

Arbeitsplatz-basiertes Assessment

- Selbsteinschätzung durch Ärztin/Arzt in Weiterbildung
- Beurteilung durch Weiterbildner/in

Fokus	<input type="checkbox"/> Mini-CEX*	<input type="checkbox"/> DOPS*	*entsprechend dem Weiterbildungsstand		
	Problemstellung:	Intervention:	Was war gut?	Was kann verbessert werden?		Gemeinsam formulierte Lernziele
<input type="checkbox"/>	Anamnese	Vorbereitung / Nachsorge	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	Klinische Untersuchung	Technische Fertigkeit	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	Aufklärung und Beratung	Asepsis / Sicherheit	.....	.....	.....
	Klinische Urteilsfähigkeit		.....	.....	.....
	Organisation / Effizienz		.....	.....	.....
	Professionelles Verhalten		.....	.....	.....
	Anderes : .....		.....	.....	.....
Gesamteindruck*			Bemerkungen		
<input type="checkbox"/> über den Erwartungen					
<input type="checkbox"/> entsprechend den Erwartungen					
<input type="checkbox"/> unter den Erwartungen					

Institution/Klinik _____

Datum der Durchführung _____

Weiterbildner/in _____

Ärztin/Arzt in Weiterbildung _____

Unterschrift _____

Unterschrift _____