

Ergänzender Fragebogen zum Progress Test Medizin

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,
dieser Bogen wird maschinell ausgewertet. Markieren Sie eine Antwort bitte in der folgenden Weise: ⊗
Wenn Sie eine Antwort korrigieren möchten, füllen Sie bitte den falsch markierten Kreis und noch etwas darüber hinaus aus, ungefähr so: ● ⊗.

Code (Code des PT-Antwortbogens, nur die letzten 5 Ziffern!): (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen)

Angaben zur Person

Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich
Geburtsjahr (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):	

Angaben zum Studienverlauf

Beginn des Medizinstudiums im Jahr 19... (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):	
Abschluss des Medizinstudiums im Jahr (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):	
Note im 3. Staatsexamen/Hammerexamen (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):	
Kommen Sie aus einer Medizinfamilie?	☐ Nein ☐ Ja (Eltern)
	☐ Ja, andere:
Studium in (Studienort):..... und Dauer:..... (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen)	
Studium in (Studienort):..... und Dauer:..... (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen)	
Studium in (Studienort):..... und Dauer:..... (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen)	
Praktisches Jahr oder Äquivalent im Ausland:	
Innere Medizin in (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):	
Chirurgie in (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):	
Wahlfach (bitte Wahlfach mitangeben) in (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):	
Auslandsaufenthalte:	
Auslandssemester - Bitte jeweilige Länder und Dauer des Aufenthalts angeben:	
Praktika - Bitte jeweilige Länder und Dauer des Aufenthalts angeben:	
Arbeit - Bitte jeweilige Länder und Dauer des Aufenthalts angeben:	

Facharztausbildung und Zusatzausbildungen

Falls Sie sich noch in der Weiterbildung befinden, tragen Sie unterhalb dieser Zeile bitte Fach und bisherige Dauer (in Jahren) ein.	
Falls Sie die Facharztausbildung bereits abgeschlossen haben, tragen Sie unterhalb dieser Zeile bitte Fach und Jahr des Abschlusses ein.	
Schwerpunktweiterbildung (z. B. Kardiologie, Neuropädiatrie) abgeschlossen in:	
Noch in Schwerpunktweiterbildung in:	
Arzt des FA Allgemeinmedizin/Innere Medizin:	
☐ Praktischer Arzt/ Praktische Ärztin ☐ FA/FÄ Allgemeinmedizin (3 J./5 J. Weiterbildung) ☐ FA/FÄ Innere Medizin und Allgemeinmedizin ☐ Internist/in	
Weitere medizinische Qualifikationen (z.B. Sportmedizin, TCM, Naturheilverfahren). Bitte mit Angabe, ob abgeschlossen oder in Ausbildung.	
Komplementärmedizinische Arbeit am Patienten:	
Anthroposophische Medizin	☐ 1 Patient/Tag ☐ 1 Patient/Woche ☐ 1 Patient/Monat:
TCM	☐ 1 Patient/Tag ☐ 1 Patient/Woche ☐ 1 Patient/Monat:
Naturheilverfahren	☐ 1 Patient/Tag ☐ 1 Patient/Woche ☐ 1 Patient/Monat:
Homöopathie	☐ 1 Patient/Tag ☐ 1 Patient/Woche ☐ 1 Patient/Monat:
Andere (Bitte auch Patientenaufkommen eintragen):	
Promotion	☐ Ja ☐ Nein ☐ Noch dabei
Publikationen in medizinischen Fachzeitschriften	☐ keine ☐ 1 bis 5 ☐ 6 bis 10 ☐ über 10
Habilitation	☐ Ja ☐ Nein ☐ Noch dabei
Tätigkeit in Aus-, Fort- und Weiterbildung	
☐ keine ☐ Medizinstudierende ☐ andere Heilberufe (Logopädie, Pflege...)	
☐ Fort- und Weiterbildung von Ärzten/Ärztinnen ☐ Patientenschulungen	
☐ Nicht-medizinische Lehre und Ausbildung	

Berufsverlauf - Wichtige Stationen Ihrer ärztlichen Karriere

1. Arbeitsstelle (nur Beschäftigungen von wenigstens 1 Jahr)

Fach:	
☐ Innere Medizin ☐ Allgemeinmedizin ☐ anderes Fach: _____	
Dauer (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):	
In:	
☐ Deutschland ☐ Österreich ☐ Schweiz ☐ andere: _____	
Bei Tätigkeit in einem Klinikum: (bitte ankreuzen)	
Klinikum akademisch angebunden?	
☐ Universitätsklinikum ☐ akademisches Lehrkrankenhaus ☐ nicht-akademisches Krankenhaus	
Versorgungsstufe der Klinik	
☐ Grundversorgung ☐ Regelversorgung ☐ Schwerpunktversorgung ☐ Maximalversorgung	
Einzugsgebiet	
☐ eher städtisch ☐ eher ländlich	
Dienstrang	
☐ Arzt/Ärztin im Praktikum ☐ Assistent/Assistentin in Weiterbildung ☐ Assistent/Assistentin in Facharztstatus ☐ Oberarzt/Oberärztin	
☐ leitender Oberarzt/leitende Oberärztin ☐ Chefarzt/Chefärztin	
Aktuelle Tätigkeit	☐ Ja ☐ Nein
Bei Tätigkeit in einer Praxis: (bitte ankreuzen)	
Praxis akademisch angebunden?	
☐ Lehrpraxis ☐ Praxis ohne Bezug zur Universität	
Organisationsart der Praxis	
☐ Praxis ohne Partner ☐ Gemeinschaftspraxis ☐ Praxisgemeinschaft ☐ Medizinisches Versorgungszentrum	
Einzugsgebiet	
☐ eher städtisch ☐ eher ländlich	
Bei Tätigkeit mit Partnern oder im MVZ	
Anzahl Kollegen/Kolleginnen:	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12
Fachrichtungen (Fach, Spezialisierung) der Praxiskollegen/Praxiskolleginnen:	
Aktuelle Tätigkeit	☐ Ja ☐ Nein

2. Arbeitsstelle (nur Beschäftigungen von wenigstens 1 Jahr)

Fach:					
☐ Innere Medizin ☐ Allgemeinmedizin					
☐ anderes Fach: _____					
Dauer (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):					
In:					
☐ Deutschland ☐ Österreich ☐ Schweiz					
☐ andere: _____					
Bei Tätigkeit in einem Klinikum: (bitte ankreuzen)					
Klinikum akademisch angebunden?					
☐ Universitätsklinikum ☐ akademisches Lehrkrankenhaus ☐ nicht-akademisches Krankenhaus					
Versorgungsstufe der Klinik					
☐ Grundversorgung ☐ Regelversorgung ☐ Schwerpunktversorgung ☐ Maximalversorgung					
Einzugsgebiet					
☐ eher städtisch ☐ eher ländlich					
Dienstrang					
☐ Arzt/Ärztin im Praktikum ☐ Assistent/Assistentin in Weiterbildung ☐ Assistent/Assistentin in Facharztstatus ☐ Oberarzt/Oberärztin					
☐ leitender Oberarzt/leitende Oberärztin ☐ Chefarzt/Chefärztin					
Aktuelle Tätigkeit			☐ Ja ☐ Nein		
Bei Tätigkeit in einer Praxis: (bitte ankreuzen)					
Praxis akademisch angebunden?					
☐ Lehrpraxis ☐ Praxis ohne Bezug zur Universität					
Organisationsart der Praxis					
☐ Praxis ohne Partner ☐ Gemeinschaftspraxis ☐ Praxisgemeinschaft ☐ Medizinisches Versorgungszentrum					
Einzugsgebiet					
☐ eher städtisch ☐ eher ländlich					
Bei Tätigkeit mit Partnern oder im MVZ					
Anzahl Kollegen/Kolleginnen:			☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12		
Fachrichtungen (Fach, Spezialisierung) der Praxiskollegen/Praxiskolleginnen:					
Aktuelle Tätigkeit			☐ Ja ☐ Nein		

3. Arbeitsstelle (nur Beschäftigungen von wenigstens 1 Jahr)

Fach:					
☐ Innere Medizin ☐ Allgemeinmedizin ☐ anderes Fach: _____					
Dauer (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):					
In:					
☐ Deutschland ☐ Österreich ☐ Schweiz ☐ andere: _____					
Bei Tätigkeit in einem Klinikum: (bitte ankreuzen)					
Klinikum akademisch angebunden?					
☐ Universitätsklinikum ☐ akademisches Lehrkrankenhaus ☐ nicht-akademisches Krankenhaus					
Versorgungsstufe der Klinik					
☐ Grundversorgung ☐ Regelversorgung ☐ Schwerpunktversorgung ☐ Maximalversorgung					
Einzugsgebiet					
☐ eher städtisch ☐ eher ländlich					
Dienstrang					
☐ Arzt/Ärztin im Praktikum ☐ Assistent/Assistentin in Weiterbildung ☐ Assistent/Assistentin in Facharztstatus ☐ Oberarzt/Oberärztin ☐ leitender Oberarzt/leitende Oberärztin ☐ Chefarzt/Chefärztin					
Aktuelle Tätigkeit			☐ Ja ☐ Nein		
Bei Tätigkeit in einer Praxis: (bitte ankreuzen)					
Praxis akademisch angebunden?					
☐ Lehrpraxis ☐ Praxis ohne Bezug zur Universität					
Organisationsart der Praxis					
☐ Praxis ohne Partner ☐ Gemeinschaftspraxis ☐ Praxisgemeinschaft ☐ Medizinisches Versorgungszentrum					
Einzugsgebiet					
☐ eher städtisch ☐ eher ländlich					
Bei Tätigkeit mit Partnern oder im MVZ					
Anzahl Kollegen/Kolleginnen:			☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12		
Fachrichtungen (Fach, Spezialisierung) der Praxiskollegen/Praxiskolleginnen:					
Aktuelle Tätigkeit			☐ Ja ☐ Nein		

4. Arbeitsstelle (nur Beschäftigungen von wenigstens 1 Jahr)

Fach:					
☐ Innere Medizin ☐ Allgemeinmedizin ☐ anderes Fach: _____					
Dauer (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):					
In:					
☐ Deutschland ☐ Österreich ☐ Schweiz ☐ andere: _____					
Bei Tätigkeit in einem Klinikum: (bitte ankreuzen)					
Klinikum akademisch angebunden?					
☐ Universitätsklinikum ☐ akademisches Lehrkrankenhaus ☐ nicht-akademisches Krankenhaus					
Versorgungsstufe der Klinik					
☐ Grundversorgung ☐ Regelversorgung ☐ Schwerpunktversorgung ☐ Maximalversorgung					
Einzugsgebiet					
☐ eher städtisch ☐ eher ländlich					
Dienstrang					
☐ Arzt/Ärztin im Praktikum ☐ Assistent/Assistentin in Weiterbildung ☐ Assistent/Assistentin in Facharztstatus ☐ Oberarzt/Oberärztin ☐ leitender Oberarzt/leitende Oberärztin ☐ Chefarzt/Chefärztin					
Aktuelle Tätigkeit				☐ Ja ☐ Nein	
Bei Tätigkeit in einer Praxis: (bitte ankreuzen)					
Praxis akademisch angebunden?					
☐ Lehrpraxis ☐ Praxis ohne Bezug zur Universität					
Organisationsart der Praxis					
☐ Praxis ohne Partner ☐ Gemeinschaftspraxis ☐ Praxisgemeinschaft ☐ Medizinisches Versorgungszentrum					
Einzugsgebiet					
☐ eher städtisch ☐ eher ländlich					
Bei Tätigkeit mit Partnern oder im MVZ					
Anzahl Kollegen/Kolleginnen:				☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	
Fachrichtungen (Fach, Spezialisierung) der Praxiskollegen/Praxiskolleginnen:					
Aktuelle Tätigkeit				☐ Ja ☐ Nein	

Fortbildung/CME

Fort-/Weiterbildungsaufwand in Stunden pro normale Arbeitswoche
Klinische Tätigkeit (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):
Eigene Fort-/Weiterbildung (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):
Unterricht und Lehre (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):
Forschungsaktivitäten (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):
Nutzung verschiedener Medien in der CME
Fachbücher
☐ eher 30 min/Woche ☐ eher 60 min/Woche ☐ über 60 min/Woche
Fachzeitschriften
☐ eher 30 min/Woche ☐ eher 60 min/Woche ☐ über 60 min/Woche
Fortbildungen/Kongresse
☐ eher 30 min/Woche ☐ eher 60 min/Woche ☐ über 60 min/Woche
Qualitätszirkel
☐ eher 30 min/Woche ☐ eher 60 min/Woche ☐ über 60 min/Woche
Balint-Gruppen
☐ eher 30 min/Woche ☐ eher 60 min/Woche ☐ über 60 min/Woche
Rücksprache mit Kollegen/Kolleginnen
☐ eher 30 min/Woche ☐ eher 60 min/Woche ☐ über 60 min/Woche
andere (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):
☐ eher 30 min/Woche ☐ eher 60 min/Woche ☐ über 60 min/Woche
Vielen Dank für Ihre Angaben!