

Weiterbildung: Beurteilung durch Assistenzärztinnen und Assistenzärzte 2007

Weiterbildungsstätte: WBS Nr. 40XXXX (YYY)
Facharzttitle (ZZ)
Kategorie
Institution

Sehr geehrte Damen und Herren

Neuer Evaluationsmodus

Die FMH bittet Sie – wie jedes Jahr – um Ihre Mithilfe bei der Evaluation der Weiterbildungsstätten.

Es ist wichtig, dass alle Assistenzärzte (AA) den Fragebogen ausfüllen.

Beachten Sie bitte, dass die Umfrage neu vom Lehrstuhl Consumer Behavior der ETH Zürich durchgeführt wird. Das für die Umfrage verantwortliche Team hat von der Universität Zürich an die ETH Zürich gewechselt.

- Füllen Sie bitte den Fragebogen mit einem blauen oder schwarzen Kugelschreiber aus. Schicken Sie den Fragebogen **bis spätestens 14. September 2007** mit dem beiliegenden Rückantwortcouvert direkt an:
ETH Zürich
Consumer Behavior (IED)
Projekt FMH
CHN (PF 23)
Universitätsstrasse 22
CH-8092 Zürich
- Lassen Sie bitte keine Frage aus und kreuzen Sie jeweils nur eine Antwort an. Wollen Sie eine Antwort korrigieren, so machen Sie ein zweites Kreuz und umkreisen die richtige Antwort.
- Der VSAO und die FMH bitten Sie, die Fragen fair und nach bestem Wissen und Gewissen zu beantworten. Nur so können aussagekräftige Daten erhoben werden. Ihre Beurteilungen haben Konsequenzen: Werden Weiterbildungsstätten als ungenügend eingestuft, können von den Fachgesellschaften Visitationen angeordnet werden. Bitte benutzen Sie den Fragebogen nicht, um Kritik auszuüben, welche in keinem direkten Zusammenhang mit der Weiterbildung steht.
- Die Ergebnisse der Umfrage 2007 werden für alle WBS, die sich nicht explizit gegen eine Publikation aussprechen, auf dem Internet publiziert (eine Übersichtsgrafik ohne Zahlen).

Anonymität

Liegen von einer Weiterbildungsstätte mindestens vier ausgefüllte Fragebögen vor, so erhalten die Leiter eine Rückmeldung in Form zusammengefasster Daten (Mittelwerte, Streuung), so dass eine Identifikation einzelner Antwortenden nicht möglich ist. Ihre Antworten bleiben also anonym, die Fragebögen sind lediglich mit der Identifikationsnummer der Weiterbildungsstätte gekennzeichnet.

Bei weniger als vier Fragebögen ist Ihre Anonymität allerdings nur noch beschränkt gewährleistet. Deshalb können Sie am Ende des Fragebogens angeben, ob eine Rückmeldung auch dann erfolgen darf, wenn weniger als vier ausgefüllte Fragebögen vorliegen. Diese Rückmeldung kann auch auf dem Internet publiziert werden.

Die ausgefüllten Fragebögen und Rohdaten bleiben bei der ETH Zürich (Consumer Behavior). Auch die FMH erhält nur zusammengefasste und anonymisierte Auswertungen.

Zum Fragebogen

Aus Gründen der Lesbarkeit werden ausschliesslich die männlichen Bezeichnungen verwendet. Es sind darunter jeweils weibliche und männliche Personen zu verstehen.

Fehlende Fragebögen? Bitte Fragebögen nicht einfach kopieren: Kopierte Fragebögen können nicht maschinell eingelesen werden. Zusätzliche Fragebögen können bei Frau lic. phil. Pascale Orlow von der ETH Zürich bezogen werden: CB-projekt-fmh@ethz.ch oder 044 632 69 20

(Bitte geben Sie die WBS Nr. (ID) & Anz. zusätzliche FB & aktuelle Totalzahl der AA an!)

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit nehmen, den Fragebogen auszufüllen! Ihre Rückmeldung dient der langfristigen Verbesserung und Sicherung der medizinischen Weiterbildungsqualität in der Schweiz.

Fragen zu Fachkompetenzen

1. Wie gross ist der Beitrag der Weiterbildungsstätte, an der Sie zurzeit tätig sind, zur Entwicklung der folgenden Kompetenzen, Fähigkeiten beziehungsweise Kenntnisse?
Bei Fachkompetenzen, die für Ihre Fachrichtung (=Fachrichtung (FR) der aktuellen Weiterbildungsstätte) keine Relevanz haben können, kreuzen Sie bitte die Kategorie "nicht relevant für FR" an!

	sehr klein				sehr gross		nicht relevant für FR
	1	2	3	4	5	6	
1.1 Anamnese	<input type="checkbox"/>						
1.2 Klinische Untersuchungstechnik	<input type="checkbox"/>						
1.3 Gesprächsführung	<input type="checkbox"/>						
1.4 Fachspezifische Kenntnisse	<input type="checkbox"/>						
1.5 Praktische Anwendung des erworbenen theoretischen Wissens	<input type="checkbox"/>						
1.6 Differentialdiagnostisches Denken	<input type="checkbox"/>						
1.7 Indikationsstellung für Spezialuntersuchungen	<input type="checkbox"/>						
1.8 Indikationsstellung für Therapien	<input type="checkbox"/>						
1.9 Begleitung von Sterbenden	<input type="checkbox"/>						
1.10 Nutzen-Risiko-Analyse in Diagnostik und Therapie	<input type="checkbox"/>						
1.11 Beurteilung der Arbeitsfähigkeit von Patienten	<input type="checkbox"/>						
1.12 Beherrschen klinischer Eingriffe und Untersuchungen (z.B. Operationen, klinische Untersuchungen, Spezialuntersuchungen, Gespräche)	<input type="checkbox"/>						
1.13 Interpretation von Untersuchungsbefunden	<input type="checkbox"/>						
1.14 Korrekte Anwendung von Arzneimitteln (effiziente und sichere Pharmakotherapie)	<input type="checkbox"/>						
1.15 Ökonomischer Umgang mit Ressourcen in Diagnostik und Therapie	<input type="checkbox"/>						
1.16 Anwendung neuer wissenschaftlicher Erkenntnisse	<input type="checkbox"/>						
1.17 Analyse von Fehlern	<input type="checkbox"/>						
1.18 Patienten verständlich über den Gesundheitszustand orientieren	<input type="checkbox"/>						
1.19 Patienten über Risiken und Nutzen von Eingriffen aufklären	<input type="checkbox"/>						
1.20 Erstellen von medizinischen Berichten	<input type="checkbox"/>						

	sehr klein			sehr gross			nicht relevant für FR
	1	2	3	4	5	6	
1.21 Übernahme von Verantwortung	<input type="checkbox"/>						
1.22 Zusammenarbeit mit anderen Fachdisziplinen	<input type="checkbox"/>						
1.23 Zusammenarbeit mit Pflege	<input type="checkbox"/>						
1.24 Zusammenarbeit mit paramedizinischen Diensten (z.B. Physiotherapie, Ergotherapie, Sozialdienste)	<input type="checkbox"/>						
1.25 Zusammenarbeit mit den nachbetreuenden Ärzten/Hausärzten.	<input type="checkbox"/>						
1.26 Realistische Einschätzung der eigenen Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>						
1.27 Selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>						
1.28 Ethische Prinzipien der Medizin	<input type="checkbox"/>						

Fragen zu Vorgesetzten und Arbeitsklima

Wenn im Folgenden von Vorgesetzten die Rede ist, so ist damit der direkte Vorgesetzte respektive das Vorgesetzten-Team gemeint.

	trifft überhaupt nicht zu				trifft voll und ganz zu	
	1	2	3	4	5	6
2. Meine Vorgesetzten helfen mir, wenn ich Schwierigkeiten bei der Arbeit habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Meine Vorgesetzten sorgen für eine gute Zusammenarbeit im Team.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Meine Vorgesetzten sorgen für eine gute Arbeitsorganisation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Meine Vorgesetzten tragen zu Konfliktlösungen bei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Meine Vorgesetzten bewerten meine Leistungen gerecht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Meine Vorgesetzten können die Mitarbeiter gut motivieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ich fühle mich als Person respektiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. In unserer Weiterbildungsstätte (Ärzte und Pflegepersonal) herrscht ein gutes Arbeitsklima.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. In meinem Arbeitsumfeld (Ärzte und Pflegepersonal) gehen wir ehrlich und direkt miteinander um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Assistenzärzte werden als vollwertige Mitarbeiter wahrgenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	trifft überhaupt nicht zu				trifft voll und ganz zu	
	1	2	3	4	5	6
12. Ich würde die Weiterbildungsstätte weiterempfehlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ich bin insgesamt zufrieden mit meiner jetzigen Arbeitssituation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Die jetzige Arbeitssituation entspricht meinen Erwartungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragen zur Situation der Weiterbildung

In den folgenden Fragen wird zum Teil von Weiterbildnern gesprochen. Mit Weiterbildnern sind jene Personen gemeint, die in erster Linie für Ihre praktische Weiterbildung verantwortlich sind.

15. Welche Person betreut in erster Linie Ihre praktische Weiterbildung (Eingriffe und Untersuchungen am Patienten)?

Erfahrener Assistenzarzt	Oberarzt	Spitalfacharzt	Leitender Arzt	Chefarzt	Anderes
<input type="checkbox"/>					

	trifft überhaupt nicht zu				trifft voll und ganz zu	
	1	2	3	4	5	6
16. Meine Weiterbildner verfügen über die pädagogischen Kompetenzen, ihr Wissen weiterzugeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Ich erhalte regelmässig Rückmeldungen darüber, was ich bei meiner praktischen Arbeit richtig und was ich falsch gemacht habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Meine Weiterbildner nehmen sich genügend Zeit, um mir Zusammenhänge und Fragen zu erklären, die ich nicht verstanden habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Brauche ich bei einer Entscheidung Unterstützung, so erhalte ich diese vom zuständigen Weiterbildner innert nützlicher Frist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Gute Weiterbildung zu bieten, ist ein wichtiges Ziel an unserer Weiterbildungsstätte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Die Qualität der Instruktionen bei Eingriffen und Untersuchungen (z.B. Operationen, klinische Untersuchungen, Spezialuntersuchungen, Gespräche) ist sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ich lerne, wissenschaftliche Publikationen zu beurteilen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Suchstrategien, wie in der Literatur die beste Evidenz für oder gegen eine bestimmte Behandlung zu finden ist, werden an unserer Weiterbildungsstätte gelehrt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Ich lerne, die Ergebnisse einer wissenschaftlichen Studie konkret bei der Behandlung eines Patienten anzuwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | trifft überhaupt
nicht zu | | | | trifft voll
und ganz zu | |
|--|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 25. An unserer Weiterbildungsstätte wird gelehrt, wie man praktische Fragen formuliert und wie man diese auf Grund der Literatur beantwortet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Es wird vorgelebt, dass bei einer Entscheidung alle Aspekte (soziale, psychische und medizinische) berücksichtigt werden müssen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Ich lerne, dass bei einer medizinischen Entscheidung auch das soziale Umfeld einbezogen werden muss. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Ich lerne, meine Arbeit zu planen und effizient auszuführen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Haben Sie das Ziel, wissenschaftliche Arbeiten zu publizieren? | | | ja <input type="checkbox"/> | | nein <input type="checkbox"/> | |
| 30. Haben Sie Gelegenheit, an einer wissenschaftlichen Publikation zu arbeiten? | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 31. Leisten Sie einen Beitrag zur Weiterbildung an Ihrer Weiterbildungsstätte (z.B. Gestaltung einer Weiterbildungsveranstaltung für andere Assistenzärzte)? | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 32. Besuchen Sie regelmässig Weiterbildungsveranstaltungen ausserhalb der regulären Arbeitszeit? | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

- | | ja | nein | weiss nicht |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| An unserer Weiterbildungsstätte ... | | | |
| 33. ...gibt es ein System zur Meldung kritischer Ereignisse und Komplikationen <u>oder</u> ein CIRS (Critical Incidence Reporting System). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. ...gibt es regelmässig Möglichkeiten (Rapport, Konferenz) zur Besprechung von Komplikationen und Fehlern. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. ... führen Meldungen von Zwischenfällen dazu, dass die Prozesse verbessert werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fragen zur Arbeitssituation

- | | trifft überhaupt
nicht zu | | | | trifft voll
und ganz zu | |
|---|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 36. In der vertraglich geregelten Arbeitszeit kann ich die <u>Arbeit</u> zu meiner Zufriedenheit erfüllen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. In der vertraglich geregelten Arbeitszeit kann ich die <u>Weiterbildung</u> zu meiner vollen Zufriedenheit erfüllen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Wie viele Stunden theoretische Weiterbildung (Vorlesungen, Operationskurse, andere Kurse, Seminare) besuchen Sie im Durchschnitt pro Woche? | | | | | ca. _____ | h/Woche |
| 39. Wie viele Stunden pro Woche lesen Sie selbst medizinische Fachliteratur für Ihre Weiterbildung ausserhalb Ihrer Arbeitszeit? | | | | | ca. _____ | h/Woche |
| 40. Wie viele Stunden sind Sie im Durchschnitt pro Woche am Arbeitsplatz / im Spital (Dienstleistungen und Weiterbildung)? | | | | | ca. _____ | h/Woche |

Zusatzmodul 07 Teil A: Work-Life-Balance

	ja		nein			
41. Haben Sie neben dem Beruf anderweitige zeitintensive Verpflichtungen (Kinder, Familie, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	trifft überhaupt nicht zu				trifft voll und ganz zu	
	1	2	3	4	5	6
42. Meine Arbeitszeiten ermöglichen mir, gemäss meinem Wunsch, eine aktive Teilnahme an ausserberuflichen Tätigkeiten (Familie, Verein, Verband, Sport, Politik etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Wenn ich mein Pensum reduzieren möchte, stosse ich in meiner Abteilung, bei meiner vorgesetzten Person grundsätzlich auf offene Ohren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Meine jährlichen Ferien kann ich gut auf familiäre/private Bedürfnisse abstimmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Ich kann mich - trotz familiären/privaten Verpflichtungen - gemäss meinen Vorstellungen und Wünschen beruflich weiterentwickeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusatzmodul 07 Teil B: Management

46. Welche der folgenden Punkte wäre in Ihrer aktuellen Arbeitssituation von Nutzen für Sie?

	kein Nutzen		grosser Nutzen				bereits erworben
	1	2	3	4	5	6	
46.1. Zusätzliches Wissen über Spitalorganisationen und ihr Funktionieren	<input type="checkbox"/>						
46.2. Mehr Wissen zu betriebswirtschaftlichen und gesundheitspolitischen Aspekten (z.B. DRG, KVG-Revision)	<input type="checkbox"/>						
46.3. Aneignung von Kompetenzen, um meinen Klinikalltag besser organisieren zu können	<input type="checkbox"/>						
46.4. Aneignung von Kompetenzen, um mich im Klinikalltag besser behaupten und durchsetzen zu können	<input type="checkbox"/>						
46.5. Identifikation meiner Fähigkeiten und Talente zur Klärung der beruflichen Laufbahnmöglichkeit	<input type="checkbox"/>						
46.6. Verbesserung meiner Work-Life-Balance	<input type="checkbox"/>						
46.7. Verbesserung des Umgangs mit Stress	<input type="checkbox"/>						
46.8. Optimierung meines Zeitmanagements	<input type="checkbox"/>						
46.9. Förderung der Kenntnisse zu Qualitätsentwicklung in der Patientenbehandlung	<input type="checkbox"/>						

	trifft überhaupt nicht zu				trifft voll und ganz zu	
	1	2	3	4	5	6
47. Ich bin nur an meiner fachlichen Weiterbildung interessiert. Andere Themen interessieren mich nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragen zur eigenen Person

Die folgenden Angaben zur eigenen Person werden in den Berichten der Leiter nicht angegeben.

	fachspezifisches Jahr	Fremdjahr	Facharzttitel noch nicht ent- schieden
48. Absolvieren Sie zurzeit ein fachspezifisches Jahr oder ein Fremdjahr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			↪ weiter zu Frage 50

49. Welchen Facharzttitel streben Sie an? *(bitte nur eine Antwort)*

Allergologie und klinische Immunologie	<input type="checkbox"/>	Medizinische Onkologie	<input type="checkbox"/>
Allgemeinmedizin	<input type="checkbox"/>	Nephrologie	<input type="checkbox"/>
Anästhesiologie	<input type="checkbox"/>	Neurochirurgie	<input type="checkbox"/>
Angiologie	<input type="checkbox"/>	Neurologie	<input type="checkbox"/>
Arbeitsmedizin	<input type="checkbox"/>	Nuklearmedizin	<input type="checkbox"/>
Chirurgie	<input type="checkbox"/>	Ophthalmologie	<input type="checkbox"/>
Dermatologie und Venerologie	<input type="checkbox"/>	Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates	<input type="checkbox"/>
Endokrinologie-Diabetologie	<input type="checkbox"/>	Oto-Rhino-Laryngologie	<input type="checkbox"/>
Gastroenterologie	<input type="checkbox"/>	Pathologie	<input type="checkbox"/>
Gynäkologie und Geburtshilfe	<input type="checkbox"/>	Pharmazeutische Medizin	<input type="checkbox"/>
Hämatologie	<input type="checkbox"/>	Physikalische Medizin und Rehabilitation	<input type="checkbox"/>
Herz- und thorakale Gefäßchirurgie	<input type="checkbox"/>	Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie	<input type="checkbox"/>
Infektiologie	<input type="checkbox"/>	Pneumologie	<input type="checkbox"/>
Innere Medizin	<input type="checkbox"/>	Prävention und Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>
Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	Psychiatrie und Psychotherapie	<input type="checkbox"/>
Kardiologie	<input type="checkbox"/>	Radiologie	<input type="checkbox"/>
Kiefer- und Gesichtschirurgie	<input type="checkbox"/>	Radio-Onkologie / Strahlentherapie	<input type="checkbox"/>
Kinderchirurgie	<input type="checkbox"/>	Rechtsmedizin	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Jugendmedizin	<input type="checkbox"/>	Rheumatologie	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Jugendpsychiatrie und – psychotherapie	<input type="checkbox"/>	Tropen- und Reisemedizin	<input type="checkbox"/>
Klinische Pharmakologie und Toxikologie	<input type="checkbox"/>	Urologie	<input type="checkbox"/>
Medizinische Genetik	<input type="checkbox"/>		

50. Geschlecht m w
51. In welchem Jahr haben Sie das Staatsexamen abgeschlossen? _____
52. Wie viele Jahre sind Sie bereits als Assistenzarzt tätig? _____ Jahre
53. Wie viele Monate sind Sie bereits an der Weiterbildungsstätte tätig? _____ Monate
54. In welchem Land haben Sie das Staatsexamen abgeschlossen?
- | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | CH | D | F | I | A | restliche
EU | anderes
Land |
| <input type="checkbox"/> |
55. An welcher Universität haben Sie das Staatsexamen gemacht?
- | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ZH | BE | BS | GE | LA | Ausland |
| <input type="checkbox"/> |
56. Haben Sie eine Vollzeit- oder Teilzeitstelle inne?
- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Vollzeit
(95% oder mehr) | Teilzeit
(76-94%) | Teilzeit
(50-75%) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | ja | nein |
57. Kennen Sie Richtlinien der Schweizerischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften (SAMW) zu ethischen Fragen im ärztlichen Alltag?
- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

Frage zum Feedback

Liegen von einer Weiterbildungsstätte mindestens vier ausgefüllte Fragebögen vor, so erhält der Leiter der Weiterbildungsstätte eine Rückmeldung (= Bericht an den Leiter und Publikation auf dem Internet) mit den Durchschnittswerten. Bei weniger als vier Fragebögen ist Ihre Anonymität nur noch beschränkt gewährleistet. Deshalb können Sie im Folgenden angeben, ob eine Rückmeldung auch dann erfolgen darf, wenn weniger als vier ausgefüllte Fragebögen vorliegen. Bei weniger als vier Fragebögen werden nur jene für eine Rückmeldung an die Weiterbildungsstätte benutzt, bei denen das Einverständnis für eine Rückmeldung gegeben wurde. Liegen bei weniger als vier Fragebögen keine Einwilligungen vor, erhält die betreffende Weiterbildungsstätte überhaupt keine Rückmeldung.

58. Meine Antworten dürfen in jedem Fall, also auch dann für eine Rückmeldung an den Leiter der Weiterbildungsstätte und für das Internet benutzt werden, wenn weniger als vier ausgefüllte Fragebögen vorliegen.
- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ja | nein |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- Dieser Fragebogen ist anonym (siehe auch Frage Nr. 58)!
59. Würden Sie den Fragebogen auch ausfüllen, wenn diese Anonymität nicht mehr gewährleistet wäre?
- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!

