

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

Beurteilung
durch Weiterbildner

Klinik

Weiterbildner/in

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Funktion OA LA CA

Assistenzärztin/arzt

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte nicht ausfüllen

0					

u^b
UNIVERSITÄT
BERN

Medizinische Fakultät
Institut für Medizinische Lehre IML
Abteilung für Assessment und Evaluation

<http://aba.iml.unibe.ch>

Fokus		Was war gut?	Was kann verbessert werden?
<input type="radio"/>	Vorbereitung / Nachsorge 1 = viel Verbesserungsbedarf 10 = wenig Verbesserungsbedarf bezogen auf den Weiterbildungsstand NB = nicht beurteilbar 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	Technische Fertigkeit 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	Asepsis / Sicherheit 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
	Klin. Urteilsfähigkeit 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
	Organisation / Effizienz 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
	Professionelles Verhalten 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
	Gesamteindruck 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		

Komplexität der Intervention tief mittel hoch

Zeitbedarf

Beobachtung 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 Min. mehr ()

Feedback ()

Datum der Durchführung

Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Monat Jan Feb März April Mai Jun Jul Aug Sep Okt Nov Dez **20**

Unterschrift: