**Datenerhebung vor der Visitation**

**Allgemeine Innere Medizin**

**Fragebogen für die Leiterin oder den Leiter der Weiterbildungsstätte**

**(z. B. Chefärztin / Chefarzt, Leitende Ärztin / Leitender Arzt, etc.)**

Grund der Visitation:

(gemäss SIWF Angaben)

[ ]  Neuanerkennung der WBS

[ ]  Umteilung der WBS

[ ]  Re-Evaluation (nach Leitungswechsel)

[ ]  ungenügende Resultate bei der Umfrage der Assistenzärztinnen und Assistenzärzte

[ ]  andere:

Inhalt

A: Allgemeine Strukturdaten

B: Weiterbildungsrelevante Daten

C: Fachspezifische Daten

D: Einzureichende Dokumente

Hinweis:

Die Fragen basieren auf folgenden Dokumenten und Rechtsgrundlagen:

* Weiterbildungsordnung (WBO)
* Weiterbildungsprogramm (vornehmlich Ziffer 3 und 5)
* Muster-Raster für die Weiterbildungskonzepte (Art. 41. WBO)
* Muster-Weiterbildungsvertrag
* Merkblatt «Was ist unter strukturierter Weiterbildung zu verstehen?»
* Digitales Lernen (Online-Veranstaltungen, E-Learning-Programme) in der ärztlichen Fortbildung, Empfehlungen des SIWF zuhanden der Fachgesellschaften
1. Allgemeine Strukturdaten

**Name der Weiterbildungsstätte**

Aktuelle Einteilung der Weiterbildungsstätte:

**Weiterbildungsverantwortliche**

Name der Leiterin oder des Leiters der Weiterbildungsstätte:

Verantwortlich seit

Anstellungsgrad      %

Facharzttitel seit:

Habilitiert [ ]  ja [ ]  nein

Name der Stellvertreterin oder des Stellvertreters:

Anstellungsgrad      %

Facharzttitel seit:

Name Koordinatorin oder Koordinator, falls nicht identisch mit der Leiterin oder dem Leiter der Weiterbildungsstätte:

Facharzttitel seit:

Koordinatorin oder Koordinator = Leitende Ärztin / Leitender Arzt oder Oberärztin /Oberarzt, der die Weiterbildung der Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung koordiniert, vgl. Glossar (www.siwf.ch → Weiterbildungsstätten → Visitationen).

Name Leitende Ärztinnen und Leitende Ärzte (LA) / Oberärztinnen und Oberärzte (OA)

      FAT seit       Anstellungsgrad      % Tutor/in [ ]  ja [ ]  nein

      FAT seit       Anstellungsgrad      % Tutor/in [ ]  ja [ ]  nein

      FAT seit       Anstellungsgrad      % Tutor/in [ ]  ja [ ]  nein

      FAT seit       Anstellungsgrad      % Tutor/in [ ]  ja [ ]  nein

      FAT seit       Anstellungsgrad      % Tutor/in [ ]  ja [ ]  nein

      FAT seit       Anstellungsgrad      % Tutor/in [ ]  ja [ ]  nein

      FAT seit       Anstellungsgrad      % Tutor/in [ ]  ja [ ]  nein

      FAT seit       Anstellungsgrad      % Tutor/in [ ]  ja [ ]  nein

falls mehr als 8, bitte separate Liste beilegen

Tutorin oder Tutor = der Ärztin oder dem Arzt in Weiterbildung zugewiesene kompetente Lehrkraft für fachspezifische Fragen, in der Regel Leitende Ärztin oder Leitender Arzt / Oberärztin oder Oberarzt vgl. Glossar (www.siwf.ch → Weiterbildungsstätten → Visitationen).

**Weiterbildnerinnen und Weiterbildner und Weiterbildungsstellen**

Total Anzahl Weiterbildnerinnen und Weiterbildner

- davon Leitende Ärztinnen und Leitende Ärzte

- davon Oberärztinnen und Oberärzte

- andere\*

\*Welche?

Anzahl Stellen für Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung

- davon für Facharzttitelanwärterinnen und -anwärter

- davon für die Absolvierung des Fremdjahrs

Personen in Weiterbildung mit Weiterbildungsziel Hausärztin oder Hausarzt

**Struktur der Weiterbildungsstätte**

[ ]  Struktur als Einzelklinik / als Einzelinstitution

[ ]  als Klinik / Institution in einem Weiterbildungsverbund mit

[ ]  als Klinik / Institution in einem Weiterbildungsnetz mit

[ ]  Es besteht eine lose Weiterbildungskooperation mit anderen Institutionen:

vgl. Glossar (www.siwf.ch → Weiterbildungsstätten → Visitationen)

Die Weiterbildungsstätte betreibt folgende Abteilungen bzw. bietet Zugang zu:

[ ]  Notfallaufnahme

[ ]  IPS

[ ]  OPS

[ ]  IMC «Intermediate Care»

[ ]  Bettenstation

[ ]  Tagesklinik

[ ]  Poliklinik / Ambulatorium

[ ]  Forschungsabteilung

andere für das Fach notwendige Abteilungen:

[ ]  Spezialsprechstunden in

Sprechstunde geführt durch:

[ ]  Leiterin oder Leiter / Leitende Ärztin oder Leitender Arzt

[ ]  Oberärztin oder Oberarzt alleine

[ ]  Leiterin oder Leiter + Ärztin oder Arzt in Weiterbildung

[ ]  Tutorin oder Tutor + Ärztin oder Arzt in Weiterbildung

[ ]  Ärztin oder Arzt in Weiterbildung

Wird Forschung betrieben?

[ ]  ja [ ]  nein

Welche?

**Anstellung der Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung**

Es besteht mit jeder Person in Weiterbildung ein schriftlicher Weiterbildungsvertrag mit definierten Lernzielen

vgl. Glossar (www.siwf.ch → Weiterbildungsstätten → Muster-Weiterbildungsvertrag)

[ ]  ja [ ]  nein

Normalerweise beträgt die Anstellung [ ]  1 Jahr [ ]  mehr als 1 Jahr

Es besteht die Option zu verlängern [ ]  ja [ ]  nein

In welchem Zeitverhältnis stehen für eine Person in Weiterbildung

Dienstleistung / Weiterbildung       %.       %

Dienstleistung / Forschung /Lehre       %       %       %

**Spezielle Fragen**

Was zeichnet die Weiterbildungsstätte besonders aus? Was lernen die Ärztinnen und Ärztin in Weiterbildung besonders gut oder besser als an einem anderen Ort?

Was können Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung von der Leiterin oder dem Leiter der Weiterbildungsstätte persönlich lernen? Wie profitiert die Weiterbildungsstätte von der Persönlichkeit der Leiterin oder des Leiters der Weiterbildungsstätte?

Werden Ihnen für die Weiterbildung freie Ressourcen zu Verfügung gestellt (z. B. Freizeit, zusätzliche Stelle, Budgetposten etc.)?

Welche Gegenleistungen erwarten Sie oder Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von der Klinik / vom Staat für das Anbieten und Durchführen einer guten Weiterbildung?

Ist die Weiterbildungsstätte interessiert, Ärztinnen und Ärzte weiterzubilden? Wenn ja / nein warum?

Wo sehen Sie die grösste Schwierigkeit bei der Weiterbildung von Ärztinnen und Ärzten?

Wo sehen Sie Verbesserungspotential?

**Weitere Bemerkungen** **zu den allgemeinen Strukturdaten**

**B. Weiterbildungsrelevante Daten**

**1. Weiterbildungskonzept**

Besteht ein Weiterbildungskonzept? [ ]  ja [ ]  nein

Wann wurde es aktualisiert?

Ist das Weiterbildungskonzept den Ärztinnen und Ärzten in Weiterbildung bekannt? [ ]  ja [ ]  nein

Ist das Weiterbildungskonzept den Weiterbildnerinnen und Weiterbildnern bekannt? [ ]  ja [ ]  nein

**2. Lehrsystem / Lernkultur**

Ist der Ärztin oder dem Arzt in Weiterbildung eine Tutorin oder ein Tutor zugewiesen?

[ ]  ja [ ]  nein

Numerisches Verhältnis Weiterbildnerinnen und Weiterbildner : Weiterzubildende

      :

Werden die Weiterbildnerinnen und Weiterbildner bei Teaching-Aufgaben von anderen Klinikaufgaben freigestellt?

[ ]  ja [ ]  nein

Werden die Weiterbildnerinnen und Weiterbildner auf ihre Aufgabe vorbereitet?

[ ]  ja [ ]  nein

Wenn ja, wie?

Werden die Weiterbildnerinnen und Weiterbildner supervidiert?

[ ]  ja [ ]  nein

Durch wen?

Werden die Weiterbildnerinnen und Weiterbildner für ihre Teaching-Aufgaben «honoriert»?

[ ]  ja [ ]  nein

Wie?

**3. Lernzielvereinbarungen und -kontrollen**

Findet ein Eintrittsgespräch statt, in dem die Lernziele vereinbart werden?

[ ]  ja [ ]  nein

Führen Sie Verlaufsgespräche durch, mit denen Sie die Erreichung der Lernziele kontrollieren und schriftlich festhalten?

[ ]  ja [ ]  nein

Wie oft?

[ ]  1x jährlich

[ ]  2x jährlich

[ ]  3x jährlich

Erfolgen Standortbestimmungen mit Mini-CEX / DOPS (Arbeitsplatzbasierte Assessments)?

mini clinical evaluation exercices direct observation of procedural skills, vgl. Glossar (www.siwf.ch → Weiterbildungsstätten → Visitationen)

[ ]  ja [ ]  nein

Viermal jährlich?

[ ]  ja [ ]  nein

Wer legt die Durchführung der AbAs fest?

[ ]  Weiterbildende

[ ]  Weiterzubildende

Führen Sie das jährliche Evaluationsgespräch gemäss Logbuch bzw. SIWF-Zeugnis durch?

[ ]  ja [ ]  nein

Werden die Weiterzubildenden dazu angehalten, ihr Logbuch gewissenhaft zu führen?

[ ]  ja [ ]  nein

Führen Sie Karrieregespräche durch?

[ ]  ja [ ]  nein

**4. Lerninhalte / Lerninstrumente**

Können die Lerninhalte Ihres Weiterbildungskonzepts zum jetzigen Zeitpunkt umgesetzt werden?

[ ]  ja [ ]  nein

Welche nicht?

Welche der im Logbuch definierten fächerübergreifenden Lerninhalte werden an Ihrer Weiterbildungsstätte vermittelt?

[ ]  Gesundheitsökonomische Kompetenzen

[ ]  Ethische Fragen bei Patientenbetreuung

[ ]  Berufspflichten gemäss MedBG

[ ]  Fachrelevante Richtlinie und Verordnungen für die klinische Forschung (SAMW u. a.)

Werden die Arzneimittelverordnungen überprüft? [ ]  ja [ ]  nein

Erfolgen Fallbesprechungen? [ ]  ja [ ]  nein

Können die Weiterzubildenden wissenschaftlich arbeiten? [ ]  ja [ ]  nein

Lernen die Weiterzubildenden unter Supervision

- Konsilien durchzuführen? [ ]  ja [ ]  nein

- Gutachten zu erstellen? [ ]  ja [ ]  nein

Besteht ein ungehinderter Zugang zum Internet [ ]  ja [ ]  nein

- zu Fachzeitschriften [ ]  ja [ ]  nein

- zu Datenbanken ( z.B. «Up-to-Date») [ ]  ja [ ]  nein

- zu Lernprogrammen [ ]  ja [ ]  nein

Bestehen Simulatoren? [ ]  ja [ ]  nein

**5. Strukturierte Weiterbildung**

= themenbezogene, vorwiegend theoretische WB, keine Klinikroutine/Rapporte, Visiten etc.!

vgl. Merkblatt «Was ist unter strukturierter Weiterbildung zu verstehen?»

5.1 Interne Weiterbildung

Welche strukturierten Weiterbildungen gibt es in Ihrer Klinik (inkl. Online-Veranstaltungen)?

|  |
| --- |
| **Von der Institution organisierte oder anerkannte moderierte interdisziplinäre Veranstaltungen (auch Online-Veranstaltungen etc. gemäss Empfehlungen des SIWF)** |
|  |
|  |  | Bemerkungen |
| [ ]  | Vorträge und Fallvorstellungen |       |
| [ ]  | Interdisziplinäre Kolloquien |       |
| [ ]  | Klinisch-pathologische Konferenzen |       |
| [ ]  | Morbiditäts-Mortalitäts-Konferenzen |       |
| [ ]  | CIRS-Besprechungen(Critical Incidence Reporting System) |       |

|  |
| --- |
| **Klinik-interne Weiter- und Fortbildungsveranstaltungen im Rahmen von fachspezifischen Curricula** |
|  |
|  |  | Bemerkungen |
| [ ]  | Vorträge |       |
| [ ]  | Moderierte Fallbesprechungen mit didaktischem Fokus |       |
| [ ]  | Seminare |       |
| [ ]  | Journal Clubs |       |
| [ ]  | CIRS-Besprechungen (Critical Incidence Reporting System) |       |

|  |
| --- |
| **Interaktive Veranstaltungen** |
|  |
|  |  | Bemerkungen |
| [ ]  | Praktische Kurse («hands-on» Kurse, ATLS, ACLS, PALS, ALS, etc.) |       |
| [ ]  | Medizinische Simulationskurse (z.B. praktische Skills, Kommunikation) |       |

|  |
| --- |
| **Weiterbildungen während der klinischen Arbeit (siehe oben):** |
|  |
|  |  | Bemerkungen |
| [ ]  | Durchführung von Arbeitsplatz-basierten Assessments (Mini-CEX und DOPS, EPAs, und ähnliche) |       |
| [ ]  | Vermittlung von Kompetenzen im Rahmen von EPAs |       |
| [ ]  | Moderiertes Bedside teaching mit didaktischem Fokus |       |

Andere:

Wie viele Stunden pro Woche?

Wie oft kann die Ärztin oder der Arzt in Weiterbildung in der Regel daran teilnehmen?

[ ]  immer

[ ]  meistens

[ ]  selten

[ ]  nie

5.2 Externe Weiterbildung

Kann die Ärztin oder der Arzt in Weiterbildung an externen Weiterbildungen teilnehmen?

[ ]  ja [ ]  nein

An welchen?

Gibt es ein Reporting an die übrigen Weiterzubildenden nach dem Besuch einer externen Weiterbildung durch die Ärztin oder den Arzt in Weiterbildung?

[ ]  ja [ ]  nein

5.3. Finanzierung der externen Weiterbildung

Übernimmt die Weiterbildungsstätte die Finanzierung der externen Weiterbildung der Weiterzubildenden?

[ ]  ja [ ]  nein

[ ]  ganz

[ ]  partiell

Pro Ärztin und Arzt in Weiterbildung und Jahr in CHF:

Ist im Weiterbildungsvertrag dokumentiert, wie die Finanzierung der externen Weiterbildung geregelt ist?

[ ]  ja [ ]  nein

**6.** **Rotation**

Es besteht die Möglichkeit zur Rotation innerhalb der Klinik / Institution

[ ]  ja [ ]  nein

Es besteht die Möglichkeit zur Rotation mit externen Kliniken / Institutionen

[ ]  ja [ ]  nein

Welche?

**7. Arbeitszeiten**

Kann die vorgeschriebene Arbeitszeit (50 Std/ Wo) eingehalten werden?

[ ]  ja [ ]  nein

Wenn nein, warum nicht?

Sind davon 4 Stunden für die strukturierte Weiterbildung reserviert?

[ ]  ja [ ]  nein

Sind davon 4 Stunden für die unstrukturierte Weiterbildung reserviert?

[ ]  ja [ ]  nein

Wenn nein, warum nicht?

Können Überstunden kompensiert werden?

[ ]  ja [ ]  nein

Wie?

Ist Forschungsarbeit in der regulären Arbeitszeit möglich?

[ ]  ja [ ]  nein

Bemerkungen

**8. Qualitätssicherungsmassnahmen und Risiko- und Fehlerkultur**

Es besteht ein eigenes Klinik-Qualitätssicherungsprogramm (z. B. AQC, Out come, etc.).

[ ]  ja [ ]  nein

Wenn ja, welches?

Es bestehen Qualitätssicherungsinstrumente wie:

- Morbiditäts-Mortalitäts-Konferenz [ ]  ja [ ]  nein

- CIRS (Critical Incident Reporting System) [ ]  ja [ ]  nein

- andere:

Bestehen an Ihrer Klinik SOP’s (Standard Operation Procedures = Blau- / Weissbuch, Anleitungen zur Patientenbetreuung etc.)

- für den Notfall [ ]  ja [ ]  nein

- für den normalen Betrieb [ ]  ja [ ]  nein

**9. Finanzierung der ärztlichen Weiterbildung**

Wie werden die CHF 15'000.- pro Weiterzubildende verwendet?

**Weitere Bemerkungen** **zu den weiterbildungsrelevanten Daten**

**C. Fachspezifische Daten**

Bitte konsultieren Sie Ziffer 3 und 5 des Weiterbildungsprogramms des zutreffenden Facharzttitels (www.siwf.ch).

**Einteilung als Weiterbildungsstätte und Kriterien**

Ihre Weiterbildungsstätte ist gemäss den Kriterien des Weiterbildungsprogramms Ihrer Fachgesellschaft aktuell als Weiterbildungsstätte eingeteilt:

Haben sich die Strukturen / Angebote Ihrer Weiterbildungsstätte in Bezug auf die Weiterbildung seit dieser Einteilung verändert?

[ ]  ja [ ]  nein

Wenn ja, welche?

Seit wann?

**Stationäre Weiterbildung in Allgemeiner Innerer Medizin**

Primäraufgabe

[ ]  allgemeininternistische Grundversorgung oder

[ ]  allgemeininternistische Zentrumsfunktion oder

[ ]  internistische Rehabilitation oder

[ ]  Geriatrie oder

[ ]  geriatrische Rehabilitation oder

[ ]  Spezialkliniken/-abteilungen mit anderer Primäraufgabe (z.B. Fokus auf ein einzelnes Fachge- biet, Organsystem oder eine Pathologie)

Anzahl Austritte pro Jahr

Intensivpflegestation mit eigener ärztlichen Leitung mit Facharzttitel Intensivmedizin

[ ]  ja [ ]  nein

Interdisziplinäre IPS

[ ]  ja [ ]  nein

Anzahl vertretene Facharztspezialitäten mit einem obligatorischen Weiterbildungsanteil Allgemeine Innere Medizin im eigenen Weiterbildungsprogramm am Spital präsent zu je mind. 80 Stellen-% (bei Jobsharing muss die oder der Hauptverantwortliche zu mind. 50-Stellen-% angestellt sein). Die Leitung der Weiterbildungsstätte zählt nicht dazu, auch wenn diese einen zweiten Facharzttitel trägt.

Für Kategorie B genügen zwei vollamtliche, am Spital tätige Spezialistinnen oder Spezialisten (zu je mind. 80-Stellen-%¸ bei Jobsharing muss die oder der Hauptverantwortliche zu mind. 50-Stellen-% angestellt sein). Zudem müssen zwei weitere Spezialistinnen oder Spezialisten zu je mindestens 20% tätig sein und sich aktiv an der Weiterbildung beteiligen.

Institutionalisierter Konsiliardienst für Psychiatrie im Haus

[ ]  ja [ ]  nein

Radiodiagnostik mit Rapport durch Fachärztin/Facharzt für Radiologie mindestens 4x wöchentlich

[ ]  ja [ ]  nein

PC mit leistungsfähiger Internetverbindung am Arbeitsplatz verfügbar

[ ]  ja [ ]  nein

Die ärztliche Leiterin oder der ärztliche Leiter (z.B. Chefärztin/Chefarzt) der anerkannten Weiterbildungsstätte ist auch die oder der Weiterbildungsverantwortliche und trägt den Facharzttitel für Allgemeine Innere Medizin

[ ]  ja [ ]  nein

Die Leiterin oder der Leiter der Weiterbildungsstätte mit Facharzttitel Allgemeine Innere Medizin vollamtlich (mind. 80%) als Allgemeininternistin oder Allgemeininternist an der Institution tätig.

[ ]  oui [ ]  non

Die hauptverantwortliche Leiterin oder der hauptverantwortliche Leiter der Weiterbildungsstätte verfügt über den Titel eines Universitäts-Professors einer medizinischen Fakultät oder über eine Habilitation mit dem akademischen Titel Privatdozent (PD)

[ ]  oui [ ]  non

Ist die fachärztliche Vertretung durch eine Fachärztin oder einen Facharzt Allgemeine Innere Medizin ständig sichergestellt?

[ ]  ja [ ]  nein

Anzahl Leitende Ärztinnen und Leitende Ärzte

Gesamtpensum Leitende Ärztinnen und Leitende Ärzte (je 100%-Stellen)      %

Anzahl Oberärztinnen und Oberärzte

Gesamtpensum Oberärztinnen und Oberärzte (je 100%-Stellen)      %

Anzahl Weiterbildungsstellen (je 100%-Stellen)

Erfüllung des grössten Teils des allgemeininternistischen Lernzielkataloges gewährleistet (entsprechend Ziffer 3 des Weiterbildungsprogramms)

[ ]  ja [ ]  nein

Vermittlung lediglich eines Teils des Lernzielkataloges (Geriatrien, Höhen- und Rehabilitationskliniken sowie internistische Abteilungen/Kliniken mit anderweitig eingeschränkter Ausrichtung)

[ ]  ja [ ]  nein

Kontrollierte Tätigkeit im Kreislauflabor (Ergometrie) [ ]  ja [ ]  nein

Tätigkeit auf der Intensivpflegestation / Überwachungsstation [ ]  ja [ ]  nein

Tätigkeit auf der Notfallstation [ ]  ja [ ]  nein

Klinische Visiten mit internistischer Chefärztin oder internistischem Chefarzt, Leitende Ärztin oder Leitendem Arzt, Oberärztin oder Oberarzt pro Woche

Mindestens 2-mal pro Woche [ ]  ja [ ]  nein

Mindestens wöchentlich [ ]  ja [ ]  nein

Interventionszeit im Nacht- Wochenenddienst ≤ 30 Minuten [ ]  ja [ ]  nein

Praktische Weiterbildung in ethischen und gesundheitsökonomischen Fragen [ ]  ja [ ]  nein

Komplikationenkonferenz (mind. 4x/Jahr), CIRS [ ]  ja [ ]  nein

Strukturierte Weiterbildung in Allgemeiner Innerer Medizin (Stunden pro Woche) inkl. Journalclub wöchentlich

      Std./W.

Ermöglichen der Teilnahme an von der SGAIM-anerkannten Weiter- und Fortbildungsveranstaltungen innerhalb der Arbeitszeit (Tage/Jahr)

      Tage/Jahr

Verfügbare Fachzeitschriften (Print- oder online-Version)

[ ]  NEJM

[ ]  BMJ

[ ]  Lancet

[ ]  Ann IM

[ ]  JAMA

**Ambulante Weiterbildung in Allgemeiner Innerer Medizin**

≥ 60% Patientengut aus dem Bereich Allgemeine Innere Medizin [ ]  ja [ ]  nein

≥ 35 Konsultationen/Ärztin oder Arzt in Weiterbildung/Woche [ ]  ja [ ]  nein

Konsultationen ohne Verabredung [ ]  ja [ ]  nein

Konsultationen mit Verabredung [ ]  ja [ ]  nein

≥ 50% Patientinnen und Patienten mit Polymorbidität [ ]  ja [ ]  nein

Regelmässiger Röntgenrapport [ ]  ja [ ]  nein

Zugang zu Röntgen/Labor [ ]  ja [ ]  nein

Die ärztliche Leiterin oder der ärztliche Leiter (z.B. Chefärztin/Chefarzt) der anerkannten Weiterbildungsstätte ist auch die oder der Weiterbildungsverantwortliche und trägt den Facharzttitel für Allgemeine Innere Medizin

[ ]  ja [ ]  nein

Die Leiterin oder der Leiter der Weiterbildungsstätte mit Facharzttitel Allgemeine Innere Medizin vollamtlich (mind. 80%) als Allgemeininternistin oder Allgemeininternist an der Institution tätig.

[ ]  ja [ ]  nein

Die hauptverantwortliche Leiterin oder der hauptverantwortliche Leiter der Weiterbildungsstätte verfügt über den Titel eines Universitäts-Professors einer medizinischen Fakultät oder über eine Habilitation mit dem akademischen Titel Privatdozent (PD)

[ ]  oui [ ]  non

Ist die fachärztliche Vertretung durch eine Fachärztin oder einen Facharzt Allgemeine Innere Medizin ständig sichergestellt?

[ ]  ja [ ]  nein

Anzahl Leitende Ärztinnen und Leitende Ärzte

Gesamtpensum Leitende Ärztinnen und Leitende Ärzte (je 100%-Stellen)      %

Anzahl Oberärztinnen und Oberärzte

Gesamtpensum Oberärztinnen und Oberärzte (je 100%-Stellen)      %

Die Supervision der oder des Weiterzubildenden muss ständig durch eine Fachärztin oder einen Facharzt gewährleistet sein. Beim mobilen hausärztlichen Notfalldienst muss die telefonische Erreichbarkeit gewährleistet sein.

Supervision zeitlich präsent:       %

Interventionszeit im Nacht- Wochenenddienst ≤ 30 Minuten [ ]  ja [ ]  nein

Praktische Weiterbildung in ethischen und gesundheitsökonomischen Fragen [ ]  ja [ ]  nein

Komplikationenkonferenz (mind. 4x/Jahr), CIRS [ ]  ja [ ]  nein

PC mit leistungsfähiger Internetverbindung am Arbeitsplatz verfügbar

[ ]  ja [ ]  nein

Strukturierte Weiterbildung in Allgemeiner Innerer Medizin (Stunden pro Woche) inkl. Journalclub wöchentlich

      Std./W

Ermöglichen der Teilnahme an von der SGAIM-anerkannten Weiter- und Fortbildungsveranstaltungen innerhalb der Arbeitszeit (Tage/Jahr)

      Tage/Jahr

Verfügbare Fachzeitschriften (Print- oder online-Version)

[ ]  NEJM

[ ]  BMJ

[ ]  Lancet

[ ]  Ann IM

[ ]  JAMA

**Spezifische Fragen für Praxisweiterbildnerin oder Praxisweiterbildner**

Lehrarztkurs absolviert [ ]  ja [ ]  nein

≥ 1 Jahr selbständige Praxistätigkeit [ ]  ja [ ]  nein

70 – 150 Konsultationen/Woche [ ]  ja [ ]  nein

Arbeitsplatz und Konsultationsraum für Praxisassistenzärztin oder Praxisassistenzarzt

[ ]  ja [ ]  nein

Diagnostik und Therapie nach anerkannten wissenschaftlichen, wirtschaftlichen und klinischen Methoden

[ ]  ja [ ]  nein

Besprechung der Röntgenbilder [ ]  ja [ ]  nein

Notfallpatientinnen und Notfallpatienten [ ]  ja [ ]  nein

Hausbesuche [ ]  ja [ ]  nein

Lehrärztin oder Lehrarzt mit erfüllter Fortbildungspflicht [ ]  ja [ ]  nein

Erfüllt Ihre Weiterbildungsstätte die für die aktuelle Einteilung notwendigen Kriterien und Vorgaben des Weiterbildungsprogramms?

[ ]  ja [ ]  nein

Folgende Kriterien sind nicht oder noch nicht erfüllt:

**Bemerkungen** **zu den fachspezifischen Daten**

**Antrag:**

Aufgrund der aktuell vorhandenen Kriterien und Vorgaben des Weiterbildungsprogramms meiner Fachgesellschaft beantrage ich die Einteilung der Weiterbildungsstätte in Kategorie:

1. Einzureichende Beilagen

Folgende Beilagen sind **vor** der Visitation bei der Geschäftsstelle des SIWF einzureichen:

* Weiterbildungskonzept
* Strukturorganigramm der Weiterbildungsstätte
* Personelles Organigramm der Weiterbildungsstätte
* Namensliste der Weiterzubildenden (Name, Weiterbildungsjahr, Weiterbildungsziel)
* Jahresbericht
* Programm der internen Weiterbildungsmöglichkeiten (Wochen-, Monats- oder Halbjahresprogramm)
* Programm der externen Weiterbildungsmöglichkeiten
* 3 Arbeitspläne der Weiterzubildenden mit Legende oder genauer Beschreibung (vergangener, aktueller und künftiger Monat)

Statistiken der letzten 2 Jahre «Art und Anzahl» (Zutreffendes auswählen und ankreuzen):

[ ]  OP Statistik

[ ]  Diagnosestatistik

[ ]  Untersuchungen / Abklärungen

[ ]  Patientenstatistik (stationär / ambulant)

Zusätzliche fachspezifische Anhänge sind erwünscht:

*
*
*