Seite **1** von **7** Fragebogen "Progress Test Hausärzt*innen"

Ergänzender Fragebogen zum Progress Test Medizin

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

dieser Bogen wird maschinell ausgewertet. Markieren Sie eine Antwort bitte in der folgenden Weise: \otimes Wenn Sie eine Antwort korrigieren möchten, füllen Sie bitte den falsch markierten Kreis und noch etwas darüber hinaus aus, ungefähr so: \bigcirc \otimes .

Code (Code des PT-Antwortbogens, nur die letzten 5 Ziffern!)): (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen)	
An and an ana Barrary		
Angaben zur Person		
Geschlecht	O weiblich O männlich	
Geburtsjahr (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):		
Angaben zum Studienverlauf		
Beginn des Medizinstudiums im Jahr 19 (bitte unterhalb die	eser Zeile eintragen):	
Abschluss des Medizinstudiums im Jahr (bitte unterhalb dies	ser Zeile eintragen):	
Note im 3. Staatsexamen/Hammerexamen (bitte unterhalb die	ocor Zoilo ointragon):	
Note iii 3. Staatsexameri failinie exameri (bitte unternab de	sser Zene emu agen).	
Kommen Sie aus einer Medizinfamilie?	O Nein O Ja (Eltern)	
Studium in (Studienort): und Dauer: (bitte unterhalb die	│ ○ Ja, andere: eser Zeile eintragen)	
	<u> </u>	
Studium in (Studienort): und Dauer: (bitte unterhalb die	eser Zeile eintragen)	
Studium in (Studienort): und Dauer: (bitte unterhalb die	eser Zeile eintragen)	
	<u> </u>	
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 Ze	eile eintragen):	
Auslandsaufenthalte:		
Auslandssemester - Bitte jeweilige Länder und Dauer des Aufenth	nalts angeben:	
Destrite Ditta investiga Länder und Daven des Aufentheits en sele		
Praktika - Bitte jeweilige Länder und Dauer des Aufenthalts angeb	uen.	
Arbeit - Bitte jeweilige Länder und Dauer des Aufenthalts angeben	n:	

Seite **2** von **7** Fragebogen "Progress Test Hausärzt*innen"

Facharztausbildung und Zusatzausbildungen

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

Seite **3** von **7** Fragebogen "Progress Test Hausärzt*innen"

Berufsverlauf - Wichtige Stationen Ihrer ärztlichen Karriere

1. Arbeitsstelle (nur Beschäftigungen von wenigstens 1 Jahr)

Fach:		
O Innere Medizin O Allgemeinmedizin		
O anderes Fach:		
Dauer (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):		
In:		
O Deutschland O Österreich O Schweiz		
O andere:		
Bei Tätigkeit in ein (bitte ankre		
Klinikum akademisch angebunden?		
O Universitätsklinikum O akademisches O nicht-akaden	nisches	
Lehrkrankenhaus Krankenhaus	S	
Versorgungsstufe der Klinik		
O Grundversorgung O Regelversorgung O Schwerpunkt	versorgung O Maximalversorgung	
Einzugsgebiet		
O eher städtisch O eher ländlich		
Dienstrang		
O Arzt/Ärztin im O Assistent/Assistentin O Assistent/As Praktikum in Weiterbildung in Facharzts		
O leitender Oberarzt/leitende Oberärztin O Chefarzt/Che		
Aktuelle Tätigkeit	O Ja O Nein	
Bei Tätigkeit in e i (bitte ankre		
Praxis akademisch angebunden?		
O Lehrpraxis O Praxis ohne Bezug zur Universität		
Organisationsart der Praxis		
O Praxis ohne Partner O Gemeinschaftspraxis O Praxisgemei	nschaft O Medizinisches Versorgungszentrum	
Einzugsgebiet		
O eher städtisch O eher ländlich		
Bei Tätigkeit mit Partnern oder im MVZ		
Anzahl Kollegen/Kolleginnen:	01 02 03 04 05 06	
	07 08 09 010 011 012	
Fachrichtungen (Fach, Spezialisierung) der Praxiskollegen/Praxiskolleginnen:		
Aktuelle Tätigkeit	O Ja O Nein	

Seite **4** von **7** Fragebogen "Progress Test Hausärzt*innen"

2. Arbeitsstelle (nur Beschäftigungen von wenigstens 1 Jahr)

Fach:		
O Innere Medizin O Allgemeinmedizin O anderes Fach:		
Dauer (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):		
In:		
O Deutschland O Österreich O Schweiz O andere:		
Bei Tätigkeit in einem Klinikum: (bitte ankreuzen)		
Klinikum akademisch angebunden?		
O Universitätsklinikum O akademisches O nicht-akadem Lehrkrankenhaus Krankenhaus		
Versorgungsstufe der Klinik		
O Grundversorgung O Regelversorgung O Schwerpunktv	rersorgung O Maximalversorgung	
Einzugsgebiet		
O eher städtisch O eher ländlich		
Dienstrang		
O Arzt/Ärztin im O Assistent/Assistentin O Assistent/Ass Praktikum in Weiterbildung in Facharztst		
O leitender Oberarzt/leitende Oberärztin O Chefarzt/Che	färztin O Ja O Nein	
Aktuelle Tätigkeit		
Bei Tätigkeit in ei (bitte ankreu		
Praxis akademisch angebunden?		
O Lehrpraxis O Praxis ohne Bezug zur Universität		
Organisationsart der Praxis		
O Praxis ohne Partner O Gemeinschaftspraxis O Praxisgemeinschaft O Medizinisches Versorgungszentrum		
Einzugsgebiet		
O eher städtisch O eher ländlich		
Bei Tätigkeit mit Partnern oder im MVZ		
Anzahl Kollegen/Kolleginnen:	01 02 03 04 05 06	
	07 08 09 010 011 012	
Fachrichtungen (Fach, Spezialisierung) der Praxiskollegen/Praxiskolleginnen:		
	-	
Aktuelle Tätigkeit	O Ja O Nein	

Seite **5** von **7** Fragebogen "Progress Test Hausärzt*innen"

3. Arbeitsstelle (nur Beschäftigungen von wenigstens 1 Jahr)

Fach:		
O Innere Medizin O Allgemeinmedizin		
O anderes Fach:		
Dauer (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):		
In:		
O Deutschland O Österreich O Schweiz		
O andere:		
Bei Tätigkeit in eine (bitte ankreu:		
Klinikum akademisch angebunden?	,	
O Universitätsklinikum O akademisches O nicht-akademi	isches	
Lehrkrankenhaus Krankenhaus		
Versorgungsstufe der Klinik		
O Grundversorgung O Regelversorgung O Schwerpunktv	ersorgung O Maximalversorgung	
Einzugsgebiet		
O eher städtisch O eher ländlich		
Dienstrang		
O Arzt/Ärztin im O Assistent/Assistentin O Assistent/Ass Praktikum in Weiterbildung in Facharztsta		
O leitender Oberarzt/leitende Oberärztin O Chefarzt/Chef		
Aktuelle Tätigkeit	O Ja O Nein	
Bei Tätigkeit in eir (bitte ankreu:		
Praxis akademisch angebunden?		
O Lehrpraxis O Praxis ohne Bezug zur Universität		
Organisationsart der Praxis		
O Praxis ohne Partner O Gemeinschaftspraxis O Praxisgemein	schaft O Medizinisches Versorgungszentrum	
Einzugsgebiet		
O eher städtisch O eher ländlich		
Bei Tätigkeit mit Partnern oder im MVZ		
Anzahl Kollegen/Kolleginnen:	01 02 03 04 05 06	
	07 08 09 010 011 012	
Fachrichtungen (Fach, Spezialisierung) der Praxiskollegen/Praxiskolleginnen:		
Aktuelle Tätigkeit	O Ja O Nein	

Seite 6 von 7 Fragebogen "Progress Test Hausärzt*innen"

4. Arbeitsstelle (nur Beschäftigungen von wenigstens 1 Jahr)

Fach:					
O Innere Medizin	O Allgemeinmedizin				
O anderes Fach:					
Dauer (bitte unterhalb	dieser Zeile eintragen)	:			
In:					
O Deutschland	O Österreich	O Schweiz			
O andere:					
	Вє	ei Tätigkeit in einen (bitte ankreuz			
Klinikum akademisch	angebunden?	·	•		
O Universitätsklinikum	O akademisches	O nicht-akademis	sches		
	Lehrkrankenhaus	Krankenhaus			
Versorgungsstufe de	Klinik				
O Grundversorgung	O Regelversorgung	O Schwerpunktve	ersorgung C	O Maximalversorgun	g
Einzugsgebiet					
O eher städtisch	O eher ländlich				
Dienstrang					
O Arzt/Ärztin im Praktikum	O Assistent/Assistentin in Weiterbildung	n O Assistent/Assi in Facharztsta		Oberarzt/Oberärzt	in
O leitender Oberarzt/le	eitende Oberärztin	O Chefarzt/Chefa	arztin		
Aktuelle Tätigkeit			O Ja	O Nein	
	ı	Bei Tätigkeit in eine (bitte ankreuz			
Praxis akademisch ar	ngebunden?	·			
O Lehrpraxis	O Praxis ohne Bezug z	ur Universität			
Organisationsart der	Praxis				
O Praxis ohne Partner	O Gemeinschaftspraxis	o Praxisgemeins	schaft C	Medizinisches Versorgungszentru	ım
Einzugsgebiet					
O eher städtisch	O eher ländlich				
Bei Tätigkeit mit Partı					
Anzahl Kollegen/Kolle	eginnen:		01 02	2 03 04	05 06
			07 08	8 0 9 0 10	0 11 0 12
Fachrichtungen (Fach, Spezialisierung) der Praxiskollegen/Praxiskolleginnen:					
Aktuelle Tätigkeit			O Ja	O Nein	
<u> </u>	<u> </u>			-	<u> </u>

Seite **7** von **7** Fragebogen "Progress Test Hausärzt*innen"

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
O eher 30 min/Woche O eher 60 min/Woche O über 60 min/Woche
Fachzeitschriften
O eher 30 min/Woche O eher 60 min/Woche O über 60 min/Woche
Fortbildungen/Kongresse
O eher 30 min/Woche O eher 60 min/Woche O über 60 min/Woche
Qualitätszirkel
O eher 30 min/Woche O eher 60 min/Woche O über 60 min/Woche
Balint-Gruppen
O eher 30 min/Woche O eher 60 min/Woche O über 60 min/Woche
Rücksprache mit Kollegen/Kolleginnen
O eher 30 min/Woche O eher 60 min/Woche O über 60 min/Woche
andere (bitte unterhalb dieser Zeile eintragen):
O eher 30 min/Woche O eher 60 min/Woche O über 60 min/Woche
Vielen Dank für Ihre Angaben!