

Umfrage «Weiterbildung: Beurteilung durch die Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung» 2022

Bern, Februar 2023
Umfrage 2022/Einführungstext d

Wichtige Informationen zur richtigen Interpretation der Daten

Nicht für alle Weiterbildungsstätten (WBS) sind auf dieser Website Daten verfügbar. Dafür kann es verschiedene Gründe geben:

- An der WBS arbeiteten 2022 keine Ärzte in Weiterbildung.
- An der WBS haben 2022 keine Ärzte in Weiterbildung den Fragebogen ausgefüllt.
- Die Ärzte in Weiterbildung waren zum Zeitpunkt der Befragung nicht mindestens zwei Monate an der WBS tätig und wurden deshalb für die Auswertung nicht berücksichtigt.
- Es lagen weniger als vier gültige ausgefüllte Fragebogen vor und die Ärzte in Weiterbildung gaben ihr Einverständnis nicht, ihre Antworten für die Rückmeldung zu benutzen.
- Der Leiter oder die Leiterin einer WBS hat sich gegen eine Publikation der Daten ausgesprochen.

Bei der Interpretation müssen folgende Punkte beachtet werden:

- Vergleiche zwischen den Fachrichtungen sind nur bedingt möglich und sinnvoll. Dies gilt vor allem für die Dimensionen Fachkompetenz und Entscheidungskultur. Für die Pathologie wird zum Beispiel bei der Entscheidungskultur der Wert 0 (= Missing) ausgewiesen, da die Fragen in diesem Fachgebiet nicht sinnvoll beantwortet werden können (vgl. Appendix).
- Die Beurteilung spiegelt auch wider, wie gut der Leiter oder die Leiterin einer WBS und die Ärzte in Weiterbildung harmonisieren. Gewisse Schwankungen bei der jährlichen Beurteilung sind deshalb zu erwarten. Dies wird vor allem bei WBS mit wenigen Ärzten in Weiterbildung der Fall sein.
- Wurden von den Ärzten in Weiterbildung nicht alle Fragen beantwortet, so können auf der Übersicht gewisse Kennzahlen fehlen bzw. es wird der Wert 0 (= Missing) angezeigt.
- Der Rücklauf betrug insgesamt 70.2%. Bei einzelnen WBS war der Rücklauf dagegen weit tiefer. Ein zu tiefer Rücklauf und eine dadurch fehlende Repräsentativität der Daten war ein häufiger Grund für den Wunsch der Leiterinnen und Leiter der Weiterbildungsstätten, die Daten nicht zu publizieren.
- Bei WBS mit geringer Beteiligung der Ärzte in Weiterbildung sind die Daten weniger aussagekräftig als bei WBS mit hoher Beteiligung.
- Kleinere WBS (mit 1-3 Ärzten in Weiterbildung) werden durchschnittlich besser beurteilt als grössere WBS (mit 11 oder mehr Ärzten in Weiterbildung).
- Für diese Gesamtübersicht wurden lediglich die Fragebogen berücksichtigt, die von den Ärztinnen und Ärzten in Weiterbildung ausgefüllt wurden, welche zum Zeitpunkt der Befragung länger als zwei Monate an dieser WBS tätig waren. Bei weniger als vier Fragebogen pro WBS wurden nur diejenigen berücksichtigt, bei denen das Einverständnis für eine Rückmeldung gegeben wurde.
- Itemanalysen zeigten, dass alle Skalen gute bis sehr gute Reliabilitätswerte aufweisen.