6232271946 bitte Kreise so ausfüllen : ●

Mini-Clinical Evaluation Exercise (CEX)

Beurteilung
durch Weiterbildner

Bitte nicht ausfüllen
0

UNIVERSITÄT BERN
Medizinische Fakultät
Institut für Medizinische Lehre IML
Abteilung für Assessment und Evaluation
http://aba.iml.unibe.ch

Klinik

Weiterbildner/in

Funktion ○ OA ○ LA ○ CA

Assistenzärztin/arzt

Fokus	1 = viel Verbesserungsbedarf 10 = wenig Verbesserungsbedarf bezogen auf den Weiterbildungsstand NB = nicht beurteilbar	Was war gut?	Was kann verbessert werden?
○	**Anamnese** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
○	**Klin. Untersuchung** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
○	**Aufklärung / Beratung** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Klin. Urteilsfähigkeit 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Organisation / Effizienz 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Professionelles Verhalten 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Gesamteindruck 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NB ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		

Komplexität der klinischen Problemstellung ○ tief ○ mittel ○ hoch

Zeitbedarf

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

Datum der Durchführung

	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
Tag	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

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

Unterschrift: