



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT

INNSBRUCK

Logbuch KPJ

FÜR STUDIERENDE



Allgemeine Ziele des KPJ

Abgestimmt zwischen den MedUnis Wien – Innsbruck - Graz

1. Das KPJ findet im 6. Studienjahr statt und umfasst 48 Wochen.
2. Das KPJ dient dem Erwerb und der Vertiefung der im österr. Kompetenzlevelkatalog für ärztliche Fertigkeiten und gemäß europäischer Vorgaben (EU Richtlinie-Grundstudium) aufgeführten Kompetenzen.
3. Das Anwenden und Vertiefen des Erlernten im Lernkontext muss an einer klinischen Station, in einer Ambulanz bzw. in einer Lehrpraxis (Allgemeinmedizin) an PatientInnen unter Supervision stattfinden. Eine Ausnahme bilden Wahlfächer in nicht-klinischen Facharztbereichen, sofern diese als Wahlfachmöglichkeit im KPJ vorgesehen sind.
4. Den Schwerpunkt bildet selbstgesteuertes Lernen durch reale Aufgabenstellungen im klinischen Alltag (task based learning).
5. Im Vordergrund steht die Betreuung von PatientInnen unter Anleitung (siehe § 49 Abs. 4 und 5 Ärztegesetz 1998, BGBl. I Nr. 169/1998, idgF). Eine reine BeobachterInnenrolle (passive Teilnahme an Visiten, Tumorboards, etc.) ist nicht ausreichend.
6. Die aktive Teilnahme am klinischen Alltag (z. B. PatientInnenvorstellung durch den die Studierende/n, Teilnahme an Aus- und Weiterbildungsveranstaltungen, Visiten, Tumorboards) ist essentieller Teil der Ausbildung. Eine eigenständige Vertiefung des Wissens zu den dabei auftretenden Problemstellungen soll dabei – auch im Sinne des lebenslangen Lernens – geübt werden.
7. Üben von klinisch-problemorientiertem wissenschaftlichen Denken und evidenzbasiertem ärztlichen Handeln bei der Führung von PatientInnen.
8. Integration in ein Behandlungsteam und Übernahme von Aufgaben entsprechend dem Ausbildungsstand. Studierende sind Auszubildende, die in dem für das Erreichen der Ausbildungsziele notwendigen Ausmaß zu klinischen Tätigkeiten herangezogen werden. Dabei muss gewährleistet sein, dass das Klinische Praktikum als Teil des Studiums die geforderte Breite der klinischen Ausbildung sicherstellt.
9. Üben eines professionellen Verhaltens sowohl gegenüber PatientInnen und deren Angehörigen wie gegenüber verschiedenen Berufsgruppen und öffentlichen Stellen.
10. Förderung der Eigeninitiative und der Eigenverantwortung für die eigene Aus- und Weiterbildung.

Dieses Logbuch gehört

Inhaltsverzeichnis Logbuch KPJ

Rahmenbedingungen im Klinisch-Praktischen Jahr

- Dauer und zeitliche Struktur/Fehlzeiten; Leistungsüberprüfung 4
- Versicherungsrechtliche Situation; Schweigepflicht 5
- Administratives/Organisatorisches 6
- Allgemeines zum Logbuch; Formulare 6

Kompetenzlevel Approbationsreife 7

Kriterien Mini-CEX; Kriterien DOPS 10

Persönlicher KPJ-Plan 12

Pflichtmodul Allgemeinmedizin 15

Pflichtmodul Chirurgische Fächer 19

Pflichtmodul Innere Medizin 41

1. Wahlmodul I 63

2. Wahlmodul I 77

Wahlmodul II 91

Rahmenbedingungen im Klinisch-Praktischen Jahr (KPJ)

DAUER UND ZEITLICHE STRUKTUR/FEHLZEITEN DES KPJ

Die aktuelle Regelung hinsichtlich Dauer und zeitlicher Struktur des KPJ ist dem Studienplan zu entnehmen. Fehlzeiten: Die aktuelle Fehlzeitenregelung entnehmen Sie bitte der Festlegung des Vizerektors für Lehre und Studienangelegenheiten.

LEISTUNGSÜBERPRÜFUNG IM KPJ

Die gültige Regelung entnehmen Sie bitte dem aktuellen Studienplan im Mitteilungsblatt der Medizinischen Universität Innsbruck und der Festlegung des Vizerektors für Lehre und Studienangelegenheiten.

VERSICHERUNGSRECHTLICHE SITUATION

Für sämtliche Mitglieder der Österreichischen HochschülerInnenschaft besteht eine von der Österreichischen HochschülerInnenschaft geschlossene Unfall- und Haftpflichtversicherung. Von dieser Versicherung sind grundsätzlich alle Studierenden erfasst, die zum Studium zugelassen worden sind bzw. die Fortsetzung des Studiums gemeldet haben. Der Versicherungsschutz der Haftpflichtversicherung besteht ausdrücklich für die den Studierenden „persönlich obliegende Haftpflicht privatrechtlichen Inhalts wegen Personen- und Sachschäden, die sich aus den Gefahren des täglichen Lebens ergeben“ und sich u. a. „bei der Ausübung von Tätigkeiten wie z. B. Praktikum oder Famulatur (welche durch Gesetz, Verordnung, Studienplan vorgesehen sind) in allen Ländern der Europäischen Union“ ereignen, bis zu einer Deckungssumme von EUR 5 Millionen pro Haftungsfall. Der Versicherungsschutz ist allerdings nur dann wirksam, wenn und insoweit die/der Versicherte in einem Versicherungsfall die Versicherungsleistung nicht von einer anderen Haftpflichtversicherung beanspruchen kann (Subsidiaritätsklausel).

Darüber hinaus sind alle Studierenden gemäß § 8 Abs. 1 Z 3 lit. In ASVG in der gesetzlichen Unfallversicherung nach ASVG teilversichert.

Die genauen Versicherungsstatuten und Formulare im Schadensfall finden Sie auf der Seite der ÖH Bundesvertretung unter folgendem Link:

<http://www.oeh.ac.at/#/studierenleben/studieren/oeh-versicherung/>

SCHWEIGEPFLICHT

Gemäß § 54 Abs 1 ÄrzteG sind Ärzte sowie deren Hilfspersonen grundsätzlich an die Verschwiegenheit über alle ihnen anvertrauten oder im Zusammenhang mit ihrer Tätigkeit bekannt gewordenen Geheimnissen verpflichtet.

Zur Kenntnis genommen:

Datum

Unterschrift Studierende/r

ADMINISTRATIVES/ORGANISATORISCHES

Die administrativen Abläufe sind der Homepage der Abteilung für Lehre und Studienangelegenheiten zu entnehmen.

Wichtige Kontaktadresse: kpjmeldung-medizin@i-med.ac.at

ALLGEMEINES ZUM LOGBUCH

Das Logbuch ist als Ihr ständiger Begleiter während Ihrer Ausbildungszeit im KPJ konzipiert. Alle notwendigen Dokumentationen sind im Logbuch festzuhalten. Das Logbuch soll Ihrem Betreuer/Ihrer Betreuerin auch als Informationsquelle dienen, was Sie bereits gemacht haben und was Sie sich noch aneignen müssen. Beim Abschlussgespräch muss das Logbuch dem Mentor/der Mentorin vorgelegt werden. Das Logbuch bleibt in Ihrem Besitz. Das Testatblatt für das Abschlussgespräch bitte ausgedruckt zum Gespräch mitbringen.

Bitte beachten Sie, dass Sie eine Einschulung in das Krankenhaus Informations System (KIS) nachweisen müssen, wenn Sie KPJ Module an den Tirol Kliniken (Universitätskliniken) absolvieren. Entweder durch Teilnahme an den Schulungsangeboten oder durch BetreuerIn.

KIS-SCHULUNG

Erfolgt am:

FORMULARE

Folgende Formulare sind pro Modul auszufüllen:

- Formulare Mini-CEX
- Formulare DOPS
- Studierendenbeurteilung durch die/den BetreuerIn während des KPJ-Moduls
- KPJ-Testatblätter Abschlussgespräch

Sie können sich auch alle Formulare (D/E) online herunterladen. Wichtig ist, die KPJ-Testatblätter müssen gemeinsam mit dem Logbuch zum Abschlussgespräch für die Pflichtmodule Chirurgische Fächer, Innere Medizin, Wahlmodul I und Wahlmodul II mitgebracht werden. Dies gilt nicht für die Allgemeinmedizin!

Kompetenzlevel Approbationsreife

Studierende haben sowohl den theoretischen Hintergrund als auch die Fertigkeit zu-
mindest an einem Modell, im Rollenspiel oder an SimulationspatientInnen jeweils mit
Feedback durchgeführt. Jene Fertigkeiten, die die Studierenden bereits für die Famula-
turreife bzw. KPJ-Reife erworben haben, sollten an PatientInnen durchgeführt worden
sein. Manche Fertigkeiten werden auch weiterhin nur in Simulation möglich sein, dann
ist dies explizit angeführt.

Anamnese und professionelle Gesprächsführung	
A1	<i>Ethisch korrektes und professionelles Informieren von PatientInnen und deren Angehörigen unter Wahrung der rechtlichen Bestimmungen und Sicherstellen, dass der/die PatientIn die Information verstanden hat</i>
A2	<i>Überprüfen der Compliance</i>
A3	<i>Ethisch korrektes und professionelles Führen eines Telefonats mit PatientInnen und Dritten (unter Beachtung der rechtlichen Bestimmungen)</i>
A4	<i>Aufklären von PatientInnen für eine Einverständniserklärung</i>
A5	<i>Überbringen schlechter Nachrichten an PatientInnen und deren Angehörige (simulierte Situation)</i>
A6	<i>Abfassen von Entlassungs- und Begleitschreiben</i>
A7	<i>Anordnen von Behandlungsmaßnahmen bei Schmerzen, in der Palliativbetreuung und am Lebensende</i>
A8	<i>Ausfüllen eines Totenscheins bzw. Anfordern einer Obduktionseinladung (simulierte Situation)</i>
A9	<i>Zusammenfassen der wichtigsten Punkte bzgl. der Diagnosen, aktuellen Problemen und des Therapieplans eines Patienten/einer Patientin</i>
A10	<i>Codieren der Diagnosen</i>
A11	<i>Formulieren eindeutiger Anweisungen an das Pflegepersonal zu Überwachungsmaßnahmen und Formulieren der Kriterien für eine sofortige Benachrichtigung</i>
A12	<i>Anwenden von internen, nationalen und internationalen Protokollen, Richtlinien und Guidelines</i>

A13	<i>Schaffen von Lehrsituationen und Weitergabe von Fachinformation, Vorgehensweise und Fertigkeiten an Studierende und medizinische Berufe</i>
A14	<i>Zurückhaltendes Vorgehen bei der Betreuung von PatientInnen mit selbstlimitierenden Erkrankungen</i>
A15	<i>Erheben der Außen- und Fremdanamnese zur Abschätzung der psychosozialen, ökonomischen und hygienischen Situation und der Risikofaktoren für Sturzgefahr</i>
A16	<i>Erkennen von ethisch problematischen Situationen</i>
A17	<i>Kommunizieren und professionelles Umgehen mit geriatrischen PatientInnen</i>
A18	<i>Abschätzen und Handhaben von PatientInnen bei Verdacht auf Selbstgefährdung (ohne Suizidalität)</i>
A19	<i>Kommunizieren und professionelles Umgehen mit Kindern und Jugendlichen und deren Angehörigen mit und ohne geistige Behinderungen</i>
A20	<i>Beraten und Unterstützen von PatientInnen (Empowerment)</i>
A21	<i>Beraten bzgl. Kontrazeption und postkoitaler Schwangerschaftsverhütung</i>
Erweiterte, fachspezifische Untersuchungen	
A22	<i>Beurteilen von PatientInnen mit medizinischen Notfällen und nach einem Unfall</i>
A23	<i>Beurteilen von PatientInnen bzgl. der Aktivitäten des täglichen Lebens (basic and instrumental ADLs „Activities of daily living“)</i>
A24	<i>Feststellen des Todes (in einer Lehrsituation)</i>
A25	<i>Beurteilen des Augenhintergrundes (normal und anormal)</i>
A26	<i>Rektales Untersuchen der Frau mit Beurteilen des Anus, Rektums, Douglas Raumes und Uterus/Adnexe (am Modell)</i>

Eingriffe (ärztliche Maßnahmen)

A27	<i>Beurteilen von UnfalpatientInnen nach ABCDE (ATLS = advanced trauma life support)</i>
A28	<i>Begleiten von Notfalltransporten (in einer Lehrsituation)</i>
A29	<i>Applizieren einer Lokalanästhesie</i>
A30	<i>Anwenden und Schulen für Dosierinhalatoren, Vorschaltkammern und Vernebler</i>
A31	<i>Anbringen des Pulsoxymeters und Interpretieren des Ergebnisses</i>
A32	<i>Stellen der Indikation, Dosierung und Einsatz von Sauerstofftherapie (Timing)</i>
A33	<i>Dosieren, kontinuierliches Kontrollieren und Dokumentieren der oralen Antikoagulation</i>
A34	<i>Managen von PatientInnen mit widersprüchlichen Untersuchungsergebnissen</i>
A35	<i>Überprüfen der medikamentösen Therapie auf Medikamenteninteraktionen</i>
A36	<i>Erkennen von Medikamentennebenwirkungen und deren Management</i>
A37	<i>BLS (Basic life support) bei Kindern</i>
A38	<i>Managen von psychiatrischen Notfällen und Krisen</i>
A39	<i>Anwenden der rechtlichen Vorgaben (ÄG, Krankenanstaltengesetz, Versicherungsgesetz)</i>
A40	<i>Erkennen von Hinweisen und Zeichen von Kindesmissbrauch</i>

Beschreibung der Kriterien Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

Kriterien für die Studierende/den Studierenden	
Technische Fertigkeit	<i>Studierende/r appliziert z.B. das Lokalanästhetikum technisch korrekt; nimmt die Intervention geschickt und präzise vor; arbeitet atraumatisch; erreicht ein zufriedenstellendes Resultat.</i>
Vorbereitung/ Nachsorge	<i>Studierende/r klärt den/die PatientIn über Interventionsablauf und Risiken auf, holt dessen/deren Einverständnis ein; stellt benötigtes Material bereit und kontrolliert dieses; instruiert den/die PatientIn und das assistierende Personal; lagert den/die PatientIn optimal.</i> <i>Studierende/r erklärt dem/der PatientIn die notwendigen post-interventionellen Maßnahmen und Kontrollen; erklärt dem/der PatientIn das Vorgehen im Falle von Komplikationen.</i>
Asepsis/ Sicherheit	<i>Studierende/r wählt und wendet das Desinfektionsmittel korrekt an; arbeitet steril; vermeidet Fremd- und Eigengefährdung, entsorgt benötigtes Material korrekt.</i>
Klinische Urteilsfähigkeit	<i>Studierende/r stellt die Indikation korrekt; wählt die adäquate Medikation und Dosierung für eine Lokalanästhesie; kennt die anatomischen Verhältnisse, angewandten Interventionsschritte und Instrumente.</i>
Organisation/ Effizienz	<i>Studierende/r geht systematisch vor; dokumentiert adäquat; konserviert und beschriftet korrekt allfällig gewonnenes Material.</i>
Professionelles Verhalten	<i>Zeigt Empathie und Respekt gegenüber dem/der PatientIn; pflegt einen professionellen Umgang mit dem medizinischen Personal; schätzt die eigenen Fähigkeiten angemessen ein; fordert, wo nötig Hilfe an; kennt rechtliche Rahmenbedingungen.</i>
Gesamteindruck	<i>Studierende/r zeigt Empathie und Respekt gegenüber dem/der PatientIn; pflegt einen professionellen Umgang mit dem medizinischen Personal; schätzt die eigenen Fähigkeiten angemessen ein; fordert, wo nötig, Hilfe an; kennt rechtliche Rahmenbedingungen.</i>

Beschreibung der Kriterien Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)

Kriterien für die Studierende/den Studierenden	
Kommunikation	<i>Stellt sich vor; erklärt PatientIn die Vorgehensweise; gibt dem/der PatientIn Gelegenheit Fragen zu stellen; beantwortet Fragen ehrlich, vermeidet Fachbegriffe; geht auf Vorstellung des/der PatientIn ein; holt Zustimmung des/der PatientIn über weiteres Procedere ein. Reagiert geeignet auf verbale und nonverbale Patientenreaktionen.</i>
Anamnese/ Gespräch	<i>Fertigkeit bei der Durchführung: Strukturiert Gespräch, hört aktiv zu; formuliert offene und geschlossene Fragen, erfasst Landkarte des/der Patientin Aufklärung und Beratung erfolgen situations- und patientengerecht.</i>
Klinische Untersuchung	<i>Fertigkeit bei der Durchführung: Passt die Untersuchung dem klinischen Problem und Zustand des/der PatientIn an; erklärt dem/der PatientIn sein/ihr Vorgehen. Die Klinische Untersuchung folgt einer effizienten und logischen Abfolge.</i>
Klinische Urteilsfähigkeit	<i>Demonstriert klinisches Urteilsvermögen, ist zur Synthese fähig; Formuliert relevante Differentialdiagnosen und erstellt einen entsprechenden Abklärungs- und Therapieplan unter Berücksichtigung der Nutzen-Risikoevaluation, der medizinischen Dringlichkeit.</i>
Organisation/ Effizienz	<i>Setzt Prioritäten; ist prägnant; arbeitet strukturiert, nutzt vorhandene Ressourcen adäquat.</i>
Professionelles Verhalten	<i>Zeigt Empathie und Respekt; geht auf Sorgen und Nöte des/der PatientIn ein; kennt rechtliche Rahmenbedingungen; ist sich seiner/ihrer eigenen Grenzen bewusst; dokumentiert adäquat; trägt den ethischen Dimensionen der ärztlichen Tätigkeit Rechnung.</i>

Beschreibung Kriterien - Skala

Gesamteindruck	Nähere Beschreibung
Unter dem Ausbildungsstand (lernend)	<i>Es bedarf noch einer intensiven Anleitung, die Aufgabenstellung muss geübt und nochmals demonstriert werden</i>
Dem Ausbildungsstand entsprechend (kompetent)	<i>Sichere Durchführung, den Ausbildungsanforderungen gemäß</i>
Über dem Ausbildungsstand (routiniert)	<i>Professionelle Durchführung</i>

Persönlicher KPJ-Plan

32 Wochen KPJ

48 Wochen KPJ

Module	von - bis	Wo (Ort, Klinik)
<i>Pflichtmodul Allgemeinmedizin</i>		
<i>Fehlzeiten (Tage)</i>		
<i>Pflichtmodul Chirurgische Fächer</i>		
<i>Fehlzeiten (Tage)</i>		
<i>Pflichtmodul Innere Medizin</i>		
<i>Fehlzeiten (Tage)</i>		
<i>1. Wahlmodul I Fach:</i>		
<i>Fehlzeiten (Tage)</i>		
<i>2. Wahlmodul I Fach:</i>		
<i>Fehlzeiten (Tage)</i>		
<i>Wahlmodul II Fach:</i>		
<i>Fehlzeiten (Tage)</i>		

*Bitte beachten Sie immer die aktuell gültige Festlegung des VR für Lehre und Studienan-
gelegenheiten!*

KPJ TESTATBLATT ABSCHLUSSGESPRÄCH

Name/Vorname Studierende/r

Matrikelnummer

KPJ-Modul-Nr.

Fach

Klinik

Fehlzeiten (in Tagen)

Abschlussgespräch geführt

am

mit

Das Testatblatt ist vom / von der Studierenden anhand der einzelnen Begleitenden Beurteilungen vollständig auszufüllen und zum Abschlussgespräch mitzubringen. Der Arzt / die Ärztin überprüft im Abschlussgespräch die Richtigkeit der Angaben.

Begleitende Beurteilungen

Mini-CEX	DOPS	Aufgabenstellung	BeurteilerIn (Name)	Datum der Beurteilung	Ergebnis (Punkte)
<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"/>	<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Note (Score-Umrechnung siehe Rückseite)				Score	

Folgende Nachweise müssen erbracht sein

Teilnahme am strukturierten Unterricht der MedUni Innsbruck (KPJ an den Tirol Kliniken verpflichtend) ja nein

Vorgeschriebene Arbeitsaufträge ausgeführt (lt. Ausbildungsplan) ja nein

Teilnahme an vorgeschriebenen internen Veranstaltungen (lt. Ausbildungsplan) ja nein

Studierendenbewertung durch den/die MentorIn oder den/die BetreuerIn (optional) ja nein

Pflichtmodul Allgemeinmedizin

Pflichtmodul Allgemeinmedizin

Praxis Anschrift

Mein Arzt/Meine Ärztin

KPJ-Zeitraum

von

bis

Meine Fehlzeiten

Tage

Matr.Nr. und Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift Arzt/Ärztin



Bitte beachten Sie, dass kein KPJ-Testatblatt (Abschlussgespräch), sondern diese Bestätigung in der Abteilung für Lehre und Studienangelegenheiten bei Frau Brigitte Slavitz vorgelegt werden muss.

WOCHENPLAN

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ordinationszeiten					
Hausbesuchszeiten					
Zeiten Besuch z.B. Altersheim					
Sonstige Zeiten z.B. Labor					

Vereinbarte Lernziele

<i>Lernziel</i>	<i>Feedback erhalten</i>

Folgende Aufgabenstellungen habe ich bearbeitet

<i>Aufgabenstellung</i>	<i>Gezeigt und Feedback erhalten</i>

Mit folgenden Themen habe ich mich eingehend befasst (Selbststudium)

**Lehr-/Rückmeldegespräch mit dem Arzt/der Ärztin innerhalb der ersten zwei Wochen.
Es sind zwei Gespräche zu führen.**

Innerhalb der ersten zwei Wochen:

Datum

Unterschrift/Stempel Arzt/Ärztin

Unterschrift der/des Studierenden

Endgespräch mit dem/der Arzt/Ärztin

Datum

Unterschrift/Stempel Arzt/Ärztin

Unterschrift der/des Studierenden

Pflichtmodul Chirurgische Fächer

Pflichtmodul Chirurgische Fächer

Chirurgisches Fach Klinik

Mein/Meine MentorIn

KPJ-Zeitraum von bis

Meine Fehlzeiten Tage

Unterschrift der/des Studierenden Unterschrift Arzt/Ärztin



WOCHENPLAN

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
			Strukturiertes Angebot der MUI 14:00 - 15:30 Uhr		

Folgende Veranstaltungen wurden besucht:

<i>Nr.</i>	<i>Thema/Inhalt</i>	<i>Datum</i>

Folgende Aufgabenstellungen habe ich bearbeitet:

<i>Was</i>	<i>Gezeigt/Feedback erhalten</i>

Mit folgenden Themen habe ich mich eingehend befasst (Selbststudium)

Termine mit meinem/meiner MentorIn

<i>Datum</i>	<i>Inhalt/Vereinbarung</i>
	<i>Abschlussgespräch</i>

BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/ Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/ Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/ Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/ Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



Studierendenbeurteilung durch den/die BetreuerIn während des KPJ-Moduls

<i>Kriterien</i>	-- unter Erwartungen - grenzwertig 100% erfüllt Erwartungen + über Erwartungen ++ deutlich über Erwartungen (bitte betreffendes einkreisen)	<i>Kommentar/ Sonstige Hinweise</i>
I. Life Long Learning		
1.1 Bereitschaft sich Fachwissen anzueignen	-- - 100% + ++	
1.2 Bereitschaft sich mit evidenzbasierter Literatur zu beschäftigen	-- - 100% + ++	
II. Sozialkompetenz		
2.1 Empathie	-- - 100% + ++	
2.2 Teamfähigkeit - Kollegialität	-- - 100% + ++	
2.3 Kommunikationsfähigkeit	-- - 100% + ++	
III. Medizinisches Fachwissen		
3.1 Informationsaustausch	-- - 100% + ++	
3.2 Arbeitssorgfalt	-- - 100% + ++	
3.3 Einsatzbereitschaft - Eigeninitiative	-- - 100% + ++	
3.4 Zeitmanagement - Arbeitsorganisation	-- - 100% + ++	
3.5 Arbeits- und Gesundheitsschutz	-- - 100% + ++	
Was war besonders gut:		
Empfehlungen für eine Weiterentwicklung:		

Unterschrift der/des Studierenden (Name auch in Blockbuchstaben)

Unterschrift BeurteilerIn (Name auch in Blockbuchstaben)

Bitte das Testatblatt ausdrucken und zum Abschlussgespräch mitnehmen.

NOTIZEN

Pflichtmodul
Innere Medizin



Pflichtmodul Innere Medizin

Internistisches Fach

Klinik

Mein/Meine MentorIn

KPJ-Zeitraum

von

bis

Meine Fehlzeiten

Tage

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift Arzt/Ärztin



WOCHENPLAN

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
			Strukturiertes Angebot der MUI		

Folgende Veranstaltungen wurden besucht:

<i>Nr.</i>	<i>Thema/Inhalt</i>	<i>Datum</i>

Folgende Aufgabenstellungen habe ich bearbeitet:

<i>Was</i>	<i>Gezeigt/Feedback erhalten</i>

BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn

Klinik Stempel

BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



Studierendenbeurteilung durch den/die BetreuerIn während des KPJ-Moduls

<i>Kriterien</i>	-- unter Erwartungen - grenzwertig 100% erfüllt Erwartungen + über Erwartungen ++ deutlich über Erwartungen (bitte betreffendes einkreisen)	<i>Kommentar/ Sonstige Hinweise</i>
I. Life Long Learning		
1.1 Bereitschaft sich Fachwissen anzueignen	-- - 100% + ++	
1.2 Bereitschaft sich mit evidenzbasierter Literatur zu beschäftigen	-- - 100% + ++	
II. Sozialkompetenz		
2.1 Empathie	-- - 100% + ++	
2.2 Teamfähigkeit - Kollegialität	-- - 100% + ++	
2.3 Kommunikationsfähigkeit	-- - 100% + ++	
III. Medizinisches Fachwissen		
3.1 Informationsaustausch	-- - 100% + ++	
3.2 Arbeitssorgfalt	-- - 100% + ++	
3.3 Einsatzbereitschaft - Eigeninitiative	-- - 100% + ++	
3.4 Zeitmanagement - Arbeitsorganisation	-- - 100% + ++	
3.5 Arbeits- und Gesundheitsschutz	-- - 100% + ++	
Was war besonders gut:		
Empfehlungen für eine Weiterentwicklung:		

Unterschrift der/des Studierenden (Name auch in Blockbuchstaben)

Unterschrift BeurteilerIn (Name auch in Blockbuchstaben)

Bitte das Testatblatt ausdrucken und zum Abschlussgespräch mitnehmen.

NOTIZEN

1. Wahlmodul I



1. Wahlmodul I

Fach

Klinik

Mein/Meine MentorIn

KPJ-Zeitraum

von

bis

Meine Fehlzeiten

Tage

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift Arzt/Ärztin



Klinik Stempel

WOCHENPLAN

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
			Strukturiertes Angebot der MUI 14:00 - 15:30 Uhr		

Folgende Veranstaltungen wurden besucht:

<i>Nr.</i>	<i>Thema/Inhalt</i>	<i>Datum</i>

Folgende Aufgabenstellungen habe ich bearbeitet:

<i>Was</i>	<i>Gezeigt/Feedback erhalten</i>

Mit folgenden Themen habe ich mich eingehend befasst (Selbststudium)

Termine mit meinem/meiner MentorIn

<i>Datum</i>	<i>Inhalt/Vereinbarung</i>
	<i>Abschlussgespräch</i>

BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/ Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



Studierendenbeurteilung durch den/die BetreuerIn während des KPJ-Moduls

<i>Kriterien</i>	-- unter Erwartungen - grenzwertig 100% erfüllt Erwartungen + über Erwartungen ++ deutlich über Erwartungen (bitte betreffendes einkreisen)	<i>Kommentar/ Sonstige Hinweise</i>
I. Life Long Learning		
1.1 Bereitschaft sich Fachwissen anzueignen	-- - 100% + ++	
1.2 Bereitschaft sich mit evidenzbasierter Literatur zu beschäftigen	-- - 100% + ++	
II. Sozialkompetenz		
2.1 Empathie	-- - 100% + ++	
2.2 Teamfähigkeit - Kollegialität	-- - 100% + ++	
2.3 Kommunikationsfähigkeit	-- - 100% + ++	
III. Medizinisches Fachwissen		
3.1 Informationsaustausch	-- - 100% + ++	
3.2 Arbeitssorgfalt	-- - 100% + ++	
3.3 Einsatzbereitschaft - Eigeninitiative	-- - 100% + ++	
3.4 Zeitmanagement - Arbeitsorganisation	-- - 100% + ++	
3.5 Arbeits- und Gesundheitsschutz	-- - 100% + ++	
Was war besonders gut:		
Empfehlungen für eine Weiterentwicklung:		

Unterschrift der/des Studierenden (Name auch in Blockbuchstaben)

Unterschrift BeurteilerIn (Name auch in Blockbuchstaben)

Bitte das Testatblatt ausdrucken und zum Abschlussgespräch mitnehmen.

NOTIZEN

2. Wahlmodul I

2. Wahlmodul I

Fach

Klinik

Mein/Meine MentorIn

KPJ-Zeitraum

von

bis

Meine Fehlzeiten

Tage

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift Arzt/Ärztin

Klinik Stempel

WOCHENPLAN

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
			Strukturiertes Angebot der MUI 14:00 - 15:30 Uhr		

Folgende Veranstaltungen wurden besucht:

<i>Nr.</i>	<i>Thema/Inhalt</i>	<i>Datum</i>

Folgende Aufgabenstellungen habe ich bearbeitet:

<i>Was</i>	<i>Gezeigt/Feedback erhalten</i>

Mit folgenden Themen habe ich mich eingehend befasst (Selbststudium)

Termine mit meinem/meiner MentorIn

<i>Datum</i>	<i>Inhalt/Vereinbarung</i>
	<i>Abschlussgespräch</i>

BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/ Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/ Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



Studierendenbeurteilung durch den/die BetreuerIn während des KPJ-Moduls

<i>Kriterien</i>	-- unter Erwartungen - grenzwertig 100% erfüllt Erwartungen + über Erwartungen ++ deutlich über Erwartungen (bitte betreffendes einkreisen)	<i>Kommentar/ Sonstige Hinweise</i>
I. Life Long Learning		
1.1 Bereitschaft sich Fachwissen anzueignen	-- - 100% + ++	
1.2 Bereitschaft sich mit evidenzbasierter Literatur zu beschäftigen	-- - 100% + ++	
II. Sozialkompetenz		
2.1 Empathie	-- - 100% + ++	
2.2 Teamfähigkeit - Kollegialität	-- - 100% + ++	
2.3 Kommunikationsfähigkeit	-- - 100% + ++	
III. Medizinisches Fachwissen		
3.1 Informationsaustausch	-- - 100% + ++	
3.2 Arbeitssorgfalt	-- - 100% + ++	
3.3 Einsatzbereitschaft - Eigeninitiative	-- - 100% + ++	
3.4 Zeitmanagement - Arbeitsorganisation	-- - 100% + ++	
3.5 Arbeits- und Gesundheitsschutz	-- - 100% + ++	
Was war besonders gut:		
Empfehlungen für eine Weiterentwicklung:		

Unterschrift der/des Studierenden (Name auch in Blockbuchstaben)

Unterschrift BeurteilerIn (Name auch in Blockbuchstaben)

Bitte das Testatblatt ausdrucken und zum Abschlussgespräch mitnehmen.

NOTIZEN

Wahlmodul II



Wahlmodul II

Fach

Klinik

Mein/Meine MentorIn

KPJ-Zeitraum

von

bis

Meine Fehlzeiten

Tage

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift Arzt/Ärztin

Klinik Stempel

WOCHENPLAN

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
			Strukturiertes Angebot der MUI 14:00 - 15:30 Uhr		

Folgende Veranstaltungen wurden besucht:

<i>Nr.</i>	<i>Thema/Inhalt</i>	<i>Datum</i>

Folgende Aufgabenstellungen habe ich bearbeitet:

<i>Was</i>	<i>Gezeigt/Feedback erhalten</i>

Mit folgenden Themen habe ich mich eingehend befasst (Selbststudium)

Termine mit meinem/meiner MentorIn

<i>Datum</i>	<i>Inhalt/Vereinbarung</i>
	<i>Abschlussgespräch</i>

BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise):

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kommunikation	<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"/> Anamnese/Gespräch <input type="radio"/> Klinische Untersuchung	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf: Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

_____ Unterschrift BeurteilerIn



BEGLEITENDE BEURTEILUNG IM KPJ

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Beurteilung durch (Name in Blockbuchstaben)

Funktion: MentorIn Oberarzt/Oberärztin Ass. Arzt/Ass. Ärztin _____

Aufgabenstellung

KRITERIEN <small>Skala</small>	<i>lernend</i>			<i>kompetent</i>					<i>routiniert</i>	
KRITERIEN <small>Punkte</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Technische Fertigkeit	<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"/> Vorsorge/Nachsorge <input type="radio"/> Asepsis/Sicherheit	<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"/>
Klinische Urteilsfähigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation und Effizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professionelles Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gesamteindruck (keine Punkte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Komplexität der Aufgabenstellung: gering mittel hoch

Zeitbedarf:

Beobachtung in Min.: _____

Feedback in Min.: _____

Bemerkungen:

Was war gut?

Was kann Wie verbessert werden?

Punktesumme _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift BeurteilerIn



Studierendenbeurteilung durch den/die BetreuerIn während des KPJ-Moduls

<i>Kriterien</i>	-- unter Erwartungen - grenzwertig 100% erfüllt Erwartungen + über Erwartungen ++ deutlich über Erwartungen (bitte betreffendes einkreisen)	<i>Kommentar/ Sonstige Hinweise</i>
I. Life Long Learning		
1.1 Bereitschaft sich Fachwissen anzueignen	-- - 100% + ++	
1.2 Bereitschaft sich mit evidenzbasierter Literatur zu beschäftigen	-- - 100% + ++	
II. Sozialkompetenz		
2.1 Empathie	-- - 100% + ++	
2.2 Teamfähigkeit - Kollegialität	-- - 100% + ++	
2.3 Kommunikationsfähigkeit	-- - 100% + ++	
III. Medizinisches Fachwissen		
3.1 Informationsaustausch	-- - 100% + ++	
3.2 Arbeitssorgfalt	-- - 100% + ++	
3.3 Einsatzbereitschaft - Eigeninitiative	-- - 100% + ++	
3.4 Zeitmanagement - Arbeitsorganisation	-- - 100% + ++	
3.5 Arbeits- und Gesundheitsschutz	-- - 100% + ++	
Was war besonders gut:		
Empfehlungen für eine Weiterentwicklung:		

Unterschrift der/des Studierenden (Name auch in Blockbuchstaben)

Unterschrift BeurteilerIn (Name auch in Blockbuchstaben)

Bitte das Testatblatt ausdrucken und zum Abschlussgespräch mitnehmen.

NOTIZEN



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT

INNSBRUCK