

















vernetzen · verbinden · versorgen

Logbuch BRIDGE

Trainees Betriebl. Erprobung/Praxis

Version 2.0 Stand 08.03.2021

Name, Vorname Trainee
E-Mail
Name der Praxis
Lehrärztlnnen
weitere betreuende Ärztlnnen

Pflege pioniere *				Kapitel		
	Priegepioniere			Seite	2 von 39	
Logbuch Trainees				Version	2.0	
Erstellt	MP	Frei	igabe	MP	Datum	18.03.2021

Inhalt

Logbuch BRIDGE	1
Inhalt	2
Einleitung	4
Allgemeine Informationen	4
Ausbildungszeiten	4
Fehlzeiten	4
Urlaubstage	4
Selbsstudium	4
Kenntnisprüfung	5
Ansprechpartner	5
Haftungsangelegenheiten = Was darf ich, was darf ich nicht?	5
Interkultureller Austausch	
Die Gespräche	
Die Gespräche mit Ihren LehrärztInnen:	7
Erstgespräch mit Ihren LehrärztInnen	7
Zwischengespräch 1	8
Zwischengespräch 2	8
Zwischengespräch 3	9
Zwischengespräch 4	9
Abschlussgespräch	10
Dokumentation der Gespräche mit dem Mentor/Mentorin	10
Erläuterungen zum Kompetenzniveau:	13
Lernziele erreichen	
Direkte Observation von praktischen Fertigkeiten (DOPF)	13
Mini Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)	14
Case report	14
Falldarstellung	14
Reflexion	14
Dokumentationsbogen direkte Observation von praktischen Fertigkeiten (DOPF)	15
Dokumentationsbogen Mini- Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX)	16
Dokumentationsbogen Case Report / Fallpräsentation	17
Dokumentationsbogen Falldarstellung	18
Dokumentationsbogen Reflexion	20
Betreute PatientInnen	21
Nachweis über selbstbetreute Patientlnnen	21
Checkliste Kenntnisprüfung – BRIDGE	26
Innere Medizin	26
Chirurgie	29
Neurologie/ Auge/ HNO	30
Neurologie	
Klinische Skills	
Grundlagen des ärztlichen Handelns	
Klinische Fälle	31
Teilnahme an Teambesprechungen, Fortbildungen	33
Teilnəhme əm Quəlitətszirkel	

Pflege pioniere *			Kəpitel		
			Seite	3 von 39	
Logbuch Trainees			Version	2.0	
Erstellt	MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Fachspezifische Besprechungen/Fortbildungen/Qualitätszirkel	34
Weitere fakultative Angebote	
Evaluation	
Anhang:	
Literaturempfehlungen	
Online	

Pflege pioniere *				Kapitel		
	Priegepioriiere			Seite	4 von 39	
Logbuch Trainees			Version	2.0		
Erstellt	MP	Fre	eigabe	MP	Datum	18.03.2021

Einleitung

Sehr geehrte Ärztinnen und Ärzte,

herzlich Willkommen in Nord-Deutschland! Welcome! Oder auch: Moin!

Sie sind in Ihrem Heimatland bereits fertige Ärztin oder fertiger Arzt. Vielleicht haben Sie jahrelange Berufserfahrung. Oder Sie haben in Ihrem Heimatland fertig studiert, aber noch wenig praktische Berufserfahrung.

Jetzt müssen Sie den Lernstoff aus Ihrem Studium wiederholen, um die Kenntnisprüfung zu bestehen, damit Sie in Deutschland als Ärztin oder Arzt arbeiten dürfen. Sie sollen unter Aufsicht Ihrer AusbilderInnen ärztliche Aufgaben durchführen dürfen.

Wir möchten Ihnen dabei helfen und wir wollen dafür sorgen, dass Sie sich wohl fühlen! Sie sollen Kontakt zu den Menschen bekommen, mit denen Sie die nächsten Monate verbringen werden.

Dieses Buch ist ihr **Logbuch**. Das Logbuch soll Ihnen jeden Tag eine Hilfe sein, um am Ende Ihrer Praxiszeit die Kenntnisprüfung zu bestehen. Am besten lernen Sie noch dabei etwas Neues. Es soll auch ein Leitfaden für Ihre Lehrärztin oder Ihren Lehrarzt sein. Wir möchten, dass Sie regelmäßige Gespräche mit Ihren Lehrärztlnnen führen.

Im Logbuch dokumentieren Sie Ihre Erfolge und Gespräche. Hier steht ebenfalls eine Übersicht über die Dinge, die Sie Iernen sollten. Nutzen Sie das Logbuch am besten regelmäßig. Dabei sollen Sie insbesondere:

- das eigene Handeln überdenken
- Ihren persönlichen Lernfortschritt prüfen und dokumentieren
- Identifizieren, was Sie noch lernen möchten oder müssen
- Ihre Kompetenzen dokumentieren

Allgemeine Informationen

Ausbildungszeiten

In der Regel erfolgt die Ausbildung tagsüber ganztägig an 5 Arbeitstagen (Werktagen) pro Woche (meistens 37,5 Stunden/Woche). Wir empfehlen zusätzlich, dass Sie Ihre LehrärztInnen einige Male zu kassenärztlichen Notdiensten begleiten, um diese Besonderheit des Allgemeinmedizinischen Arbeitens kennenzulernen.

Fehlzeiten

Sind mit der Lehrpraxis abzustimmen. Für Seminare des BRIDGE-Projektes muss die Lehrpraxis Ihnen freigeben.

Urlaubstage

Sie haben Anspruch auf 20 Urlaubstage

Selbsstudium

Von den 37,5 Stunden Wochenarbeitszeit sind mindestens 7 Stunden wöchentlich als Zeit für die Seminarvorbereitung und das Selbststudium einzuplanen.

Pflege pioniere			Kəpitel	
			Seite	5 von 39
Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Kenntnisprüfung

Am Ende Ihrer Zeit in der Hausarztpraxis werden Sie die Kenntnisprüfung vor der Ärztekammer Niedersachsen ablegen müssen, damit Sie als Ärztin oder Arzt in Deutschland arbeiten dürfen. Die Prüfung entspricht in etwa dem, was Studierende in Deutschland im 3. Staatsexamen am Ende des Studiums können müssen.

Ansprechpartner

Innerhalb des BRDIGE-Projektes: Melanie Philip Tim Quester Sabine Kurpgoweit

Haftungsangelegenheiten = Was darf ich, was darf ich nicht?

In Ihrer Zeit in der Praxis haben Sie den Status eines Studierenden. Sie dürfen nur in enger Absprache mit Ihren AusbilderInnen Aufgaben übernehmen und ausführen. Im folgenden Text steht dies genauer:

Quelle: Klement A, Schroeder-Printzen J, Bretschneider K, Lichte T, Herrmann M Praktika im Medizinstudium: Rechtliche Grenzen des Delegierens Dtsch. Ärztebl. 2007;104 (40): A-2706

"Der Studierende ist kein Arzt. Er hat demnach auch keine Befugnisse, die einem Arzt ähnlich sind, und ist daher vergleichbar mit nicht ärztlichem Hilfspersonal (2). Als "Nichtarzt" ist er nicht berechtigt, die Heilkunde auszuüben, wobei die Heilkunde als jede berufs- oder gewerbsmäßig vorgenommene Tätigkeit zur Feststellung, Heilung oder Linderung von Krankheiten, Leiden oder Körperschäden beim Menschen definiert ist (3). Grundlage für die Beurteilung der Zulässigkeit ärztlicher Verrichtungen durch Studierende sind Anleitung, Aufsicht und Verantwortung des ausbildenden Arztes. Im Sinne der Anleitung muss der ausbildende Arzt dem Studierenden bei der Tätigkeit genau erklären, was dieser zu tun hat. Er hat gegebenenfalls dem Studierenden zu zeigen, welche konkreten Maßnahmen durchzuführen sind. Der ausbildende Arzt hat bei der Tätigkeit des Studierenden persönlich anwesend zu sein. Es besteht eine Aufsichtspflicht. Er muss die Handlungen des Studierenden selbst kontrollieren und jederzeit die Kontrolle über die Behandlungsmaßnahmen des Studierenden am Patienten haben. Darüber hinaus trägt der ausbildende Arzt die gesamte medizinische Verantwortung für die Handlungen und Entscheidungen des Studierenden. Daraus folgt, dass der Studierende an keiner Stelle eine ärztliche Tätigkeit selbstständig durchführen darf. Er darf keine eigenständigen Untersuchungen, operativen Eingriffe durchführen und auch keine Entscheidungen über die Behandlung von Patienten treffen. Auch eine Delegation eines Aufklärungs- oder Beratungsgesprächs ist unzulässig, denn gerade das Aufklärungsgespräch ist eine originäre Aufgabe eines Arztes, die nicht delegationsfähig ist (4). Aber nicht jede medizinische Handlung muss von einem Arzt durchgeführt werden. Aus der vertrags-und privatärztlichen Versorgung sind delegationsfähige Leistungen anerkannt (5, 6). Dabei gilt generell, dass der Arzt sich vor der Delegation medizinischer Leistungen immer von der ausreichenden

Qualifikation des Studierenden überzeugt haben muss.

MIDTIEGENIONIERE*			Kapitel	
			Seite	6 von 39
Logbuch Trainees				2.0
Erstellt MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

- Subkutane und intramuskuläre Injektionen, sofern eine ausreichende Qualifikation des nicht ärztlichen
 Personals vorliegt und der Einzelfall keine ärztliche Durchführung erfordert
- Intravenöse Injektionen und das Anlegen von Infusionen, wenn der Arzt sich gesondert Kenntnis über den entsprechenden Ausbildungsstand des Studierenden verschafft hat. Prinzipiell sollten diese Tätigkeiten aber vom Arzt durchgeführt werden.
- Blutentnahmen (venös)
- Anlegen und Wechsel von einfachen Verbänden EKG, Lungenfunktion, Ton- und Sprachaudiometrie sowie vergleichbare Messverfahren; die Befundung muss durch einen Arzt erfolgen.
- Dauerkatheterwechsel.

Haftung bei Fehlern

Der Trainee haftet bei Fehlern aus unerlaubter Handlung selbst, weil grundsätzlich jeder Eingriff in die körperliche Integrität eine Körperverletzung darstellt. Eine ausdrückliche (zum Beispiel schriftliche) oder konkludente, etwa durch Hinhalten des Armes zur Blutentnahme, Patienteneinwilligung zu einer Behandlungsmaßnahme ist in der Regel nur dann gültig, wenn die Maßnahme dem allgemeinen Stand der medizinischen Erkenntnisse entsprechend erbracht wird und zuvor der Patient ausreichend aufgeklärt wurde. Der Abschluss einer Haftpflichtversicherung ist für die Studierenden verpflichtend.

Interkultureller Austausch

Manche Probleme und Sorgen kann nur jemand verstehen, der sich in einer ähnlichen Situation befindet wie Sie. Wir wollen Ihnen die Möglichkeit geben, sich regelmäßig mit den anderen Trainees zu treffen und auszutauschen, so es die Pandemiesituation erlaubt. Außerdem ist es eine spannende Gelegenheit zu erfahren, wie Medizin in verschiedenen Ländern gelebt wird.

Pflege pioniere *			Kəpitel		
	Priegepiorilere			Seite	7 von 39
Logbuch Trainees			Version	2.0	
Erstellt	MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Die Gespräche

Anders als im Krankenhaus werden Sie in einer Arztpraxis konstant von einer Lehrärztin oder einem Lehrarzt betreut. Sie werden viele Gespräche führen.

Zudem stehen Ihnen Mentoren zur Seite, mit denen Sie über alle weiteren Fragen und Probleme rund um das BRIDGE Trainee Programm sprechen können.

Bitte bringen Sie immer das Logbuch zu den Gesprächen mit.

Die Gespräche mit Ihren LehrärztInnen:

1.	Erstgespräch	vor Beginn oder zu Beginn
2.	Zwischengespräch 1	Woche 6
3.	Zwischengespräch 2	Monat 3
4.	Zwischengespräch 3	Monat 6
5.	Zwischengespräch 4	Monat 8
6.	Abschlussgespräch	am Ende

Erstgespräch mit Ihren LehrärztInnen

- Sind alle Formalitäten erledigt? Unterkunft? Arbeitsweg? Arbeitszeiten? Gehalt? Urlaub?
- Auswahl individueller Lernziele:
 - Kreuzen Sie Ihre individuellen Lernziele an
 - Falls nicht vorher überlegt, dann überlegen Sie jetzt gemeinsam
- Besprechen Sie ihren Einsatzplan
 - Was möchten Sie besonders gut lernen?

Datum:	von	_ bis	_Uhr
Folgende Themen wurden besprochen:			
Unterschrift Lehrärztin/ Lehrarzt	Unterschrift Trainee		

Pflege pioniere *				
Priegepioniere			Seite	8 von 39
Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Zwischengespräch 1

- Legen Sie das Logbuch vor
- Selbsteinschätzung
 - Erläutern Sie Ihrer Lehrärztln Ihre Selbsteinschätzung
 - Diskutieren Sie gemeinsam den bisherigen Entwicklungsverlauf
 - Besprechen Sie, wie Sie Ihre Weiterentwicklung planen.
- Besprechen Sie gemeinsam mit Ihrer Lehrärztln den Verlauf der letzten Wochen.
 - Was läuft gut? Was sollte verbessert oder weiterentwickelt werden?
 - Identifikation von Lernmomenten
 - Bisheriger Verlauf beim Erreichen der Lernziele
 - Was haben Sie besonders gelernt?
 - Welche zusätzliche Unterstützung benötigen Sie?

Datum:	von	bis	Uhr
Folgende Themen wurden besprochen:			
Unterschrift Lehrärztin/ Lehrarzt	Unterschrift Trainee		
Zwiechooogogesch O			
Zwischengespräch 2			
Datum:	von	bis	Uhr
Folgende Themen wurden besprochen:			
Unterschrift Lehrärztin/ Lehrarzt	Unterschrift Trainee		

Pflegepioniere •			Kapitel			
Priegeplomere				Seite	9 von 39	
	Logbuch Trainees			Version	2.0	
Erstellt	MP	F	reigabe	MP	Datum	18.03.2021

7wisshaaassasash 2

Zwischengesprach 3			
Datum:	von	bis	Uhr
Folgende Themen wurden besprochen:			
Unterschrift Lehrärztin/ Lehrarzt	Unterschrift Trainee		
Zwischengespräch 4			
Zwischengespräch 4 Datum: :	von	bis	Uhr
	von	bis	Uhr
Datum: :	von	bis	Uhr
Datum: :	von	bis	Uhr
Datum: :	von	bis	Uhr
Datum: :	VON	bis	Uhr
Datum: :	von	bis	Uhr
Datum: :	von	bis	Uhr
Datum: :	VON	bis	Uhr
Datum: :	VON	bis	Uhr
Datum: :	von	bis	Uhr

I MIPTIEGEDIONIERE*			Kapitel	
			Seite	10 von 39
	Logbuch Trainees		Version	2.0
Erstellt MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Abschlussgespräch

- Legen Sie Ihrer Lehrärztln das Logbuch 2 Tage vor dem Termin zur Einsicht vor.
 - Überprüfung auf regelmäßige und vollständige Einträge durch die Lehrärztln
- Besprechen Sie gemeinsam mit der Lehrärztln den Verlauf Ihrer Praxiszeit
 - Was lief gut? Was fehlte?
 - Was haben Sie besonders gut gelernt?
 - Erfolgreiches Abschließen der Lernziele? Was lief gut, was weniger gut?

von	bis	Uhr
1.16. = 1		
Unterschrift Trainee		
	Von	von bis

n	nk	umer	ntation	der	Gesc	nräche	mit d	em l	Mer	tor/	′N/	len	itoi	rir
\boldsymbol{L}	O_{N}	UTTICI	ICOCIOII	UCI	OCOF		THILL	CIII	IVICI	ILUI /	ΙV		LUI	111

1. Gespräch am:	von	bis	Uhr

Pflege pioniere *				Kapitel Seite	11 von 39
Logbuch Trainees				Version	2.0
Erstellt	MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Folgende Themen wurden besprochen:			
Unterschrift MentorIn	Unterschrift Trainee		
2. Gespräch MentorIn am:	von	bis	Uhr
Folgende Themen wurden besprochen:			
Unterschrift MentorIn	Unterschrift Trainee		
3. Gespräch Mentorin am:	von	bis	Uhr
Folgende Themen wurden besprochen:			

Pflege pioniere .			Kapitel		
	nege pion	iere		Seite	12 von 39
	Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt	MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Unterschrift MentorIn	Unterschrift Trainee

Pflegepioniere •			Kapitel	
Priegepioniere				13 von 39
	Logbuch Trainees			2.0
Erstellt MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Erläuterungen zum Kompetenzniveau:

Während der Ausbildung zur approbierten Ärztln werden verschiedene Ebenen einer bestimmten Kompetenz erreicht, und darauf aufbauend wird der weitere Entwicklungspfad deutlich. In Anlehnung an international etablierte Standardtaxonomien für Kompetenzebenen werden im NKLM insgesamt 3 (-4) Kompetenzniveaus unterschieden:

- 1. Faktenwissen: Deskriptives Wissen (Fakten, Tatsachen) nennen und beschreiben.
- 2. **Handlungs- und Begründungswissen**: Sachverhalte und Zusammenhänge *erklären*, in den klinisch-wissenschaftlichen Kontext *einordnen* und datenbasiert bewerten.
- 3. Handlungskompetenz:
 - 3a. Unter Anleitung selbst durchführen und demonstrieren.
 - 3b. Selbstständig und situationsadäquat in Kenntnis der Konsequenzen durchführen.

Am Ende des Tertials sollte die Weiterbildungskompetenz erreicht sein. Mit Erreichen der ärztlichen Approbation wird Fähigkeit zur selbstständigen ärztlichen Berufsausübung und zur Weiterbildung erworben sein!

Im Rahmen der Handlungskompetenz bei **konkreten Krankheitsbildern** (Kapitel 21 NKLM) wird weiterhin zwischen den Bereichen Diagnostik, Therapie, Notfallmaßnahmen und Prävention unterschieden. Wobei die Ebenen 1 und 2 als Voraussetzung gesehen werden.

Für die Kompetenz im Umgang mit konkreten Anlässen für ärztliche Konsultation (Kapitel 20 NKLM) können Absolventinnen und Absolventen fallbezogen einen Behandlungsplan entwickeln, der präventive, diagnostische und therapeutische Maßnahmen umfasst. Sie können diesen eigenständig einleiten und den Betroffenen vermitteln. Dabei werden ethische, juristische und professionelle Regeln beachtet und im besten Sinne für das Wohl des individuellen Patienten umgesetzt.

Lernziele erreichen

Ihre Lehrärztlnnen können Sie beim Lernen unterstützen. Hier finden Sie Methoden, wie Sie sich verbessern können und testen lassen können.

Direkte Observation von praktischen Fertigkeiten (DOPF)

Sie möchten etwas "praktisch" lernen und erfahren, ob Sie alles richtig machen? Zum Beispiel wollen Sie einen venösen Zugang legen. Bitten Sie Ihre Ausbilderln Sie zu beobachten. Danach dokumentiert Ihre Lehrärztln dies in einem Dokumentationsbogen (folgt unten). Sie können den Dokumentations-bogen kopieren und mehrfach benutzen.

I MIPTIEGEDIONIERE*			Kəpitel	
			Seite	14 von 39
Logbuch Trainees				2.0
Erstellt MP	Freigabe	MP	Datum	18.03.2021

Mini Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)

Sie möchten zum Beispiel wissen, wie gut Sie bereits eine Anamnese erheben können? Oder wie gut Sie eine körperliche Untersuchung durchführen können? Wenn Sie ausreichend geübt haben, bitten Sie Ihre Ausbilderln, Sie bei der Aufgabe zu beobachten. Danach wird wieder in dem Bogen dokumentiert. Der angefügte Vordruck kann kopiert werden. Diese Methode kann auch zum Überprüfen von Beratungen, Aufklärungsgesprächen oder Kommunikationsaufgaben dienen.

Case report

Bei der Fallpräsentation (= Case report) geht es darum, einen Fall bei einer Veranstaltung oder Besprechung vorzustellen. In einer Gemeinschaftspraxis ist es möglich, einen spannenden Fall bei einer Praxisbesprechung zu präsentieren. Bereiten Sie den Fall gut vor. Anleitungen, wie man einen Case Report erstellt sind online verfügbar.

Den Termin besprechen Sie bitte mit Ihrer AusbilderIn. Bitten Sie im Anschluss um ein Feedback zu Ihrer Präsentation und Dokumentation auf dem Bogen. Dies ist eine perfekte Gelegenheit Ihr Deutsch auszuprobieren!

Falldarstellung

Sie können auch eine **Falldarstellung** auf dem Vordruck schreiben. Im Gegensatz zum Case report stellen Sie dabei nur Ihren Lehrärztlnnen einen Fall vor. Den Vordruck können Sie für mehrere Falldarstellungen kopieren. Besprechen Sie die Falldarstellung und bitten Sie um Feedback und Dokumentation auf dem Bogen.

Reflexion

Eine Alternative zur Dokumentation eines Lernziels ist eine **Reflektion** zu verfassen. Diese nutzt man, wenn Ihr Lernziel keine konkrete Tätigkeit oder Fall ist, sondern andere Kompetenzen wie Kommunikation gefragt sind. Beschreiben Sie in der Reflexion, in welcher Situationen und durch welche Aktion Sie sich das Lernziel erarbeitet haben. Besprechen Sie die Reflexion mit Ihren Lehrärztlnnen. Diese/r dokumentiert das Erreichen des Lernziels auf dem Reflexionsbogen. Sollte der Bogen nicht ausreichen, fügen Sie bitte weitere Seiten hinzu.

Wichtig für die Dokumentation ist, dass klar ist, um welches Lernziel es sich handelt.

Bitte beachten Sie für die **Wahrung der Patientenrechte**, die Patientendaten, Namen und ggf. persönliche Kennungen zu löschen!

Pflege pioniere *			Kapitel Seite	15 von 39	
**	Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Dokumentationsbogen of Name BeobachterIn:						
Name Trainee:		Dət	um der	Beobachtung	:	
Lernziel:						
Wie oft haben Sie die prak	tische Fertigkeit l	pereits dur	chgefüh	nrt?		
Praktische Fertigkeit:						
Schwierigkeitsgrad der Fe	rtigkeit: O niedrig		0 no	ormal	O hoch	
Für die LehrärztInnen: Kompetenzniveau für das		ie die folge	nden A	spekte gemäß	dem zu erwarte	enden
	Unterhalb der Erwartungen	Grenzwert	tig	Trifft die Erwartunge n	Übertrifft die Erwartungen	Nicht beobachtet, Beurteilung nicht möglich
Verständnis für Indikation, relevante Anatomie und Technik der Fertigkeit						
holt Einwilligung ein						
angemessene Vorbereitung						
angemessene Analgesie bzw. Sedierung						
Technische Fertigkeiten						
Aseptische Arbeitsweise						
Holt Hilfe, wo angemessen						
Management nach der Maßnahme						
Kommunikation Fertigkeiten						
Professionelles Handeln						
Gesamteindruck						
Bitte notieren Sie hier (gute Aspekte		und h	ier Empfehlu	ngen zur Verbe:	sserung.
Unterschrift BeobachterIn:			Unterschrift Trainee:			
Dauer der Beobachtung:min. Dauer des Feedbackgespräches:min.						

Pflege pioniere *			Kapitel Seite	16 von 39	
Logbuch Trainees			Version	2.0	
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Dətum	08.03.2021

Dokumentationsbogen Mini- Clini Name BeobachterIn:			-CEX)		
Name Trainee:	Dətum	der Beobachtu	ng:		
Lernziel:					
Klinisches Problem:					
Neuer Patientln oder Verlaufskontro					
Fokus? O Anamnese O Klinische	Untersuchung	O Manage	ement O Aufk	lärung	
Wie oft haben Sie ähnliche Patientin	nen betreut?				
Schwierigkeitsgrad der Fertigkeit: C) niedrig	lemnon O		O hoch	
Bitte bewerten Sie die folgende das Lernziel:	en Aspekte ger	mäß dem zu e	erwartenden	Kompetenzr	niveau für
	Unterhalb der Erwartungen	Grenzwertig	Trifft die Erwartunge n	Übertrifft die Erwartungen	Nicht beobachtet, Beurteilung nicht möglich
Anamnese					mognen
Fertigkeiten der körperlichen Untersuchung					
Kommunikation Fertigkeiten					
Klinische Entscheidungsfindung					
Professionelles Verhalten					
Organisationsfähigkeiten					
Strukturelles und effizientes					
Vorgehen					
Behandlungsmanagement					
Gesamteindruck					
Bitte notieren Sie hier gute As	spekte	und hier E	mpfehlunge	n zur Verbes:	serung.
Unterschrift BeobachterIn:mir		Unterschri		es:	min.

Pflege pioniere *			Kapitel	
Priegepioniere			Seite	17 von 39
Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

				
enden Aspek	rte gemäß de	m zu erwarten	den Kompeter	nzniveau für
Unterhalb der Erwartunge	Grenzwertig	Trifft die Erwartungen	Übertrifft die Erwartungen	Fehlte in der Präsentatio n
e Aspekte	und	hier Empfehlu	ngen zur Verb	esserung.
	es Case Report enden Aspek Unterhalb der	es Case Reports:enden Aspekte gemäß der Unterhalb der Erwartunge n	enden Aspekte gemäß dem zu erwarten Unterhalb der Erwartungen In Erwartungen	es Case Reports:enden Aspekte gemäß dem zu erwartenden Kompeter Unterhalb Grenzwertig Trifft die Erwartungen In Erwartunge n

Dauer des Feedbackgespräches: _____min. Datum der Beobachtung: _____

			Kəpitel	
			Seite	18 von 39
Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt DW	Freigabe	MP	Dətum	08.03.2021

Dokumentationsbogen Falldarstellung Name Lehrärztln:
Name Trainee:
Lernziel:
PatInitialen: Alter: m/w/d:
Grund der Vorstellung
Hypothese zum weiteren Vorgehen/Therapievorschlag
Ergebnis ggf. angeordneter Funktionsuntersuchungen
Ergebnis ggf. angeordneter Laboruntersuchungen
Selbstständig durchgeführte klinische Maßnahmen (z.B. Blutentnahmen, Injektionen, Aufklärungenetc.) Datum:

Pflege pioniere *			Kapitel Seite	19 von 39		
	Logbuch Trainees			Version	2.0	
Erstellt	DW	Freigab	e N	MP	Datum	08.03.2021

Unterschrift Betreuerln:	Unterschrift Trainee:
Erstellung des Arztbriefes: O Ja	O Nein
Besonderheiten des Falls:	
Nachexploration/Folgetermin, Überweisung, Datum	Einweisung.
MitbehandlerInnen; Datum	
	entln z.B. Telefonat Klinikärztlnnen, andere

Dauer der Besprechung: _____min Datum der Besprechung: _____

Pflege pioniere *			Kəpitel	
Priegepic	Priegepioniere			20 von 39
Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Dokumentationsbogen Reflexion

Name Lehrärztln:
Name Trainee:
Lernziel:
Bei Bedarf Fortsetzung auf der Rückseite oder weiteren DIN A4 Seiten.
Unterschrift BeobachterIn:Unterschrift Trainee:
Dauer des Feedbackgespräches: min. Datum der Besprechung:

Pflegepioniere ·		Kapitel		
Priegepion	iere		Seite	21 von 39
	Logbuch Trainees		Version	2.0
Erstellt DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Betreute PatientInnen

Wo? (Praxis, Pflegeheim,

Es ist wichtig, dass Sie mit der Zeit eigene Patientlnnen betreuen. Dies kann nach einer Einarbeitung und wenn Sie ausreichende Kompetenz haben geschehen. Die Patientlnnen werden Ihnen von Ihren AusbilderInnen zugeteilt. Alles geschieht unter Supervision der Lehrärztlnnen, die Ihnen bei Fragen und Problemen hilfreich zur Seite stehen. Sie sollten die Anamnese der Patientlnnen selbst erheben, die nötigen Dokumentationen schreiben, Diagnostik und Therapien veranlassen, sowie ggf. Überweisungen/Einweisungen verfassen. Außerdem vereinbaren Sie nötige Folgetermine.

Initialen

Alter

m/w/d

Nachweis über selbstbetreute PatientInnen:

Datum

Hausbesuch)		Patientln:		
Hauptbeschwerden				
Vorstellungsgrund				
Hauptdiagnose:				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Behandlungsstrategie/-Ziel und				
Bemerkungen zum Verlauf				
Weiterbehandlung/Überweisung oder Einweisung				
Wo? (Praxis, Pflegeheim,	Datum	Initialen	Alter	m/w/d
Hausbesuch)	Datum	Initialen Patientln:	Alter	m/w/d
	Datum		Alter	m/w/d
Hausbesuch)	Datum		Alter	m/w/d
Hausbesuch) Hauptbeschwerden	Datum		Alter	m/w/d
Hausbesuch) Hauptbeschwerden Vorstellungsgrund Hauptdiagnose:	Datum		Alter	m/w/d
Hausbesuch) Hauptbeschwerden Vorstellungsgrund	Datum		Alter	m/w/d
Hausbesuch) Hauptbeschwerden Vorstellungsgrund Hauptdiagnose: Relevante Nebendiagnosen:	Datum		Alter	m/w/d
Hausbesuch) Hauptbeschwerden Vorstellungsgrund Hauptdiagnose: Relevante Nebendiagnosen: Untersuchungen	Datum		Alter	m/w/d

	Pflege pioniere *				
	ricgcpion	CIC		Seite	22 von 39
	Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Wo? (Praxis, Pflegeheim,	Datum	Initiəlen	Alter	m/w/d
Hausbesuch)		Patientln:		
Hauptbeschwerden			L	
1100010000111101				
Vorstellungsgrund				
v or occurring ogranic				
Hauptdiagnose:				
Troopeologitose.				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Officer sochorigeri				
Behandlungsstrategie/ -Ziel und				
Bemerkungen zum Verlauf				
Weiterbehandlung/Überweisung				
oder Einweisung				
over Elliweisung				
We2 (Deavis Dfleachaim	Datum	Initialen	Alter	m/w/d
Wo? (Praxis, Pflegeheim,	Datum		Aitei	111/W/U
Hausbesuch)		Patientln:		
Hauptbeschwerden				
Maraballarararad				
Vorstellungsgrund				
Hauptdiagnose:				
Dalamata Naka a Paranasa				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Behandlungsstrategie/ -Ziel und				
D 1 6				
Bemerkungen zum Verlauf				
NAC 10 II II III III				
Weiterbehandlung/Überweisung				
oder Einweisung				

Pflege pioniere *				Kapitel		
	riegepioi	iere			Seite	23 von 39
	Logbuch Trainees			Version	2.0	
Erstellt	DW		Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Wo? (Praxis, Pflegeheim,	Datum	Initialen	Alter	m/w/d
Hausbesuch)		Patientln:		
Hauptbeschwerden				
Vorstellungsgrund				
Hauptdiagnose:				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Behandlungsstrategie/-Ziel und				
Bemerkungen zum Verlauf				
Weiterbehandlung/ Überweisung oder Einweisung				

Wo? (Praxis, Pflegeheim,	Datum	Initialen	Alter	m/w/d
Hausbesuch)		Patientln:		
Hauptbeschwerden				
Vorstellungsgrund				
Hauptdiagnose:				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Behandlungsstrategie/-Ziel und				
Bemerkungen zum Verlauf				
Weiterbehandlung/Überweisung oder Einweisung				

Pflege pioniere			Kapitel	
Priegepion	iere		Seite	24 von 39
	Logbuch Trainees		Version	2.0
Erstellt DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Wo? (Praxis, Pflegeheim, Hausbesuch)	Datum	Initialen Patientln:	Alter	m/w/d
Hauptbeschwerden		1 odentin.		
Vorstellungsgrund				
Hauptdiagnose:				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Behandlungsstrategie/-Ziel und				
Bemerkungen zum Verlauf				
Weiterbehandlung/Überweisung oder Einweisung				

Wo? (Praxis, Pflegeheim,	Datum	Initialen	Alter	m/w/d
Hausbesuch)		Patientln:		
Hauptbeschwerden				
Vorstellungsgrund				
Hauptdiagnose:				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Behandlungsstrategie/-Ziel und				
Bemerkungen zum Verlauf				
Weiterbehandlung/Überweisung oder Einweisung				

Pflege pioniere			Kapitel	
Priegepion	iere		Seite	25 von 39
	Logbuch Trainees		Version	2.0
Erstellt DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Wo? (Praxis, Pflegeheim,	Datum	Initialen Patientln:	Alter	m/w/d
Hausbesuch)				
Hauptbeschwerden				
Vorstellungsgrund				
Hauptdiagnose:				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Behandlungsstrategie/ -Ziel und				
Bemerkungen zum Verlauf				
Weiterbehandlung/ Überweisung				
oder Einweisung				

Wo? (Praxis, Pflegeheim,	Datum	Initialen	Alter	m/w/d
Hausbesuch)		Patientln:		
Hauptbeschwerden				
Vorstellungsgrund				
Hauptdiagnose:				
Relevante Nebendiagnosen:				
Untersuchungen				
Behandlungsstrategie/ -Ziel und				
Bemerkungen zum Verlauf				
Weiterbehandlung/Überweisung oder Einweisung				

Pflege pioniere *			Kapitel			
	Priegeplomere				Seite	26 von 39
	Logbuch Trainees				Version	2.0
Erstellt	DW	Freiç	gabe	MP	Datum	08.03.2021

Checkliste Kenntnisprüfung – BRIDGE

Diese Themen sollten Sie für die Kenntnisprüfung gelernt haben. Achtung! Ihre Prüferlnnen können natürlich auch Fragen außerhalb dieser Themen stellen. Wir haben aber die Themen herausgesucht, die gerne gefragt werden oder die wir wichtig finden.

Hier ist eine Liste zum abhaken. Wenn Sie ein Fach bereits gut können, kreuzen Sie gleich das "Häkchen"

✓ an. Bei einem Thema, was Sie noch nicht gut können, kreuzen Sie "To Do" an und später, wenn Sie das Thema gelernt haben, kreuzen Sie wieder das "Häkchen" ✓ an.

Innere Medizin

Fach		Thema	To Do	✓
Kardiologie und	Krankheitsbilder	Arterielle Hypertonie		
Angiologie I		Koronare Herzkrankheit		
		Akutes Koronarsyndrom		
		Myokardinfarkt		
		Herzkatheteruntersuchung		
		Phlebothrombose		
		Lungenembolie		
		Peripher arterielle Verschlusskrankheit (pAVK)		
		Sick-Sinus-Syndrom		
		Vorhofflimmern		
		AV-Block		
		Ventrikuläre Tachykardie		
		Kammerflattern und - flimmern		
		Herzschrittmacher		
		Infektiöse Endokarditis		
		Rheumatisches Fieber		
		Herzinsuffizienz		
	Symptome	Palpitationen		
		Dyspnoe		
		Thoraxschmerz		
		Synkope		
		Schwindel		
		Ödeme		
Pneumologie	Krankheitsbilder	Akute Bronchitis		
		Pneumonie		
		Asthma bronchiale		
		Chronisch obstruktive		
		Lungenerkrankung (COPD)		
		Lungenkarzinom		
		Pleuraerguss		
		Tuberkulose		

Pflege pioniere *			Kapitel		
	Priegepioriiere			Seite	27 von 39
	Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Dətum	08.03.2021

		Obstruktives Schlaf-Apnoe-		
		Syndrom		
		Akute Bronchitis		
		Pneumonie		
	Symptome	Husten		
Hämatologie und	Krankheitsbilder	Anämie		
Onkologie	TATOTIK TOTOGOT	Eisenmangelanämie		
Officologic		Hämolytische Anämie		
		Akute Leukämie		
		Chronische Lymphatische Leukämie		Ц
		Multiples Myelom		
		Blutgerinnung und		
		hämorrhagische Diathesen	-	
		Antiphospholipid-Syndrom		
		Splenomegalie		
		Anämie		
	Symptome	Lymphknotenschwellung		
Gastroenterologie	Krankheitsbilder	Gastroösophagealer Reflux		
		Chronische Gastritis		
		Gastroduodenale		
		Ulkuskrankheit		
		Gastrointestinale Blutung		
		Morbus Crohn		
		Colitis ulcerosa		
		Glutensensitive Enteropathie		
		Leberzirrhose		
		Portale Hypertension		
		Aszites		
		Akute Pankreatitis		
		Chronische Pankreatitis		
		Pankreaskarzinom		
	Symptome	Ikterus und Cholestase		
	- 5	Durchfall		
		Obstipation		
Endokrinologie	Krankheitsbilder	Diabetes mellitus		
Enountinologic	TA STATISTICS OF THE	Metabolisches Syndrom		
		Struma		
		Hyperthyreose		
		Hypothyreose	_	
		Hashimoto Thyreoiditis		
		Hyperparathyreodismus		
		Nebenniereninsuffizienz		
		Cushing-Syndrom		
		Osteoporose		
	Symptome			

M Priegenianiere*			Kəpitel			
	Priegepiorilere			Seite	28 von 39	
	Logbuch Trainees			Version	2.0	
Erstellt	DW		Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Nachaelasia	Krankheitsbilder	Diagonatik yan Eskanakuanan		
Nephrologie	Krankheitsolider	Diagnostik von Erkrankungen		Ц
		der Niere und ableitenden		
		Harnwege		
		Urindiagnostik		
		Akutes Nierenversagen		
		Chronische Niereninsuffizienz		
		Elektrolytstörungen Na, K, Ca		
		Diabetes insipidus		
		Nephrotisches Syndrom		
		Pyelonephritis		
	Symptome			
Rheumatologie	Krankheitsbilder	Rheumatoide Arthritis		
_		Morbus Bechterew		
		Systemischer Lupus		
		erythematodes		
		Vaskulitiden		
		Polymyalgia rheumatica und		
		Riesenzellarteriitis	_	_
		Reaktive Arthritis		
		Hyperurikämie und Gicht		
		rigper of Karrile of to Olcric		
	Symptome	Gelenkschmerzen		
lafaldialasia	Krankheitsbilder	Infektiöse Mononukleose		
Infektiologie	Krankheitsunder			
		Influenza		
		SARS-Corona-Virus		
		Impfungen allgemein		
		Lyme-Borreliose		
		Meningitis		
		HIV		
		Hepatitis B		
		Hepatitis C		
		Typhus/Paratyphus		
		Malaria		
		Fieber und		
		Entzündungsreaktionen		
	Symptome	Lymphknotenschwellung		
Notfall und	Krankheitsbilder	Rettungsablauf am Unfallort		
Intensivmedizin		und klinische		_
		Primärversorgung		
		Reanimation		
		Schock		
		Anaphylaxie		
		Hyperglykämisches Koma		
		<u> </u>		
		Hypoglykämie		
	Const	Perikarderguss	<u> </u>	
	Symptome	Thoraxschmerz		
		Akutes Abdomen		

Pflege pioniere .			Kapitel			
	Priegeploniere				Seite	29 von 39
	Logbuch Trainees			Version	2.0	
Erstellt	DW		Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Chirurgie

			To Do	√
Fach		Thema	10 00	•
Allgemein- und	Krankheitsbilder	Perioperatives Management		
Viszeralchirurgie		Darmchirurgie		
		Appendizitis		
		Ösophaguskarzinom		
		Magenkarzinom		
		Hepatozelluläres Karzinom		
		Nosokomiale Infektion		
		Sepsis		
		Acute Respiratory Distress		
		Syndrom		
		Wundbehandlung		
		Weichteilinfektion		
		Erysipel		
		Cholelithiasis, Cholezystitis und		
		Cholangitis		
		Divertikulose und Divertikulitis		
		Kolonpolypen		
		Kolonkarzinom		
		Hämorrhoiden und		
		Hämorrhoidalleiden		
		Arterielle Verschlusskrankheit		
		viszerəler Gefäße		
		lleus		
		Peritonitis		
		Leistenhernie		
		Milzruptur		
	Symptome	Akutes Abdomen		
Thorax und	Krankheitsbilder	Thoraxtrauma		
Gefäßchirurgie		Pneumothorax		
		Aneurysma		
		Aortenaneurysma		
		Aortendissektion		
		Herzklappenerkrankungen		
		Akuter arterieller Verschluss		
		einer Extremität		
		Varikosis und chronische		
		venöse Insuffizienz		
	Symptome	Thoraxschmerz		
Unfallchirurgie	Krankheitsbilder	Allgemeine Frakturlehre		
		Konservative Verfahren in der		
		Frakturversorgung		
		Operative Verfahren in der		
		Unfallchirurgie/Orthopädie]	

Dflogopioniere:			Kapitel		
Pflege pioniere *				Seite	30 von 39
		Logbuch Trainees		Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021
			•	•	

		Distale Radiusfraktur	
		Schaftfrakturen des Unterarms	
		Proximale Femurfrakturen	
		Femurschaft- und distale	
		Femurfrakturen	
		Sprunggelenksfraktur	
		Kompartmentsyndrom	
		Wirbelkörperfraktur	
		Beckenringfrakturen	
	Symptome		
Orthopädie	Krankheitsbilder	Orthopädische	
		Untersuchungszeichen	
		Bandscheibenprolaps	
		Arthrose	
		Koxarthrose und Gonarthrose	
		Bakterielle Arthritis	
		Bandverletzungen des Knies	
		Schultergelenksluxation	
		Schultereckgelenksverletzung	
	Symptome	Kreuzschmerzen	
		Nackenschmerzen	

Neurologie/ Auge/ HNO

Fach		Thema	To Do ✓	
Neurologie	Krankheitsbilder	Apoplex		
		Sinusitis		
		Otitis media		
		Akutes Glaukom		
	Symptome	Kopfschmerzen		
		Schwindel		

Klinische Skills

Fach	Thema	To Do	✓
Anamnese und	Anamnese		
Aufnahme des	Patientenvorstellung		
Patienten	Verfassen eines Arztbriefes		
	Hygienische Händedesinfektion		
	Ablauf einer allgemein körperlichen		
	Aufnahmeuntersuchung		
	Befunde und Techniken der internistischen und		
	chirurgischen Untersuchungen		
Körperliche	Untersuchungsmethoden in der Kardiologie		
Untersuchung	Auskultationskurs Herz		

Pflege pioniere *		K	(apitel	
Priegep	lorliere	S	Seite	31 von 39
	Logbuch Trainees	V	ersion/	2.0
Erstellt DW	Freigabe MP)atum	08.03.2021
	Klinische Untersuchung Lunge			
	Orthopädische Untersuchungszeichen			
	Orthopädische Untersuchung des			
	Bewegungsapparates			
	Neurologische Untersuchungen			
	Untersuchungsmethoden in der Kardiologie			
	Auskultationskurs Herz			
	Klinische Untersuchung Lunge			
	Orthopädische Untersuchungszeichen			
	Orthopädische Untersuchung des			
	Bewegungsapparates			
	Neurologische Untersuchungen			
Apparative	EKG			
Untersuchungen	Untersuchungen Lungenfunktionsuntersuchung			
	Labormedizin			
	Pulsoxymetrie und Blutgasanalyse			
	Befundung eines Röntgen Thorax			
	Bildatlas Sonographie			
	Computertomographie			

Grundlagen des ärztlichen Handelns

Thema	To Do	√
Ärztliche Rechtskunde		
Arzneimittelrezept		
Transfusion		
Thanatologie /Totenschein		
Soziale Sicherung		
Prävention		
Rehabilitation		
Behinderung und Einschränkung der Arbeitsfähigkeit		
Ökonomische Aspekte von Gesundheit und Krankheit		

Klinische Fälle

	To Do ✓	
--	---------	--

	flege pion i	oro °			Kapitel	
	riege piori i	ere			Seite	32 von 39
	I	ogbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt	DW		Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

	flege pion i	oro °		Kapitel	
	nege pion	ere		Seite	33 von 39
	I	_ogbuch Trainees		Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Teilnahme an Teambesprechungen, Fortbildungen

Teilnahme am Qualitätszirkel

Thema	Datum	Unterschrift DozentIn

	flege pion i	oro °		Kapitel	
	riege piori i	ere		Seite	34 von 39
	ı	ogbuch Trainees		Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Dətum	08.03.2021

Fachspezifische Besprechungen/Fortbildungen/Qualitätszirkel

Thema	Datum	Unterschrift DozentIn

	flege pion i	oro °		Kapitel	
	nege pion	ere		Seite	35 von 39
	I	_ogbuch Trainees		Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Weitere fakultative Angebote

Thema	Datum	Unterschrift Dozentln

Pflege pioniere			Kapitel	
Priegepiorilere			Seite	36 von 39
Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

Evaluation

A: Allgemeine Angaben							
Ich möchte teilnehmen	O Ja	O Nein					
Geschlecht:	O weiblich	0 männlich	O divers				
Alter:							
Name der Praxis:							

B. Evaluation der Organisation der Trainee-Zeit Bitte kreuzen Sie im Folgenden an, inwieweit Sie persönlich den unten stehenden Aussagen zustimmen:

B.1. Beurteilung der Ausbildungsstätte:

B. I. Beer telloring der 7 to sollooningsstotte.	1	2	3	4	5
	Stimme voll zu	Stimme überwiegend zu	unentschieden	Stimme überwiegend nicht zu	Stimme gar nicht zu
Ich wurde gut in die Praxis eingearbeitet.	0	0	0	0	0
Die folgenden Rahmenbedingungen für meine Ausbildung waren vorhanden:	_	_	_	_	_
Ein Zimmer zum Lernen	0	0	0	0	0
Ausreichend Computerarbeitsplätze	0	0	0	0	0
 Internetzugang 	0	0	0	•	0
Zugang zu elektronischen Patientendokumenten	0		0	0	0
Zugang zu erforderlicher Literatur			U	U	U
Die PraxismitarbeiterInnen haben mich in meiner Ausbildung gut unterstützt	0	0	0	0	0
Ich musste hauptsächlich nicht-ärztliche Tätigkeiten (z.B. Botengänge) durchführen.	0	0	0	0	0
B.3. Beurteilung der Betreuung durch Mentor	In/ Lehrärz	ztln:			
Es fanden regelmäßig Gespräche mit meiner AusbilderIn statt.	0	0	0	0	0
Meine AusbilderInnen hatte ausreichend Zeit für mich.	0	0	0	0	0
Meine AusbilderInnen haben mich als KollegIn ernst genommen.	0	0	0	0	0
Meine AusbilderInnen haben die von mir untersuchten Patientinnen/Patienten regelmäßig mit mir durchgesprochen	0	0	0	0	0
Meine AusbilderInnen haben hilfreiche Verbesserungsvorschläge gemacht	0	0	0	0	0
Meine fachlichen Fragen wurden sehr gut beantwortet.	0	0	0	0	0
Ich hatte die Möglichkeit zu einer Probe-Prüfung	0	0	0	0	0
Ich bin insgesamt zufrieden mit der Betreuung durch die Mentorln	0	0	0	0	0
Ich bekam von meinen AusbilderInnen Feedback hinsichtlich • meiner fachlichen Kompetenzen • meines Verhaltens im Umgang mit Patientinnen/Patienten	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0
 meines Verhaltens im Praxisteam 					

	Pflege pioniere *			Kapitel	
	riegepiorii	ere		Seite	37 von 39
	Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Dətum	08.03.2021

	1 Stimme voll zu	2 Stimme überw. zu	3 unentschieden	4 Stimme überw. nicht zu	5 Stimme gar nicht zu
Ich wurde bei Fragen oder bei meinen Aufgaben von den nichtärztlichen Mitarbeiterinnen/ Mitarbeitern unterstützt oder angeleitet.	0	0	0	0	0
Die Arbeitsanforderungen entsprachen meinem Ausbildungsstand.	0	0	0	0	0
Ich fühlte mich in das Praxisteam gut eingebunden.	0	0	0	0	0
Es herrschte eine angenehme Arbeitsatmosphäre.	0	0	0	0	0
In der Praxis herrscht ein lehrförderliches Klima.	0	0	0	0	0
Ich bin insgesamt zufrieden mit der Ausbildung.	0	0	0	0	0
Ich hatte ausreichend Gelegenheiten PatientInnen aller Altersgruppen (Säugling bis SeniorIn) zu sehen	0	0	0	0	0
• selbstständig Anamnesen zu erheben	0	0	0	0	0
 selbstständig PatientInnen zu untersuchen 	0	0	0	0	0
 praktische Fertigkeiten zu üben 	0	0	0	0	0
Gerätediagnostik (z.B. EKG, Labor) auszuführen	0	0	0	0	0
an Vorsorgeuntersuchungen teilzunehmen	0	0	0	0	0
an kleinen Operationen + Untersuchungen trib sach sozial	0	0	0	0	0
teilzunehmen	0	0	0	0	0
Diagnostikpläne zu erstellen und zu diskutierenTherapievorschläge zu machen und zu diskutieren	0	0 0	0	0	0
 unter Supervision ´eigene´ PatientInnen zu betreuen 	0	0	0	0	0
 die Patientlnnen bei Wiedervorstellung erneut zu 	0	0	0	0	0
betreuen	0	0	0	0	
 mit SpezialistInnen zu kooperieren am Notdienst teilzunehmen meine theoretischen Vorkenntnisse praktisch anzuwenden mein theoretisches Wissen zu vertiefen 	0	0	0	0	0
B4. Beurteilung des Logbuches					1
Das Logbuch hat mir beim Lernen geholfen	0	0	0	0	0
Ich konnte die Aufgaben im Logbuch gut verstehen.	0	0	0	0	0
Die Länge des Logbuchs war gut so.	0	0	0	0	0
Mit der Gestaltung des Logbuchs war ich zufrieden.	0	0	0	0	0
Das Logbuch war hilfreich für die Strukturierung meiner Ausbildung.	0	0	0	0	0
Ich habe selbst bei den Ärztlnnen nachgefragt, wenn ich etwas nicht verstanden habe oder lernen wollte.	0	0	0	0	0
Ich habe das Logbuch zur Vorbereitung auf die Kenntnisprüfung genutzt.	0	0	0	0	0
Das Logbuch war meinen AusbilderInnen bekannt	0	0	0	0	0
Ich habe von den Ärztlnnen Hilfe im Umgang mit dem Logbuch bekommen.	0	0	0	0	0

	Pflege pioniere			Kapitel	
	nege piori	ere		Seite	38 von 39
	Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Datum	08.03.2021

B.5. Beurteilung der Begleitseminare					
Es wurden ausreichend Seminare angeboten.	0	0	0	0	0
Ich habe regelmäßig an den Seminaren teilgenommen.	0	0	0	0	0
Die Seminare unterstützen die Praxis sinnvoll.	0	0	0	0	0
Die Dozentlnnen der Seminare konnten Fragen klären.	0	0	0	0	0
Ich hatte ausreichend Zeit für das Selbststudium.	0	0	0	0	0

	1 Stimme voll zu	2 Stimme überw. zu	3 unentschieden	4 Stimme überw. nicht zu	5 Stimme gər nicht zu
Meine Kenntnisse + Fähigkeiten sind jetzt besser in:					
Kommunikation/ Gesprächsführung	0	0	0	0	0
 Anamneseerhebung 	0	0	0	0	0
Körperliche Untersuchungstechniken	0	0	0	0	0
Indikation für Untersuchungen stellen	0	0	0	0	0
Erkennen häufiger Krankheiten	0	0	0	0	0
Prävention (z.B. Screeningmaßnahmen wie Check-up, Krebsvorsorge etc.)	0	0	0	0	0
Pharmakotherapie	0	0	0	0	0
Aufbau eines Arzt-Patienten-Verhältnisses	0	0	0	0	0
Betreuung von psychisch kranken PatientInnen	0	0	0	0	0
Betreuung von multimorbider Patientlnnen	0	0	0	0	0
Selbstständigem Arbeiten	0	0	0	0	0
Organisatorische Abläufe in der Praxis	0	0	0	0	0
Dieses Tertial war eine gute Vorbereitung auf meine Zukunft als Ärztln in Deutschland	0	0	0	0	0
Meinen Gesamt-Lernerfolg würde ich als gut bezeichnen.	0	0	0	0	0
Ich fühle mich gut auf die Kenntnisprüfung vorbereitet	0	0	0	0	0

D: Gesamtbeurteilung: gemäß Schulnotensyste	D: Gesamtbeurteilung: gemäß Schulnotensystem: 1= sehr gut, 5= mangelhaft				
Praxis	Note:				
Praxisteam	Note:				
Lehrärztin/ Lehrarzt	Note:				

Was hat Ihnen gut gefallen?	Was hat Ihnen weniger gut gefallen?	Was haben Sie für Verbesserungsvorschläge?

Pflege pioniere			Kapitel		
	Priegepiorilere			Seite	39 von 39
	Logbuch Trainees			Version	2.0
Erstellt	DW	Freigabe	MP	Dətum	08.03.2021

Anhang:

Literaturempfehlungen

M. Kochen: Allgemein- und Familienmedizin (5. Auflage)

H.S. Füeßl, M. Middeke: Anamnese und klinische Untersuchung

R. Pjontek, F. Scheibe, J. Tabatabai: Heidelberger Standarduntersuchung

S. Rabady, A. Sönnichsen: EBM-Guidelines

Online

www.amboss.de DEGAM Leitlinien (www.degam.de/leitlinien) www.elearning-allgemeinmedizin.de www.deximed.de