Rotationen vorgesehen waren, erhielt ich die Möglichkeit, diese wahrzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An meiner WBS wird mit Fehlern und Kritik offen umgegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kernfragebogen WBA

An meiner WBS werden Meldungen von Zwischenfällen systematisch dazu genutzt, um Prozesse und Strukturen zu verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für meine WBS ist Weiterbildung ein wichtiges Thema und wird bei der Planung und Organisation der Arbeitsabläufe berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An meiner WBS fallen für mich regelmäßig Überstunden an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine WBS unterstützt die Teilnahme an Fortbildungsmaßnahmen.	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, wie? <i>(Mehrfachauswahl möglich)</i>	<input type="checkbox"/> durch Kostenerstattung (teilweise oder vollständig) <input type="checkbox"/> mittels Freistellung von der regulären Arbeitszeit			
Meine WBS unterstützt die Teilnahme an Weiterbildungskursen (sofern vorgesehen).	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, wie? <i>(Mehrfachauswahl möglich)</i>	<input type="checkbox"/> durch Kostenerstattung (teilweise oder vollständig) <input type="checkbox"/> mittels Freistellung von der regulären Arbeitszeit			
Würden Sie Ihre WBS weiterempfehlen?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	

Anmerkungen, die aus Ihrer Sicht wichtig sind, um eine Verbesserung der Weiterbildung an Ihrer Weiterbildungsstätte bzw. bei Ihrem Weiterbildungsbefugten zu erzielen: