



ÄRZTEKAMMER  
WESTFALEN-LIPPE

---

## **Ergebnisbericht Evaluation Weiterbildung 2020**

*Auswertung für*  
**Fachgebiet isweiterbildung Innere Medizin**

*Anzahl Teilnehmer: 5/19 (26%)*



**INSTITUT SCHREIER**

Umfragen und Analysen

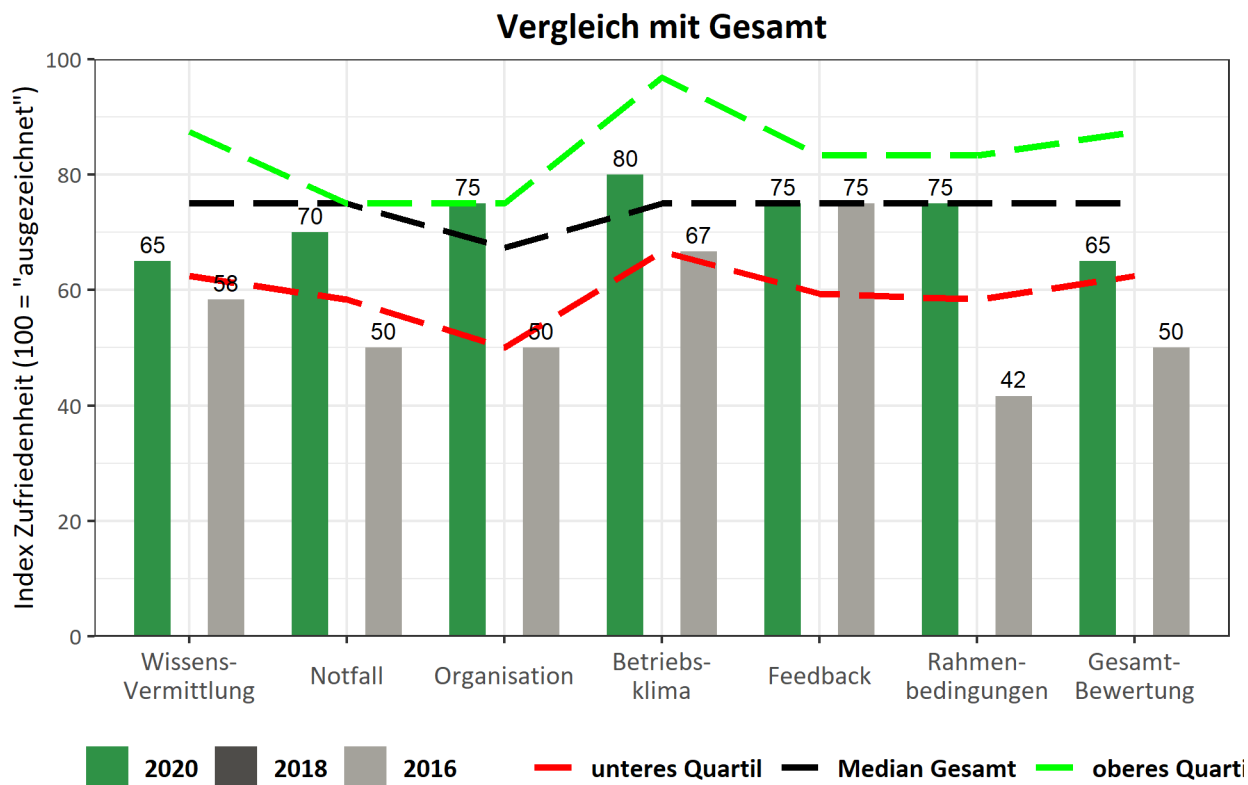
Die Aussagekraft dieses Ergebnisberichtes hängt unter anderem von der Anzahl der Rückmeldungen ab. Bei nur wenigen Rückmeldungen ist das Ergebnis möglicherweise nicht repräsentativ.

## Inhalt

---

Inhalt .....	1
Übersicht: Bewertung des Fachgebietes.....	2
Bewertungen 2020 im Detail .....	3
Angaben zur Weiterbildung .....	10
Angaben zur Weiterbildungseinrichtung .....	11
Weiterbildung unter Corona-Bedingungen .....	15
Methodik .....	18
Anhang: Fragebogen .....	20

## Übersicht: Bewertung des Fachgebietes



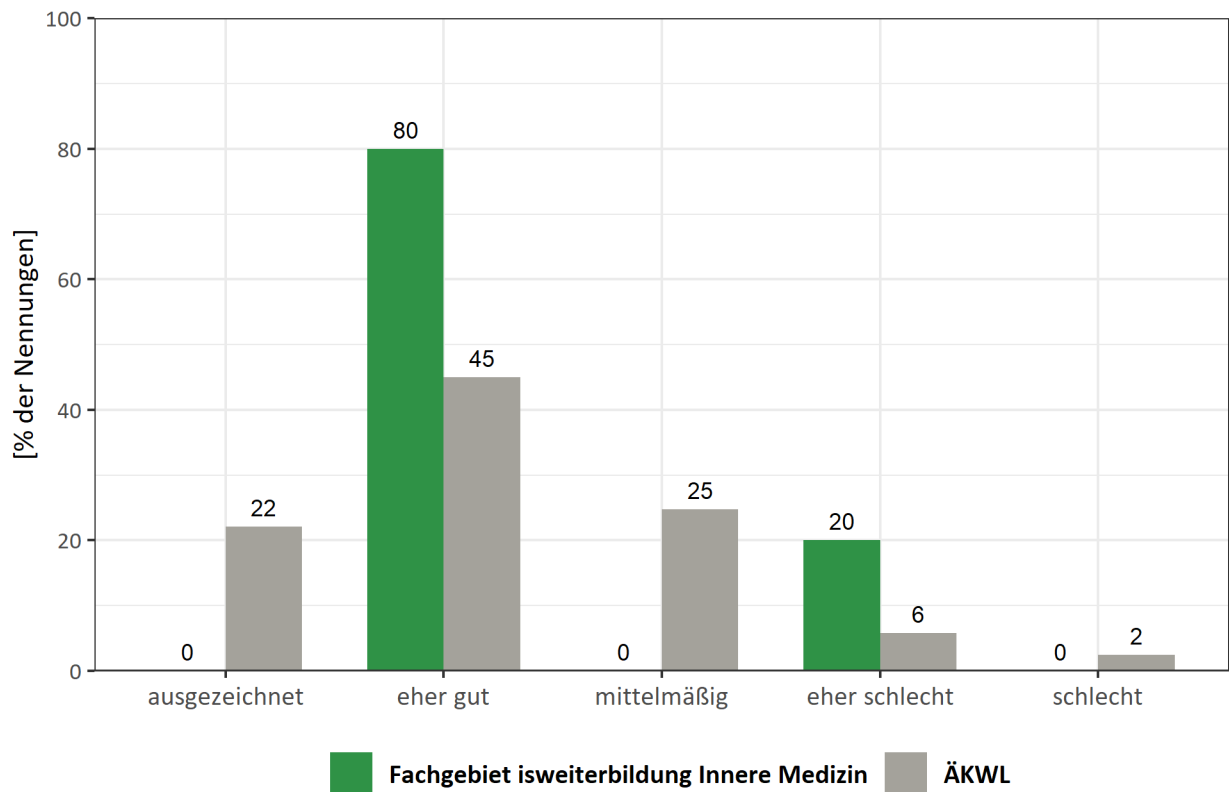
	Wissens- vermittlung	Notfall	Organisation	Betriebs- klima	Feedback	Rahmenbe- dingungen	Gesamt- bewertung
Wert für Ihr Fachgebiet	65,0	70,0	75,0	80,0	75,0	75,0	65,0
Mittelwert ÄKW2020	73,2	69,6	65,4	76,9	71,3	71,2	73,1
Oberes Quartil	87,5	75,0	75,0	96,9	83,3	83,3	87,5
Unteres Quartil	62,5	58,3	50,0	66,7	59,4	58,3	62,5
Anzahl Angaben Fachgebiet	5	5	5	5	5	5	5
Wert für Ihr Gebiet (2016)	58,3	50,0	50,0	66,7	75,0	41,7	50,0
Wert für Ihr Gebiet (2018)	-	-	-	-	-	-	-

(Wertebereich: 0 = "schlecht" bis 100 = "ausgezeichnet")

Wissensvermittlung	Die Art und Weise, wie fachspezifische Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten vermittelt werden, ist...
Notfall	Das Erlernen vom Umgang mit medizinischen Notfallsituationen ist...
Organisation	Die Organisation meiner Weiterbildung durch die verantwortlichen Ärztinnen und Ärzte ist...
Betriebsklima	Das Betriebsklima an meiner Weiterbildungsstätte ist insgesamt...
Feedback	Das Feedback zu meinen Leistungen ist...
Rahmenbedingungen	Die Rahmenbedingungen zur Durchführung der Weiterbildung an unserer Weiterbildungsstätte sind für meine Weiterbilder und mich...
Gesamtbewertung	Ich halte meine Weiterbildungsstätte für...

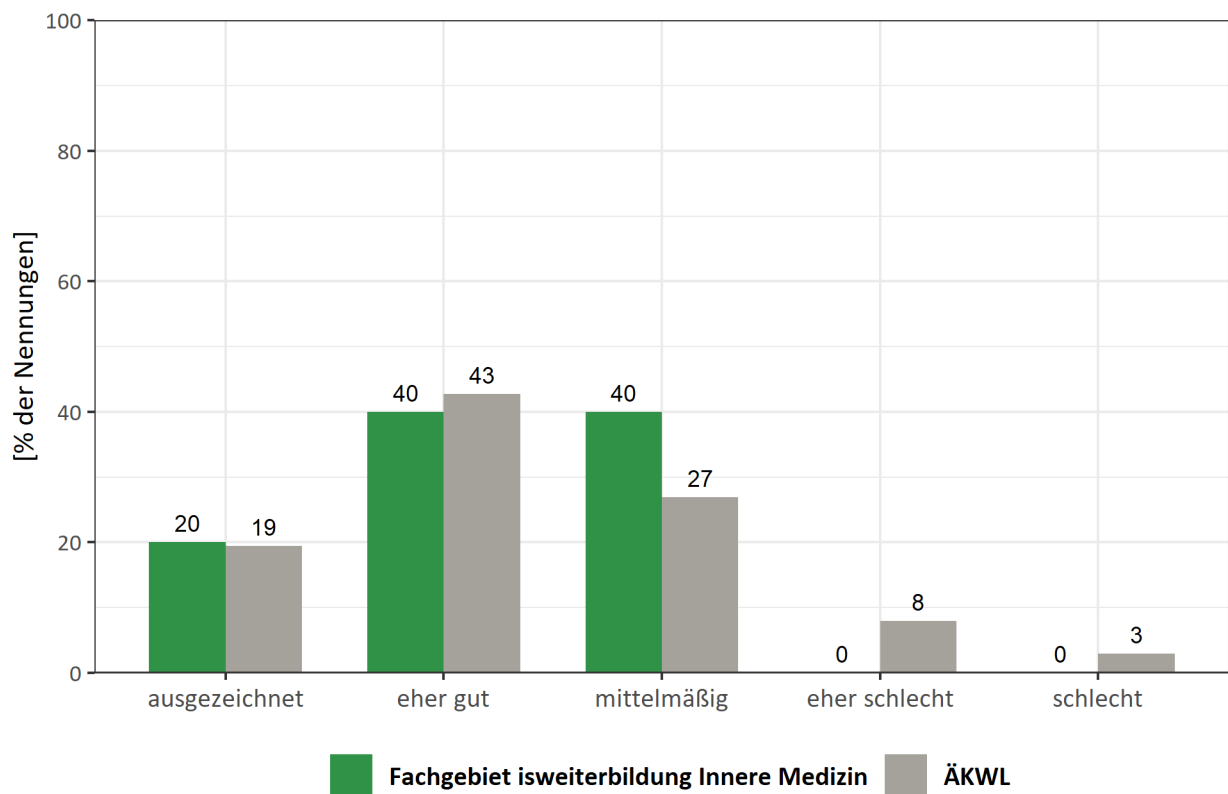
## Bewertungen 2020 im Detail

**Wissensvermittlung: Die Art und Weise, wie fachspezifische Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten vermittelt werden, ist...**



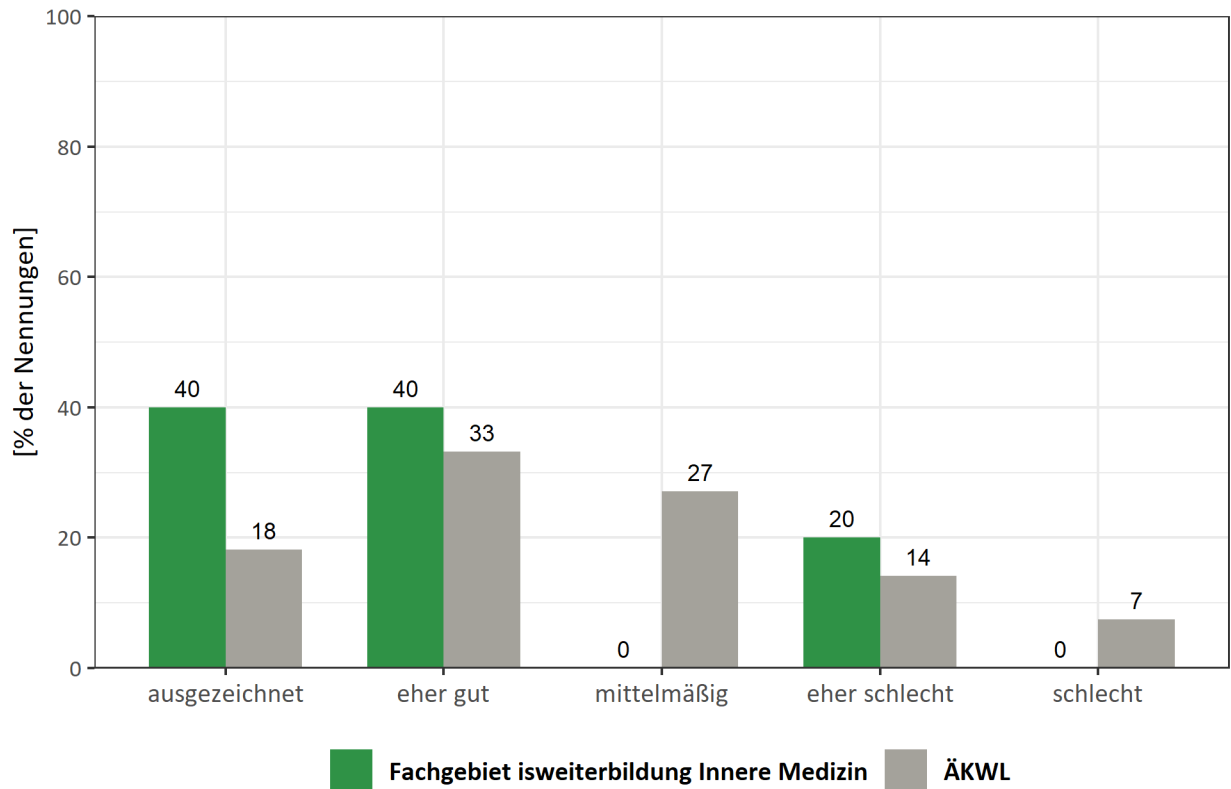
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3700

**Notfall: Das Erlernen vom Umgang mit medizinischen Notfallsituationen ist...**



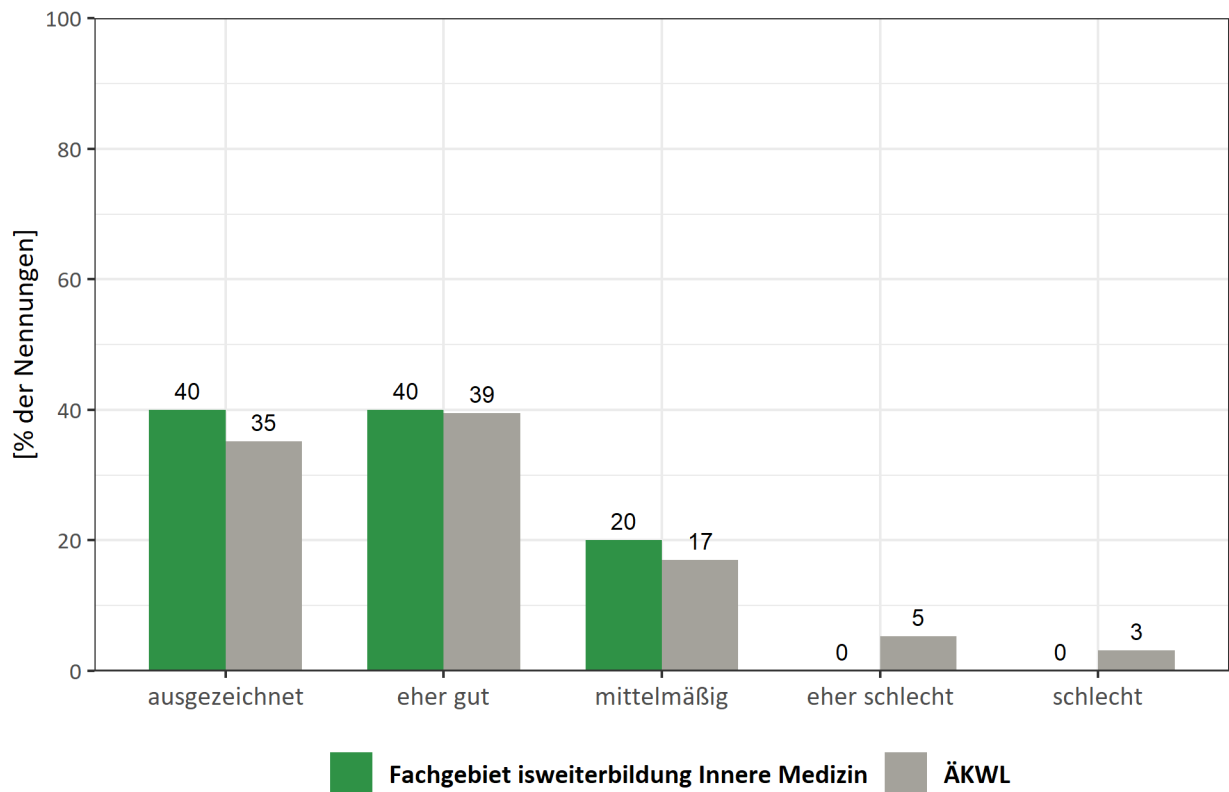
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3671

**Organisation: Die Organisation meiner Weiterbildung durch die verantwortlichen Ärztinnen und Ärzte ist...**



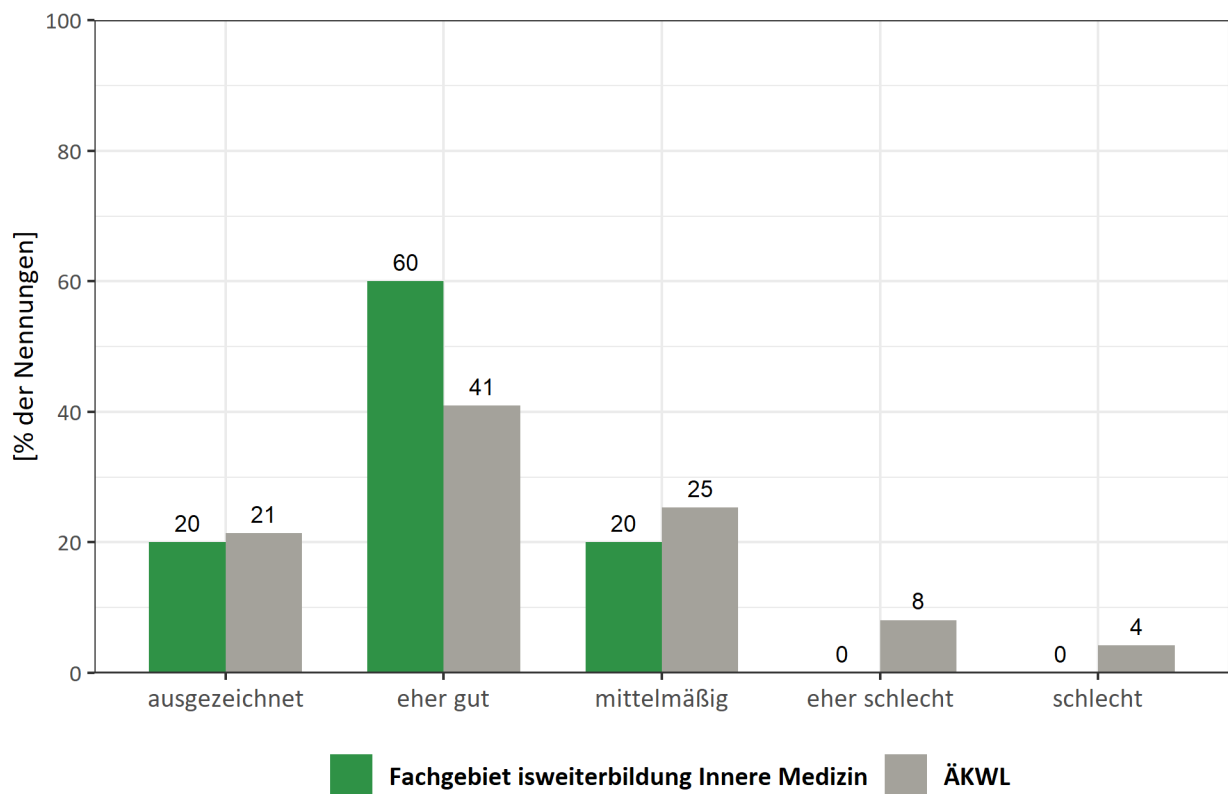
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3683

**Betriebsklima: Das Betriebsklima an meiner Weiterbildungsstätte ist insgesamt...**



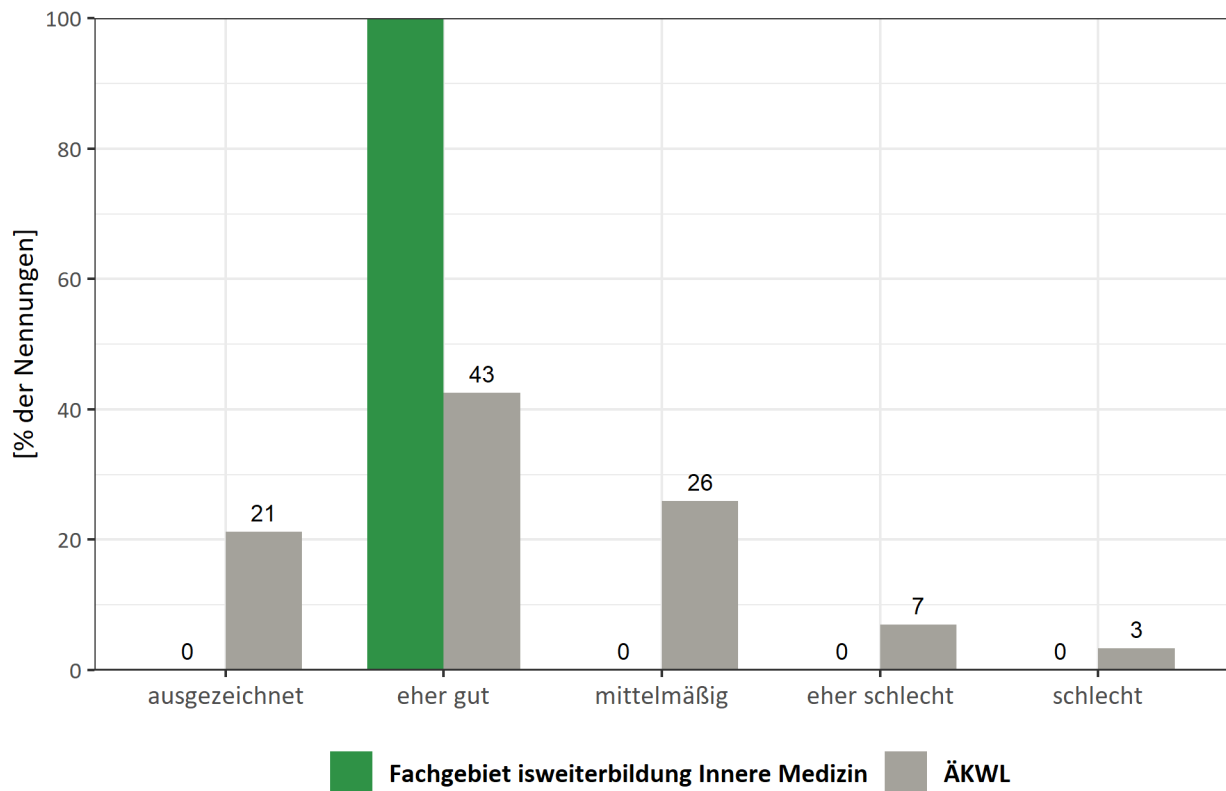
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3704

**Feedback: Das Feedback zu meinen Leistungen ist...**



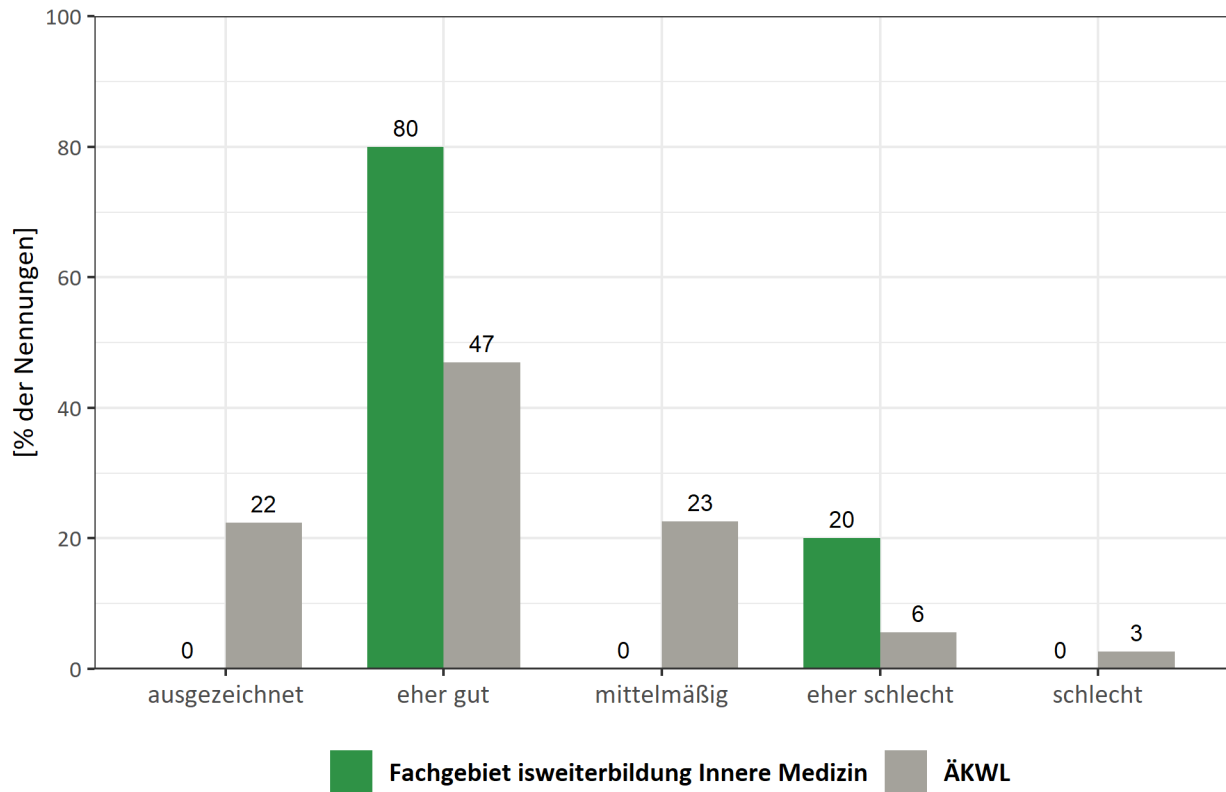
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3648

**Rahmenbedingungen: Die Rahmenbedingungen zur Durchführung der Weiterbildung an unserer Weiterbildungsstätte sind für meine Weiterbilder und mich...**



Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3656

**Gesamtbewertung: Ich halte meine Weiterbildungsstätte für...**



Anzahl Angaben Fachgebiet:

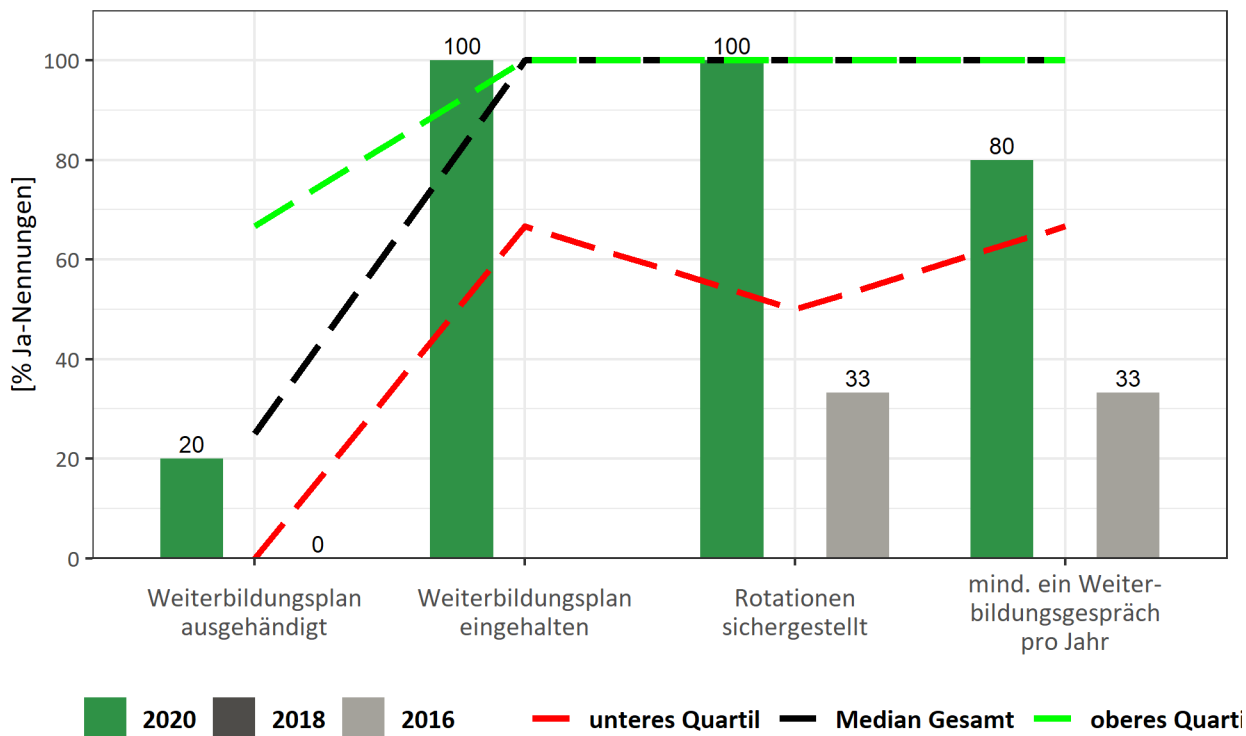
5

Anzahl Angaben ÄKWL:

3678

## Angaben zur Weiterbildung

Vergleich mit Gesamt

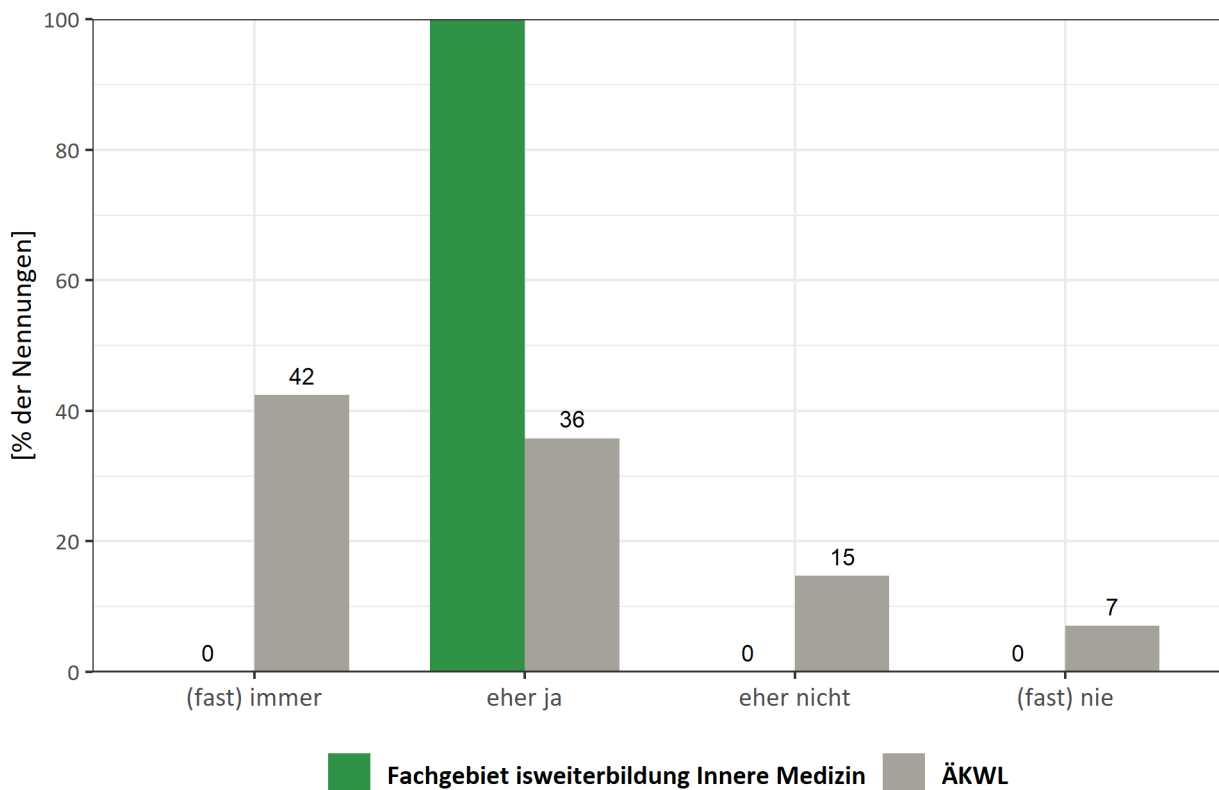


	Plan ausgehändigt	Plan eingehalten	Rotationen	Gespräch
Wert für Ihr Fachgebiet	20,0	100,0	100,0	80,0
Mittelwert ÄKWL2020	36,6	79,1	73,9	79,8
Oberes Quartil	66,7	100,0	100,0	100,0
Unteres Quartil	0,0	66,7	50,0	66,7
Anzahl Angaben([Fachgebiet])	5	1	5	5
Wert für Gebiet (2016)	0,0	-	33,3	33,3
Wert für Gebiet (2018)	-	-	-	-

Plan ausgehändigt	Wurde Ihnen ein schriftlicher Weiterbildungsplan ausgehändigt?
Plan eingehalten	Falls ja: Wird der Weiterbildungsplan eingehalten?
Gespräch	Führt die/der Weiterbildungsbeauftragte mindestens einmal pro Jahr ein Weiterbildungsgespräch mit Ihnen durch?
Rotationen	Werden notwendige Rotationen sichergestellt?

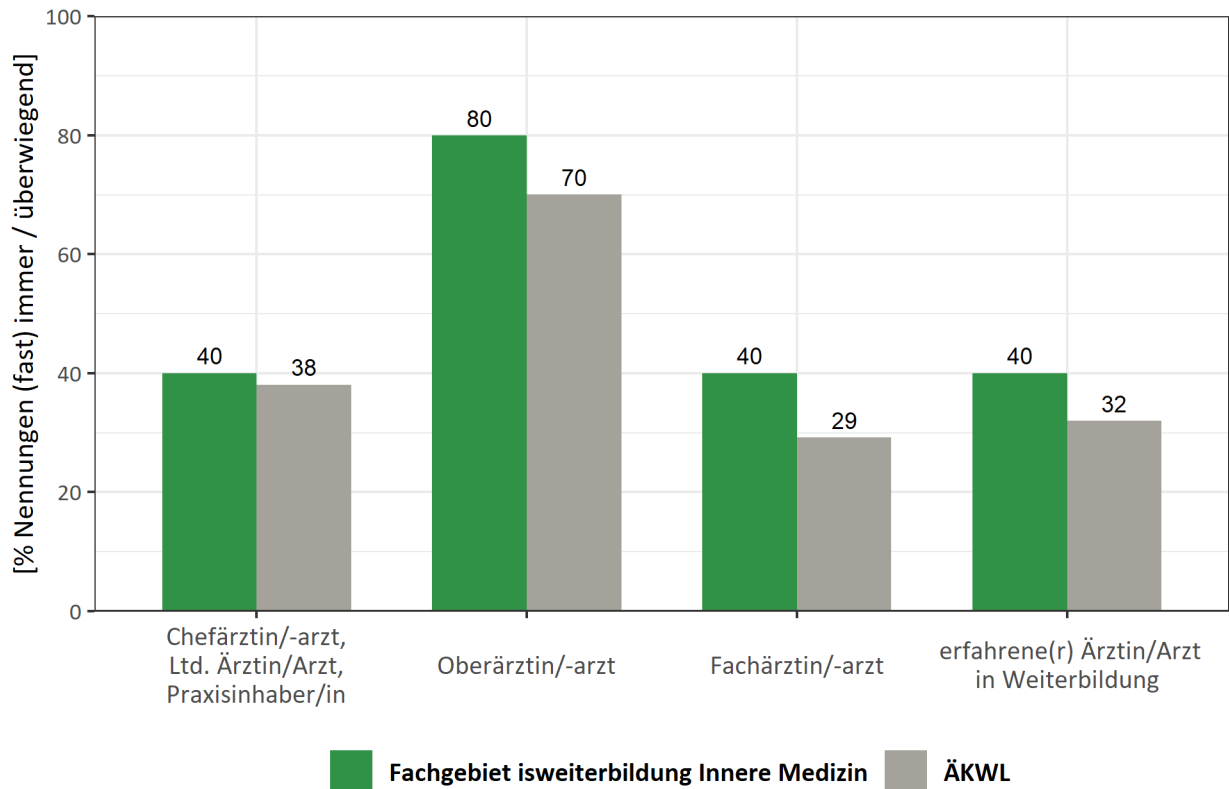
## Angaben zur Weiterbildungseinrichtung

**Arbeitszeitregelungen: Werden die gesetzlich vorgesehenen bzw. vertraglich vereinbarten (Teilzeit-) Arbeitszeitregelungen eingehalten?**



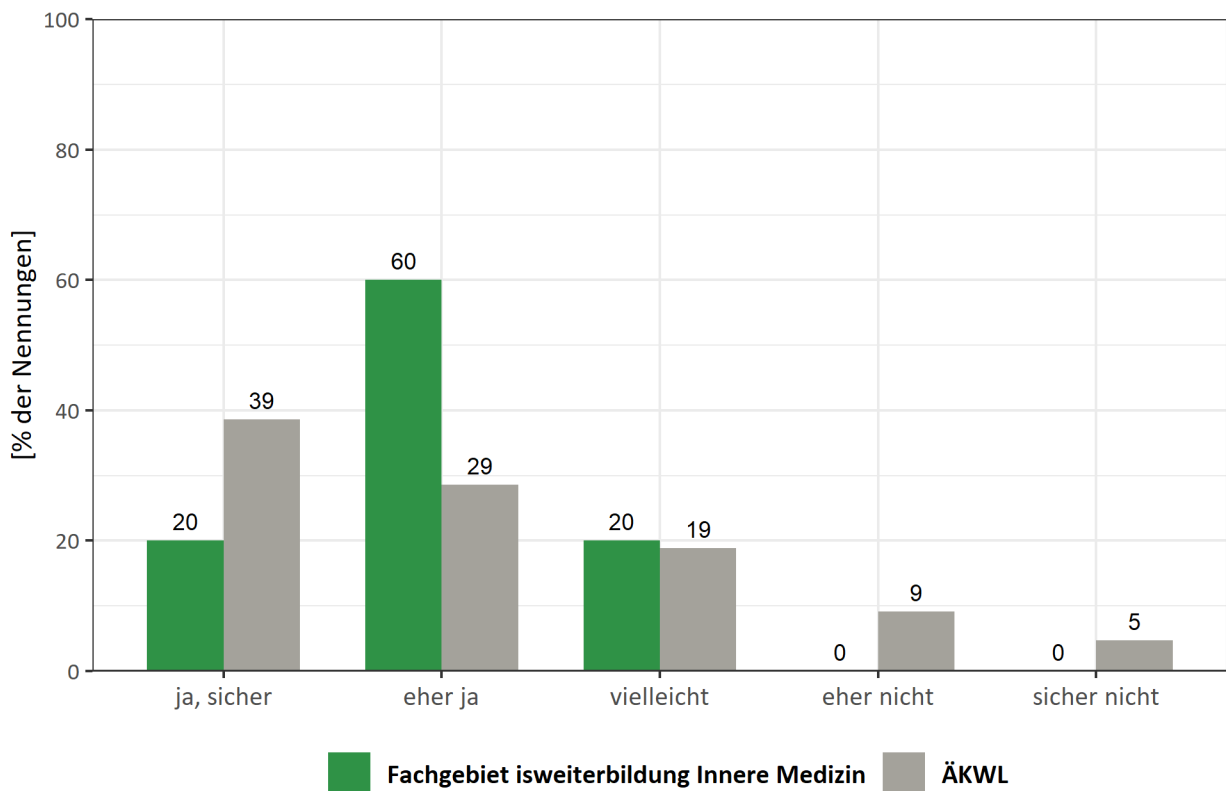
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3483

**Anleitung: Von wem werden Sie in Ihrer Tätigkeit überwiegend angeleitet?**



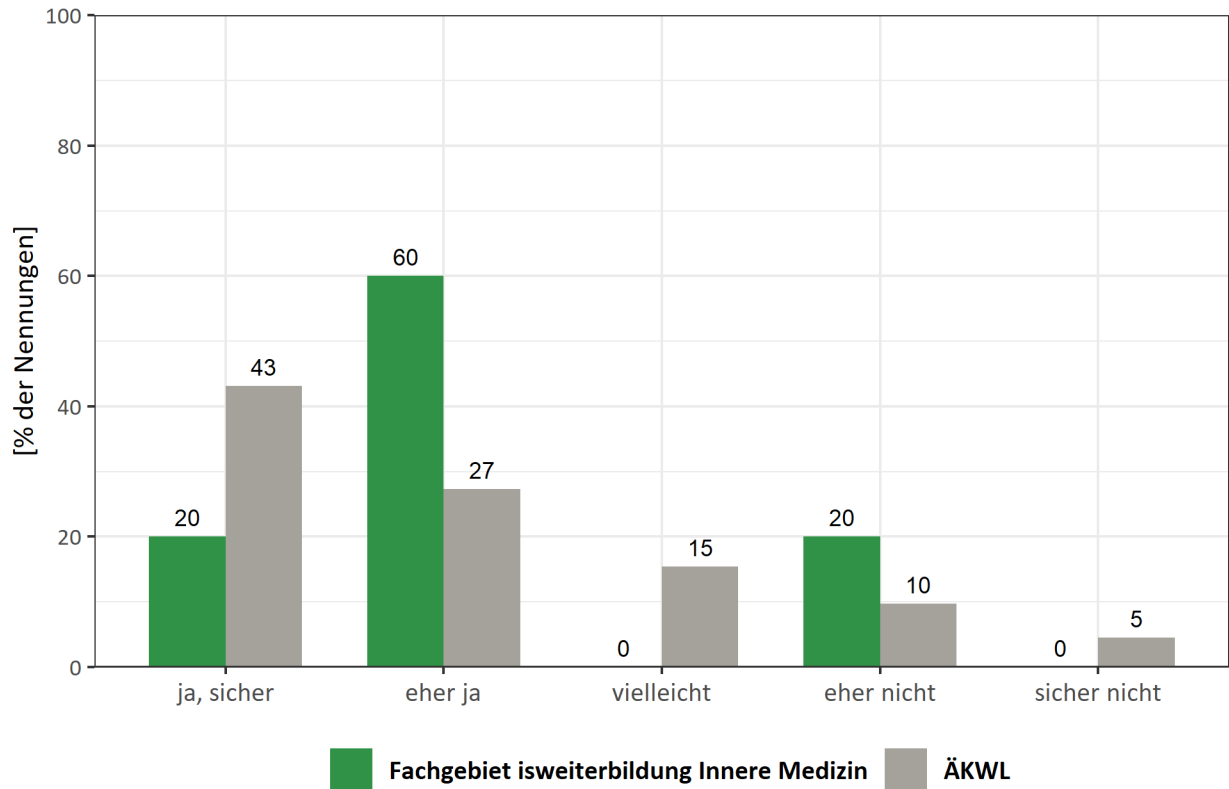
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3694

**Weiterempfehlung: Würden Sie Ihre Weiterbildungsstelle einem Freund oder Bekannten, der eine Weiterbildungsstelle sucht, empfehlen?**



Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3689

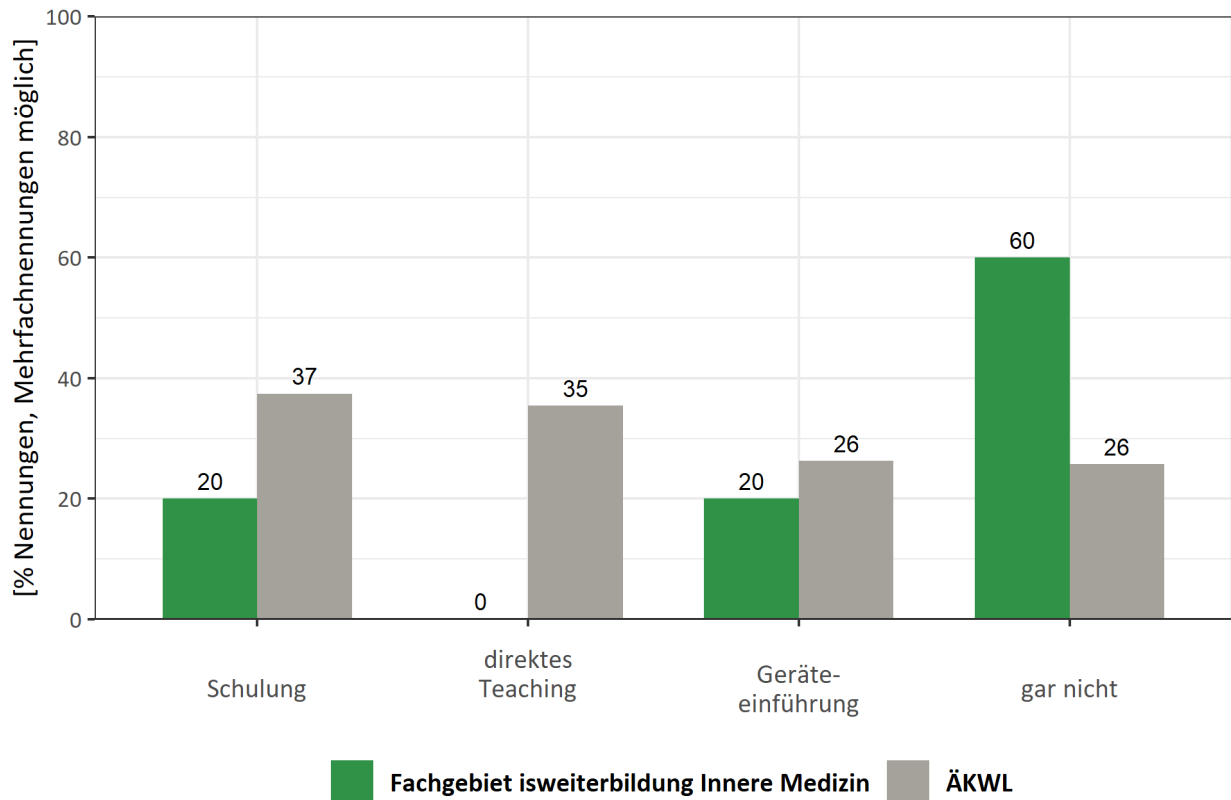
**Erneut wählen: Wenn Sie heute nochmals entscheiden müssten: Würden Sie sich wieder für diese Weiterbildungsstelle entscheiden?**



Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3676

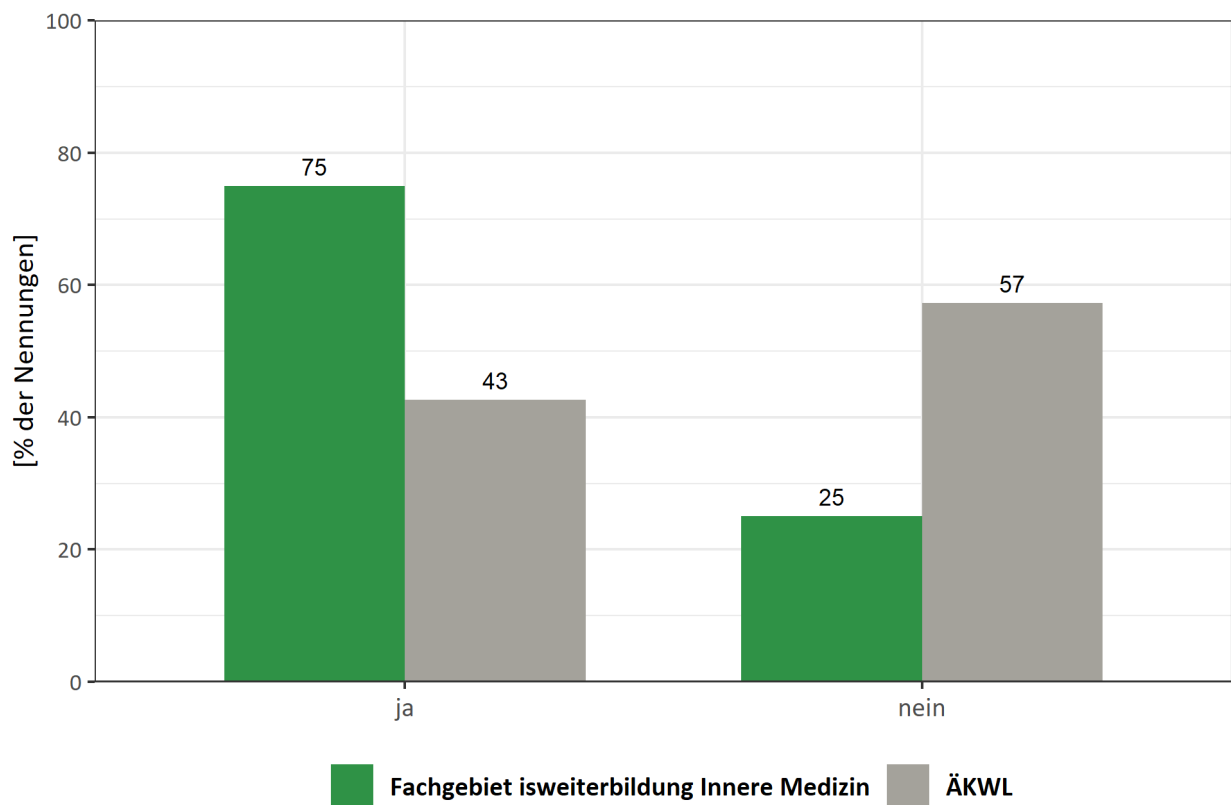
## Weiterbildung unter Corona-Bedingungen

### Vorbereitung: Wurden Sie auf einen Einsatz besonders vorbereitet?



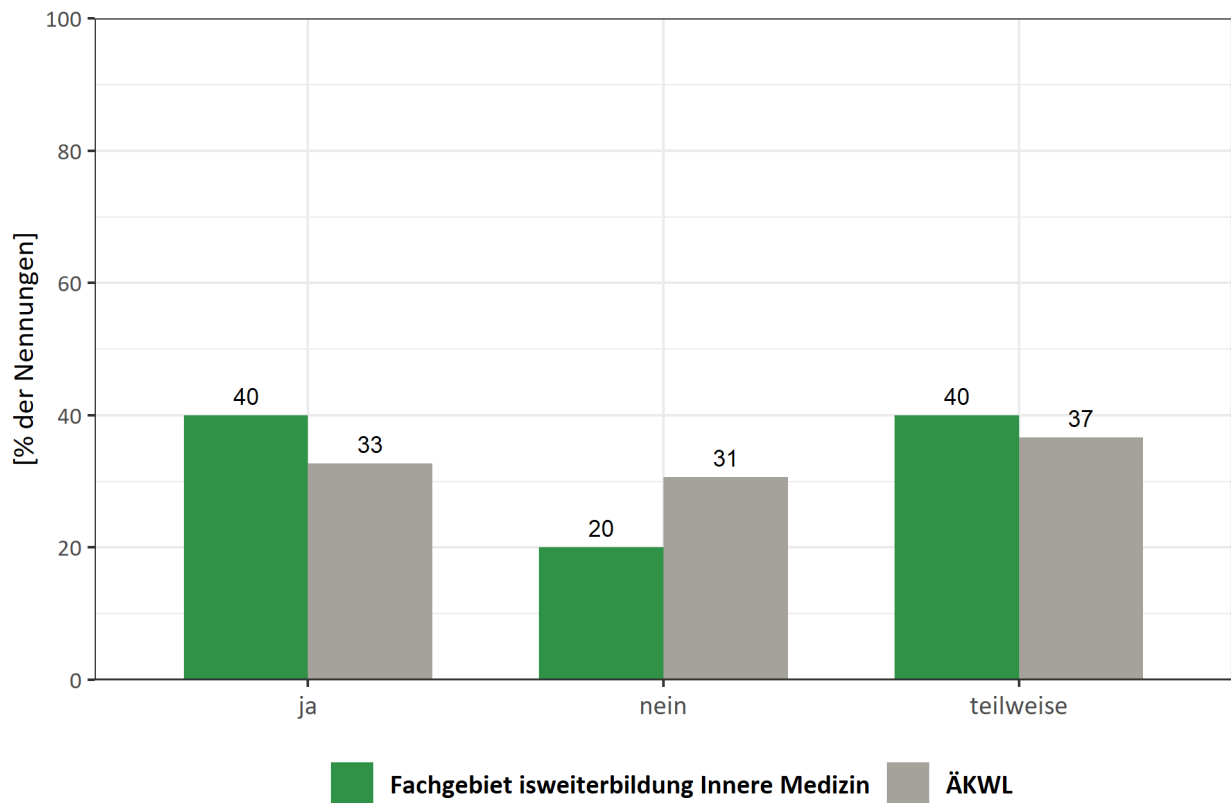
Anzahl Angaben Ihr Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3676

**Einsatz: Waren Sie in besonderen Infektionsbereichen eingesetzt?**



Anzahl Angaben Ihr Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3676

**Auswirkung: Hat sich Corona auf Ihre Weiterbildung ausgewirkt?**



Anzahl Angaben Ihr Fachgebiet:

5

Anzahl Angaben ÄKWL:

3676

## Methodik

Die vorliegende Auswertung zeigt die Beurteilung der Weiterzubildenden zur Qualität der ärztlichen Weiterbildung. Zur adäquaten Darstellung und erleichterten Interpretation der vorliegenden Daten werden verschiedene Darstellungsformen gewählt:

### 1. Indexdarstellung der Fragen 1 bis 7

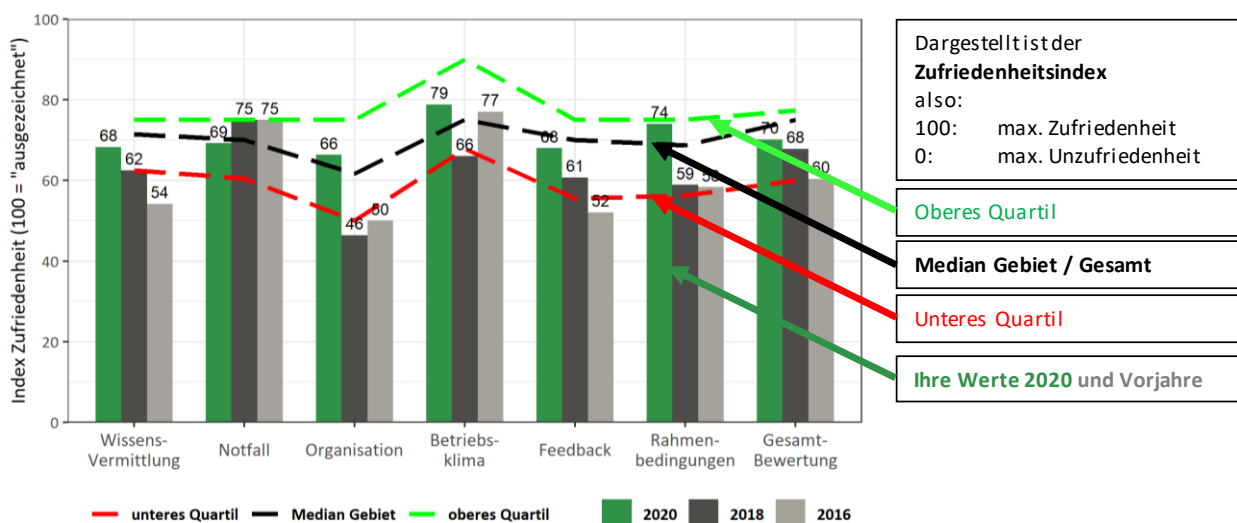
Die Beurteilung der Weiterbildung wird als Zufriedenheitsindex und Antwortverteilung der Fragen 1 bis 7 dargestellt. Der Zufriedenheitsindex ergibt im besten Fall 100, im schlechtesten Fall 0. Hohe Werte stehen dabei für eine gute Bewertung der Weiterbildungseinrichtung, niedrige Werte für eine schlechte Bewertung. Für die Berechnung wird folgende Formel verwendet:



Zur Einordnung der Ergebnisse wird den Ergebnissen als Vergleichswert die Ergebnisse aller bewerteten Einrichtungen der Ärztekammer Westfalen-Lippe ("Mittelwert ÄKWL 2020") herangezogen.

In den Mittelwert geht jede Weiterbildungsstätte mit gleichem Gewicht ein. Zusätzlich werden das obere und untere Quartil angegeben: Die Werte von 50% der bewerteten Weiterbildungsstätten der ÄKWL befinden sich zwischen dem oberen und unteren Quartil (Wertebereich: 0="schlecht", 100="ausgezeichnet"). Überschreiten die Werte Ihrer Weiterbildungsstätte das obere Quartil, gehören Sie zu jenem Viertel der Institutionen mit den höchsten Zufriedenheitswerten im Vergleich. Unterschreiten Ihre Werte das untere Quartil, gehört Ihre Institution zu jenem Viertel mit den schlechtesten Werten im Vergleich.

Um die Entwicklung beurteilen zu können, erfolgt die Indexdarstellung der aktuellen Ergebnisse der Weiterbildungseinrichtung auf zwei Vergleichsebenen: Zum Median des Gebiets bzw. der Ärztekammer insgesamt, und zu den Ergebnissen der Evaluationen 2016 und 2018.



## 2. Detailanalysen

Die Detailanalysen zeigen die genaue Antwortverteilung innerhalb Ihres Gebiets im Vergleich mit allen Angaben der Ärztekammer insgesamt. Hier wird der Mittelwert fallweise berechnet, sodass jeder Befragte gleichgewichtig in die Auswertung eingeht

## Anhang: Fragebogen

**Wie beurteilen Sie die nachfolgenden Gesichtspunkte, wenn Sie an Ihre Weiterbildungsstätte denken?**

Bitte bewerten Sie diese hinsichtlich der im Folgenden aufgeführten Aspekte auf einer Skala von „ausgezeichnet“ bis „schlecht“. Ihre Bewertung können Sie mit den dazwischenliegenden Kästchen abstimmen.

	ausgezeichnet	eher gut	mittelmäßig	eher schlecht	schlecht
1. Die Art und Weise, wie fachspezifische Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten vermittelt werden, ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Das Erlernen vom Umgang mit medizinischen Notfallsituationen ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Organisation meiner Weiterbildung durch die verantwortlichen Ärztinnen und Ärzte ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Das Betriebsklima an meiner Weiterbildungsstätte ist insgesamt...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Feedback zu meinen Leistungen ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Rahmenbedingungen zur Durchführung der Weiterbildung an unserer Weiterbildungsstätte sind für meine Weiterbilder und mich...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ich halte meine Weiterbildungsstätte für...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Angaben zur Weiterbildung

	Ja	Nein
8. Wurde Ihnen ein schriftlicher Weiterbildungsplan ausgehändigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Falls ja: Wird der Weiterbildungsplan eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden notwendige Rotationen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Wird einmal pro Jahr ein Weiterbildungsgespräch mit Ihnen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Falls ja: Wer führt die Weiterbildungsgespräche durch?	<input type="checkbox"/> der/die Weiterbildungsbeaufugte	<input type="checkbox"/> die/der Oberärztin/Oberarzt

### Angaben zur Weiterbildungsstätte

13. Haben Sie eine Vollzeitstelle oder eine Teilzeitstelle?	<input type="checkbox"/> Vollzeitstelle	<input type="checkbox"/> Teilzeitstelle, Umfang _____ %			
14. Werden die gesetzlich vorgesehenen/vertraglich vereinbarten (Teilzeit-) Arbeitszeitregelungen eingehalten?	<input type="checkbox"/> (fast) immer	<input type="checkbox"/> eher ja	<input type="checkbox"/> eher nicht	<input type="checkbox"/> (fast) nie	
15. Von wem werden Sie in Ihrer Weiterbildung angeleitet?	(fast) immer	überwiegend	ab und zu	selten/nie	
Chefärztin/-arzt, lfd. Ärztin/Arzt, Praxisinhaber/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Oberärztin/-arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fachärztin/-arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
erfahrene(r) Ärztin/Arzt in Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Wie werden Sie angeleitet?	<input type="checkbox"/> direktes Teaching	<input type="checkbox"/> im Team	<input type="checkbox"/> gar nicht		
17. In welchem Jahr der Weiterbildung befinden Sie sich?	<input type="checkbox"/> 1./2. Jahr	<input type="checkbox"/> 3./4. Jahr	<input type="checkbox"/> 5./6. Jahr	<input type="checkbox"/> >6 Jahre	
	<input type="checkbox"/> Weiterbildung abgeschlossen				
18. Würden Sie Ihre Weiterbildungsstelle einem Freund oder Bekannten, der eine Weiterbildungsstelle sucht, empfehlen?	<input type="checkbox"/> ja, sicher	<input type="checkbox"/> eher ja	<input type="checkbox"/> vielleicht	<input type="checkbox"/> eher nicht	<input type="checkbox"/> sicher nicht
19. Wenn Sie heute nochmals entscheiden müssten: Würden Sie sich wieder für diese Weiterbildungsstelle entscheiden?	<input type="checkbox"/> ja, sicher	<input type="checkbox"/> eher ja	<input type="checkbox"/> vielleicht	<input type="checkbox"/> eher nicht	<input type="checkbox"/> sicher nicht

### Weiterbildung unter Corona-Bedingungen

20. Wurden Sie auf einen Einsatz besonders vorbereitet?	<input type="checkbox"/> Schulung	<input type="checkbox"/> direktes Teaching	
	<input type="checkbox"/> Geräteeinführung	<input type="checkbox"/> gar nicht	
21. Waren Sie in besonderen Infektionsbereichen eingesetzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
22. Hat sich Corona auf Ihre Weiterbildung ausgewirkt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> teilweise

**Ich stimme folgender Verwendung meiner Daten zu:** Auch wenn weniger als vier ausgefüllte Fragebögen aus meiner Weiterbildungsstätte vorliegen, dürfen meine Antworten anonymisiert für einen Bericht über meine Weiterbildungsstätte verwendet werden, der dem Befugten und der Landesärztekammer zur Verfügung gestellt wird.  ja  nein