

Arbeitsplatz-basiertes Assessment / Mini-CEX*

Selbsteinschätzung durch Ärztin/Arzt in Weiterbildung

Beurteilung durch Weiterbildner/in

CEX/Problemstellung:

Auswertung/Befundung: PET/CT SPECT/CT Skelettszinti Nierenszinti Myokardszinti

Schilddrüsenszinti Nebenschilddrüsenszinti andere: _____

Sprechstunde: SD Knoten Hyperthyreose Hypothyreose Schilddrüsensa.

Therapie: SIRT RJT Zevalin Alpharadin/Samarium andere: _____

Fokus		unterhalb der Erwartung	der Erwartung entsprechend	über der Erwartung
<input type="checkbox"/>	Anamnese/Klinische Untersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Aufklärung und Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Befund/Bericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Organisation/Effizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	professionelles Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was wurde gut gemacht?

Vorschläge für Verbesserungen?

gemeinsam formulierte Lernziele:

Institution/Klinik _____

Datum der Durchführung _____

Weiterbildner/in _____

Ärztin/Arzt in Weiterbildung _____

Unterschrift _____

Unterschrift _____