

Fragebogen zu Auswahlkriterien für Akademische Lehrpraxen

Der folgende Fragebogen soll uns helfen, einen strukturierten Überblick über die Bedingungen der allgemeinmedizinischen Lehre zu bekommen. Um eine verlässliche Datenbasis zu erhalten, bitten wir Sie die Fragen vollständig zu beantworten.

Die Daten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für die Akkreditierung akademischer Lehrpraxen verwendet. Das Institut für Allgemeinmedizin gibt keine personenbezogenen Daten weiter.

1. Fragen zu Ihrer Qualifikation

- a Seit wann sind Sie bereits hausärztlich tätig?

_____ Jahr der Facharztanerkennung

_____ Jahr der Niederlassung

- b Haben Sie bereits Unterrichtserfahrung? Wenn ja, in welcher Form?

.....

- c Welche Beteiligung an der Qualitätssicherung der Lehre können Sie sich vorstellen?

Evaluation mittels Fragebogen

Qualitätszirkel

Halb- oder ganztägige Seminare

Sonstige:

- d An welchen anderen qualitätsfördernden Maßnahmen beteiligen Sie sich?

.....

- e Besitzen Sie die Weiterbildungsbefugnis für Allgemeinmedizin? Ja Nein

- f Welche sonstigen Qualifikationen oder Zusatzbezeichnungen besitzen Sie?

.....

.....

2. Fragen zur Struktur Ihrer Praxis:

- a Ca. wieviele GKV-Versicherte behandeln Sie pro Quartal? ca. _____

- b Wieviele Medizinische Fachangestellte sind bei Ihnen beschäftigt? _____

- c Ist prinzipiell für Sie die Mitarbeit einer Studentin oder eines Studenten in Ihrer Praxis vorstellbar? Ja Nein

- d Wären Sie prinzipiell bereit, 1-2 mal pro Semester einen Block (10 Tage Praktikum/Block) anzubieten, z. B. November und Januar im Wintersemester und Mai und Juli im Sommersemester?

Ja Nein

- e Können Sie für die/den Studierende(n) einen gesonderten Raum zur Anamneseerhebung und körperlichen Untersuchung zur Verfügung stellen?

Ja Nein

- f Wo führen Sie Laboruntersuchungen durch? In der eigenen Praxis
 In einer Laborgemeinschaft
- g Führen Sie kleine Chirurgie durch? Ja Nein
- h Welche allgemeinmedizinische(n) Zeitschrift(en) oder Zeitschriften von
allgemeinmedizinischer Relevanz sind in Ihrer Praxis verfügbar?
.....
.....
- i Welche allgemeinmedizinische(n) Lehrbücher sind in Ihrer Praxis verfügbar?
.....
.....
- j Nutzen Sie ein EDV-gestütztes Praxisverwaltungssystem oder eine elektronisch geführte
Patientenakte? Ja Nein

3. Arbeitsspektrum der Praxis

- a Führen Sie regelmäßig Hausbesuche und Heimbefuche durch? Ja Nein
- b Würden Sie Ihre praktische Arbeit im weitesten Sinne als typisch allgemeinmedizinisch
bezeichnen? Ja Nein
- c Welches Altersspektrum umfasst ihre Patienten Klientel? Von..... bis..... Jahre.
- d Führen Sie Patientenschulungen durch? In der eigenen Praxis
 In Kooperation

4. Sonstige Fragen

- a Können Sie sich vorstellen über das Blockpraktikum hinaus, Studierende der Vorklinik an
einzelnen Tagen in Ihrer Praxis hospitieren zu lassen? Ja Nein
- b Sind Sie Mitglied in der wissenschaftlichen Vereinigung
DEGAM oder in der Gesellschaft der Hochschullehrer für
Allgemeinmedizin GHA? (wird sehr empfohlen) Ja Nein
- c Wären Sie prinzipiell bereit, an wissenschaftlichen Projekten der
hausärztlichen Versorgungsforschung teilzunehmen? Ja Nein
- d Akademische Lehrpraxis – Warum? Wir interessieren uns für Ihre Motivation:
.....
.....
.....
.....

5. Praxisprofil

Die folgenden Angaben nutzen wir, um Ihre Praxis im Institut für Allgemeinmedizin zu präsentieren. Diese Daten sind also **nicht** anonym. Sie werden (ausschließlich) den Studierenden zugänglich gemacht (mit dem Ausfüllen dieser Seite stimmen Sie der UNl-internen Veröffentlichung zu). Anhand dieser Angaben wählen die Studierenden ihre Praxen aus.

- a.** Einzugsgebiet Land Stadt
- b.** Art der Praxis Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis

Anzahl der ärztlichen Mitarbeiter: _____

c. Besonderheiten (z.B. Betreuung von Pflegeheimen)

d. Apparative Ausstattung

- EKG
 Belastungs-EKG
 Langzeit-EKG
 Langzeit-RR
 Ultraschall
 Lungenfunktion
 kleine Chirurgie, Wundversorgung
 Sonstige

e. Öffnungszeiten der Praxis:

f. Vorgesehene Arbeitszeiten für die Studierenden (ca. 6 h/Tag) :

g. Angebote an die Studierenden:

- Teilnahme am Ärztlichen Notdienst
 Kostenlose Übernachtungsmöglichkeit (wichtige Information bei größerer Entfernung nach Freiburg)
 Sonstige:

Vielen herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Praxisstempel