

LOGBUCH

Basisausbildung

Wir bilden für die **Zukunft** aus.



Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|------------|
| 1. Abkürzungsverzeichnis | 3 |
| 2. Durchführungszuordnung im LOGBUCH | 3 |
| 3. LOGBUCH: Basisausbildung | 4 |
| 3.1. Einführung in die Klinik | 4 |
| 3.2. Schulungen..... | 6 |
| 3.3. Erhebung Kompetenzniveau am Beginn der Ausbildung..... | 10 |
| 3.4. Ausbildung 1. – 3. Monat..... | 14 |
| 3.4.1. Abteilungszuordnung | 14 |
| 3.4.2. Einführung an der Abteilung..... | 16 |
| 3.4.3. Im 2. Monat: Klinische Aufgabenstellung inkl. Evaluation..... | 18 |
| 3.4.4. Im 3. Monat: Klinische Aufgabenstellung | 26 |
| 3.4.5. Didaktische Konzepte | 32 |
| 3.4.6. Lehrinhalte | 34 |
| 3.4.7. Ende 3. Monat: Summative Evaluation..... | 38 |
| 3.5. Ausbildung 4. – 6. Monat..... | 42 |
| 3.5.1. Abteilungszuordnung | 42 |
| 3.5.2. Einführung an der Abteilung..... | 44 |
| 3.5.3. Im 5. Monat: Klinische Aufgabenstellung inkl. Evaluation..... | 46 |
| 3.5.4. Im 6. Monat: Klinische Aufgabenstellung | 54 |
| 3.5.5. Didaktische Konzepte..... | 60 |
| 3.5.6. Lehrinhalte | 62 |
| 3.5.7. Ende 6. Monat: Summative Evaluation..... | 66 |
| 3.6. Ausbildung 7. – 9. Monat..... | 70 |
| 3.6.1. Abteilungszuordnung | 70 |
| 3.6.2. Einführung an der Abteilung..... | 72 |
| 3.6.3. Im 8. Monat: Klinische Aufgabenstellung inkl. Evaluation..... | 74 |
| 3.6.4. Im 9. Monat: Klinische Aufgabenstellung | 82 |
| 3.6.5. Didaktische Konzepte..... | 88 |
| 3.6.6. Lehrinhalte | 90 |
| 3.6.7. Ende 9. Monat: Summative Evaluation..... | 94 |
| 4. NACHWORT | 98 |
| 5. GRUNDLAGEN: Basisausbildung..... | 99 |
| 5.1. Managementrahmenprozess..... | 99 |
| 5.1.1. Rahmenbedingungen | 99 |
| 5.1.2. Ablauf | 99 |
| 5.2. Ausbildungsprozess an der Abteilung | 100 |
| 5.2.1. Rahmenbedingungen | 100 |
| 5.2.2. Ablauf | 100 |
| 5.2.3. Curriculum..... | 101 |
| 5.2.4. Didaktische Konzepte..... | 102 |
| 5.3. Klinische Aufgabenstellung und Evaluation | 104 |
| 6. CHECKLISTE: Ist die Abteilung fit für die Basisausbildung?..... | 108 |
| 7. LITERATUR | 109 |





Sollten Sie dieses LOGBUCH finden, ersuche ich Sie, mich zu kontaktieren! Danke!

Eigentümer*in

Dieses LOGBUCH gehört:

Vor- u. Nachname: _____

Personalnummer: _____

ÖÄK - Nr.: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Beachten Sie, dass an diese Adresse das LOGBUCH nach der Evaluierung gesendet wird.

Bitte nicht kopieren, da jedes LOGBUCH personalisiert ist!

Österreichische Ärztekammer (ÖÄK) Barcode:

WICHTIG:

Wenn Sie das LOGBUCH ausfüllen und einen Kreis vorfinden, dann ist dieser im zutreffenden Fall möglichst dunkel auszumalen.

Markierung:

| | |
|-------------------------------------|---|
| oder Markierung korrekt! | oder Markierung nicht korrekt! |
|-------------------------------------|---|

Bitte verwenden Sie einen dunklen Kugelschreiber oder einen nicht zu starken dunklen Filzstift. Dieses LOGBUCH wird maschinell erfasst!

Korrektur:

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|
| Korrekte Antwort | | Korrekte Antwort | |
|----------------------|--|----------------------|--|

Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung, dass Sie bei falschen Eingaben die korrekte Eingabe einrahmen oder einkreisen!



1. Abkürzungsverzeichnis

| | |
|-------------|--|
| [A] | Abteilungsleitung |
| [B] | Fort- und Weiterbildungsbeauftragte*r |
| [K] | Koordination Generaldirektion Wiener Gesundheitsverbund Referat für Aus-, Weiter- und Fortbildung |
| [ÄD] | Ärztliche Leitung der Klinik |
| [P] | Patient*in |
| [S] | Supervisor*in |
| [T] | Turnusärzt*in |

In der Tabelle sind die relevanten Kapitel des LOGBUCHS den Personen zugeordnet.

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| ÄAO | Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung |
| HZ | Handzeichen/Paraphe |
| WIGEV | Wiener Gesundheitsverbund |

2. Durchführungszuordnung im LOGBUCH

| WER | Kapitel | relevante Seiten | | |
|-------------|--------------------------------------|---------------------|-------------|--------------|
| [ÄD] | Einführung in die Klinik | 4 | | |
| [T] | Gesamtes LOGBUCH | ALLE | | |
| WER | Kapitel | 1. - 3.Monat | 4. -6.Monat | 7. - 9.Monat |
| | | Ausbildungszeitraum | | |
| [A] | Einführung an der Abteilung | 11 | 39 | 67 |
| | Evaluation | 18 | 46 | 74 |
| | summative Evaluation | 32 | 60 | 88 |
| [P] | Erhebungsbogen | 16, 24 | 44, 52 | 72, 80 |
| [S] | Wahl der klinischen Aufgabenstellung | 12, 20 | 40, 48 | 68, 76 |
| | Kompetenzniveau | 14f, 22f | 42f, 50f | 70f, 88f |



3. LOGBUCH: Basisausbildung

3.1. Einführung in die Klinik

Das Einführungs- und Abschlussgespräch der Ärztlichen Direktion werden hier dokumentiert.

Zur Terminvereinbarung wenden Sie sich bitte an das Sekretariat der Ärztlichen Direktion.

Beginn der Basisausbildung

| Einführung | Datum + Name + Unterschrift | erledigt |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|
| Ärztliche Leitung | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |
| Weiterbildungsbeauftragte*r Ärzt*in | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |

Abschluss der Basisausbildung

| Einführung | Datum + Name + Unterschrift | erledigt |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|
| Ärztliche Leitung | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |
| Weiterbildungsbeauftragte*r Ärzt*in | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |

Kontaktpersonen

| Kontaktperson | Name + Durchwahl |
|-------------------------------------|------------------|
| Abteilung Personal | |
| Arbeitsmedizinischer Dienst | |
| Ärztliche Leitung | |
| EDV - Hotline | |
| Dienstbekleidung | |
| Personalvertretung | |
| Turnusärzt*innenvertretung | |
| Weiterbildungsbeauftragte*r Ärzt*in | |
| | |
| | |
| | |



ANSICHTSEXEMPLAR



3.2. Schulungen

Schulungen im Wiener Gesundheitsverbund (WIGEV)

Bitte beachten Sie diese Termine bei Ihrer Dienstplaneinteilung!

Im Folgenden sind alle im Wiener Gesundheitsverbund verpflichtenden Schulungen angeführt:

- ➔ Die Einschulung in die wesentlichen **EDV-Programme** findet bei der MA 01 – Wien Digital
Veranstaltungsort: Wiener Gesundheitsverbund-IT Ausbildungszentrum - STAR22,
Stadlauerstraße 54, 1220 Wien oder direkt in der Klinik statt.
- ➔ Die **zentralen ärztlichen Schulungen (Z)** finden Sie im Bildungsprogramm mit dem Suchbegriff
Ärztliche Schulungen. Eine Anmeldung ist erforderlich und verbindlich. Sie erhalten ein
Bestätigungsmail mit Platzzusage.
- ➔ Die Termine für alle **anderen Schulungen** finden Sie im Bildungsprogramm Ihrer Klinik.
- ➔ Alle Schulungen müssen zum **ehestmöglichen Zeitpunkt** besucht werden.
- ➔ Bereits in vorangegangenen Ausbildungsschritten im **Wiener Gesundheitsverbund absolvierte Schulungen** werden nach Vorlage der Bestätigung von **[B]** anerkannt und als erledigt gekennzeichnet. ←
- ➔ Bei Wechsel der Klinik sind die Schulungen **Blutbank/Bluttransfusion *)** und **Reanimation **)** an der neuen Klinik aufzufrischen. Die im neuen Haus zusätzlich verpflichtenden Schulungen sind zu ergänzen und zu dokumentieren. ←

| Schulungsblöcke | Legende | Datum | erledigt |
|--|---------|-------|-----------------------|
| EDV-Schulung (KIS, PACS, Medis, web.okra, TOPAS etc.) | ND, Z | | <input type="radio"/> |
| Blutbank/Bluttransfusion | ND, K | | <input type="radio"/> |
| Reanimation | ND, K | | <input type="radio"/> |
| Hygiene | ND, K | | <input type="radio"/> |
| Fehleranalyse Risikomanagement CIRS | Z | | <input type="radio"/> |
| Psychosomatik Kommunikation | Z | | <input type="radio"/> |
| Gesetze und Rechtsvorschriften Aufklärung und Dokumentation | Z | | <input type="radio"/> |
| Ethik Therapiezieländerung | Z | | <input type="radio"/> |
| Labormedizin und Präanalytik | K | | <input type="radio"/> |
| Brandschutzschulung | K | | <input type="radio"/> |
| Löschübung | K | | <input type="radio"/> |
| Korruptionsbekämpfung (Onlineschulung Moodle) | K | | <input type="radio"/> |

Legende:

- **ND:** Voraussetzung für die Nachtdienstberechtigung
- **Z:** zentral organisiert und häuserübergreifend angeboten
- **K:** eigene Klinik



Fit für die Praxis

Die Mindestbesuchsquote bei dieser verpflichtenden Weiterbildungsreihe beträgt > 30 %.

| Thema | Datum | Dauer [h] |
|-------|-------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|--|
| Bitte geben Sie die Gesamtstundenanzahl an: | |
|---|--|

Sollten Sie alle Schulungen im Bildungspass dokumentiert haben, dann bitte einfach nur die Gesamtstundenzahl eintragen!



3.3. Erhebung Kompetenzniveau am Beginn der Ausbildung

Im Kapitel 5.2.3 (Seite 101) sind die entsprechenden Kompetenz- und Erfahrungsniveaus definiert. **Im Folgenden ist Ihr Kompetenzniveau – zu Beginn Ihrer Ausbildung - anzugeben ([T]).** Somit ist es möglich, die Ausbildung im Sinne des PDCA-Zyklus (Kapitel 4) weiter zu verbessern.

Legende: **K Kenntnisse** | **E Erfahrung** | **F Fertigkeit**

| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durchführung und patientinnen-/patientenorientierte Kommunikation in Zusammenhang mit diagnostischen Maßnahmen und therapeutischen Eingriffen wie: [1] | | | |
| • Erfassen der derzeitigen Beschwerden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Erkennen von neurologischen Notfällen, z.B.: Schlaganfall | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • anlassbezogene Anamnese | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • klinische Untersuchungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • klinische Basisdiagnostik von geriatrischen Erkrankungen, insbesondere Demenz | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anordnung von zielorientierten diagnostischen Untersuchungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • einfache chirurgische Techniken | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • praeoperative Risikoeinschätzung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Assistenz bei chirurgischen Interventionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Nahtentfernung und Narbenpflege | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Wundbeurteilung und Wunddokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Versorgung von oberflächlichen akuten Verletzungen der Haut | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anlegen von Verbänden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen von Kathetern | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen von Sonden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Impfstatus und entsprechendes Handeln | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Durchführung und Interpretation von bed-side-Schnelltests, EKG, Probengewinnung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Stoma (verschiedene Lokalisationen) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Port Systemen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Blut und Blutersatzprodukten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von postoperativen Schmerzen und bei Übelkeit [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Indikationsstellung und Verordnung der wichtigsten Arzneimittel unter Berücksichtigung derer Interaktionen [7] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durchführen der notwendigen ärztlichen Erstmaßnahmen bis zum Eintreffen der Notfallteams: [6] | | | |
| • Notfallcheck/Vitalfunktionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfallstatus | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Reanimation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| • Defibrillation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Atemwegsmanagement inkl. manueller Beatmung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen eines venösen Zugangs | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfallmonitoring | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Schmerztherapie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikation [3] | | | |
| • Elektronische Datenerfassung/Dokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Arztbriefe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • ärztliche Telefonate | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • medizinische Abstimmung im Rahmen des Entlassungsmanagements | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sterbebegleitung [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Feststellung des Todes [5] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden, z.B.: Übertragen von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung und Aufsicht [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Therapiepläne gemäß vorgegebener Therapieschemata unter Berücksichtigung bereits bestehender Langzeittherapien sowie kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von Schmerzen, Übelkeit [3] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Entscheidungsfindung mithilfe epidemiologischer Einschätzungen (vom häufigen zum seltenen „red flags“) [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patient*innen (<i>konservativer Schwerpunkt</i>): [11] | | | |
| • Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit neurologischer Akutsymptomatik | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fortsetzung von bereits bestehenden Langzeittherapien z.B.: Antikoagulation, Insulin [5] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patient*innen (<i>chirurgischer Schwerpunkt</i>): [10] | | | |
| • Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Erkennen der klinischen Zeichen postoperativer Komplikationen, Wundheilungsstörungen, Sepsis [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Rehabilitation nach standardchirurgischen Eingriffen [1] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Reflexion des eigenen Tuns und Rat/Hilfe einholen, wenn erforderlich [9] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Empathische Kommunikation mit Patient*innen, Angehörigen, Laien, in einer der Person angepassten Sprache: [6] | | | |
| • Kommunikation mit Menschen in Ausnahmesituationen (Angst, Schmerz, Lebensgefahr) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • kontinuierliche Information von Patient*innen über den Gesundheitszustand und das weitere Vorgehen in angemessener Form | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anleiten zu Maßnahmen, die über die stationäre Zeit hinaus durchgeführt werden müssen (Blutdruck und Blutzucker messen, gesundheitsfördernde Verhaltensweisen etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikation im Behandlungsteam und mit Studierenden: [7] | | | |
| • Beachtung der Grundlagen der Teamarbeit (Vertraulichkeit, Professionalität, gegenseitiger Respekt) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Wahrnehmung drohender Konflikte und deren Ansprechen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden (Übertragung von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung, Aufsicht) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hygienestandards: Asepsis, Antisepsis [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kenntnisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen/Themenbereichen, die einer ärztlichen Intervention benötigen: [1] | | | |
| • Herz- und Kreislauforgane | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Nervensystem | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Atemwegsorgane | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Verdauungsorgane und Stoffwechsel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Bewegungsapparat/Verletzungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Haut- und Hautanhangsgebilde | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • psychiatrische Erkrankungen oder Änderungen des Bewusstseins, Denkens und Fühlens | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Niere- und harnableitendes System | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Perioperatives Management wie z.B.: Thromboseprophylaxe, Mobilisation [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Psychosomatische Medizin [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen [3] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Auseinandersetzung mit Therapiezieländerungen [7] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ethische Überlegungen wie: [6] | | | |
| • Respekt vor der Autonomie der Patient*innen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Patientinnen- und Patientennutzen (Nichtschaden) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Fürsorge, Hilfeleistung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Gleichheit, Gerechtigkeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausübung des ärztlichen Berufes, insbesondere: [5] | | | |
| • Dokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • berufsrechtliche Vorschriften | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Verschwiegenheitspflicht | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anzeige- und Meldepflichten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der PatientInnen bzw. Vertreter in einer medizinischen Behandlung im Zusammenhang mit straf- und zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Patientinnen- und Patientenrechte | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS) [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



3.4. Ausbildung 1. – 3. Monat

Von Jahr: 2019 2020 2021 2022 2023 2024
 2025 2026 2027 2028 2029 2030

Monat: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

Bis Jahr: 2019 2020 2021 2022 2023 2024
 2025 2026 2027 2028 2029 2030

Monat: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

3.4.1. Abteilungszuordnung

| Klinik Donaustadt | Klinik Landstraße | Klinik Favoriten |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₇ |
| <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₈ |
| | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₁₃ | <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₁₉ |
| | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₂₁ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₂₀ |
| | <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₁₅ | <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₂₁ |
| <input type="radio"/> Abt. Orthopädie und Traumatologie ₁₅₁ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Internistische Notfallambulanz ₂₂ |
| | | <input type="radio"/> Neurologische Abt. ₂₃ |
| <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₇ | | <input type="radio"/> Abt. f. Chirurgie ₂₄ |
| | | <input type="radio"/> Abt. f. Hals-Nasen-Ohren ₂₅ |
| <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendchirurgie ₉ | | <input type="radio"/> Urologische Abteilung ₂₆ |
| <input type="radio"/> Neurochirurgische Abteilung ₁₀ | | <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₇₉ |
| <input type="radio"/> Abt.f. Nuklearmed. Diagnostik & Therapie ₁₅₀ | | <input type="radio"/> _____ |
| <input type="radio"/> Z.f. Radioonkologie und Strahlentherapie ₁₅₇ | | |
| <input type="radio"/> _____ | | |



| Klinik Floridsdorf | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Allgemein- und Viszeralchirurgie ¹⁰⁹ <input type="radio"/> Anästhesie und Intensivmedizin ¹¹⁰ <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ¹¹¹ <input type="radio"/> Herz- und Gefäßchirurgie ¹¹² <input type="radio"/> Innere Medizin mit Gastroenterologie und Akutgeriatrie ¹¹³ | <input type="radio"/> Abt. f. Kardiologie ¹¹⁴ <input type="radio"/> Kinder- und Jugendheilkunde ¹¹⁵ <input type="radio"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie ¹⁴⁰ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ¹¹⁶ <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Orthopädie und Traumatologie ¹¹⁷ <input type="radio"/> Psychiatrie ¹¹⁸ <input type="radio"/> Abt. Innere Medizin und Pneumologie ¹¹⁹ <input type="radio"/> Thoraxchirurgie ¹²⁰ |
| Klinik Hietzing | Klinik Ottakring | Klinik Penzing |
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ⁴¹ <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ⁴² <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ⁴³ <input type="radio"/> Kardiologie West ⁴⁴ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ⁴⁵ <input type="radio"/> Abt. f. Notfallmedizin ⁴⁶ <input type="radio"/> 2. Chirurgische Abt. ⁵¹ <input type="radio"/> Pulmologie ⁸⁴ <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ⁵² <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ⁵³ <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ⁵⁴ <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ⁵⁵ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ⁵⁶ <input type="radio"/> 6. Med. Abteilung ⁵⁷ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ⁵⁸ <input type="radio"/> Gefäßchirurgie ⁶⁰ <input type="radio"/> Allgemeinchirurgie ⁶¹ <input type="radio"/> Unfallchirurgische Abt. ⁶² <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Atemwegs- und Lungenkrankheiten ⁶³ <input type="radio"/> Internistische Abteilung ⁶⁵ <input type="radio"/> Neurologische Abteilung ⁶⁶ <input type="radio"/> Orthopädische Abteilung ⁶⁷ <input type="radio"/> 1. Psychiatrische Abteilung ⁸⁶ <input type="radio"/> 3. Psychiatrische Abteilung ⁸⁸ <input type="radio"/> _____ |



ANSICHTSEXEMPLAR



3.4.3. Im 2. Monat: Klinische Aufgabenstellung inkl. Evaluation

Aufgabenstellung (im 2. Monat) - Fokus: PatientInnen führen unter Supervision ([S])

Kurze Beschreibung der Aufgabenstellung: _____ Datum: _____._____.20____

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: (Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation, Seite:104)

Diagnose(n) [ICD Code/s bzw. MEL/s angeben]: _____

Komplexität des Falles: niedrig mittel hoch

Bereich: Ambulanz Station Tagesklinik Sonstiges

Selbstreflexion der*des Turnusärzt*in ([T])

Führen Sie Ihre Selbsteinschätzung zur Durchführung der gestellten Aufgabe mithilfe des Erhebungsbogens durch.

| Kriterien (↔ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Patient*innenkommunikation | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Notizen:

Was war gut? Was habe ich gut gemacht? | Welche Maßnahmen sollen gesetzt werden? | Was ist mein nächstes Ausbildungsziel? | Welche Schritte setze ich, um dieses Ziel zu erreichen?

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation aus Sicht des*der Supervidierenden ([S])

Die Einschätzung erfolgt im Rahmen der Beobachtung bei der Durchführung der klinischen Aufgabenstellung. In das anschließende Feedback sollte auch die Einschätzung von [P] und [T] einfließen.

Name [S]: _____ Funktion: Fachärzt*in Ärzt*in für Allgemeinmedizin

| Kriterien (☞ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: „Klinische Aufgabenstellung und Evaluation“ | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Beobachtungsdauer: _____ Minuten

Feedbackdauer: _____ Minuten

Notizen zur Beobachtung / Feedback Tipps für Feedback ☞ Seite 107

Was war gut? | Wo liegt das Entwicklungspotenzial? | Welche nächsten Ausbildungsschritte sollen gesetzt werden? | Nächstes zu erreichendes Ausbildungsziel?

Liegt eine divergierende Einschätzung von [T] bzw. [P] vor, ist diese zu hinterfragen.

Unterschrift [S]: _____ Unterschrift [T]: _____



ANSICHTSEXEMPLAR



Erhebungsbogen Patient*in ([P])

Sehr geehrte Patientin! Sehr geehrter Patient!

Die*Der Ärzt*in, die*der bei Ihnen war, ist in Ausbildung. Wir bedanken uns bei Ihnen, dass Sie uns bei der Weiterbildung unserer Ärzt*innen durch das Ausfüllen dieses Fragebogens helfen. Ihre Rückmeldung hilft uns herauszufinden, wo eine weitere Verbesserung möglich ist.

Bitte beantworten Sie die Fragen nach Ihrer persönlichen Einschätzung.
Es gibt hier keine falschen oder richtigen Antworten.

| Kriterien | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|--|-----------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|
| Das Gespräch war für mich | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Auftreten bzw. das Einfühlungsvermögen war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Aufnahmegespräch (Anamnese) war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Untersuchung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die richtige Einordnung meiner Beschwerden war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Vorbereitung und Nachsorge bei meiner Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Organisation des Ablaufes war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Der Gesamteindruck war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |

Was war gut?

Was hätten Sie sich anders erwartet?



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation ([A], [T])

Die Zwischenevaluation hat zum Ziel, den aktuellen Ausbildungsstand der*des [T] zu erheben und zu besprechen. Es werden Ziele und Maßnahmen zur weiteren Erhöhung der ärztlichen Kompetenz vereinbart.

Basis dieser Evaluation bildet das Ausbildungskonzept der Abteilung mit den darin definierten Ausbildungszielen. Die aktuellen Stärken und Entwicklungsbereiche sind die weiteren Ausbildungsschritte. Die bereits durchgeführten klinischen Aufgabenstellungen sind inklusive Bewertung als Informationsgrundlage für dieses Gespräch zur Zwischenevaluation heranzuziehen. ([A], [T]). Das Gespräch wird geführt von:

- Abteilungsleitung ([A]) HZ: _____ Datum: _____
- vertreten durch ([S]) HZ: _____ Name: _____

Die Selbstbeurteilung kann von [T] bereits vorab ausgefüllt werden.

| Selbstbeurteilung ([T]) | Feedback ([A]) |
|---|----------------|
| <p style="text-align: center; color: #808080;">Wo liegen die Stärken? Wo sind die Entwicklungsbereiche? Maßnahmen, um das festgelegte Ausbildungsziel zu erreichen:</p> | |

Bitte beurteilen Sie [T], [A] den *aktuellen* Erfüllungsgrad der Lehrinhalte und des zu erreichenden Ausbildungsniveaus in Bezug auf die Ausbildungsziele und Vorgaben des Rasterzeugnisses (ÄAO, 2015 idgF):

| | <10% | <20% | <30% | <40% | <50% | <60% | <70% | <80% | <90% | ≥90% |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| [T] | <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"/> |
| [A] | <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"/> |



ANSICHTSEXEMPLAR



3.4.4. Im 3. Monat: Klinische Aufgabenstellung

Aufgabenstellung (im 3. Monat) - Fokus: PatientInnen führen unter Supervision ([S])

Kurze Beschreibung der Aufgabenstellung: _____ Datum: _____.____.20____

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: (Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation, Seite:104)

Diagnose(n) [ICD Code/s bzw. MEL/s angeben]: _____

Komplexität des Falles: niedrig mittel hoch

Bereich: Ambulanz Station Tagesklinik Sonstiges

Selbstreflexion der*des Turnusärzt*in ([T])

Führen Sie Ihre Selbsteinschätzung zur Durchführung der gestellten Aufgabe mithilfe des Erhebungsbogens durch.

| Kriterien (↔ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Patient*innenkommunikation | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Notizen:

Was war gut? Was habe ich gut gemacht? | Welche Maßnahmen sollen gesetzt werden? | Was ist mein nächstes Ausbildungsziel? | Welche Schritte setze ich, um dieses Ziel zu erreichen?

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation aus Sicht des*der Supervidierenden ([S])

Die Einschätzung erfolgt im Rahmen der Beobachtung bei der Durchführung der klinischen Aufgabenstellung. In das anschließende Feedback sollte auch die Einschätzung von [P] und [T] einfließen.

Name [S]: _____ Funktion: Fachärzt*in Ärzt*in für Allgemeinmedizin

| Kriterien (☞ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: „Klinische Aufgabenstellung und Evaluation“ | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Beobachtungsdauer: _____ Minuten

Feedbackdauer: _____ Minuten

Notizen zur Beobachtung / Feedback Tipps für Feedback ☞ Seite 107

Was war gut? | Wo liegt das Entwicklungspotenzial? | Welche nächsten Ausbildungsschritte sollen gesetzt werden? | Nächstes zu erreichendes Ausbildungsziel?

Liegt eine divergierende Einschätzung von [T] bzw. [P] vor, ist diese zu hinterfragen.

Unterschrift [S]: _____ Unterschrift [T]: _____



ANSICHTSEXEMPLAR



Erhebungsbogen Patient*in ([P])

Sehr geehrte Patientin! Sehr geehrter Patient!

Die*Der Ärzt*in, die*der bei Ihnen war, ist in Ausbildung. Wir bedanken uns bei Ihnen, dass Sie uns bei der Weiterbildung unserer Ärzt*innen durch das Ausfüllen dieses Fragebogens helfen. Ihre Rückmeldung hilft uns herauszufinden, wo eine weitere Verbesserung möglich ist.

Bitte beantworten Sie die Fragen nach Ihrer persönlichen Einschätzung.
Es gibt hier keine falschen oder richtigen Antworten.

| Kriterien | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|--|-----------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|
| Das Gespräch war für mich | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Auftreten bzw. das Einfühlungsvermögen war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Aufnahmegespräch (Anamnese) war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Untersuchung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die richtige Einordnung meiner Beschwerden war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Vorbereitung und Nachsorge bei meiner Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Organisation des Ablaufes war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Der Gesamteindruck war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |

Was war gut?

Was hätten Sie sich anders erwartet?



ANSICHTSEXEMPLAR



3.4.5. Didaktische Konzepte

Folgende didaktische Konzepte wurden angewendet ([T])

| Didaktische Konzepte | nie | gelegentlich | regelmäßig |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Patienten*innenführen unter Supervision | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Strukturierte Dienstübergabe (vor- und nach Dienst) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Morgenbesprechung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Visitenvorbesprechung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Visiten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fallbesprechungen (Abteilung) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Interdisziplinäre Fallbesprechungen (z.B. Tumorboard) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Abteilungsinterne Fortbildungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quantität: Rotation an der Abteilung / Fachspezifische Untersuchungen ([T])

Grundsätzlich sind im Rahmen Ihrer Ausbildung alle Bereiche der Abteilung zu durchlaufen. Es ist zu erfassen, wie viele Tage Sie dem jeweiligen Bereich zugeteilt waren.

| Bereich - Tage | 0 | < 5 | < 10 | < 20 | < 30 | < 40 | < 50 | < 60 | ≥ 60 |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Allgemeine Ambulanz | <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"/> |
| Spezialambulanzen | <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"/> |
| Tagesklinik | <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"/> |
| Station | <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"/> |
| Eingriffsraum | <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"/> |
| OP | <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"/> |
| Intensivstation | <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"/> |

| Fachspezifische Untersuchungen | 0 | < 5 | < 10 | < 20 | < 30 | < 40 | < 50 | < 60 | ≥ 60 |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| gesehen (Anzahl) | <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"/> |
| durchgeführt (Anzahl) | <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"/> |



3.4.6. Lehrinhalte

Im Kapitel 5.2.3 (Seite 101) sind die entsprechenden Kompetenz- und Erfahrungsniveaus definiert. Im Folgenden ist das jeweilige erreichte Kompetenzniveau anzugeben ([T]). Der Zielwert ist der Verordnung zu entnehmen. (Österreichische Ärztekammer / Pichorner, 2015)

Legende: **K Kenntnisse** | **E Erfahrung** | **F Fertigkeit**

| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durchführung und patientinnen-/patientenorientierte Kommunikation in Zusammenhang mit diagnostischen Maßnahmen und therapeutischen Eingriffen wie: [1] | | | |
| • Erfassen der derzeitigen Beschwerden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Erkennen von neurologischen Notfällen, z.B.: Schlaganfall | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • anlassbezogene Anamnese | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • klinische Untersuchungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • klinische Basisdiagnostik von geriatrischen Erkrankungen, insbesondere Demenz | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anordnung von zielorientierten diagnostischen Untersuchungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • einfache chirurgische Techniken | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • praeoperative Risikoeinschätzung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Assistenz bei chirurgischen Interventionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Nahtentfernung und Narbenpflege | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Wundbeurteilung und Wunddokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Versorgung von oberflächlichen akuten Verletzungen der Haut | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anlegen von Verbänden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen von Kathetern | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen von Sonden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Impfstatus und entsprechendes Handeln | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Durchführung und Interpretation von bed-side-Schnelltests, EKG, Probengewinnung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Stoma (verschiedene Lokalisationen) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Port Systemen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Blut und Blutersatzprodukten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von postoperativen Schmerzen und bei Übelkeit [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Indikationsstellung und Verordnung der wichtigsten Arzneimittel unter Berücksichtigung derer Interaktionen [7] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durchführen der notwendigen ärztlichen Erstmaßnahmen bis zum Eintreffen der Notfallteams: [6] | | | |
| • Notfallcheck/Vitalfunktionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfallstatus | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Reanimation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| • Defibrillation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Atemwegsmanagement inkl. manueller Beatmung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen eines venösen Zugangs | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfallmonitoring | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Schmerztherapie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikation [3] | | | |
| • Elektronische Datenerfassung/Dokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Arztbriefe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • ärztliche Telefonate | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • medizinische Abstimmung im Rahmen des Entlassungsmanagements | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sterbebegleitung [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Feststellung des Todes [5] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden, z.B.: Übertragen von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung und Aufsicht [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Therapiepläne gemäß vorgegebener Therapieschemata unter Berücksichtigung bereits bestehender Langzeittherapien sowie kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von Schmerzen, Übelkeit [3] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Entscheidungsfindung mithilfe epidemiologischer Einschätzungen (vom häufigen zum seltenen „red flags“) [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patient*innen (konservativer Schwerpunkt): [11] | | | |
| • Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit neurologischer Akutsymptomatik | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fortsetzung von bereits bestehenden Langzeittherapien z.B.: Antikoagulation, Insulin [5] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patient*innen (chirurgischer Schwerpunkt): [10] | | | |
| • Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Erkennen der klinischen Zeichen postoperativer Komplikationen, Wundheilungsstörungen, Sepsis [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Rehabilitation nach standardchirurgischen Eingriffen [1] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Reflexion des eigenen Tuns und Rat/Hilfe einholen, wenn erforderlich [9] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Empathische Kommunikation mit Patient*innen, Angehörigen, Laien, in einer der Person angepassten Sprache: [6] | | | |
| • Kommunikation mit Menschen in Ausnahmesituationen (Angst, Schmerz, Lebensgefahr) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • kontinuierliche Information von Patient*innen über den Gesundheitszustand und das weitere Vorgehen in angemessener Form | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anleiten zu Maßnahmen, die über die stationäre Zeit hinaus durchgeführt werden müssen (Blutdruck und Blutzucker messen, gesundheitsfördernde Verhaltensweisen etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikation im Behandlungsteam und mit Studierenden: [7] | | | |
| • Beachtung der Grundlagen der Teamarbeit (Vertraulichkeit, Professionalität, gegenseitiger Respekt) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Wahrnehmung drohender Konflikte und deren Ansprechen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden (Übertragung von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung, Aufsicht) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hygienestandards: Asepsis, Antisepsis [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kenntnisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen/Themenbereichen, die einer ärztlichen Intervention benötigen: [1] | | | |
| • Herz- und Kreislauforgane | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Nervensystem | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Atemwegsorgane | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Verdauungsorgane und Stoffwechsel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Bewegungsapparat/Verletzungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Haut- und Hautanhangsgebilde | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • psychiatrische Erkrankungen oder Änderungen des Bewusstseins, Denkens und Fühlens | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Niere- und harnableitendes System | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Perioperatives Management wie z.B.: Thromboseprophylaxe, Mobilisation [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Psychosomatische Medizin [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen [3] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Auseinandersetzung mit Therapiezieländerungen [7] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ethische Überlegungen wie: [6] | | | |
| • Respekt vor der Autonomie der Patient*innen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Patientinnen- und Patientennutzen (Nichtschaden) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Fürsorge, Hilfeleistung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Gleichheit, Gerechtigkeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausübung des ärztlichen Berufes, insbesondere: [5] | | | |
| • Dokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • berufsrechtliche Vorschriften | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Verschwiegenheitspflicht | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anzeige- und Meldepflichten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der PatientInnen bzw. Vertreter in einer medizinischen Behandlung im Zusammenhang mit straf- und zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Patientinnen- und Patientenrechte | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS) [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Die Lehrinhalte sind gemäß Anlage 33 gelistet. (Österreichische Ärztekammer / Pichorner, 2015), Reihenfolge modifiziert und in den [] steht die originale Reihenfolge.



3.4.7. Ende 3. Monat: Summative Evaluation

Die summative Evaluation hat zum Ziel, das erreichte Kompetenzniveau festzustellen, um die tatsächlich erreichten Kompetenzen im Rasterzeugnis der Österreichischen Ärztekammer korrekt dokumentieren zu können ([A]). (ÄAO, 2015 idgF)

Das Abschlussgespräch dient auch zum Feedback beider Seiten [A], [T].

Hintergrund dieser Evaluation bilden die Lehrinhalte der Ärztekammer, die Ausbildungsziele der Abteilung und die bei der Zwischenevaluation vereinbarten individuellen Ziele. Die durchgeführten klinischen Aufgaben sind inklusive Bewertung als Informationsgrundlage für dieses Gespräch heranzuziehen. Die Selbstbeurteilung ist vom [T] vor dem Gespräch durchzuführen.

Das Gespräch wird geführt von Abteilungsleitung ([A]) HZ: _____ Datum: _____

Im Anschluss an das Gespräch ist das Rasterzeugnis auszustellen und dem Sekretariat der ärztlichen Direktion zu übermitteln. [A]

Die Selbstbeurteilung kann von [T] bereits vorab ausgefüllt werden.

| Selbstbeurteilung ([T]) | Feedback ([A]) |
|---|----------------|
| Wo liegen die Stärken? Wo sind die Entwicklungsbereiche? Maßnahmen, um das festgelegte Ausbildungsziel zu erreichen: | |
| <div style="position: relative;"> </div> | |

Bitte beurteilen Sie [T], [A] den *aktuellen* Erfüllungsgrad der Lehrinhalte und des zu erreichenden Ausbildungsniveaus in Bezug auf die Ausbildungsziele und Vorgaben des Rasterzeugnisses (ÄAO, 2015 idgF):

| | <10% | <20% | <30% | <40% | <50% | <60% | <70% | <80% | <90% | ≥90% |
|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| [T] | <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"/> |
| [A] | <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"/> |



ANSICHTSEXEMPLAR



Anonymes Feedback: Umsetzungsstand der Ausbildung an der Abteilung ([T]) v9

Start Jahr: 2024 2025 2026 2027 2028 2029
 2030 2031 2032 2033 2034 2035

| Klinik Donaustadt | Klinik Landstraße | Klinik Favoriten |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₇ |
| <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₈ |
| <input type="radio"/> Notfallambulanz ₁₅₈ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₁₃ | <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₁₉ |
| <input type="radio"/> Abt. Neurologie ₄ | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₂₁ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₂₀ |
| <input type="radio"/> Abt. Orthopädie und Traumatologie ₁₅₁ | <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₁₅ | <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₂₁ |
| <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendheilkunde ₆ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Internistische Notfallambulanz ₂₂ |
| <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₇ | | <input type="radio"/> Neurologische Abt. ₂₃ |
| <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendchirurgie ₉ | | <input type="radio"/> Abt. f. Chirurgie ₂₄ |
| <input type="radio"/> Neurochirurgische Abteilung ₁₀ | | <input type="radio"/> Abt. f. Hals-Nasen-Ohren ₂₅ |
| <input type="radio"/> Abt.f. Nuklearmed. Diagnostik & Therapie ₁₅₀ | | <input type="radio"/> Urologische Abteilung ₂₆ |
| <input type="radio"/> Z.f. Radioonkologie und Strahlentherapie ₁₅₇ | | <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₇₉ |
| _____ | | <input type="radio"/> _____ |
| Klinik Floridsdorf | | |
| <input type="radio"/> Allgemein- und Viszeralchirurgie ₁₄₁ | <input type="radio"/> Abt. f. Kardiologie ₁₁₄ | <input type="radio"/> Orthopädie und Traumatologie ₁₁₇ |
| <input type="radio"/> Anästhesie und Intensivmedizin ₁₁₀ | <input type="radio"/> Kinder- und Jugendheilkunde ₁₁₅ | <input type="radio"/> Psychiatrie ₁₁₈ |
| <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₁₁₁ | <input type="radio"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie ₁₄₀ | <input type="radio"/> Abt. Innere Medizin und Pneumologie ₁₁₉ |
| <input type="radio"/> Herz- und Gefäßchirurgie ₁₁₂ | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₁₆ | <input type="radio"/> Thoraxchirurgie ₁₂₀ |
| <input type="radio"/> Innere Medizin mit Gastroenterologie und Akutgeriatrie ₁₁₃ | <input type="radio"/> _____ | |
| Klinik Hietzing | Klinik Ottakring | Klinik Penzing |
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₄₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₅₂ | <input type="radio"/> Atemwegs- und Lungenkrankheiten ₆₃ |
| <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₄₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₅₃ | <input type="radio"/> Internistische Abteilung ₆₅ |
| <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₄₃ | <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₅₄ | <input type="radio"/> Neurologische Abteilung ₆₆ |
| <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₄₅ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₅₅ | <input type="radio"/> Orthopädische Abt. ₆₇ |
| <input type="radio"/> Abt. f. Notfallmedizin ₄₆ | <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₅₆ | <input type="radio"/> 1. Psychiatrische Abteilung ₈₆ |
| <input type="radio"/> 2. Chirurgische Abt. ₅₁ | <input type="radio"/> 6. Med. Abteilung ₅₇ | <input type="radio"/> 3. Psychiatrische Abteilung ₈₈ |
| <input type="radio"/> Pulmologie ₈₄ | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₅₈ | <input type="radio"/> _____ |
| <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Gefäßchirurgie ₆₀ | |
| | <input type="radio"/> Allgemeinchirurgie ₆₁ | |
| | <input type="radio"/> Plastische, Ästhetische und Rekonstruktive Chirurgie ₁₆₁ | |
| | <input type="radio"/> _____ | |

| Folgende Punkte sind an der Abteilung ... etabliert: | vollständig | teilweise | nicht |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ein Konzept für die Einführung in die Abteilung (Tagesablauf / Dienstablauf) liegt auf. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ein schriftliches Ausbildungskonzept inkl. der Lehrinhalte ist vorhanden. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Die Lehrziele und die entsprechenden Kompetenzniveaus werden kommuniziert. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Die einzelnen Ausbildungsabschnitte sind gegliedert (für die Lehre relevante diagnostische und therapeutische Möglichkeiten, medizinische Leistungen - ambulant / stationär). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Klinische Aufgabenstellungen und Evaluationen sind dem LOGBUCH entsprechend im Ausbildungs-konzept integriert. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Es sind Lehrmaterialien und -medien bereitgestellt (z.B.: Fachzeitschriften, -bücher, EDV, Internetanschluss, Lehrveranstaltungen, Fortbildungstätigkeit an der Abteilung). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Vorgehen bei drohendem negativem Ergebnis ist mir bekannt. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das gesamte Team kennt die didaktischen Konzepte und ihre Aufgaben als Supervidierende. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eine Liste der ausgebildeten Tutorinnen und Tutoren bzw. Clinical Teacher (Medizinische Universität Wien, 2015) liegt auf. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | ☹ | | | | | | | | | ☺ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Im Rahmen meiner Ausbildung konnte ich mein Kompetenzniveau erhöhen. | <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"/> |
| Ich wurde meinem Erfahrungs- und Kompetenzniveau entsprechend eingesetzt. | <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"/> |
| Ich würde diese Abteilung zur Ausbildung weiterempfehlen. | <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"/> |

Oder Online unter:
QR-Code:



www.telemedizin.at/log1



3.5. Ausbildung 4. – 6. Monat

Von Jahr: 2019 2020 2021 2022 2023 2024
 2025 2026 2027 2028 2029 2030

Monat: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

Bis Jahr: 2019 2020 2021 2022 2023 2024
 2025 2026 2027 2028 2029 2030

Monat: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

3.5.1. Abteilungszuordnung

| Klinik Donaustadt | Klinik Landstraße | Klinik Favoriten |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₇ |
| <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₈ |
| | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₁₃ | <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₁₉ |
| | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₂₁ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₂₀ |
| | <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₁₅ | <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₂₁ |
| <input type="radio"/> Abt. Orthopädie und Traumatologie ₁₅₁ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Internistische Notfallambulanz ₂₂ |
| | | <input type="radio"/> Neurologische Abt. ₂₃ |
| <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₇ | | <input type="radio"/> Abt. f. Chirurgie ₂₄ |
| | | <input type="radio"/> Abt. f. Hals-Nasen-Ohren ₂₅ |
| <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendchirurgie ₉ | | <input type="radio"/> Urologische Abteilung ₂₆ |
| <input type="radio"/> Neurochirurgische Abteilung ₁₀ | | <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₇₉ |
| <input type="radio"/> Abt.f. Nuklearmed. Diagnostik & Therapie ₁₅₀ | | <input type="radio"/> _____ |
| <input type="radio"/> Z.f. Radioonkologie und Strahlentherapie ₁₅₇ | | |
| <input type="radio"/> _____ | | |



| Klinik Floridsdorf | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Allgemein- und Viszeralchirurgie¹⁰⁹ <input type="radio"/> Anästhesie und Intensivmedizin¹¹⁰ <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe¹¹¹ <input type="radio"/> Herz- und Gefäßchirurgie¹¹² <input type="radio"/> Innere Medizin mit Gastroenterologie und Akutgeriatrie¹¹³ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Abt. f. Kardiologie¹¹⁴ <input type="radio"/> Kinder- und Jugendheilkunde¹¹⁵ <input type="radio"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie¹⁴⁰ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme¹¹⁶ <input type="radio"/> _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Orthopädie und Traumatologie¹¹⁷ <input type="radio"/> Psychiatrie¹¹⁸ <input type="radio"/> Abt. Innere Medizin und Pneumologie¹¹⁹ <input type="radio"/> Thoraxchirurgie¹²⁰ |
| Klinik Hietzing | Klinik Ottakring | Klinik Penzing |
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung⁴¹ <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung⁴² <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung⁴³ <input type="radio"/> Kardiologie West⁴⁴ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung⁴⁵ <input type="radio"/> Abt. f. Notfallmedizin⁴⁶ <input type="radio"/> 2. Chirurgische Abt.⁵¹ <input type="radio"/> Pulmologie⁸⁴ <input type="radio"/> _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung⁵² <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung⁵³ <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung⁵⁴ <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung⁵⁵ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung⁵⁶ <input type="radio"/> 6. Med. Abteilung⁵⁷ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme⁵⁸ <input type="radio"/> Gefäßchirurgie⁶⁰ <input type="radio"/> Allgemeinchirurgie⁶¹ <input type="radio"/> Unfallchirurgische Abt.⁶² <input type="radio"/> _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Atemwegs- und Lungenkrankheiten⁶³ <input type="radio"/> Internistische Abteilung⁶⁵ <input type="radio"/> Neurologische Abteilung⁶⁶ <input type="radio"/> Orthopädische Abteilung⁶⁷ <input type="radio"/> 1. Psychiatrische Abteilung⁸⁶ <input type="radio"/> 3. Psychiatrische Abteilung⁸⁸ <input type="radio"/> _____ |



3.5.2. Einführung an der Abteilung

Einführung

Das Einführungsgespräch hat das Ziel, die Ausbildungsinhalte und das zu erreichende Kompetenzniveau darzulegen und die organisatorischen Rahmenbedingungen zu klären.

| Einführung | Datum + Name + Unterschrift | erledigt |
|--|-----------------------------|---|
| Abteilungsleitung Eingangsgespräch | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |
| Vorstellung an der Abteilung inkl. der Tutor*innen und Clinical Teacher und Stationsleitungen | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |
| abteilungsspezifische Information inkl. Tagesablauf, Lehrunterlagen (Skripten, Bücher, Leitlinien), Zuteilungen nach dem Rotationskonzept | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |
| organisatorische Einschulung vor dem 1. Nachtdienst | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |

Kontaktpersonen

| Kontaktperson | Name + Telefonnummer |
|--|----------------------|
| Abteilungsleitung = Ausbildungsverantwortliche*r Ärzt*in | |
| Supervidierende (Staff, alle mit ärztlicher Berufsberechtigung) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



ANSICHTSEXEMPLAR



3.5.3. Im 5. Monat: Klinische Aufgabenstellung inkl. Evaluation

Aufgabenstellung (im 2. Monat) - Fokus: PatientInnen führen unter Supervision ([S])

Kurze Beschreibung der Aufgabenstellung: _____ Datum: _____._____.20____

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: (Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation, Seite:104)

Diagnose(n) [ICD Code/s bzw. MEL/s angeben]: _____

Komplexität des Falles: niedrig mittel hoch

Bereich: Ambulanz Station Tagesklinik Sonstiges

Selbstreflexion der*des Turnusärzt*in ([T])

Führen Sie Ihre Selbsteinschätzung zur Durchführung der gestellten Aufgabe mithilfe des Erhebungsbogens durch.

| Kriterien (↔ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Patient*innenkommunikation | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Notizen:

Was war gut? Was habe ich gut gemacht? | Welche Maßnahmen sollen gesetzt werden? | Was ist mein nächstes Ausbildungsziel? | Welche Schritte setze ich, um dieses Ziel zu erreichen?

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation aus Sicht des*der Supervidierenden ([S])

Die Einschätzung erfolgt im Rahmen der Beobachtung bei der Durchführung der klinischen Aufgabenstellung. In das anschließende Feedback sollte auch die Einschätzung von [P] und [T] einfließen.

Name [S]: _____ Funktion: Fachärzt*in Ärzt*in für Allgemeinmedizin

| Kriterien (☞ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: „Klinische Aufgabenstellung und Evaluation“ | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Beobachtungsdauer: _____ Minuten

Feedbackdauer: _____ Minuten

Notizen zur Beobachtung / Feedback Tipps für Feedback ☞ Seite 107

Was war gut? | Wo liegt das Entwicklungspotenzial? | Welche nächsten Ausbildungsschritte sollen gesetzt werden? | Nächstes zu erreichendes Ausbildungsziel?

Liegt eine divergierende Einschätzung von [T] bzw. [P] vor, ist diese zu hinterfragen.

Unterschrift [S]: _____ Unterschrift [T]: _____



ANSICHTSEXEMPLAR



Erhebungsbogen Patient*in ([P])

Sehr geehrte Patientin! Sehr geehrter Patient!

Die*Der Ärzt*in, die*der bei Ihnen war, ist in Ausbildung. Wir bedanken uns bei Ihnen, dass Sie uns bei der Weiterbildung unserer Ärzt*innen durch das Ausfüllen dieses Fragebogens helfen. Ihre Rückmeldung hilft uns herauszufinden, wo eine weitere Verbesserung möglich ist.

Bitte beantworten Sie die Fragen nach Ihrer persönlichen Einschätzung.
Es gibt hier keine falschen oder richtigen Antworten.

| Kriterien | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|--|-----------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|
| Das Gespräch war für mich | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Auftreten bzw. das Einfühlungsvermögen war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Aufnahmegespräch (Anamnese) war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Untersuchung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die richtige Einordnung meiner Beschwerden war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Vorbereitung und Nachsorge bei meiner Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Organisation des Ablaufes war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Der Gesamteindruck war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |

Was war gut?

Was hätten Sie sich anders erwartet?



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation ([A], [T])

Die Zwischenevaluation hat zum Ziel, den aktuellen Ausbildungsstand der*des [T] zu erheben und zu besprechen. Es werden Ziele und Maßnahmen zur weiteren Erhöhung der ärztlichen Kompetenz vereinbart.

Basis dieser Evaluation bildet das Ausbildungskonzept der Abteilung mit den darin definierten Ausbildungszielen. Die aktuellen Stärken und Entwicklungsbereiche sind die weiteren Ausbildungsschritte. Die bereits durchgeführten klinischen Aufgabenstellungen sind inklusive Bewertung als Informationsgrundlage für dieses Gespräch zur Zwischenevaluation heranzuziehen. ([A], [T]). Das Gespräch wird geführt von:

Abteilungsleitung ([A]) HZ: _____ Datum: _____

vertreten durch ([S]) HZ: _____ Name: _____

Die Selbstbeurteilung kann von [T] bereits vorab ausgefüllt werden.

Selbstbeurteilung ([T])**Feedback ([A])**

Wo liegen die Stärken? | Wo sind die Entwicklungsbereiche?
Maßnahmen, um das festgelegte Ausbildungsziel zu erreichen:



Bitte beurteilen Sie [T], [A] den *aktuellen* Erfüllungsgrad der Lehrinhalte und des zu erreichenden Ausbildungsniveaus in Bezug auf die Ausbildungsziele und Vorgaben des Rasterzeugnisses (ÄAO, 2015 idgF):

| | <10% | <20% | <30% | <40% | <50% | <60% | <70% | <80% | <90% | ≥90% |
|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| [T] | <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"/> |
| [A] | <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"/> |



ANSICHTSEXEMPLAR



3.5.4. Im 6. Monat: Klinische Aufgabenstellung

Aufgabenstellung (im 3. Monat) - Fokus: PatientInnen führen unter Supervision ([S])

Kurze Beschreibung der Aufgabenstellung:

Datum: _____._____.20____

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: (Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation, Seite:104)

Diagnose(n) [ICD Code/s bzw. MEL/s angeben]: _____

Komplexität des Falles: niedrig mittel hoch

Bereich: Ambulanz Station Tagesklinik Sonstiges

Selbstreflexion der*des Turnusärzt*in ([T])

Führen Sie Ihre Selbsteinschätzung zur Durchführung der gestellten Aufgabe mithilfe des Erhebungsbogens durch.

| Kriterien (↔ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Patient*innenkommunikation | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Notizen:

Was war gut? Was habe ich gut gemacht? | Welche Maßnahmen sollen gesetzt werden? | Was ist mein nächstes Ausbildungsziel? | Welche Schritte setze ich, um dieses Ziel zu erreichen?

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation aus Sicht des*der Supervidierenden ([S])

Die Einschätzung erfolgt im Rahmen der Beobachtung bei der Durchführung der klinischen Aufgabenstellung. In das anschließende Feedback sollte auch die Einschätzung von [P] und [T] einfließen.

Name [S]: _____ Funktion: Fachärzt*in Ärzt*in für Allgemeinmedizin

| Kriterien (☞ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: „Klinische Aufgabenstellung und Evaluation“ | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Beobachtungsdauer: _____ Minuten

Feedbackdauer: _____ Minuten

Notizen zur Beobachtung / Feedback Tipps für Feedback ☞ Seite 107

Was war gut? | Wo liegt das Entwicklungspotenzial? | Welche nächsten Ausbildungsschritte sollen gesetzt werden? | Nächstes zu erreichendes Ausbildungsziel?

Liegt eine divergierende Einschätzung von [T] bzw. [P] vor, ist diese zu hinterfragen.

Unterschrift [S]: _____ Unterschrift [T]: _____



ANSICHTSEXEMPLAR



Erhebungsbogen Patient*in ([P])

Sehr geehrte Patientin! Sehr geehrter Patient!

Die*Der Ärzt*in, die*der bei Ihnen war, ist in Ausbildung. Wir bedanken uns bei Ihnen, dass Sie uns bei der Weiterbildung unserer Ärzt*innen durch das Ausfüllen dieses Fragebogens helfen. Ihre Rückmeldung hilft uns herauszufinden, wo eine weitere Verbesserung möglich ist.

Bitte beantworten Sie die Fragen nach Ihrer persönlichen Einschätzung.
Es gibt hier keine falschen oder richtigen Antworten.

| Kriterien | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|--|-----------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|
| Das Gespräch war für mich | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Auftreten bzw. das Einfühlungsvermögen war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Aufnahmegespräch (Anamnese) war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Untersuchung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die richtige Einordnung meiner Beschwerden war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Vorbereitung und Nachsorge bei meiner Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Organisation des Ablaufes war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Der Gesamteindruck war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |

Was war gut?

Was hätten Sie sich anders erwartet?



ANSICHTSEXEMPLAR



3.5.5. Didaktische Konzepte

Folgende didaktische Konzepte wurden angewendet ([T])

| Didaktische Konzepte | nie | gelegentlich | regelmäßig |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Patienten*innenführen unter Supervision | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Strukturierte Dienstübergabe (vor- und nach Dienst) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Morgenbesprechung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Visitenvorbesprechung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Visiten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fallbesprechungen (Abteilung) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Interdisziplinäre Fallbesprechungen (z.B. Tumorboard) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Abteilungsinterne Fortbildungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quantität: Rotation an der Abteilung / Fachspezifische Untersuchungen ([T])

Grundsätzlich sind im Rahmen Ihrer Ausbildung alle Bereiche der Abteilung zu durchlaufen. Es ist zu erfassen, wie viele Tage Sie dem jeweiligen Bereich zugeteilt waren.

| Bereich - Tage | 0 | < 5 | < 10 | < 20 | < 30 | < 40 | < 50 | < 60 | ≥ 60 |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Allgemeine Ambulanz | <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"/> |
| Spezialambulanzen | <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"/> |
| Tagesklinik | <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"/> |
| Station | <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"/> |
| Eingriffsraum | <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"/> |
| OP | <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"/> |
| Intensivstation | <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"/> |

| Fachspezifische Untersuchungen | 0 | < 5 | < 10 | < 20 | < 30 | < 40 | < 50 | < 60 | ≥ 60 |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| gesehen (Anzahl) | <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"/> |
| durchgeführt (Anzahl) | <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"/> |



Quantität: Abteilungsinterne Fortbildung

| Abteilungsinterne Fortbildung (Themen) | Datum | Dauer [h] |
|---|-------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Bitte geben Sie die Gesamtstundenanzahl an: | | |



3.5.6. Lehrinhalte

Im Kapitel 5.2.3 (Seite 101) sind die entsprechenden Kompetenz- und Erfahrungsniveaus definiert. Im Folgenden ist das jeweilige erreichte Kompetenzniveau anzugeben ([T]). Der Zielwert ist der Verordnung zu entnehmen. (Österreichische Ärztekammer / Pichorner, 2015)

Legende: **K Kenntnisse** | **E Erfahrung** | **F Fertigkeit**

| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durchführung und patientinnen-/patientenorientierte Kommunikation in Zusammenhang mit diagnostischen Maßnahmen und therapeutischen Eingriffen wie: [1] | | | |
| • Erfassen der derzeitigen Beschwerden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Erkennen von neurologischen Notfällen, z.B.: Schlaganfall | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • anlassbezogene Anamnese | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • klinische Untersuchungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • klinische Basisdiagnostik von geriatrischen Erkrankungen, insbesondere Demenz | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anordnung von zielorientierten diagnostischen Untersuchungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • einfache chirurgische Techniken | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • praeoperative Risikoeinschätzung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Assistenz bei chirurgischen Interventionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Nahtentfernung und Narbenpflege | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Wundbeurteilung und Wunddokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Versorgung von oberflächlichen akuten Verletzungen der Haut | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anlegen von Verbänden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen von Kathetern | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen von Sonden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Impfstatus und entsprechendes Handeln | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Durchführung und Interpretation von bed-side-Schnelltests, EKG, Probengewinnung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Stoma (verschiedene Lokalisationen) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Port Systemen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Blut und Blutersatzprodukten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von postoperativen Schmerzen und bei Übelkeit [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Indikationsstellung und Verordnung der wichtigsten Arzneimittel unter Berücksichtigung derer Interaktionen [7] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durchführen der notwendigen ärztlichen Erstmaßnahmen bis zum Eintreffen der Notfallteams: [6] | | | |
| • Notfallcheck/Vitalfunktionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfallstatus | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Reanimation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| • Defibrillation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Atemwegsmanagement inkl. manueller Beatmung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen eines venösen Zugangs | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfallmonitoring | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Schmerztherapie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikation [3] | | | |
| • Elektronische Datenerfassung/Dokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Arztbriefe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • ärztliche Telefonate | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • medizinische Abstimmung im Rahmen des Entlassungsmanagements | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sterbebegleitung [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Feststellung des Todes [5] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden, z.B.: Übertragen von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung und Aufsicht [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Therapiepläne gemäß vorgegebener Therapieschemata unter Berücksichtigung bereits bestehender Langzeittherapien sowie kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von Schmerzen, Übelkeit [3] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Entscheidungsfindung mithilfe epidemiologischer Einschätzungen (vom häufigen zum seltenen „red flags“) [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patient*innen (konservativer Schwerpunkt): [11] | | | |
| • Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit neurologischer Akutsymptomatik | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fortsetzung von bereits bestehenden Langzeittherapien z.B.: Antikoagulation, Insulin [5] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patient*innen (chirurgischer Schwerpunkt): [10] | | | |
| • Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Erkennen der klinischen Zeichen postoperativer Komplikationen, Wundheilungsstörungen, Sepsis [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Rehabilitation nach standardchirurgischen Eingriffen [1] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Reflexion des eigenen Tuns und Rat/Hilfe einholen, wenn erforderlich [9] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Empathische Kommunikation mit Patient*innen, Angehörigen, Laien, in einer der Person angepassten Sprache: [6] | | | |
| • Kommunikation mit Menschen in Ausnahmesituationen (Angst, Schmerz, Lebensgefahr) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • kontinuierliche Information von Patient*innen über den Gesundheitszustand und das weitere Vorgehen in angemessener Form | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anleiten zu Maßnahmen, die über die stationäre Zeit hinaus durchgeführt werden müssen (Blutdruck und Blutzucker messen, gesundheitsfördernde Verhaltensweisen etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikation im Behandlungsteam und mit Studierenden: [7] | | | |
| • Beachtung der Grundlagen der Teamarbeit (Vertraulichkeit, Professionalität, gegenseitiger Respekt) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Wahrnehmung drohender Konflikte und deren Ansprechen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden (Übertragung von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung, Aufsicht) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hygienestandards: Asepsis, Antisepsis [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kenntnisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen/Themenbereichen, die einer ärztlichen Intervention benötigen: [1] | | | |
| • Herz- und Kreislauforgane | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Nervensystem | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Atemwegsorgane | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Verdauungsorgane und Stoffwechsel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Bewegungsapparat/Verletzungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Haut- und Hautanhangsgebilde | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • psychiatrische Erkrankungen oder Änderungen des Bewusstseins, Denkens und Fühlens | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Niere- und harnableitendes System | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Perioperatives Management wie z.B.: Thromboseprophylaxe, Mobilisation [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Psychosomatische Medizin [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen [3] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Auseinandersetzung mit Therapiezieländerungen [7] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ethische Überlegungen wie: [6] | | | |
| • Respekt vor der Autonomie der Patient*innen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Patientinnen- und Patientennutzen (Nichtschaden) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Fürsorge, Hilfeleistung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Gleichheit, Gerechtigkeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausübung des ärztlichen Berufes, insbesondere: [5] | | | |
| • Dokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • berufsrechtliche Vorschriften | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Verschwiegenheitspflicht | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anzeige- und Meldepflichten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der PatientInnen bzw. Vertreter in einer medizinischen Behandlung im Zusammenhang mit straf- und zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Patientinnen- und Patientenrechte | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS) [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Die Lehrinhalte sind gemäß Anlage 33 gelistet. (Österreichische Ärztekammer / Pichorner, 2015), Reihenfolge modifiziert und in den [] steht die originale Reihenfolge.



3.5.7. Ende 6. Monat: Summative Evaluation

Die summative Evaluation hat zum Ziel, das erreichte Kompetenzniveau festzustellen, um die tatsächlich erreichten Kompetenzen im Rasterzeugnis der Österreichischen Ärztekammer korrekt dokumentieren zu können ([A]). (ÄAO, 2015 idgF)

Das Abschlussgespräch dient auch zum Feedback beider Seiten [A], [T].

Hintergrund dieser Evaluation bilden die Lehrinhalte der Ärztekammer, die Ausbildungsziele der Abteilung und die bei der Zwischenevaluation vereinbarten individuellen Ziele. Die durchgeführten klinischen Aufgaben sind inklusive Bewertung als Informationsgrundlage für dieses Gespräch heranzuziehen. Die Selbstbeurteilung ist vom [T] vor dem Gespräch durchzuführen.

Das Gespräch wird geführt von Abteilungsleitung ([A]) HZ: _____ Datum: _____

Im Anschluss an das Gespräch ist das Rasterzeugnis auszustellen und dem Sekretariat der ärztlichen Direktion zu übermitteln. [A]

Die Selbstbeurteilung kann von [T] bereits vorab ausgefüllt werden.

| Selbstbeurteilung ([T]) | Feedback ([A]) |
|---|----------------|
| Wo liegen die Stärken? Wo sind die Entwicklungsbereiche? Maßnahmen, um das festgelegte Ausbildungsziel zu erreichen: | |
| <div style="position: relative;"> </div> | |

Bitte beurteilen Sie [T], [A] den *aktuellen* Erfüllungsgrad der Lehrinhalte und des zu erreichenden Ausbildungsniveaus in Bezug auf die Ausbildungsziele und Vorgaben des Rasterzeugnisses (ÄAO, 2015 idgF):

| | <10% | <20% | <30% | <40% | <50% | <60% | <70% | <80% | <90% | ≥90% |
|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| [T] | <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"/> |
| [A] | <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"/> |



ANSICHTSEXEMPLAR



Anonymes Feedback: Umsetzungsstand der Ausbildung an der Abteilung ([T]) v9

Start Jahr: 2024 2025 2026 2027 2028 2029
 2030 2031 2032 2033 2034 2035

| Klinik Donaustadt | Klinik Landstraße | Klinik Favoriten |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁ <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₂ <input type="radio"/> Notfallambulanz ₁₅₈ <input type="radio"/> Abt. Neurologie ₄ <input type="radio"/> Abt. Orthopädie und Traumatologie ₁₅₁ <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendheilkunde ₆ <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₇ <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendchirurgie ₉ <input type="radio"/> Neurochirurgische Abteilung ₁₀ <input type="radio"/> Abt.f. Nuklearmed. Diagnostik & Therapie ₁₅₀ <input type="radio"/> Z.f. Radioonkologie und Strahlentherapie ₁₅₇ <hr/> | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₁ <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₂ <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₁₃ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₂₁ <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₁₅ <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₇ <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₈ <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₁₉ <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₂₀ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₂₁ <input type="radio"/> Internistische Notfallambulanz ₂₂ <input type="radio"/> Neurologische Abt. ₂₃ <input type="radio"/> Abt. f. Chirurgie ₂₄ <input type="radio"/> Abt. f. Hals-Nasen-Ohren ₂₅ <input type="radio"/> Urologische Abteilung ₂₆ <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₇₉ <hr/> |
| Klinik Floridsdorf | | |
| <input type="radio"/> Allgemein- und Viszeralchirurgie ₁₄₁ <input type="radio"/> Anästhesie und Intensivmedizin ₁₁₀ <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₁₁₁ <input type="radio"/> Herz- und Gefäßchirurgie ₁₁₂ <input type="radio"/> Innere Medizin mit Gastroenterologie und Akutgeriatrie ₁₁₃ | <input type="radio"/> Abt. f. Kardiologie ₁₁₄ <input type="radio"/> Kinder- und Jugendheilkunde ₁₁₅ <input type="radio"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie ₁₄₀ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₁₆ <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Orthopädie und Traumatologie ₁₁₇ <input type="radio"/> Psychiatrie ₁₁₈ <input type="radio"/> Abt. Innere Medizin und Pneumologie ₁₁₉ <input type="radio"/> Thoraxchirurgie ₁₂₀ |
| Klinik Hietzing | Klinik Ottakring | Klinik Penzing |
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₄₁ <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₄₂ <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₄₃ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₄₅ <input type="radio"/> Abt. f. Notfallmedizin ₄₆ <input type="radio"/> 2. Chirurgische Abt. ₅₁ <input type="radio"/> Pulmologie ₈₄ <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₅₂ <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₅₃ <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₅₄ <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₅₅ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₅₆ <input type="radio"/> 6. Med. Abteilung ₅₇ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₅₈ <input type="radio"/> Gefäßchirurgie ₆₀ <input type="radio"/> Allgemeinchirurgie ₆₁ <input type="radio"/> Plastische, Ästhetische und Rekonstruktive Chirurgie ₁₆₁ <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Atemwegs- und Lungenkrankheiten ₆₃ <input type="radio"/> Internistische Abteilung ₆₅ <input type="radio"/> Neurologische Abteilung ₆₆ <input type="radio"/> Orthopädische Abt. ₆₇ <input type="radio"/> 1. Psychiatrische Abteilung ₈₆ <input type="radio"/> 3. Psychiatrische Abteilung ₈₈ <input type="radio"/> _____ |

| Folgende Punkte sind an der Abteilung ... etabliert: | vollständig | teilweise | nicht |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ein Konzept für die Einführung in die Abteilung (Tagesablauf / Dienstablauf) liegt auf. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ein schriftliches Ausbildungskonzept inkl. der Lehrinhalte ist vorhanden. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Die Lehrziele und die entsprechenden Kompetenzniveaus werden kommuniziert. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Die einzelnen Ausbildungsabschnitte sind gegliedert (für die Lehre relevante diagnostische und therapeutische Möglichkeiten, medizinische Leistungen - ambulant / stationär). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Klinische Aufgabenstellungen und Evaluationen sind dem LOGBUCH entsprechend im Ausbildungs-konzept integriert. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Es sind Lehrmaterialien und -medien bereitgestellt (z.B.: Fachzeitschriften, -bücher, EDV, Internetanschluss, Lehrveranstaltungen, Fortbildungstätigkeit an der Abteilung). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Vorgehen bei drohendem negativem Ergebnis ist mir bekannt. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das gesamte Team kennt die didaktischen Konzepte und ihre Aufgaben als Supervidierende. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eine Liste der ausgebildeten Tutorinnen und Tutoren bzw. Clinical Teacher (Medizinische Universität Wien, 2015) liegt auf. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | ☹ | | | | | | | | | ☺ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Im Rahmen meiner Ausbildung konnte ich mein Kompetenzniveau erhöhen. | <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"/> |
| Ich wurde meinem Erfahrungs- und Kompetenzniveau entsprechend eingesetzt. | <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"/> |
| Ich würde diese Abteilung zur Ausbildung weiterempfehlen. | <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"/> |

Oder Online unter:
QR-Code:



www.telemedizin.at/log1

3.6. Ausbildung 7. – 9. Monat

Von Jahr: 2019 2020 2021 2022 2023 2024
 2025 2026 2027 2028 2029 2030

Monat: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

Bis Jahr: 2019 2020 2021 2022 2023 2024
 2025 2026 2027 2028 2029 2030

Monat: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

3.6.1. Abteilungszuordnung

| Klinik Donaustadt | Klinik Landstraße | Klinik Favoriten |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₇ |
| <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₈ |
| | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₁₃ | <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₁₉ |
| | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₂₁ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₂₀ |
| | <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₁₅ | <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₂₁ |
| <input type="radio"/> Abt. Orthopädie und Traumatologie ₁₅₁ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Internistische Notfallambulanz ₂₂ |
| <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₇ | | <input type="radio"/> Neurologische Abt. ₂₃ |
| <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendchirurgie ₉ | | <input type="radio"/> Abt. f. Chirurgie ₂₄ |
| <input type="radio"/> Neurochirurgische Abteilung ₁₀ | | <input type="radio"/> Abt. f. Hals-Nasen-Ohren ₂₅ |
| <input type="radio"/> Abt.f. Nuklearmed. Diagnostik & Therapie ₁₅₀ | | <input type="radio"/> Urologische Abteilung ₂₆ |
| <input type="radio"/> Z.f. Radioonkologie und Strahlentherapie ₁₅₇ | | <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₇₉ |
| <input type="radio"/> _____ | | <input type="radio"/> _____ |



| Klinik Floridsdorf | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Allgemein- und Viszeralchirurgie¹⁰⁹ <input type="radio"/> Anästhesie und Intensivmedizin¹¹⁰ <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe¹¹¹ <input type="radio"/> Herz- und Gefäßchirurgie¹¹² <input type="radio"/> Innere Medizin mit Gastroenterologie und Akutgeriatrie¹¹³ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Abt. f. Kardiologie¹¹⁴ <input type="radio"/> Kinder- und Jugendheilkunde¹¹⁵ <input type="radio"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie¹⁴⁰ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme¹¹⁶ <input type="radio"/> _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Orthopädie und Traumatologie¹¹⁷ <input type="radio"/> Psychiatrie¹¹⁸ <input type="radio"/> Abt. Innere Medizin und Pneumologie¹¹⁹ <input type="radio"/> Thoraxchirurgie¹²⁰ |
| Klinik Hietzing | Klinik Ottakring | Klinik Penzing |
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung⁴¹ <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung⁴² <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung⁴³ <input type="radio"/> Kardiologie West⁴⁴ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung⁴⁵ <input type="radio"/> Abt. f. Notfallmedizin⁴⁶ <input type="radio"/> 2. Chirurgische Abt.⁵¹ <input type="radio"/> Pulmologie⁸⁴ <input type="radio"/> _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung⁵² <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung⁵³ <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung⁵⁴ <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung⁵⁵ <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung⁵⁶ <input type="radio"/> 6. Med. Abteilung⁵⁷ <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme⁵⁸ <input type="radio"/> Gefäßchirurgie⁶⁰ <input type="radio"/> Allgemeinchirurgie⁶¹ <input type="radio"/> Unfallchirurgische Abt.⁶² <input type="radio"/> _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Atemwegs- und Lungenkrankheiten⁶³ <input type="radio"/> Internistische Abteilung⁶⁵ <input type="radio"/> Neurologische Abteilung⁶⁶ <input type="radio"/> Orthopädische Abteilung⁶⁷ <input type="radio"/> 1. Psychiatrische Abteilung⁸⁶ <input type="radio"/> 3. Psychiatrische Abteilung⁸⁸ <input type="radio"/> _____ |



3.6.2. Einführung an der Abteilung

Einführung

Das Einführungsgespräch hat das Ziel, die Ausbildungsinhalte und das zu erreichende Kompetenzniveau darzulegen und die organisatorischen Rahmenbedingungen zu klären.

| Einführung | Datum + Name + Unterschrift | erledigt |
|--|-----------------------------|---|
| Abteilungsleitung Eingangsgespräch | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |
| Vorstellung an der Abteilung inkl. der Tutor*innen und Clinical Teacher und Stationsleitungen | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |
| abteilungsspezifische Information inkl. Tagesablauf, Lehrunterlagen (Skripten, Bücher, Leitlinien), Zuteilungen nach dem Rotationskonzept | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |
| organisatorische Einschulung vor dem 1. Nachtdienst | | <input type="radio"/> J <input type="radio"/> N |

Kontaktpersonen

| Kontaktperson | Name + Telefonnummer |
|--|----------------------|
| Abteilungsleitung = Ausbildungsverantwortliche*r Ärzt*in | |
| Supervidierende (Staff, alle mit ärztlicher Berufsberechtigung) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



ANSICHTSEXEMPLAR



3.6.3. Im 8. Monat: Klinische Aufgabenstellung inkl. Evaluation

Aufgabenstellung (im 2. Monat) - Fokus: PatientInnen führen unter Supervision ([S])

Kurze Beschreibung der Aufgabenstellung: _____ Datum: _____.____.20____

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: (Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation, Seite:104)

Diagnose(n) [ICD Code/s bzw. MEL/s angeben]: _____

Komplexität des Falles: niedrig mittel hoch

Bereich: Ambulanz Station Tagesklinik Sonstiges

Selbstreflexion der*des Turnusärzt*in ([T])

Führen Sie Ihre Selbsteinschätzung zur Durchführung der gestellten Aufgabe mithilfe des Erhebungsbogens durch.

| Kriterien (↔ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Patient*innenkommunikation | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Notizen:

Was war gut? Was habe ich gut gemacht? | Welche Maßnahmen sollen gesetzt werden? | Was ist mein nächstes Ausbildungsziel? | Welche Schritte setze ich, um dieses Ziel zu erreichen?

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation aus Sicht des*der Supervidierenden ([S])

Die Einschätzung erfolgt im Rahmen der Beobachtung bei der Durchführung der klinischen Aufgabenstellung. In das anschließende Feedback sollte auch die Einschätzung von [P] und [T] einfließen.

Name [S]: _____ Funktion: Fachärzt*in Ärzt*in für Allgemeinmedizin

| Kriterien (☞ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: „Klinische Aufgabenstellung und Evaluation“ | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Beobachtungsdauer: _____ Minuten

Feedbackdauer: _____ Minuten

Notizen zur Beobachtung / Feedback Tipps für Feedback ☞ Seite 107

Was war gut? | Wo liegt das Entwicklungspotenzial? | Welche nächsten Ausbildungsschritte sollen gesetzt werden? | Nächstes zu erreichendes Ausbildungsziel?

Liegt eine divergierende Einschätzung von [T] bzw. [P] vor, ist diese zu hinterfragen.

Unterschrift [S]: _____ Unterschrift [T]: _____



ANSICHTSEXEMPLAR



Erhebungsbogen Patient*in ([P])

Sehr geehrte Patientin! Sehr geehrter Patient!

Die*Der Ärzt*in, die*der bei Ihnen war, ist in Ausbildung. Wir bedanken uns bei Ihnen, dass Sie uns bei der Weiterbildung unserer Ärzt*innen durch das Ausfüllen dieses Fragebogens helfen. Ihre Rückmeldung hilft uns herauszufinden, wo eine weitere Verbesserung möglich ist.

Bitte beantworten Sie die Fragen nach Ihrer persönlichen Einschätzung.
Es gibt hier keine falschen oder richtigen Antworten.

| Kriterien | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|--|-----------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|
| Das Gespräch war für mich | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Auftreten bzw. das Einfühlungsvermögen war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Aufnahmegespräch (Anamnese) war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Untersuchung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die richtige Einordnung meiner Beschwerden war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Vorbereitung und Nachsorge bei meiner Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Organisation des Ablaufes war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Der Gesamteindruck war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |

Was war gut?

Was hätten Sie sich anders erwartet?



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation([A], [T])

Die Zwischenevaluation hat zum Ziel, den aktuellen Ausbildungsstand der*des [T] zu erheben und zu besprechen. Es werden Ziele und Maßnahmen zur weiteren Erhöhung der ärztlichen Kompetenz vereinbart.

Basis dieser Evaluation bildet das Ausbildungskonzept der Abteilung mit den darin definierten Ausbildungszielen. Die aktuellen Stärken und Entwicklungsbereiche sind die weiteren Ausbildungsschritte. Die bereits durchgeführten klinischen Aufgabenstellungen sind inklusive Bewertung als Informationsgrundlage für dieses Gespräch zur Zwischenevaluation heranzuziehen. ([A], [T]). Das Gespräch wird geführt von:

Abteilungsleitung ([A]) HZ: _____ Datum: _____

vertreten durch ([S]) HZ: _____ Name: _____

Die Selbstbeurteilung kann von [T] bereits vorab ausgefüllt werden.

Selbstbeurteilung ([T])

Feedback ([A])

Wo liegen die Stärken? | Wo sind die Entwicklungsbereiche?
Maßnahmen, um das festgelegte Ausbildungsziel zu erreichen:



Bitte beurteilen Sie [T], [A] den *aktuellen* Erfüllungsgrad der Lehrinhalte und des zu erreichenden Ausbildungsniveaus in Bezug auf die Ausbildungsziele und Vorgaben des Rasterzeugnisses (ÄAO, 2015 idgF):

| | <10% | <20% | <30% | <40% | <50% | <60% | <70% | <80% | <90% | ≥90% |
|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| [T] | <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"/> |
| [A] | <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"/> |



ANSICHTSEXEMPLAR



3.6.4. Im 9. Monat: Klinische Aufgabenstellung

Aufgabenstellung (im 3. Monat) - Fokus: PatientInnen führen unter Supervision ([S])

Kurze Beschreibung der Aufgabenstellung: _____ Datum: _____._____.20____

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: (Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation, Seite:104)

Diagnose(n) [ICD Code/s bzw. MEL/s angeben]: _____

Komplexität des Falles: niedrig mittel hoch

Bereich: Ambulanz Station Tagesklinik Sonstiges

Selbstreflexion der*des Turnusärzt*in ([T])

Führen Sie Ihre Selbsteinschätzung zur Durchführung der gestellten Aufgabe mithilfe des Erhebungsbogens durch.

| Kriterien (↔ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Patient*innenkommunikation | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Notizen:

Was war gut? Was habe ich gut gemacht? | Welche Maßnahmen sollen gesetzt werden? | Was ist mein nächstes Ausbildungsziel? | Welche Schritte setze ich, um dieses Ziel zu erreichen?

Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: Klinische Aufgabenstellung und Evaluation



ANSICHTSEXEMPLAR



Evaluation aus Sicht des*der Supervidierenden ([S])

Die Einschätzung erfolgt im Rahmen der Beobachtung bei der Durchführung der klinischen Aufgabenstellung. In das anschließende Feedback sollte auch die Einschätzung von [P] und [T] einfließen.

Name [S]: _____ Funktion: Fachärzt*in Ärzt*in für Allgemeinmedizin

| Kriterien (☞ Skalendefinition Seite 107) | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|---|---|---|---|-----------------------|
| Leitfaden zur Durchführung siehe Kapitel: „Klinische Aufgabenstellung und Evaluation“ | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Professionelles Verhalten / Einfühlungsvermögen | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Anamnese | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Untersuchung | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Urteilsfähigkeit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Vorbereitung / Nachsorge / Sicherheit | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Klinische Intervention / technische Fähigkeiten | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Organisation / Effizienz | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |
| Gesamteindruck | <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> |

Beobachtungsdauer: _____ Minuten

Feedbackdauer: _____ Minuten

Notizen zur Beobachtung / Feedback Tipps für Feedback ☞ Seite 107

Was war gut? | Wo liegt das Entwicklungspotenzial? | Welche nächsten Ausbildungsschritte sollen gesetzt werden? | Nächstes zu erreichendes Ausbildungsziel?

Liegt eine divergierende Einschätzung von [T] bzw. [P] vor, ist diese zu hinterfragen.

Unterschrift [S]: _____ Unterschrift [T]: _____



ANSICHTSEXEMPLAR



Erhebungsbogen Patient*in ([P])

Sehr geehrte Patientin! Sehr geehrter Patient!

Die*Der Ärzt*in, die*der bei Ihnen war, ist in Ausbildung. Wir bedanken uns bei Ihnen, dass Sie uns bei der Weiterbildung unserer Ärzt*innen durch das Ausfüllen dieses Fragebogens helfen. Ihre Rückmeldung hilft uns herauszufinden, wo eine weitere Verbesserung möglich ist.

Bitte beantworten Sie die Fragen nach Ihrer persönlichen Einschätzung.
Es gibt hier keine falschen oder richtigen Antworten.

| Kriterien | unter den Erwartungen | den Erwartungen entsprechend | über den Erwartungen | nicht beurteilbar |
|--|-----------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|
| Das Gespräch war für mich | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Auftreten bzw. das Einfühlungsvermögen war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Das Aufnahmegespräch (Anamnese) war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Untersuchung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die richtige Einordnung meiner Beschwerden war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Vorbereitung und Nachsorge bei meiner Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Behandlung war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Die Organisation des Ablaufes war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |
| Der Gesamteindruck war | ① ② ③ | ④ ⑤ ⑥ | ⑦ ⑧ ⑨ | ○ |

Was war gut?

Was hätten Sie sich anders erwartet?



ANSICHTSEXEMPLAR



3.6.5. Didaktische Konzepte

Folgende didaktische Konzepte wurden angewendet ([T])

| Didaktische Konzepte | nie | gelegentlich | routine-mäßig |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Patienten*innenführen unter Supervision | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Strukturierte Dienstübergabe (vor- und nach Dienst) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Morgenbesprechung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Visitenvorbesprechung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Teilnahme an Visiten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fallbesprechungen (Abteilung) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Interdisziplinäre Fallbesprechungen (z.B. Tumorboard) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Abteilungsinterne Fortbildungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quantität: Rotation an der Abteilung / Fachspezifische Untersuchungen ([T])

Grundsätzlich sind im Rahmen Ihrer Ausbildung alle Bereiche der Abteilung zu durchlaufen. Es ist zu erfassen, wie viele Tage Sie dem jeweiligen Bereich zugeteilt waren.

| Bereich - Tage | 0 | < 5 | < 10 | < 20 | < 30 | < 40 | < 50 | < 60 | ≥ 60 |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Allgemeine Ambulanz | <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"/> |
| Spezialambulanzen | <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"/> |
| Tagesklinik | <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"/> |
| Station | <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"/> |
| Eingriffsraum | <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"/> |
| OP | <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"/> |
| Intensivstation | <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"/> |

| Fachspezifische Untersuchungen | 0 | < 5 | < 10 | < 20 | < 30 | < 40 | < 50 | < 60 | ≥ 60 |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| gesehen (Anzahl) | <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"/> |
| durchgeführt (Anzahl) | <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"/> |



Quantität: Abteilungsinterne Fortbildung

| Abteilungsinterne Fortbildung (Themen) | Datum | Dauer [h] |
|---|-------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Bitte geben Sie die Gesamtstundenanzahl an: | | |



3.6.6. Lehrinhalte

Im Kapitel 5.2.3 (Seite 101) sind die entsprechenden Kompetenz- und Erfahrungsniveaus definiert. Im Folgenden ist das jeweilige erreichte Kompetenzniveau anzugeben ([T]). Der Zielwert ist der Verordnung zu entnehmen. (Österreichische Ärztekammer / Pichorner, 2015)

Legende: **K Kenntnisse** | **E Erfahrung** | **F Fertigkeit**

| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durchführung und patientinnen-/patientenorientierte Kommunikation in Zusammenhang mit diagnostischen Maßnahmen und therapeutischen Eingriffen wie: [1] | | | |
| • Erfassen der derzeitigen Beschwerden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Erkennen von neurologischen Notfällen, z.B.: Schlaganfall | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • anlassbezogene Anamnese | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • klinische Untersuchungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • klinische Basisdiagnostik von geriatrischen Erkrankungen, insbesondere Demenz | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anordnung von zielorientierten diagnostischen Untersuchungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • einfache chirurgische Techniken | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • praeoperative Risikoeinschätzung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Assistenz bei chirurgischen Interventionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Nahtentfernung und Narbenpflege | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Wundbeurteilung und Wunddokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Versorgung von oberflächlichen akuten Verletzungen der Haut | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anlegen von Verbänden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen von Kathetern | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen von Sonden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Impfstatus und entsprechendes Handeln | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Durchführung und Interpretation von bed-side-Schnelltests, EKG, Probengewinnung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Stoma (verschiedene Lokalisationen) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Port Systemen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Umgang mit Blut und Blutersatzprodukten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von postoperativen Schmerzen und bei Übelkeit [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Indikationsstellung und Verordnung der wichtigsten Arzneimittel unter Berücksichtigung derer Interaktionen [7] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durchführen der notwendigen ärztlichen Erstmaßnahmen bis zum Eintreffen der Notfallteams: [6] | | | |
| • Notfallcheck/Vitalfunktionen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfallstatus | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Reanimation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| • Defibrillation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Atemwegsmanagement inkl. manueller Beatmung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Legen eines venösen Zugangs | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfallmonitoring | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Schmerztherapie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikation [3] | | | |
| • Elektronische Datenerfassung/Dokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Arztbriefe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • ärztliche Telefonate | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • medizinische Abstimmung im Rahmen des Entlassungsmanagements | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sterbebegleitung [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Feststellung des Todes [5] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden, z.B.: Übertragen von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung und Aufsicht [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Therapiepläne gemäß vorgegebener Therapieschemata unter Berücksichtigung bereits bestehender Langzeittherapien sowie kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von Schmerzen, Übelkeit [3] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Entscheidungsfindung mithilfe epidemiologischer Einschätzungen (vom häufigen zum seltenen „red flags“) [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patient*innen (<i>konservativer Schwerpunkt</i>): [11] | | | |
| • Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit neurologischer Akutsymptomatik | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fortsetzung von bereits bestehenden Langzeittherapien z.B.: Antikoagulation, Insulin [5] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patient*innen (<i>chirurgischer Schwerpunkt</i>): [10] | | | |
| • Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Erkennen der klinischen Zeichen postoperativer Komplikationen, Wundheilungsstörungen, Sepsis [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Rehabilitation nach standardchirurgischen Eingriffen [1] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Reflexion des eigenen Tuns und Rat/Hilfe einholen, wenn erforderlich [9] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Empathische Kommunikation mit Patient*innen, Angehörigen, Laien, in einer der Person angepassten Sprache: [6] | | | |
| • Kommunikation mit Menschen in Ausnahmesituationen (Angst, Schmerz, Lebensgefahr) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • kontinuierliche Information von Patient*innen über den Gesundheitszustand und das weitere Vorgehen in angemessener Form | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anleiten zu Maßnahmen, die über die stationäre Zeit hinaus durchgeführt werden müssen (Blutdruck und Blutzucker messen, gesundheitsfördernde Verhaltensweisen etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kommunikation im Behandlungsteam und mit Studierenden: [7] | | | |
| • Beachtung der Grundlagen der Teamarbeit (Vertraulichkeit, Professionalität, gegenseitiger Respekt) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Wahrnehmung drohender Konflikte und deren Ansprechen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden (Übertragung von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung, Aufsicht) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hygienestandards: Asepsis, Antisepsis [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



| Mein aktuelles Kompetenzniveau | K | E | F |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kenntnisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen/Themenbereichen, die einer ärztlichen Intervention benötigen: [1] | | | |
| • Herz- und Kreislauforgane | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Nervensystem | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Atemwegsorgane | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Verdauungsorgane und Stoffwechsel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Bewegungsapparat/Verletzungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Haut- und Hautanhangsgebilde | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • psychiatrische Erkrankungen oder Änderungen des Bewusstseins, Denkens und Fühlens | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Niere- und harnableitendes System | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Perioperatives Management wie z.B.: Thromboseprophylaxe, Mobilisation [8] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Psychosomatische Medizin [2] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen [3] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Auseinandersetzung mit Therapiezieländerungen [7] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ethische Überlegungen wie: [6] | | | |
| • Respekt vor der Autonomie der Patient*innen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Patientinnen- und Patientennutzen (Nichtschaden) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Fürsorge, Hilfeleistung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Gleichheit, Gerechtigkeit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausübung des ärztlichen Berufes, insbesondere: [5] | | | |
| • Dokumentation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • berufsrechtliche Vorschriften | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Verschwiegenheitspflicht | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Anzeige- und Meldepflichten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der PatientInnen bzw. Vertreter in einer medizinischen Behandlung im Zusammenhang mit straf- und zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Patientinnen- und Patientenrechte | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS) [4] | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Die Lehrinhalte sind gemäß Anlage 33 gelistet. (Österreichische Ärztekammer / Pichorner, 2015), Reihenfolge modifiziert und in den [] steht die originale Reihenfolge.



3.6.7. Ende 9. Monat: Summative Evaluation

Die summative Evaluation hat zum Ziel, das erreichte Kompetenzniveau festzustellen, um die tatsächlich erreichten Kompetenzen im Rasterzeugnis der Österreichischen Ärztekammer korrekt dokumentieren zu können ([A]). (ÄAO, 2015 idgF)

Das Abschlussgespräch dient auch zum Feedback beider Seiten [A], [T].

Hintergrund dieser Evaluation bilden die Lehrinhalte der Ärztekammer, die Ausbildungsziele der Abteilung und die bei der Zwischenevaluation vereinbarten individuellen Ziele. Die durchgeführten klinischen Aufgaben sind inklusive Bewertung als Informationsgrundlage für dieses Gespräch heranzuziehen. Die Selbstbeurteilung ist vom [T] vor dem Gespräch durchzuführen.

Das Gespräch wird geführt von Abteilungsleitung ([A]) HZ: _____ Datum: _____

Im Anschluss an das Gespräch ist das Rasterzeugnis auszustellen und dem Sekretariat der ärztlichen Direktion zu übermitteln. [A]

Die Selbstbeurteilung kann von [T] bereits vorab ausgefüllt werden.

| Selbstbeurteilung ([T]) | Feedback ([A]) |
|---|----------------|
| Wo liegen die Stärken? Wo sind die Entwicklungsbereiche? Maßnahmen, um das festgelegte Ausbildungsziel zu erreichen: | |
| <div style="position: relative;"> </div> | |

Bitte beurteilen Sie [T], [A] den *aktuellen* Erfüllungsgrad der Lehrinhalte und des zu erreichenden Ausbildungsniveaus in Bezug auf die Ausbildungsziele und Vorgaben des Rasterzeugnisses (ÄAO, 2015 idgF):

| | <10% | <20% | <30% | <40% | <50% | <60% | <70% | <80% | <90% | ≥90% |
|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| [T] | <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"/> |
| [A] | <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"/> |



ANSICHTSEXEMPLAR



Anonymes Feedback: Umsetzungsstand der Ausbildung an der Abteilung ([T]) v9

Start Jahr: 2024 2025 2026 2027 2028 2029
 2030 2031 2032 2033 2034 2035

| Klinik Donaustadt | Klinik Landstraße | Klinik Favoriten |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₁₇ |
| <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₁₈ |
| <input type="radio"/> Notfallambulanz ₁₅₈ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₁₃ | <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₁₉ |
| <input type="radio"/> Abt. Neurologie ₄ | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₂₁ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₂₀ |
| <input type="radio"/> Abt. Orthopädie und Traumatologie ₁₅₁ | <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₁₅ | <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₂₁ |
| <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendheilkunde ₆ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Internistische Notfallambulanz ₂₂ |
| <input type="radio"/> Chirurgische Abt. ₇ | | <input type="radio"/> Neurologische Abt. ₂₃ |
| <input type="radio"/> A. f. Kinder- und Jugendchirurgie ₉ | | <input type="radio"/> Abt. f. Chirurgie ₂₄ |
| <input type="radio"/> Neurochirurgische Abteilung ₁₀ | | <input type="radio"/> Abt. f. Hals-Nasen-Ohren ₂₅ |
| <input type="radio"/> Abt.f. Nuklearmed. Diagnostik & Therapie ₁₅₀ | | <input type="radio"/> Urologische Abteilung ₂₆ |
| <input type="radio"/> Z.f. Radioonkologie und Strahlentherapie ₁₅₇ | | <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₇₉ |
| | | <input type="radio"/> _____ |
| Klinik Floridsdorf | | |
| <input type="radio"/> Allgemein- und Viszeralchirurgie ₁₄₁ | <input type="radio"/> Abt. f. Kardiologie ₁₁₄ | <input type="radio"/> Orthopädie und Traumatologie ₁₁₇ |
| <input type="radio"/> Anästhesie und Intensivmedizin ₁₁₀ | <input type="radio"/> Kinder- und Jugendheilkunde ₁₁₅ | <input type="radio"/> Psychiatrie ₁₁₈ |
| <input type="radio"/> Gynäkologie und Geburtshilfe ₁₁₁ | <input type="radio"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie ₁₄₀ | <input type="radio"/> Abt. Innere Medizin und Pneumologie ₁₁₉ |
| <input type="radio"/> Herz- und Gefäßchirurgie ₁₁₂ | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₁₁₆ | <input type="radio"/> Thoraxchirurgie ₁₂₀ |
| <input type="radio"/> Innere Medizin mit Gastroenterologie und Akutgeriatrie ₁₁₃ | <input type="radio"/> _____ | |
| Klinik Hietzing | Klinik Ottakring | Klinik Penzing |
| <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₄₁ | <input type="radio"/> 1. Med. Abteilung ₅₂ | <input type="radio"/> Atemwegs- und Lungenkrankheiten ₆₃ |
| <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₄₂ | <input type="radio"/> 2. Med. Abteilung ₅₃ | <input type="radio"/> Internistische Abteilung ₆₅ |
| <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₄₃ | <input type="radio"/> 3. Med. Abteilung ₅₄ | <input type="radio"/> Neurologische Abteilung ₆₆ |
| <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₄₅ | <input type="radio"/> 4. Med. Abteilung ₅₅ | <input type="radio"/> Orthopädische Abt. ₆₇ |
| <input type="radio"/> Abt. f. Notfallmedizin ₄₆ | <input type="radio"/> 5. Med. Abteilung ₅₆ | <input type="radio"/> 1. Psychiatrische Abteilung ₈₆ |
| | <input type="radio"/> 6. Med. Abteilung ₅₇ | <input type="radio"/> 3. Psychiatrische Abteilung ₈₈ |
| <input type="radio"/> 2. Chirurgische Abt. ₅₁ | <input type="radio"/> Zentrale Notaufnahme ₅₈ | <input type="radio"/> _____ |
| <input type="radio"/> Pulmologie ₈₄ | <input type="radio"/> Gefäßchirurgie ₆₀ | |
| | <input type="radio"/> Allgemeinchirurgie ₆₁ | |
| <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> Plastische, Ästhetische und Rekonstruktive Chirurgie ₁₆₁ | |
| | <input type="radio"/> _____ | |

| Folgende Punkte sind an der Abteilung ... etabliert: | vollständig | teilweise | nicht |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ein Konzept für die Einführung in die Abteilung (Tagesablauf / Dienstablauf) liegt auf. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ein schriftliches Ausbildungskonzept inkl. der Lehrinhalte ist vorhanden. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Die Lehrziele und die entsprechenden Kompetenzniveaus werden kommuniziert. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Die einzelnen Ausbildungsabschnitte sind gegliedert (für die Lehre relevante diagnostische und therapeutische Möglichkeiten, medizinische Leistungen - ambulant / stationär). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Klinische Aufgabenstellungen und Evaluationen sind dem LOGBUCH entsprechend im Ausbildungs-konzept integriert. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Es sind Lehrmaterialien und -medien bereitgestellt (z.B.: Fachzeitschriften, -bücher, EDV, Internetanschluss, Lehrveranstaltungen, Fortbildungstätigkeit an der Abteilung). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Vorgehen bei drohendem negativem Ergebnis ist mir bekannt. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das gesamte Team kennt die didaktischen Konzepte und ihre Aufgaben als Supervidierende. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eine Liste der ausgebildeten Tutorinnen und Tutoren bzw. Clinical Teacher (Medizinische Universität Wien, 2015) liegt auf. | <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"/> |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Im Rahmen meiner Ausbildung konnte ich mein Kompetenzniveau erhöhen. | <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"/> |
| Ich wurde meinem Erfahrungs- und Kompetenzniveau entsprechend eingesetzt. | <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"/> |
| Ich würde diese Abteilung zur Ausbildung weiterempfehlen. | <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"/> |

Oder Online unter:
QR-Code:



www.telemedizin.at/log1

4. NACHWORT

Die Basisausbildung der Ärzt*innen wird gemäß der Verordnung (ÄAO, 2015) im Wiener Gesundheitsverbund (WIGEV) flächendeckend umgesetzt.

AUSBILDUNGSSTÄTTEN

Die Basisausbildung im Rahmen des Turnus erfolgt in folgenden Fächern im Ausmaß der angegebenen Mindestzeitdauer:

- ⇒ Innere Medizin: (2 x) 3 Monate (davon 3 Monate Neurologie möglich)
- ⇒ Chirurgie: 3 Monate bzw. 6 Monate

DIE QUALITÄTSSICHERUNG ERFOLGT GEMÄß FOLGENDEM VORGEHEN

| | |
|--------|--|
| PLAN: | <ul style="list-style-type: none"> • Festlegung des „Managementrahmenprozesses“ und des „Ausbildungsprozesses an der Abteilung“ |
| DO: | <ul style="list-style-type: none"> • Absolvieren der Ausbildung und Führen des LOGBUCHS |
| CHECK: | <ul style="list-style-type: none"> • Evaluation des individuellen Lernfortschrittes / Evaluation • Verbundübergreifende Auswertung |
| ACT: | <ul style="list-style-type: none"> • Laufende Evaluierung der Umsetzung auf Abteilungs- u. Verbundebene • Implementierung von Änderungen |

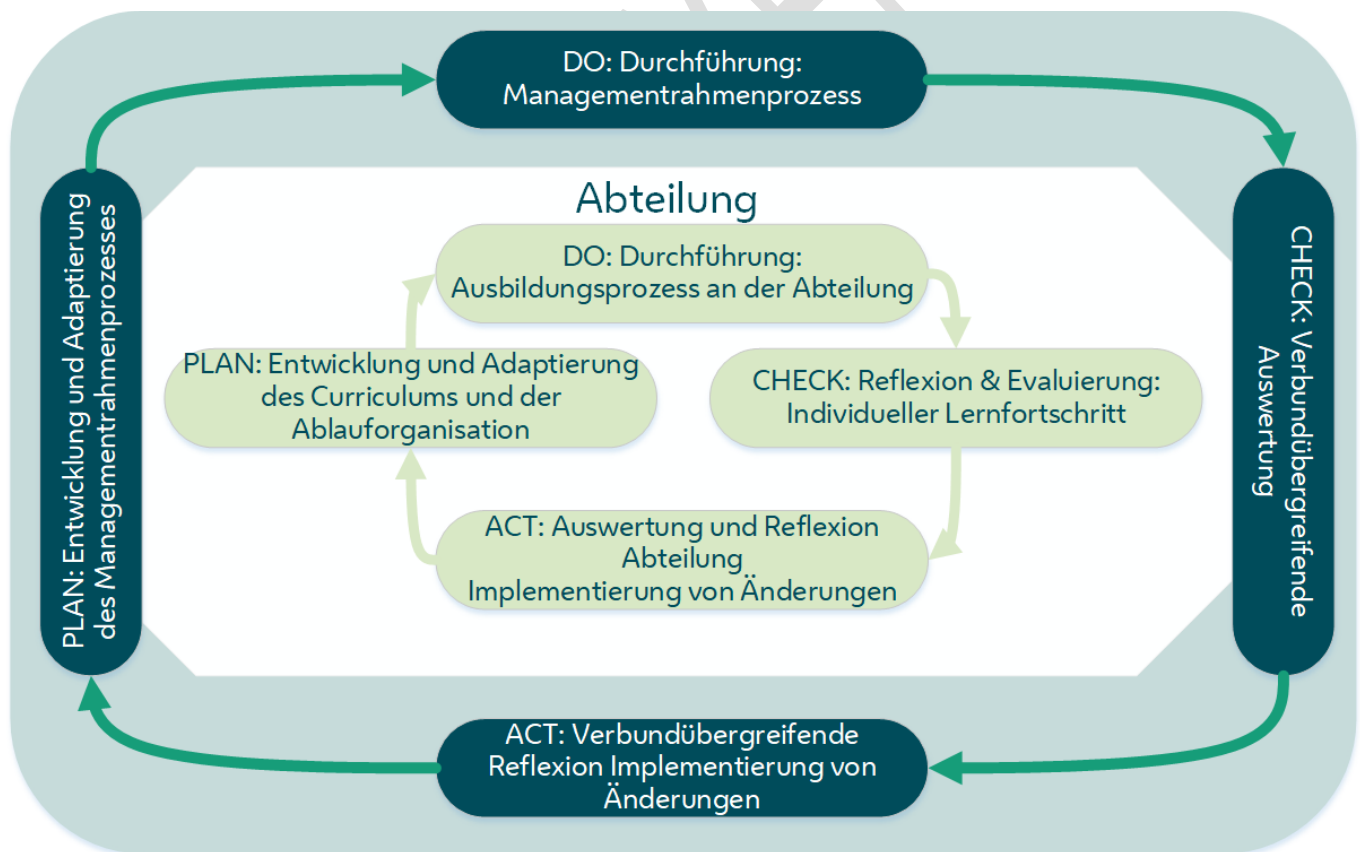


Abbildung 1: Projekt Regelkreislauf

In der Abbildung 1 sind die beiden Regelkreise „Managementrahmenprozesses“ und der „Ausbildungsprozesses an der Abteilung“ systematisch dargestellt.



5. GRUNDLAGEN: Basisausbildung

5.1. Managementrahmenprozess

5.1.1. Rahmenbedingungen

ZWECK

- ⇒ Im Rahmen des Managementprozesses soll sichergestellt werden, dass die Ausbildung im Wiener Gesundheitsverbund einheitlich und qualitätsgesichert erfolgt.

GELTUNGSBEREICH

- ⇒ Basisausbildung gemäß Ausbildungsverordnung 2015 (ÄAO, 2015).

MITGELTENDE DOKUMENTE

- ⇒ LOGBUCH (= dieses Dokument)

PROZESSVERANTWORTLICHE

- ⇒ Dr. Gudrun Khünl-Brady, MSc

VERANTWORTLICHKEITEN ZUR PROZESSUMSETZUNG

- ⇒ Generaldirektion Wiener Gesundheitsverbund
- ⇒ Referat für Aus-, Weiter- und Fortbildung ([K])
- ⇒ Ärztliche Leitungen der Klinik ([ÄD])
- ⇒ Fort- und Weiterbildungsbeauftragte ([B])

PROZESSEVALUIERUNG

- ⇒ Evaluierung anhand des LOGBUCHS, ob die Ausbildung einheitlich und qualitätsgesichert ausgeführt wird. Prompte Umsetzung von Maßnahmen im Rahmen von AQUAS (Ausbildungs – QUALitäts – Sicherung).

5.1.2. Ablauf

AUSBILDUNGSABLAUF FÜR ALLE ÄRZT*INNEN IM RAHMEN DER BASISAUSBILDUNG

- 1) Zentrale Schulungen ([K])
- 2) Präsentation „Basisausbildung LOGBUCH“ inkl. didaktische Konzepte ([K])
- 3) Vorstellungsgespräch in der Ärztlichen Direktion d. Klinik ([B], [ÄD], [T]) (☞ Seite 4)
- 4) Allgemeine Schulungen (Blutbank, Reanimation, IT, Hygiene etc.) ([B], [S], [T]) (☞ Seite 6)
- 5) Erhebung des Kompetenzniveaus am Beginn der Ausbildung ([T]) (☞ Seite 10)
- 6) Ausbildung an einer Abteilung ([A], [T]) (☞ Seite 8)
- 7) Vorgeschriebene Veranstaltungen (Schulungen des WIGEV, Fit für die Praxis, zusätzliche Weiterbildungen) ([A], [ÄD], [T]) (☞ Seite 6)
- 8) Abschlussgespräch bei der Ärztlichen Leitung der Klinik ([ÄD], [B], [T]) (☞ Seite 4)

ABLAUFORGANISATION

- ⇒ Sicherstellen, dass der PDCA - Zyklus laufend umgesetzt wird ([A], [B], [K], [ÄD], [S], [T])

| | |
|--------|--|
| PLAN: | <ul style="list-style-type: none"> • Managementrahmenprozess inkl. LOGBUCHS (weiter-)entwickeln und adaptieren ([B], [K], [ÄD]) |
| DO: | <ul style="list-style-type: none"> • Supervidierende schulen ([K], [ÄD]) • Startveranstaltungen organisieren ([K], [B]) • Lehrinhalte im Bereich der WIGEV-Schulungen abstimmen ([B], [K], [ÄD]) |
| CHECK: | <ul style="list-style-type: none"> • LOGBUCH verbundübergreifend auswerten ([K], [B], Fa. Oeser GmbH) |
| ACT: | <ul style="list-style-type: none"> • verbundübergreifend reflektieren: Ergebnisse an Ärztliche Leitungen und Abteilungsleitungen rückmelden ([B], [K], [ÄD]) • Änderungen implementieren ([A], [B], [K], [ÄD], [S], [T]) |



5.2. Ausbildungsprozess an der Abteilung

5.2.1. Rahmenbedingungen

ZWECK

- ⇒ Im Rahmen der Ausbildung an einer Abteilung des WIGEV soll sichergestellt werden, dass die Ausbildungsinhalte dem Rasterzeugnis entsprechend vermittelt werden und die Kompetenz von [T] laufend steigt.

GELTUNGSBEREICH

- ⇒ Basisausbildung gemäß Ausbildungsverordnung 2015 (ÄAO, 2015)

MITGELTENDE DOKUMENTE

- ⇒ „Ausbildungsinhalte Basisausbildung Anlage 33“ (Österreichische Ärztekammer / Pichorner, 2015)
- ⇒ LOGBUCH
- ⇒ Dokumente der Abteilung

PROZESSVERANTWORTLICH

- ⇒ Abteilungsleitung ([A])

VERANTWORTLICHKEITEN ZUR PROZESSUMSETZUNG

- ⇒ Abteilungsleitung ([A])
- ⇒ Supervidierende (gesamte Stammmannschaft mit ärztlicher Berufsberechtigung), vorzugsweise Kolleg*innen mit Tutor*innenausbildung oder Clinical Teacher ([S])
- ⇒ Turnusärzt*in ([T])

PROZESSEVALUIERUNG

- ⇒ Strukturierte Gespräche mit [T] zur Kompetenzfeststellung
- ⇒ Evaluation der Kompetenzentwicklung anhand klinischer Aufgabenstellungen ([A], [S], [T])
- ⇒ Dokumentation im LOGBUCH ([A], [S], [T])
- ⇒ Evaluierung des LOGBUCHS ([B], [T], Fa. Oeser GmbH)

5.2.2. Ablauf

PROZESSBEGINN - EINFÜHRUNG AN DER ABTEILUNG ([A], [T])

- 1) strukturiertes Eingangsgespräch führen und Lernziele kommunizieren
- 2) abteilungsspezifische Abläufe kommunizieren und abteilungsspezifische Informationen (z.B. Tagesablauf etc.) aushändigen
- 3) Lehrunterlagen (z.B. Skripten, Bücher, medizinische Leitlinien etc.) zugänglich machen
- 4) Vorstellen an der Abteilung im Rahmen der Morgenbesprechung und im Zuge der Führung durch die Abteilung
- 5) fachspezifische Anamnese und Status lehren und prüfen
- 6) Organisatorische Einschulung vor dem 1. Nachtdienst durchführen

AUSBILDUNGSPROZESS ([A], [S], [T])

Wichtig - Rotationsschema: Im Rahmen der Ausbildung ist sicherzustellen, dass die Turnusärztinnen und Turnusärzte neben dem stationären Bereich auch in der Ambulanz und in den chirurgischen Abteilungen zusätzlich im OP-Bereich eingesetzt werden.

- 7) Ausbildung an der Abteilung mit Hilfe der didaktischen Konzepte durchführen
- 8) monatlich Kompetenz anhand der klinischen Aufgabenstellung einschätzen, neue Ziele setzen, Maßnahmen festlegen und dokumentieren
- 9) weiteres Absolvieren der Ausbildung an der Abteilung, Kompetenzen erweitern und überprüfen mit klinischer Aufgabenstellung, neue Ziele und neue Aufgaben festlegen

PROZESSENDE - ABSCHLUSS ([A], [S], [T])

- 10)summative Evaluation zur abschließenden Kompetenzermittlung durchführen
- 11)Abschlussgespräch führen



5.2.3. Curriculum

In der Ausbildungsverordnung (ÄAO, 2015) sind für die einzelnen Lehrinhalte auch die zu erreichenden Kompetenz- bzw. Erfahrungsniveaus durch die österreichische Ärztekammer festgelegt. Diese wurden in das vorliegende LOGBUCH übernommen.

FÜR DIE VERSCHIEDENEN LEHRINHALTE SIND FOLGENDE NIVEAUS FESTGELEGT

Kenntnisse

Hier gilt es, zu den entsprechenden Lehrinhalten praxisrelevantes Wissen zu vermitteln.

„Kenntnisse“ bezeichnen das theoretische Wissen als Grundlage für die praktische Ausführung ärztlicher Tätigkeiten einschließlich des Wissens über

- a) Untersuchungs- und Behandlungsmethoden anderer ärztlicher oder sonstiger gesundheitsberuflicher Tätigkeitsbereiche sowie
- b) die Interpretation von Befunden und Berichten von Ärztinnen/Ärzten anderer medizinischer Fachrichtungen sowie von Angehörigen sonstiger Gesundheitsberufe im Hinblick auf die eigene ärztliche Tätigkeit. (ÄAO, 2015)

Erfahrungen

Hier gilt es einerseits bei der praktischen Arbeit, andererseits durch Wiederholen einer Tätigkeit, Erfahrungen zu sammeln. Dazu zählen: Assistenz bei medizinischen Fertigkeiten, Mitarbeit und Mitdenken bei der Behandlung von Patient*innen mit dem jeweiligen Krankheitsbild - sei es Diagnostik, diverse Therapien oder der Verzicht auf weitere Behandlung als Option.

„Erfahrungen“ bezeichnen jene empirischen Wahrnehmungen ärztlicher Tätigkeiten in aktiver und passiver Rolle im Zuge der Betreuung von Patientinnen/Patienten, die in der Folge im Rahmen der eigenen ärztlichen Tätigkeit verwertet werden sollen. (ÄAO, 2015)

Fertigkeiten

Hier wird die erworbene Geschicklichkeit bei der Ausführung einer bestimmten Tätigkeit durch entsprechende Wiederholung zur Routine. Bei ärztlichen Fertigkeiten bedeutet es, diese routinemäßig lege artis anwenden zu können. Bei Krankheitsbildern, Diagnostik und Therapie bedeutet es, als „Erstdenker*in“ unter Supervision Patient*innen mit dem jeweiligen Krankheitsbild geführt zu haben.

„Fertigkeiten“ bezeichnen jene ärztlichen Tätigkeiten, die die Ärztin/der Arzt unmittelbar am oder mittelbar für Menschen ausführt, insbesondere die praktische Anwendung bestimmter Untersuchungs- und Behandlungsmethoden sowie sonstige manuelle technische Handlungen. (ÄAO, 2015)

Folgende didaktischen Konzepte sind im Rahmen der Basisausbildung anzuwenden und werden im Wiener Gesundheitsverbund gelebt (☞ Seite 102):

- ⇒ Patient*innen führen unter Supervision
- ⇒ Strukturierte Dienstübergabe
- ⇒ Visitenbesprechungen
- ⇒ Teilnahme an der Visite
- ⇒ Teilnahme an der Morgenbesprechung
- ⇒ Fallbesprechungen
- ⇒ Abteilungsinterne Fortbildungen
- ⇒ Strukturierte Gesprächsführung (Eingangs-, Zwischen- und summative Evaluation)



5.2.4. Didaktische Konzepte

Folgende **didaktische Konzepte** sind im Rahmen der Basisausbildung anzuwenden (Ramani, Twelve tips improve bedside teaching, 2003), (Ramani, Twelve tips to promote excellence in medical teaching, 2006):

BEDSIDE-TEACHING

- ⇒ Bedside-Teaching stellt einen Überbegriff für alle Lehrformen dar, welche sich in einer Interaktion zwischen **[S]** und **[T]** im Rahmen der Basisausbildung vorrangig am Krankenbett entwickeln.
- ⇒ Ziel des Bedside-Teachings ist die Demonstration praktisch therapeutischer Maßnahmen an Patient*innen durch **[S]**. In weiterer Folge sollte die Durchführung dieser Tätigkeiten durch **[T]** im Rahmen der Basisausbildung - im Bedarfsfall unter Supervision - erfolgen.

Folgende Aspekte werden bei der Auswahl der Patient*innen berücksichtigt (ante portas):

- ⇒ Was ist der aktuelle Wochenschwerpunkt?
- ⇒ Worauf wird bei dieser*diesem konkreten Patient*in der Fokus gelegt? (Anamnese, ärztliche Untersuchung, therapeutische Maßnahmen, Epikrise, Überbringung schlechter Nachrichten etc.)
- ⇒ Wie viel Zeit soll aufgewendet werden?

Patient*in informieren

- ⇒ Informieren Sie die*der Patient*in, dass
 - ⇒ diese Sitzung primär Ausbildungszwecken dient
 - ⇒ die theoretischen Diskussionen nicht unbedingt mit der konkreten Erkrankung zu tun haben

Ausbildungsprozess

- ⇒ **[T]** sind aktiv in diesen Interaktionsprozess eingebunden.
- ⇒ **[S]** beobachten **[T]** bei ihrer Tätigkeit punktuell und im Rahmen der Evaluation.
- ⇒ **[S]** geben im Anschluss Feedback, was gut und was schlecht gelaufen ist.
- ⇒ **[S]** zeigen Möglichkeiten der Weiterentwicklung auf.
- ⇒ **[S]** führen kollegial Korrekturen durch, wenn dies notwendig ist.
- ⇒ **[T]** reflektiert ihre*seine Lernfortschritte und formulieren weiteren Ziele.
- ⇒ **[S]** planen Zeit für Fragen und deren Abklärung ein und verweisen bei Bedarf auf Literatur.
- ⇒ **[S]** stellen eine klinische Aufgabe und berücksichtigen die Ergebnisse für die nächste klinische Aufgabenstellung.
- ⇒ **[S]** geben Feedback an **[A]**

PATIENT*INNENFÜHREN UNTER SUPERVISION

- ⇒ **[T]** führt *laufend mindestens drei Patient*innen parallel* von Aufnahme bis Entlassung inkl. Diagnostik, Therapie und Entlassungsmanagement.
- ⇒ **[T]** verfasst den laufenden Dekurs und den Entlassungsbrief.
- ⇒ Feedback erfolgt laufend durch **[S]**. (z.B.: gemeinsame Korrektur des Entlassungsbriefes)

Ablauf

- ⇒ **[T]** berichtet **[S]** den Aufnahmestatus.
- ⇒ Zu Beginn der Ausbildung entwickeln **[S]** und **[T]** gemeinsam den Diagnostik- und den Therapieplan, den **[T]** täglich aktualisiert und der durch **[S]** supervidiert wird.
- ⇒ Nach der positiv abgeschlossenen Evaluation erstellt **[T]** den Diagnostik- und den Therapieplan und stimmt diesen mit **[S]** ab.



- ⇒ [T] verfasst den Entlassungsbrief, der von [S] vidiert wird.
- ⇒ Gespräche mit Prüfungscharakter bzw. Diskussionen über Therapievorschläge finden außerhalb des Krankenzimmers statt.

Sonderform: Ambulanzbetrieb unter Supervision

- ⇒ Demonstration von Diagnostik und praktisch therapeutischer Maßnahmen an die*dem Patient*in durch [S]
- ⇒ Nach der positiv abgeschlossenen Evaluation erstellt [T] die Diagnosen und die Therapievorschläge und stimmt diese mit [S] ab.

Rahmenbedingungen

- ⇒ An der Abteilung muss immer eine*ein [S] erreichbar sein.
- ⇒ Klinische Aufgabenstellungen bzw. Evaluationen zum Lernfortschritt finden regelmäßig statt und führen schrittweise zu mehr Kompetenz und erweiterten Zuständigkeiten von [T].
- ⇒ Die Zuständigkeiten von [A], [S], [T] müssen für alle an der Abteilung tätigen Kolleg*innen klar sein.

STRUKTURIERTE DIENSTÜBERGABE (VOR UND NACH DIENST)

- ⇒ Teilnahme von [T] an der gesamten Dienstübergabe
- ⇒ Übergabe von neu aufgenommen [P] durch [T]
- ⇒ Besprechung der zu erwartenden bzw. ausstehenden Befunde
- ⇒ Bericht über relevante Ereignisse bei stationären [P]
- ⇒ Berichte über Adverse Events

MORGENBESPRECHUNG

- ⇒ [T] nimmt an der gesamten Morgenbesprechung teil.
- ⇒ Gegebenenfalls erfolgt hier auch die strukturierte Dienstübergabe.

VISITENVORBESPRECHUNG

- ⇒ Offene Fragen zur Diagnostik und Therapie werden besprochen.
- ⇒ Nach einer positiv abgeschlossenen Evaluation zur Visitenführung wählen [S] weitere Patient*innen aus, die [T] zusätzlich zu den eigenen [P] visitiert.
- ⇒ [T] muss die Zeit gegeben werden, sich auf diese Visite vorzubereiten.

VISITE

- ⇒ Alle [T] nehmen an der gesamten Visite teil und stellen die von ihnen geführten und in weiterer Folge zusätzlich ausgewählte [P] vor.

FALLBESPRECHUNGEN

- ⇒ Im Rahmen der Fallbesprechungen werden einzelne Patient*innen umfassend vorgestellt (Aufnahmestatus, Diagnostik- und Therapieplan, dessen Umsetzung, Schilderung des Therapieverlaufes, eventuell bereits vorhandener Abschlussbrief).
- ⇒ Ziel ist eine detaillierte Aufarbeitung und Diskussion aller diagnostischen und therapeutischen Möglichkeiten anhand eines konkreten Falles.
- ⇒ [T] muß an interdisziplinären Fallbesprechungen teilnehmen, sofern diese stattfinden.

ABTEILUNGSINTERNE FORTBILDUNGEN

- ⇒ Im Rahmen von YDFD (Young Doctors For Doctors) werden auch Vorträge von [T] unter Supervision von [S] vorbereitet und vorgetragen.



5.3. Klinische Aufgabenstellung und Evaluation

Basis für Evaluation und klinische Aufgabenstellung ist das LOGBUCH.

KLINISCHE AUFGABENSTELLUNG - EVALUATION DES INDIVIDUELLEN LERNFORTSCHRITTES

Die klinischen Aufgabenstellungen und Evaluationen dienen **[A]** dazu, sicherzustellen, dass **[T]** die jeweiligen festgelegten Kompetenzniveaus erreicht (**[A]**). Im Rahmen der klinischen Aufgabenstellung mit den Supervidierenden **[S]** und der Evaluation des erreichten Kompetenzniveaus wird laufend anhand des LOGBUCHS der Lernfortschritt dokumentiert und die weiteren Lehrziele werden festgelegt (**[A]**, **[S]**, **[T]**).

Unter Mitwirkung von **[A]** und Zuhilfenahme des LOGBUCHS wird nach Abschluss der Basisausbildung das Rasterzeugnis ausgestellt (**[ÄD]**). Daher muss das LOGBUCH rechtzeitig zur Verfügung gestellt werden (**[T]**).

KLINISCHE AUFGABENSTELLUNG UND EVALUATION - KOMPETENZNIVEAUERREICHUNG AN DER ABTEILUNG

Es werden die individuellen Lernfortschritte mehrerer **[T]** zusammengefasst. Somit ergibt sich ein Bild der Ausbildungsqualität an der Abteilung. Ausgehend von diesen Erkenntnissen kann die Ausbildung an der Abteilung weiterentwickelt werden (**[A]**, **[ÄD]**, **[S]**). Gleichzeitig wird das erreichte Kompetenzniveau erhoben. Durch den Vergleich der verschiedenen Abteilungen an einer Klinik ist es somit möglich, die Ausbildungsangebote optimal zu koordinieren (**[A]**, **[ÄD]**).

VERBUNDÜBERGREIFENDE EVALUATION

Hier wird die Gesamtausbildungsqualität aller Abteilungen der Kliniken des WIGEV ausgewertet (**[B]**, **[K]**).

VERBUNDÜBERGREIFENDE REFLEXION

Unter Koordination der Generaldirektion Wiener Gesundheitsverbund findet die Reflexion mit den Beteiligten aller Ebenen statt. Ausgehend von diesen Erkenntnissen sind der **Managementrahmenprozess** und die **Ausbildungsprozesse an den Abteilungen** weiterzuentwickeln und die Erkenntnisse zu implementieren. Der Ablauf ist Abbildung 1 Seite 98 visualisiert.



ERLÄUTERUNG DES KONZEPTS DER INDIVIDUELLEN KLINISCHEN AUFGABENSTELLUNG

Mit dem Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)¹ (Norcini, Blank, Duffy, & Fortna, 2003) und den Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)² (Singh, Kundra, & Gupta, 2014), (Naeem, 2013) (Petrie, 2015) stehen zwei Verfahren zur Verfügung, die ein strukturiertes Feedback erlauben. Beim Mini-CEX wird der Fokus auf die *Kommunikation und die klinische Untersuchung* gelegt. Beim DOPS liegt der Schwerpunkt auf den *manuellen Fertigkeiten und der technischen Durchführung einer Intervention*. Beide Instrumente haben einen unterschiedlichen Schwerpunkt, sind aber vom Prinzip und Aufbau identisch. (Berendonk, Beyeler, Westkämper, & M., 2008), (Petrie, 2015)

Im Rahmen dieses LOGBUCHS werden diese beiden Konzepte kombiniert. **[T]** wird 2x pro Abteilung in einer festzulegenden klinischen Situation (**[A]**, **[S]**) beobachtet. Die Beurteilung erfolgt als Selbstreflexion **[T]** und als Reflexion **[S]**, **[P]**. Diese klinischen Aufgabenstellungen sind wichtige Schritte in der Ausbildung und fließen in die summative Evaluation und das Rasterzeugnis ein. Ein positiv abgeschlossener Ausbildungsschritt führt zu Erweiterung von Kompetenz und Zuständigkeit.

Die Beurteilung erfolgt nach dem Kriterienkatalog (☞ Seite 107). Dieser Katalog wurde aus Mini-CEX und DOPS abgeleitet. Grundlagen für diese Kriterien bilden das LOGBUCH der Medizinischen Universität Wien (Rieder, Horn, Kainberger, & Zlabinger, 2015) und die Unterlagen von Swiss Medical Association (FMH) (Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte, 2013).

Im Folgenden sind für das didaktische Konzept „**Patient*innenführen unter Supervision**“ die jeweiligen Kriterien definiert.

Bitte beachten Sie: Die klinische Aufgabenstellung erfolgt immer dem aktuellen Weiterbildungsstand entsprechend! Die Beurteilung wird im Anschluss an die erfolgte klinische Aufgabenstellung aller Beteiligten (**[S]**, **[T]**, **[P]**) besprochen (Feedback)!

SKALENDEFINITION

| Skala | Beschreibung |
|--------------------------------|--|
| „unter den Erwartungen“ | Das Lernziel in diesem Kriterium wurde nicht erreicht. |
| „den Erwartungen entsprechend“ | Die Ausführungen erfolgen gemäß den vorgegebenen Zielen. |
| „über den Erwartungen“ | Die Ausführungen erfolgen in diesem Kriterium routiniert und lege artis. |
| „nicht beurteilbar“ | Im konkreten Anwendungsfall nicht beurteilbar. |

¹ Liste der Mini-CEX (Beispiele)

Anamnese durchführen, Erläuterung eines Befundes oder eine Diagnose, Aufklärung über eine geplante Intervention inkl. Komplikationen, Erläuterung über den postoperativen Verlauf und Verhaltens etc.

² Liste der DOPS-Eingriffe (Beispiele)

Operation, Durchführung einer Injektion, Wundversorgung, Verschreibung einer Medikation etc.



KRITERIENKATALOG FÜR DIE KLINISCHE AUFGABENSTELLUNG**PATIENT*INNENKOMMUNIKATION**

führt das Gespräch in angenehmer Atmosphäre | wählt eine einfache Sprache (erklärt Fachbegriffe) | gibt der*dem Patient*in den entsprechenden Raum ihre bzw. seine Bedürfnisse, Ängste und Sorgen zu äußern | geht aktiv auf verbale und nonverbale Reaktionen ein

PROFESSIONELLES VERHALTEN / EINFÜHLUNGSVERMÖGEN

zeigt Empathie und Respekt gegenüber der*dem Patient*in | pflegt einen professionellen und kollegialen Umgang mit den anderen Teammitgliedern des Hauses | kennt die eigenen Grenzen und zieht im Bedarfsfall weitere Unterstützung hinzu | führt alle Handlungen lege artis unter Berücksichtigung der ethischen Grundsätze des ärztlichen Handelns aus | vermeidet persönliche Meinung und Wertung und überlässt die Entscheidung - nach objektiver Darlegung der Vor- und Nachteile der jeweiligen Option - der*dem Patient*in | erläutert der*dem Patient*in die jeweiligen Arbeitsschritte verständlich und nachvollziehbar

ANAMNESE

führt ein strukturiertes Gespräch | formuliert offene und geschlossene Fragen zielgerichtet auf die Problemstellung | reagiert situativ auf den Gesprächsverlauf

KLINISCHE UNTERSUCHUNG

schafft optimale Untersuchungsbedingungen | stellt die korrekte Lagerung sicher | die Untersuchung wird patientengerecht, systematisch und zielgerichtet durchgeführt | hat einen Blick auf das Wesentliche | bereits vorliegende Befunde und klinische Anzeichen werden im Rahmen des Untersuchungsprozesses entsprechend berücksichtigt

KLINISCHE URTEILSFÄHIGKEIT

schätzt den aktuellen Gesundheitszustand korrekt ein | führt eine korrekte Ableitung möglicher Differenzialdiagnosen aus der Anamnese und den durchgeführten klinischen Untersuchungen durch | plant eine adäquate Therapie (z.B.: klinische Intervention, Medikation) unter Berücksichtigung der Dringlichkeit, sowie einer entsprechenden Nutzen-Risikobewertung | veranlasst die richtigen weitergehenden Untersuchungen (z.B.: Laborparameter, Bildgebung, Konsiliarvorstellung etc.) um Differenzialdiagnosen ausschließen zu können

VORBEREITUNG/NACHSORGE/SICHERHEIT

klärt über den weiteren Therapieverlauf lege artis auf | erklärt eventuell notwendige postinterventionelle Maßnahmen und weitere Schritte im Falle einer möglichen Komplikation | minimiert Fremd- und Eigengefährdung | prüft, ob alle Dokumente, Ver- und Gebrauchsgüter, Medikamente etc. vor der Intervention vorbereitet sind | arbeitet gemäß den geltenden Hygienestandards | führt eine korrekte Materialentsorgung durch

KLINISCHE INTERVENTION / TECHNISCHE FÄHIGKEITEN

führt die Intervention nach Stand der Wissenschaft aus | arbeitet gewebeschonend | schließt die Intervention lege artis ab

ORGANISATION / EFFIZIENZ

der gesamte Prozess des Patient*innenführens unter Supervision (von Aufnahme bis Entlassung) wird effizient, systematisch und überlegt im Team durchgeführt | die Dokumentation ist vollständig, korrekt und nachvollziehbar | Patient*innenproben sind korrekt beschriftet und entsprechend den Vorgaben „konserviert“ bzw. vorbereitet | vorhandene Ressourcen werden adäquat genutzt

GESAMTEINDRUCK

das „Patient*innenführen unter Supervision“ erfolgt adäquat und situationsgerecht | alle entsprechenden Kriterien unter Berücksichtigung der aktuellen Ausbildungsdauer sind erfüllt



FEEDBACK (FB)

(Stanford Faculty Development Center for Medical Teachers, 2015)

Der Prozess, bei dem [A] bzw. [S] Information an [T] über dessen Performance übermittelt, um diese Performance zu verbessern.

CHARAKTERISTIKA EFFEKTIVEN FEEDBACKS

- Spezifität
- Frequenz
- Timing
- positiv/negativ
- Reaktion [T]
- Aktionsplan
- Lernklima
- mitteilen der Lernziele

Schlüsselkomponenten & Verhalten von [A], [S]

MINIMALES FEEDBACK

- mitteilen, ob Leistung korrekt oder inkorrekt ist
- Meinungen von [T] zustimmen, widersprechen oder diskutieren
- nonverbale Zeichen zustimmend oder ablehnend geben

VERHALTENSBEZOGENES FEEDBACK

- beschreibt Performance als Verhalten
- begründet, warum Performance korrekt oder falsch ist
- teilt Gründe der Zustimmung oder Ablehnung mit
- zeigt Möglichkeiten der Verbesserung bzw. des Verhaltens auf

INTERAKTIVES FEEDBACK

zeigt fördernde Voraussetzungen auf:

- Selbsteinschätzung [T] fördern
- minimales und verhaltensbezogenes Feedback zur Performance geben
- Selbstassessment von [T] fördern
- Feedback zur Selbsteinschätzung geben
- Reaktionen [T] auf Feedback zulassen
- Aktionsplan mit [T] erarbeiten

EVALUATION & ASSESSMENT (EV)

(Stanford Faculty Development Center for Medical Teachers, 2015)

Die Aufgabe dieses Prozesses [A], [S] ist es, basierend auf dem Hintergrund der Lernziele- Wissen, Fertigkeiten (Skills) und Haltungen [T] einzuschätzen (assessment).

TYPEN: summativ, formativ

Schlüsselkomponenten & Verhalten von [A], [S]

BEOBACHTEN VON [T]

- beobachte Leistung [T]

FRAGEN STELLEN

- Fragetypen: offene, geschlossene
- Wartezeit auf Antworten
- Niveau der Frage:
 - Wissens-/ Faktenfragen: Erinnerung an Fachwissen, medizinische oder Patient*inneninformation, Fertigkeiten, Haltungen
 - Analyse- u. Synthese-Fragen: Verknüpfung und Schlussfolgerung
 - Applikations-/ Anwendungsfragen: Faktenwissen/Schlussfolgerungen auf spezifische*n Patient*in, Beispiel oder Fall

SELBSTEINSCHÄTZUNG FÖRDERN

- Auffordern eigene Leistung selbst einzuschätzen



6. CHECKLISTE: Ist die Abteilung fit für die Basisausbildung?

Diese Checkliste dient der Abteilungsleitung zur Prüfung, ob alle Voraussetzungen für die Basisausbildung erfüllt sind. Die Checkliste orientiert sich an den Ausführungen der Ärztekammer (Fuchslueger, 2013).

Voraussetzung

- Das Konzept für die Einführung in die Abteilung (Tagesablauf / Dienstablauf) ist erstellt und wird der*dem [T] ausgehändigt.
- Das schriftliche Ausbildungskonzept inkl. der Lehrinhalte ist vorhanden und der*dem [T] ausgehändigt. Folgende Inhalte sind darin abgebildet:
 - Die Lehrziele und das entsprechende Kompetenz- bzw. Erfahrungsniveau sind festgelegt.
 - Die Ausbildung ist in einzelne Abschnitte gegliedert (für die Lehre relevante diagnostische und therapeutische Möglichkeiten, medizinische Leistungen - ambulant / stationär).
 - Die klinische Aufgabenstellung und Evaluationen sind im Abteilungsalltag integriert.
 - Das Lehrmaterial und -medien sind bereitgestellt (z. B.: Fachzeitschriften, -bücher, EDV, Internetanschluss, Lehrveranstaltungen, Fortbildungstätigkeit etc.).
 - Die didaktischen Konzepte werden gelebt.
- Das Rotationskonzept liegt auf. Die Zuteilung zu den verschiedenen Bereichen der Abteilung (Ambulanz, Tagesklinik, Bettenstation, OP, Eingriffsraum etc.) ist beschrieben und transparent.
- Die internen Fortbildungen sind unter Berücksichtigung der Lehrziele organisiert.
- Das Vorgehen bei drohendem negativem Ergebnis ist festgelegt.
- Das gesamte Team kennt die didaktischen Konzepte und ihre Aufgaben als [S] und nimmt diese Verantwortung wahr.
- Eine Liste der ausgebildeten Tutor*innen und Tutoren bzw. Clinical Teacher liegt an der Abteilung auf.



7. LITERATUR

- ÄAO. (29. Mai 2015). 147. Verordnung der Bundesministerin für Gesundheit über die Ausbildung zur Ärztin für Allgemeinmedizin/zum Arzt für Allgemeinmedizin und zur Fachärztin/zum Facharzt. *Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung 2015 – ÄAO 2015*. Wien: Bundesgesetzblatt für die Republik Österreich.
- ÄAO. (2015 idgF). *Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung 2015 – ÄAO 2015 / Änderung der Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung 2015 (ÄAO 2015) – 1. Novelle der ÄAO 2015 / 2. Novelle der ÄAO 2015*. Wien. Abgerufen am 17. Mai 2022 von <https://www.ris.bka.gv.at/GeltendeFassung.wxe?Abfrage=Bundesnormen&Gesetzesnummer=20009186> bzw. <https://www.aerztekammer.at/ausbildung-allgemeinmedizin>
- ÄAO. (2021). *Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung 2015 – ÄAO 2015 / Änderung der Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung 2015 (ÄAO 2015) – 1. Novelle der ÄAO 2015 / 2. Novelle der ÄAO 2015*. Wien. Abgerufen am 29. April 2022 von <https://www.aerztekammer.at/ausbildung-allgemeinmedizin>
- Berendonk, C., Beyeler, C., Westkämper, R., & M., G. C. (2008). Strukturiertes Feedback in der ärztlichen Weiterbildung: Mini-CEX und DOPS. *Medical education*, S. 1337-1340.
- Fuchslueger, G. (26. Juni 2013). *Ausbildungskonzept Definition*. (A. / . Ärztekammer, Hrsg.) Abgerufen am 03. 06 2015 von Österreichische Ärztekammer: http://www.aerztekammer.at/documents/10431/34218/Ausbildungskonzept_+AK+26.6.2013.pdf/c75aa498-9ad7-4ac5-8688-8de5833d6606?version=1.0.
- MD-OS, Dezernat Gender Mainstreaming. (2011). *Gender Mainstreaming – leicht gemacht (Praxistipps für mehr Gleichstellung im Magistrat)*. Wien: MD-OS Dezernat Gender Mainstreaming.
- Medizinische Universität Wien. (2015). *Clinical Teaching (Faculty Development Program Stanford University)*. Abgerufen am 13. 06 2015 von <http://www.meduniwien.ac.at/homepage/index.php?id=1372>
- Naeem, N. (2013). Validity, Reliability, Feasibility, Acceptability and Educational. *Journal of the College of Physicians and Surgeons Pakistan*, 23(1), S. 77-82.
- Norcini, J., Blank, L., Duffy, D., & Fortna, G. (2003). The Mini-CEX: A Method for Assessing Clinical Skills. *Academia and Clinic*, S. 476-483. Von www.annals.org abgerufen
- Österreichische Ärztekammer / Pichorner. (19. Juni 2015). *Ausbildungsinhalte / Anlagen zur KEF und RZ-V 2015 | Basisausbildung | Anlage 33*. Wien.
- Österreichische Ärztekammer. (2015). *Ausbildungsinhalte und Rasterzeugnisse*. Wien. Abgerufen am 25. Juli 2017 von <http://www.aerztekammer.at/allgemeinmedizin2015>
- Petrie, F. (2015). *YEAR 5 CLINICAL ASSESSMENT FORMS 2014-2015*. (U. o. Abredeem, Hrsg.) Abgerufen am 17. März 2015 von http://www.abdn.ac.uk/iahs/documents/Y5_assessment_booklet_14_15.pdf
- Ramani, S. (2003). Twelve tips improve bedside teaching. *Medical Teacher*(25 No. 2), S. 112-115.
- Ramani, S. (2006). Twelve tips to promote excellence in medical teaching. *Medical Teacher*(28, No. 1), S. 19-23.
- Rieder, A., Horn, W., Kainberger, F., & Zlabinger, G. (Hrsg.). (2015). *Logbuch und Portfolio - Klinisch-Praktisches Jahr, 6. Studienjahr*. Wien: Medizinische Universität Wien. Abgerufen am 17. Mai 2015 von <http://kpj.meduniwien.ac.at/lerninhalte/logbuch-und-portfolio/mini-cex-und-dops/>
- Singh, T., Kundra, S., & Gupta, P. (2014). Direct Observation and Focused Feedback for Clinical Skills Training. (I. Pediatrics, Hrsg.) *Clinical Skills Training*, S. 713-717.



Stanford Faculty Development Center for Medical Teachers. (2015). Feedback / Evaluation & Assessment (EV) . (S. U. Medicine, Hrsg.)

Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte. (2013). Beurteilungskriterien und Erläuterungen zu den auf den Assessmentbogen aufgeführten Rubriken. Schweiz. Abgerufen am 25. Mai 2013 von http://www.fmh.ch/files/pdf15/_krit_2013_de.pdf

Genderkonzept:

Das Genderkonzept erfolgt gemäß den Vorgaben geschlechtergerechtes Formulieren in der Stadt Wien³. Dass die „Ärzttekammer“ nach wie vor plural männlich geschrieben ist, hat mit dem offiziell-gesetzlichen Namenseintrag etwas zu tun. Die Schreibweise Ärzt*in erfolgt gemäß des Genderkonzepts der Ärztekammer für Wien. Zitate aus der Ausbildungsverordnung (ÄAO, 2021) wurden wörtlich übernommen bzw. redaktionelle Änderungen durchgeführt. **Genderkonzept:** (MD-OS, Dezernat Gender Mainstreaming, 2011)

Änderungen in Version 6:

- Deckblatt neu
- Layout und Schrift entspricht nun vollständig der neuen CI
 - Vollständige Überarbeitung aufgrund der neuen Schrift.
- Genderkonzept neu
- Redaktionelle Änderungen

Version 7:

- Anonyme Umfrage wieder in Papierform eingeführt inkl. Erfassung Jahreszeit
- Klinik Ottakring Abteilungen anpassen
- Fort- u. Weiterbildungsbeauftragte Ärztinnen und Ärzte aktualisieren

Version 8:

- Eigentümer*in
- Genderkonzept aktualisiert
- Update: Schulungen im Wiener Gesundheitsverbund
- Update: Einführung Beistrich vor und gelöscht
- Update: Evaluation aus Sicht des*der Supervidierenden: Formatierung Kriterien
- Zwischenevaluation, Abschlussevaluation, Laufende Klinische Aufgabenstellung angepasst an Allgemeinmedizin.

- Abkürzung WIGEV angepasst
- KDO: Notfallambulanz erfassbar in bei der Abteilung und bei den Anonymen Erhebungen
- KFL: Ansprechpartner*in NN gesetzt
- KHI: Neue Abteilung - 5. Med. Abteilung
- Erhebung der Lehrinhalte vor dem Start der Ausbildung
- Im Kapitel: 5.1.2 Ablauf neuer Punkt => 5. Erhebung des Kompetenzniveaus am Beginn der Ausbildung
- Fort- u. Weiterbildungsbeauftragte Ärztinnen und Ärzte angepasst und in KFL neu

Version 8D, E,F:

- Version: D: Abteilungszuordnung Klinik Donaustadt gelöscht: Notfallambulanz, 3. Med, Neurologie, Kinder- u. Jugendheilkunde, Urologie Version: E: neu: Abt.f. Nuklearmedizinische Diagnostik & Therapie, Z.f. Radioonkologie und Strahlentherapie, Update anonymes Feedback
- F: Frau OÄ Dr.ⁱⁿ Maria Schuch (Klinik Hietzing)

³ Leitfaden für geschlechtergerechtes Formulieren und eine diskriminierungsfreie Bildsprache (wien.gv.at)



Anmerkungen zur Weiterentwicklung, Hinweise auf Fehler und andere Rückfragen bitte an: gudrun.khuenl-brady-ertl@gesundheitsverbund.at Danke!

PROJEKTLEITERIN & REFERENTIN FÜR ÄRZT*INNENAUSBILDUNG (GENERALDIREKTION):

- Frau Dr.ⁱⁿ Dr. Gudrun Khünl-Brady-Ertl, MSc

FORT- U. WEITERBILDUNGSBEAUFTRAGTE ÄRZT*INNEN:

- Frau Dr.ⁱⁿ Ayesha Rana (Klinik Floridsdorf)
- Frau Dr.ⁱⁿ Aglaia Ishtar Kotal BA, MA (Klinik Ottakring)
- Frau Mag.^a Manuela Posselt (Klinik Favoriten)
- Frau Dr.ⁱⁿ Barbara Seemann-Hlawati (Klinik Landstraße)
- Frau OÄ Dr.ⁱⁿ Maria Schuch (Klinik Hietzing)
- Herr Dr. Apostolos Vacariu (Klinik Penzing)
- Frau Dr.ⁱⁿ Katja Varga (Klinik Donaustadt)

ENTWICKLUNGSTEAM:

- Frau Dr.ⁱⁿ Michaela Rauschmeier, MBA
- Frau Dr.ⁱⁿ Gudrun Khünl-Brady-Ertl
- Frau Dr.ⁱⁿ Stephanie Plefka
- Frau Dr.ⁱⁿ Barbara Seemann-Hlawati
- Frau Dr.ⁱⁿ Katja Varga
- Frau DDr.ⁱⁿ Christina Wicke

EXTERNE BERATUNG:

- Herr DI Dr. Reinhard Oeser (Fa. Oeser GmbH)

Die Wiedergabe von Gebrauchsnamen, Handelsnamen, Warenbezeichnungen usw. in diesem Werk berechtigt auch ohne besondere Kennzeichnung nicht zu der Annahme, dass solche Namen im Sinne der Waren- und Markenschutzgesetzgebung als frei zu betrachten wären und daher von jedermann benutzt werden dürften.

Dieses Werk ist urheberrechtlich geschützt. Dadurch begründete Rechte bleiben auch bei auszugsweiser Verwertung vorbehalten. Vervielfältigung des Werkes oder Teile sind auch im Einzelfall nur in den Grenzen der gesetzlichen Bestimmungen des Urheberrechtsgesetzes in der jeweils geltenden Fassung zulässig. Irrtum und Änderung vorbehalten.

Für Rückfragen bezüglich Nutzung nehmen Sie bitte mit Frau Dr.ⁱⁿ Gudrun Khünl-Brady, MSc Kontakt auf.
(gudrun.khuenl-brady-ertl@gesundheitsverbund.at)

Impressum: Wiener Gesundheitsverbund, 1030 Wien, Thomas-Klestil-Platz 7/1;

Für den Inhalt verantwortlich: Fort- u. Weiterbildungsbeauftragte Ärztinnen und Ärzte
Grafische Gestaltung: Oeser GmbH

© Wiener Gesundheitsverbund, 2015 - 2024