



ÄRZTEKAMMER  
WESTFALEN-LIPPE

---

## Ergebnisbericht Evaluation Weiterbildung 2024

*Auswertung für  
Fachgebiet: Nuklearmedizin*

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



INSTITUT SCHREIER

Umfragen und Analysen

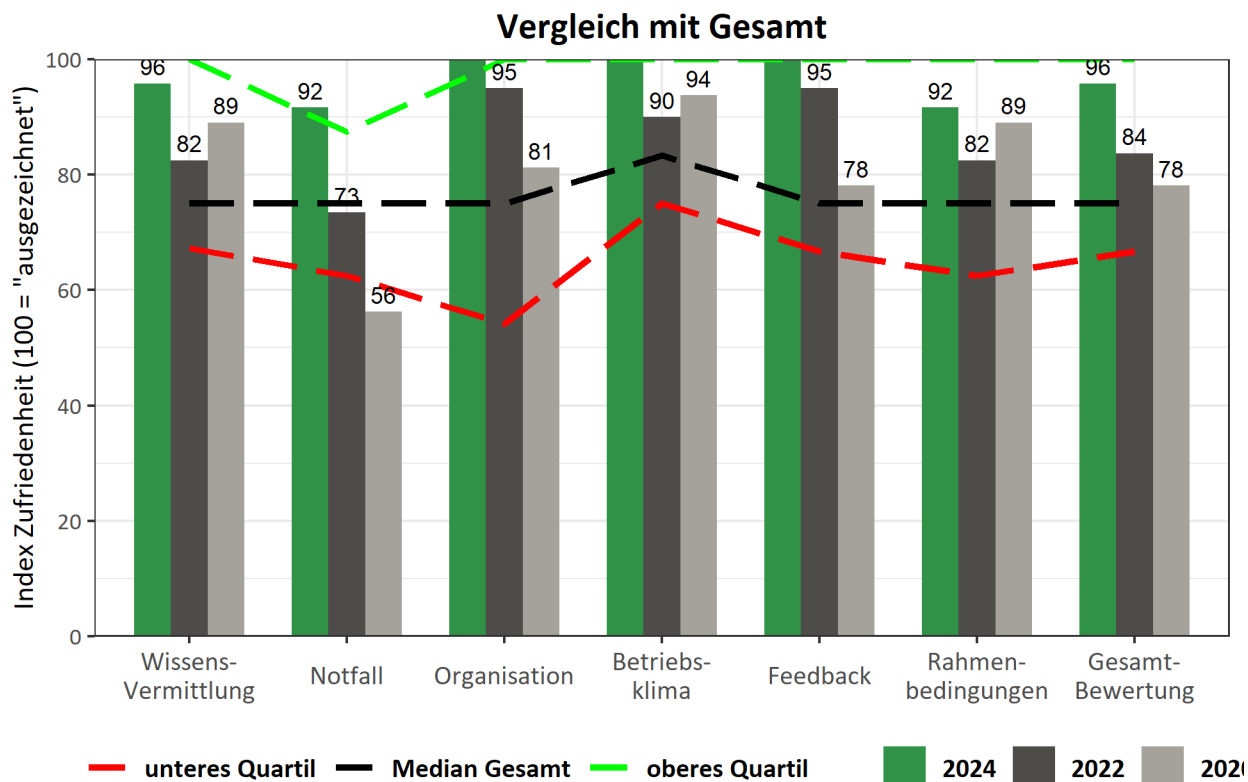
Die Aussagekraft dieses Ergebnisberichtes hängt unter anderem von der Anzahl der Rückmeldungen ab. Bei nur wenigen Rückmeldungen ist das Ergebnis möglicherweise nicht repräsentativ.

## Inhalt

---

Inhalt .....	1
Übersicht: Bewertung der Einrichtung .....	2
Bewertungen 2024 im Detail .....	3
Angaben zur Weiterbildung .....	10
Angaben zur Weiterbildungseinrichtung .....	11
Übersicht: Professionelle Arbeit / Zusammenarbeit .....	14
Professionelle Arbeit / Zusammenarbeit: Bewertungen im Detail .....	15
Methodik .....	23
Anhang: Fragebogen .....	25

## Übersicht: Bewertung der Einrichtung



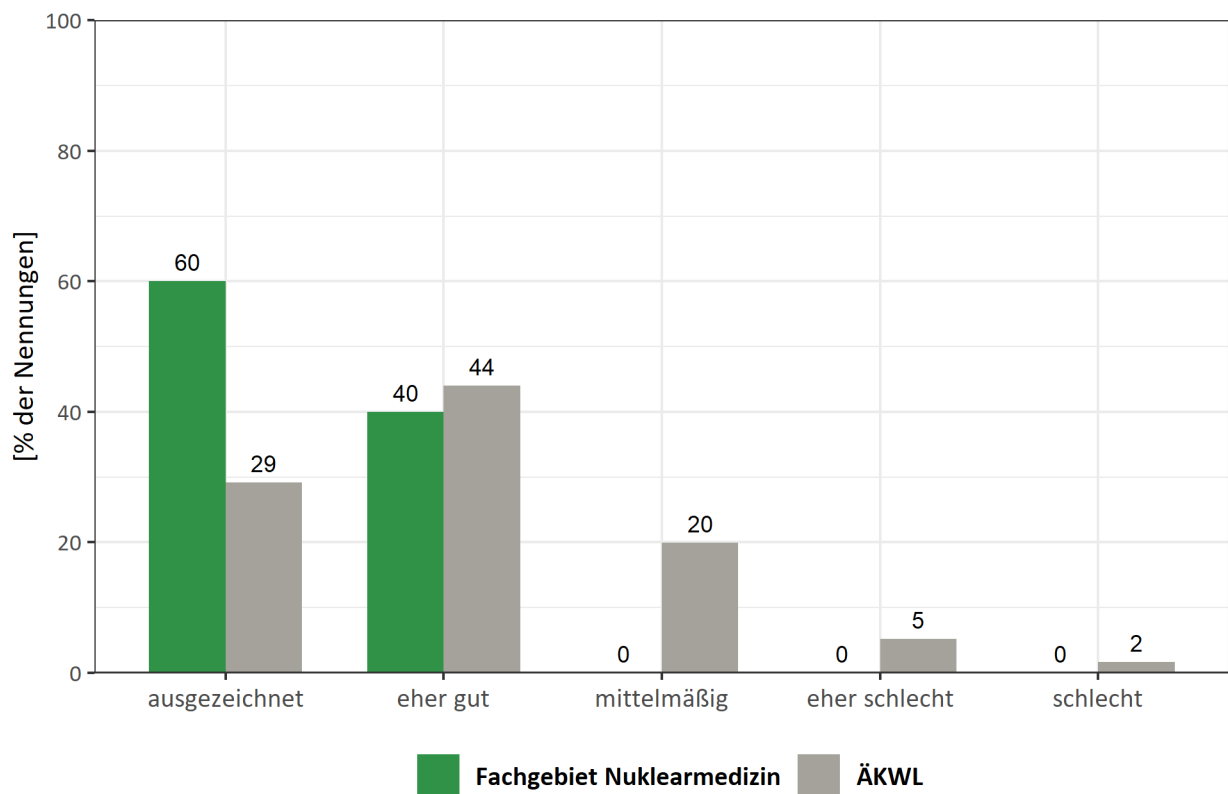
	Wissensvermittlung	Notfall	Organisation	Betriebsklima	Feedback	Rahmenbedingungen	Gesamtbewertung
Wert für Ihr Fachgebiet	95,8	91,7	100,0	100,0	100,0	91,7	95,8
Mittelwert ÄKW2024	78,3	74,2	71,7	80,0	76,6	74,8	78,1
Oberes Quartil	100,0	87,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Unteres Quartil	67,3	62,5	54,2	75,0	66,7	62,5	66,7
Anzahl Angaben Fachgebiet	5	5	5	5	5	5	5
Wert für Fachgebiet (2020)	89,1	56,2	81,2	93,8	78,1	89,1	78,1
Wert für Fachgebiet (2022)	82,5	73,4	95,0	90,0	95,0	82,5	83,8

(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...

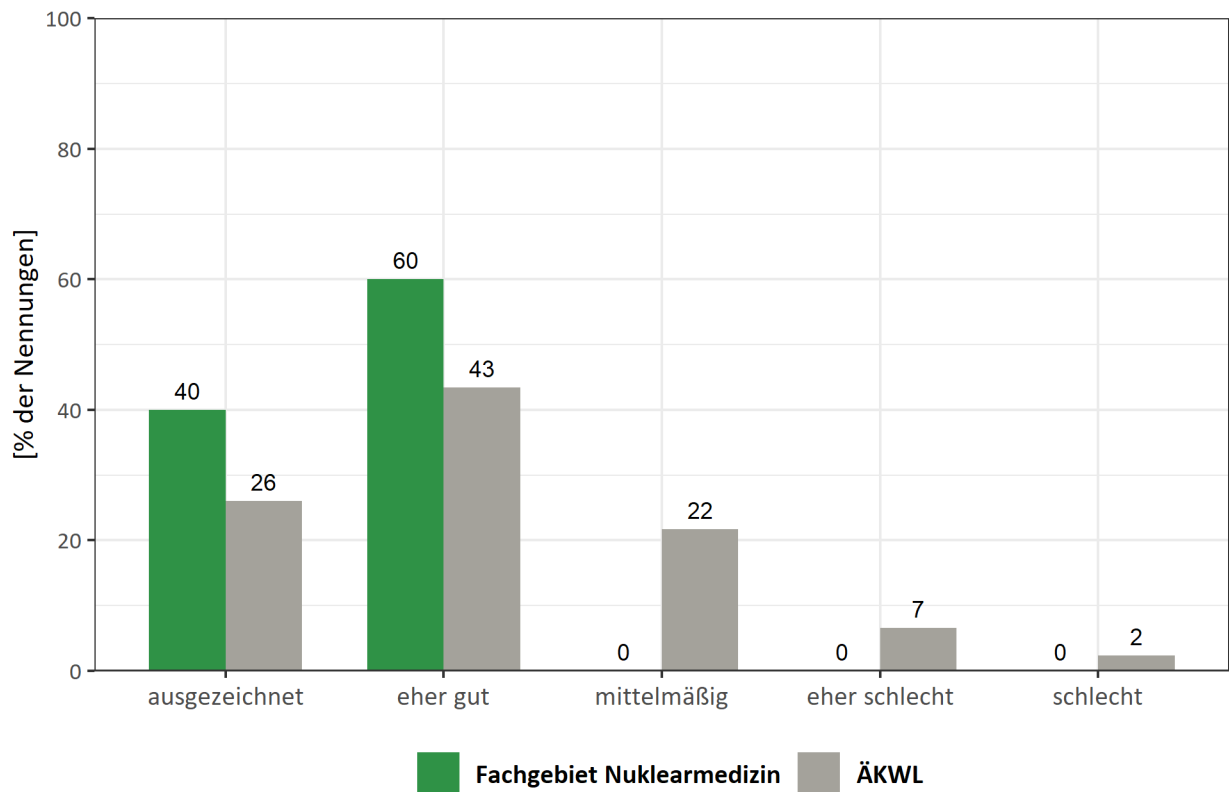
## Bewertungen 2024 im Detail

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



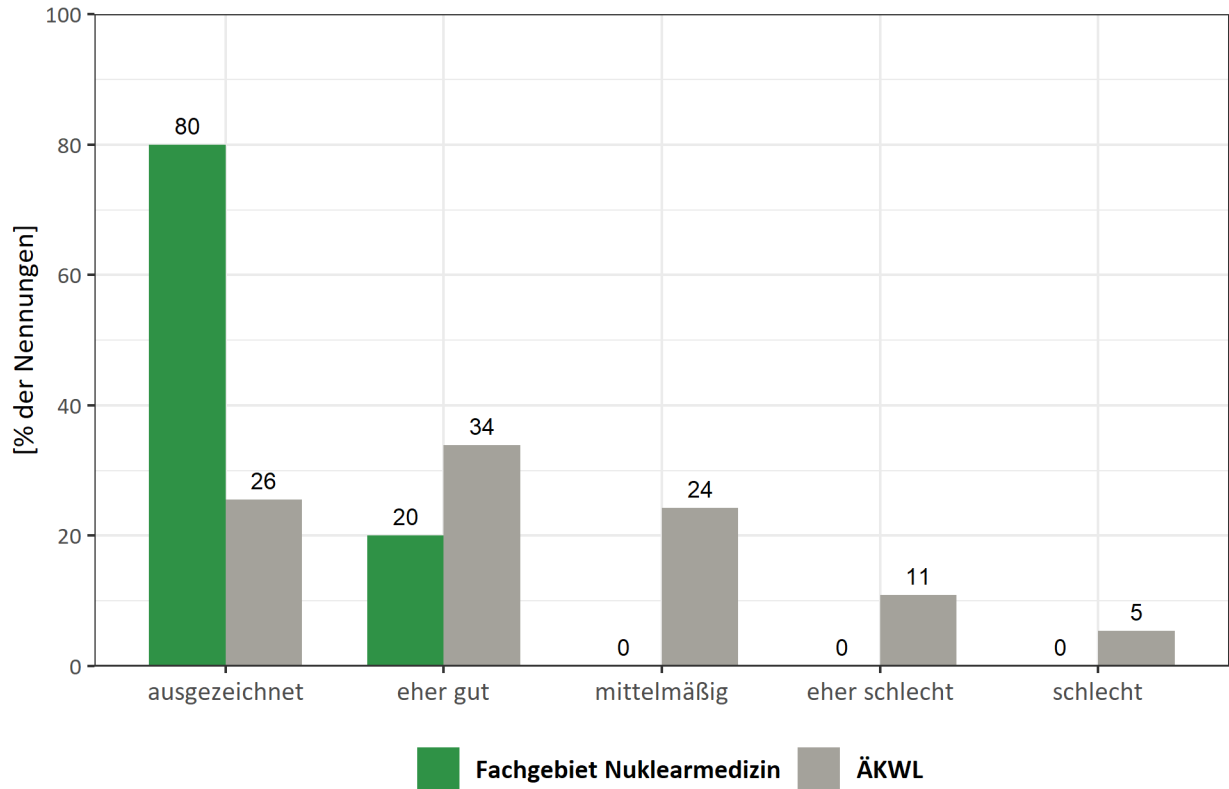
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3666

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



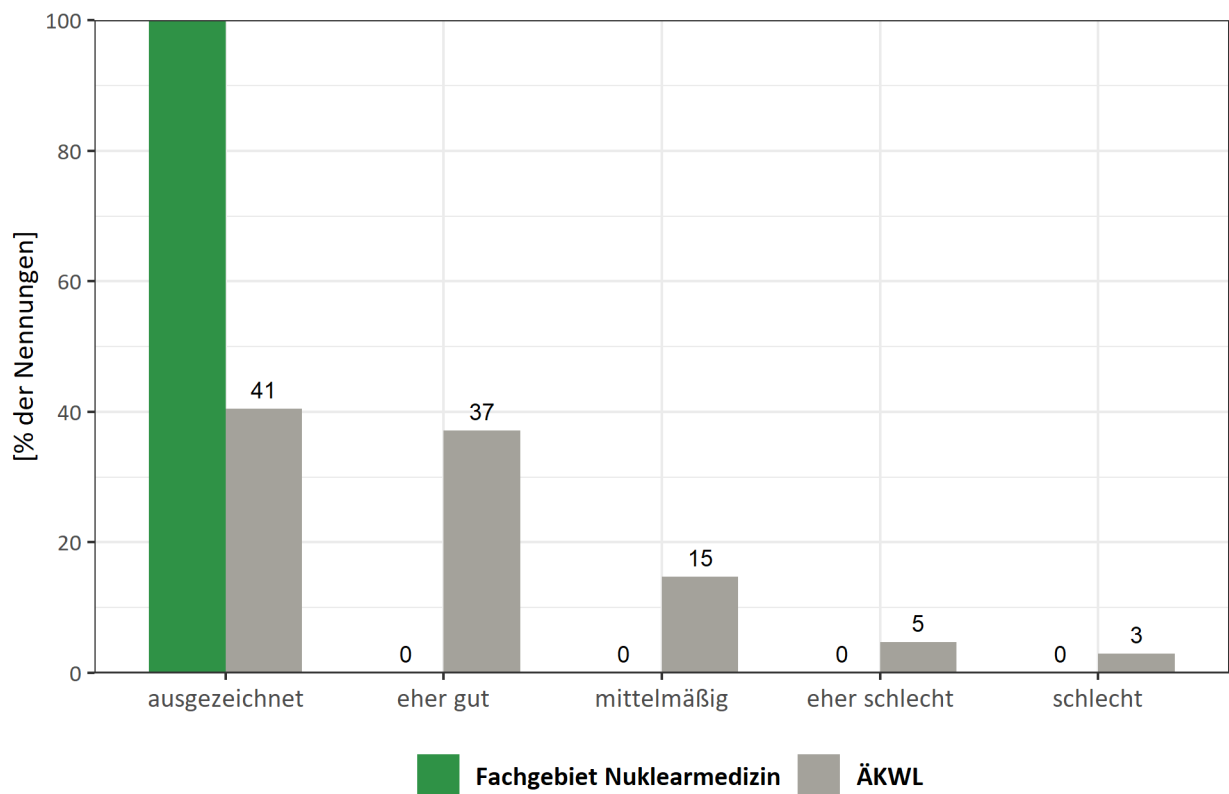
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3646

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



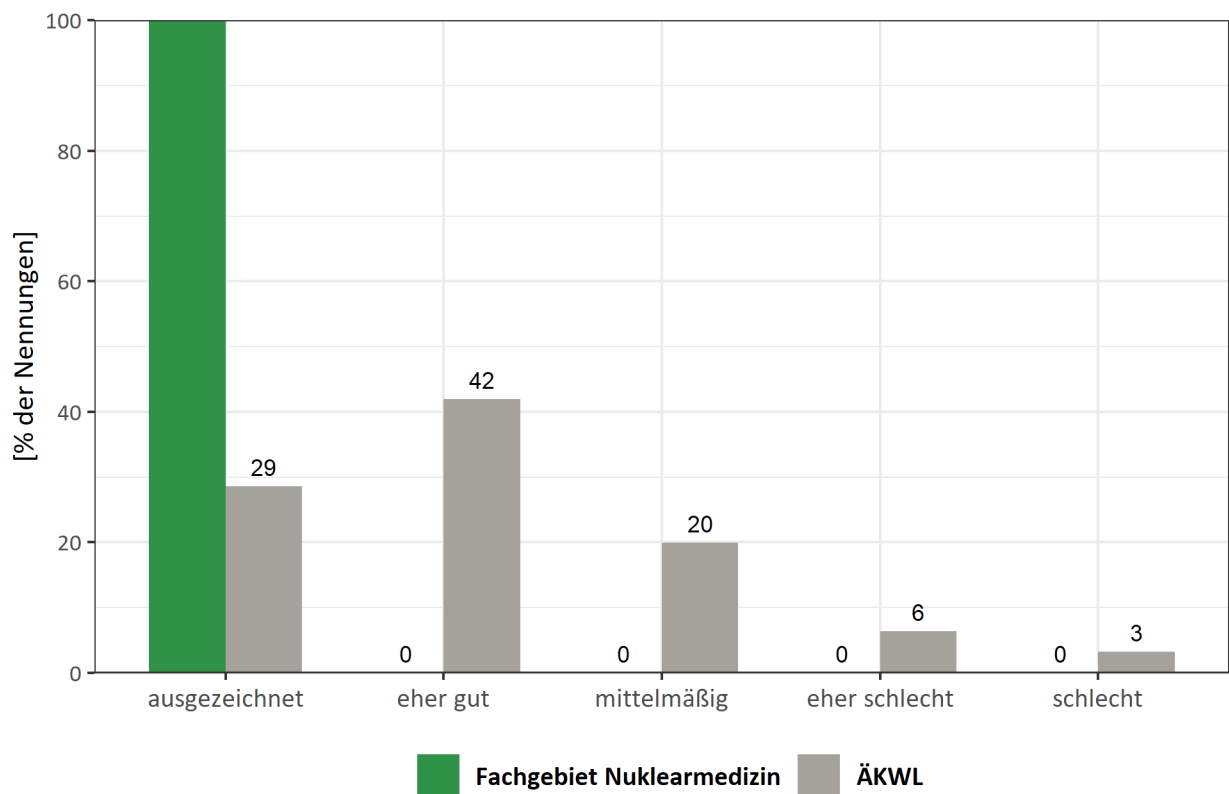
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3660

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



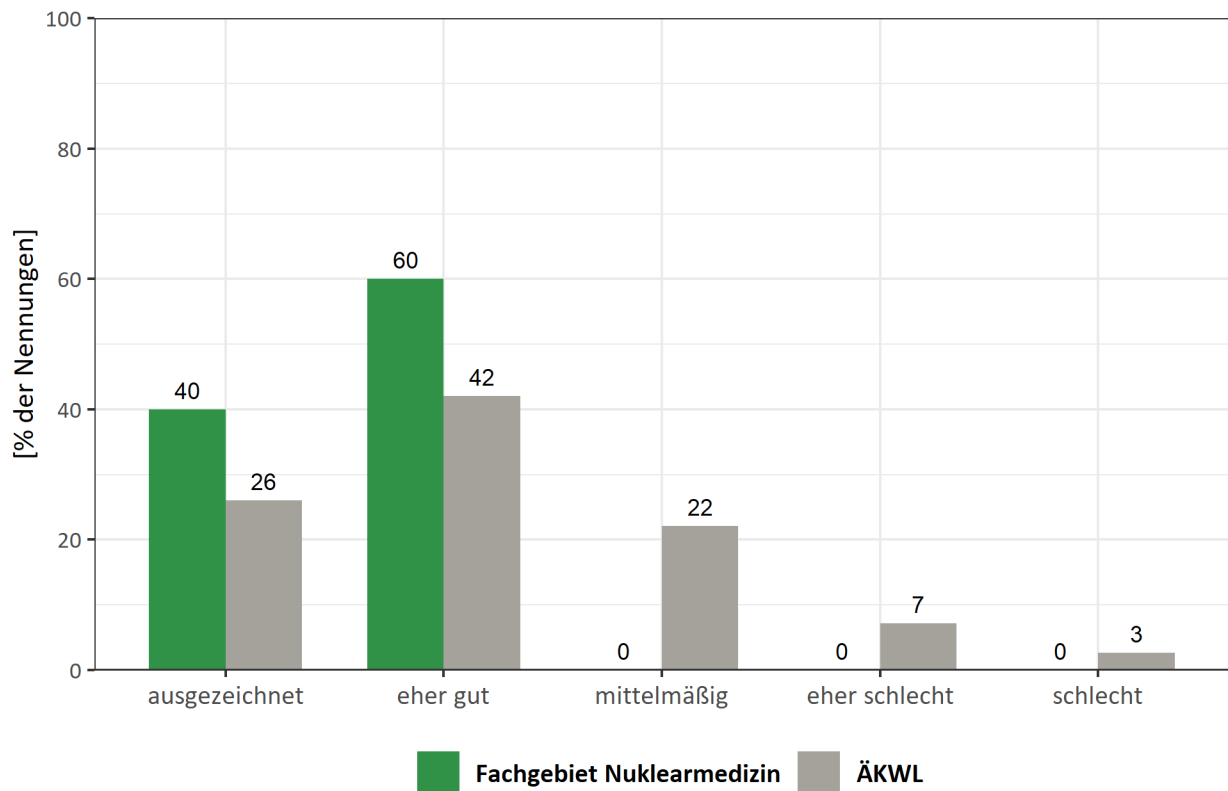
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3664

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



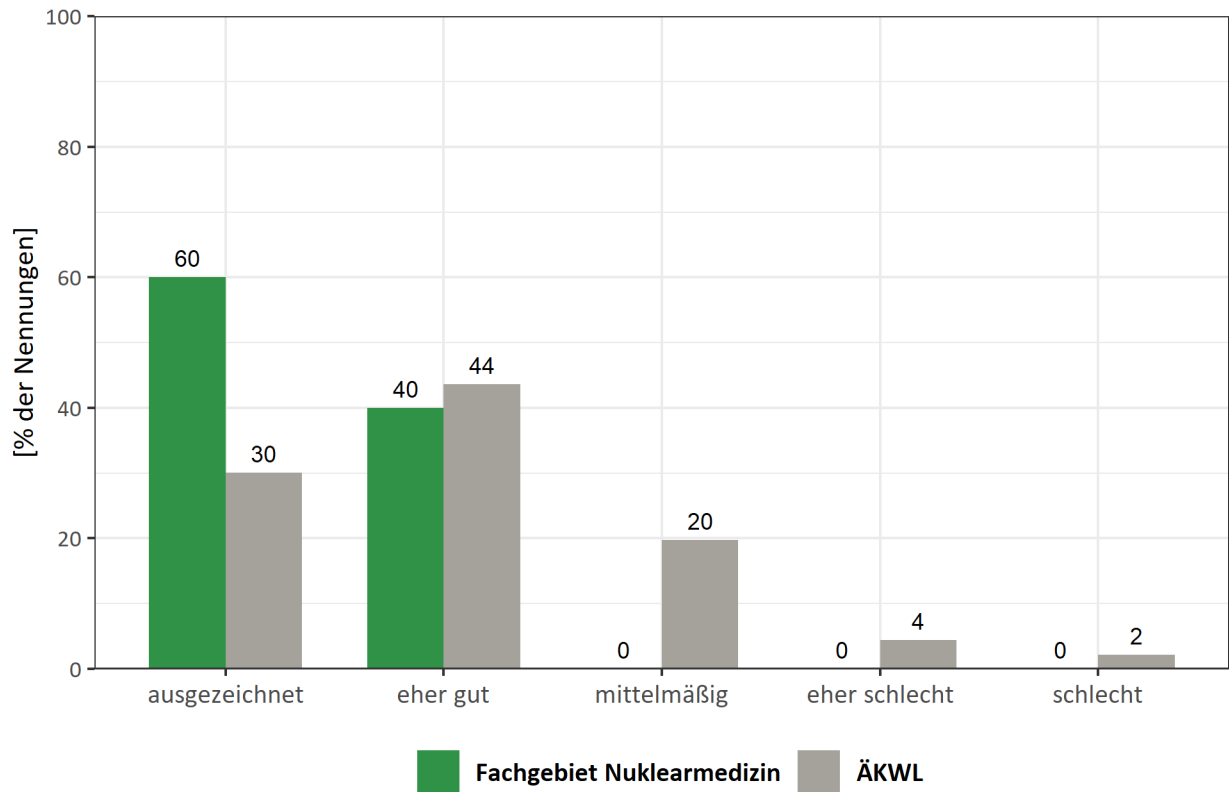
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3654

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



Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3655

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



Anzahl Angaben Fachgebiet:

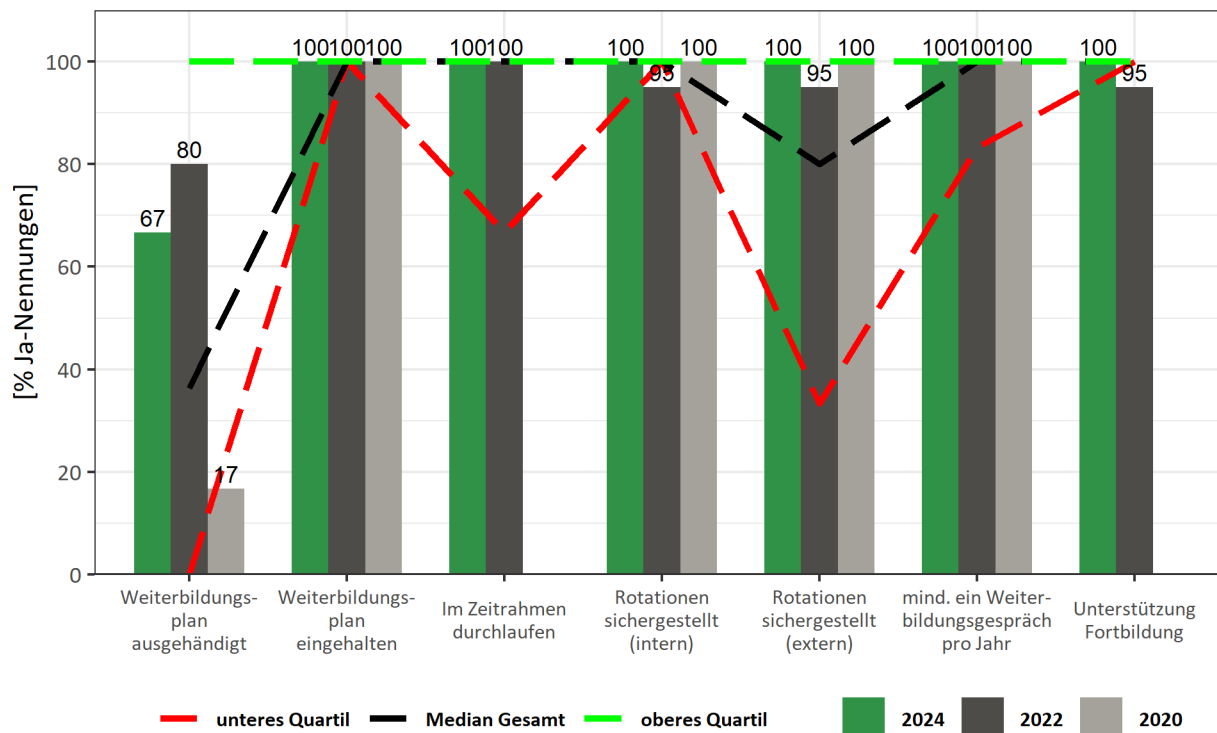
5

Anzahl Angaben ÄKWL:

3661

## Angaben zur Weiterbildung

Vergleich mit Gesamt



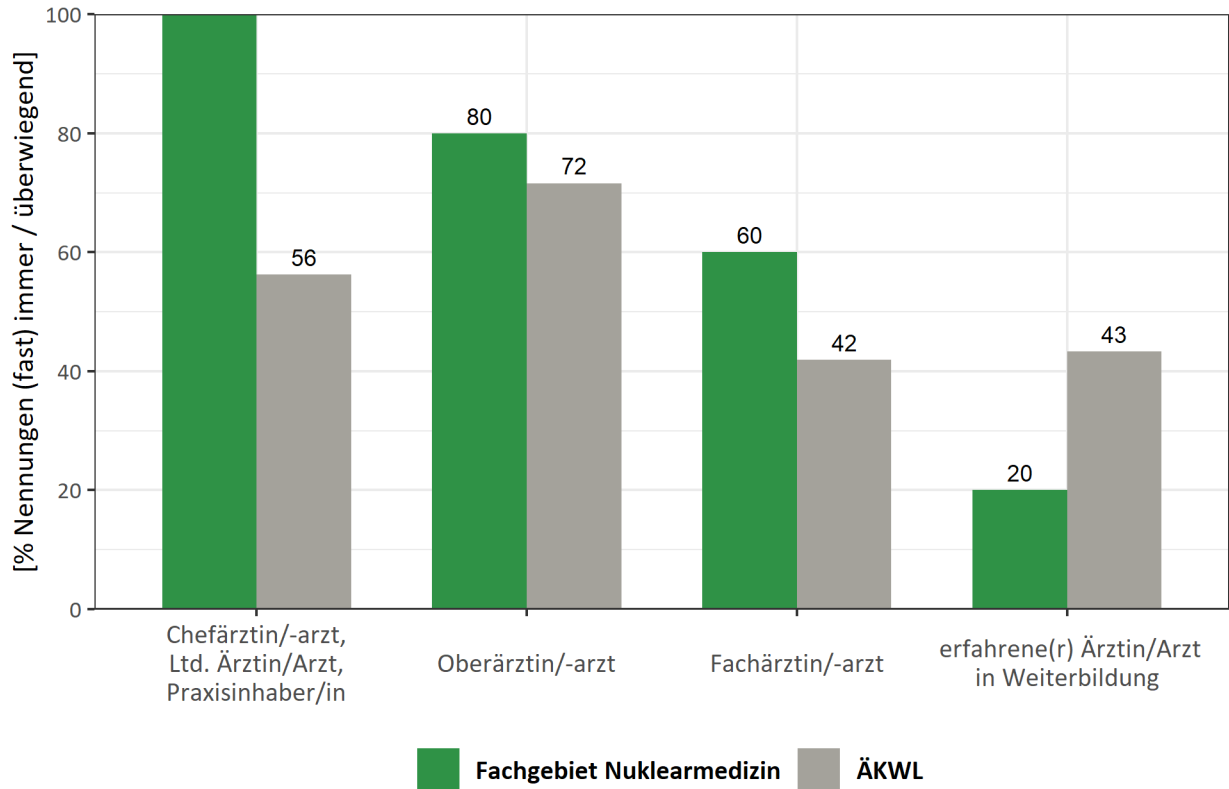
	Plan ausgehändigt	Plan eingehalten	Im Zeitrahmen durchlaufen	Rotationen innerhalb	Rotationen Andere Einrichtungen	Gespräch	Unterstützung Fortbildung
<b>Wert für Fachgebiet</b>	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Mittelwert ÄKWL 2024	44,1	90,5	80,2	89,7	64,7	85,5	88,1
Oberes Quartil	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Unteres Quartil	0,0	100,0	66,7	100,0	33,3	83,3	100,0
Anzahl Angaben Fachgebiet	5	3	5	3	3	5	5
Wert für Fachgebiet (2020)	16,7	100,0	-	100,0	-	100,0	-
Wert für Fachgebiet (2022)	80,0	100,0	100,0	95,0	-	100,0	95,0

Plan ausgehändigt	Wurde Ihnen ein schriftlicher Weiterbildungsplan ausgehändigt?
Plan eingehalten	Falls ja: Wird der Weiterbildungsplan eingehalten?
Im Zeitrahmen durchlaufen	Konnte die Weiterbildung bisher innerhalb des im Weiterbildungsprogramm vorgesehenen/mit Ihrem Weiterbildungsbefugten besprochenen Zeitrahmens durchlaufen werden?
Rotationen	Werden notwendige Rotationen sichergestellt? <sup>1</sup>
Gespräch	Führt die/der Weiterbildungsbefugte mindestens einmal pro Jahr ein Weiterbildungsgespräch mit Ihnen durch?
Unterstützung Fortbildung	Meine Weiterbildungsstätte unterstützt die Teilnahme an Fortbildungsmaßnahmen.

<sup>1</sup> Ab 2024 wird hier differenziert zwischen Rotationen innerhalb der WBS und mit anderen Einrichtungen / Kliniken

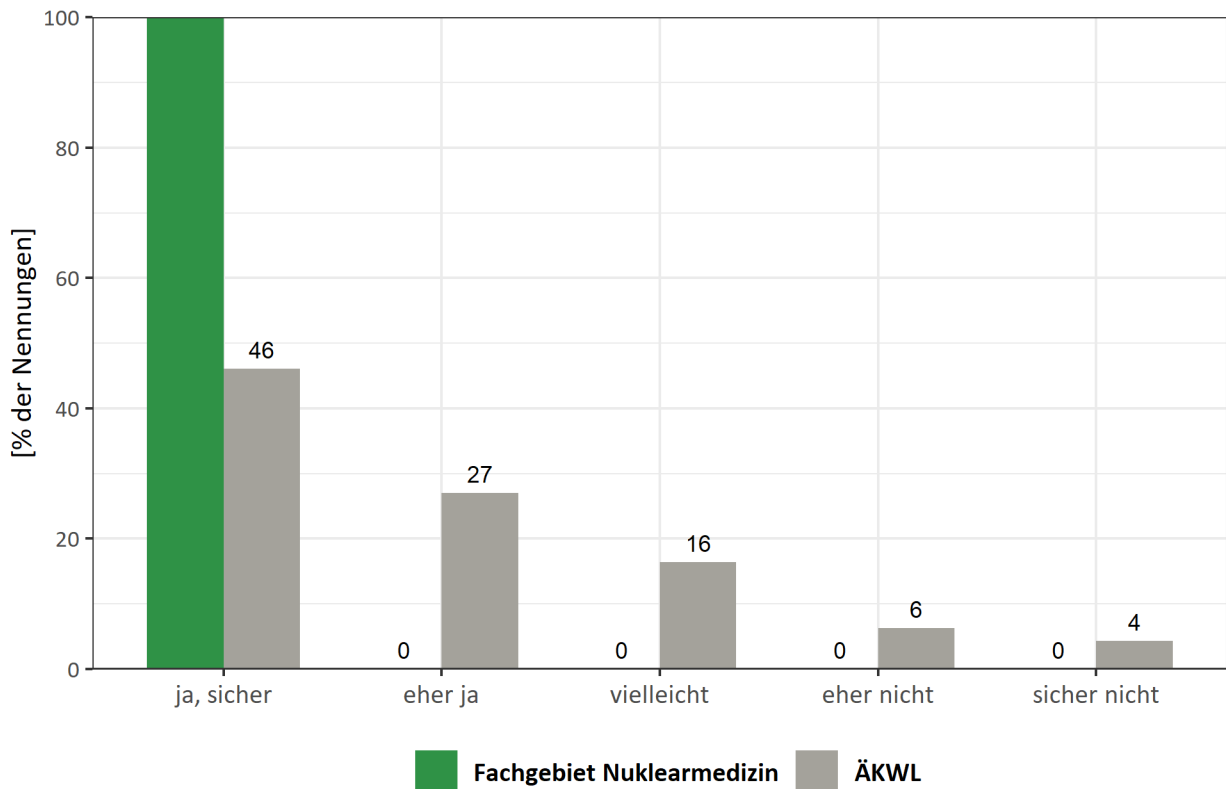
## Angaben zur Weiterbildungseinrichtung

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



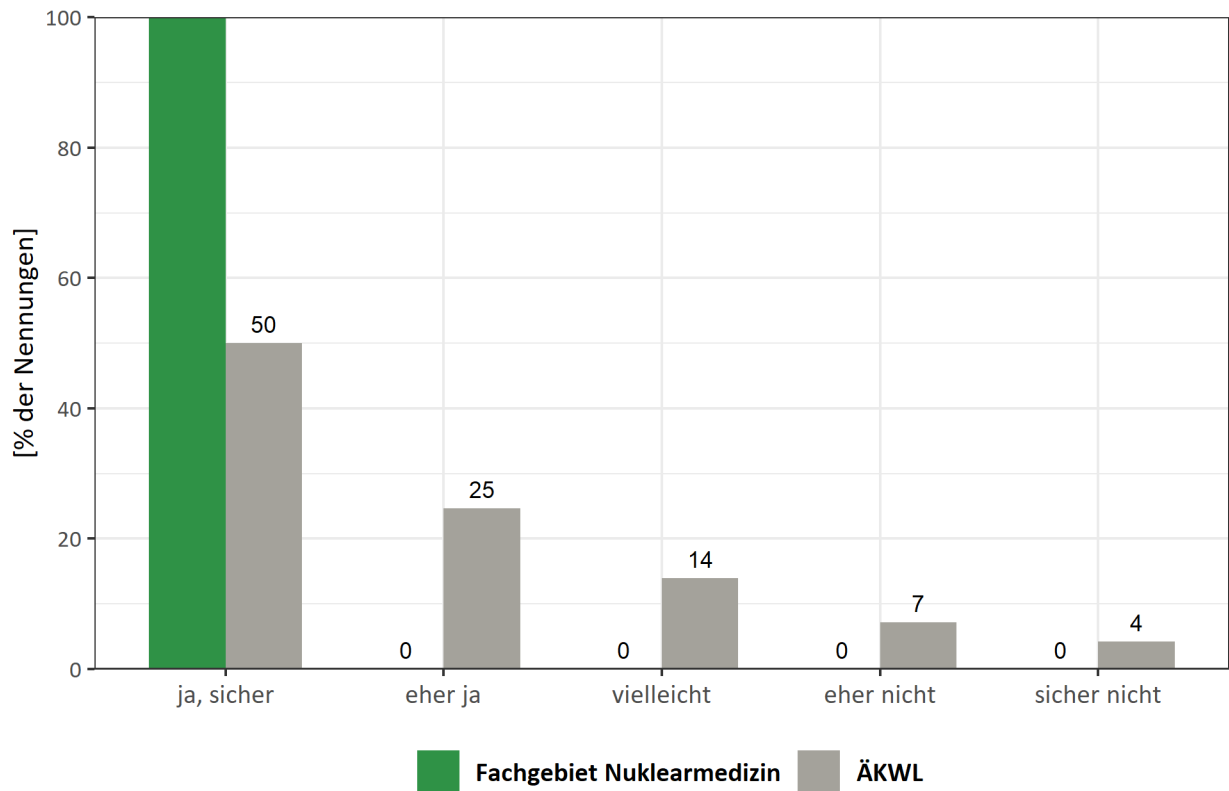
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3669

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



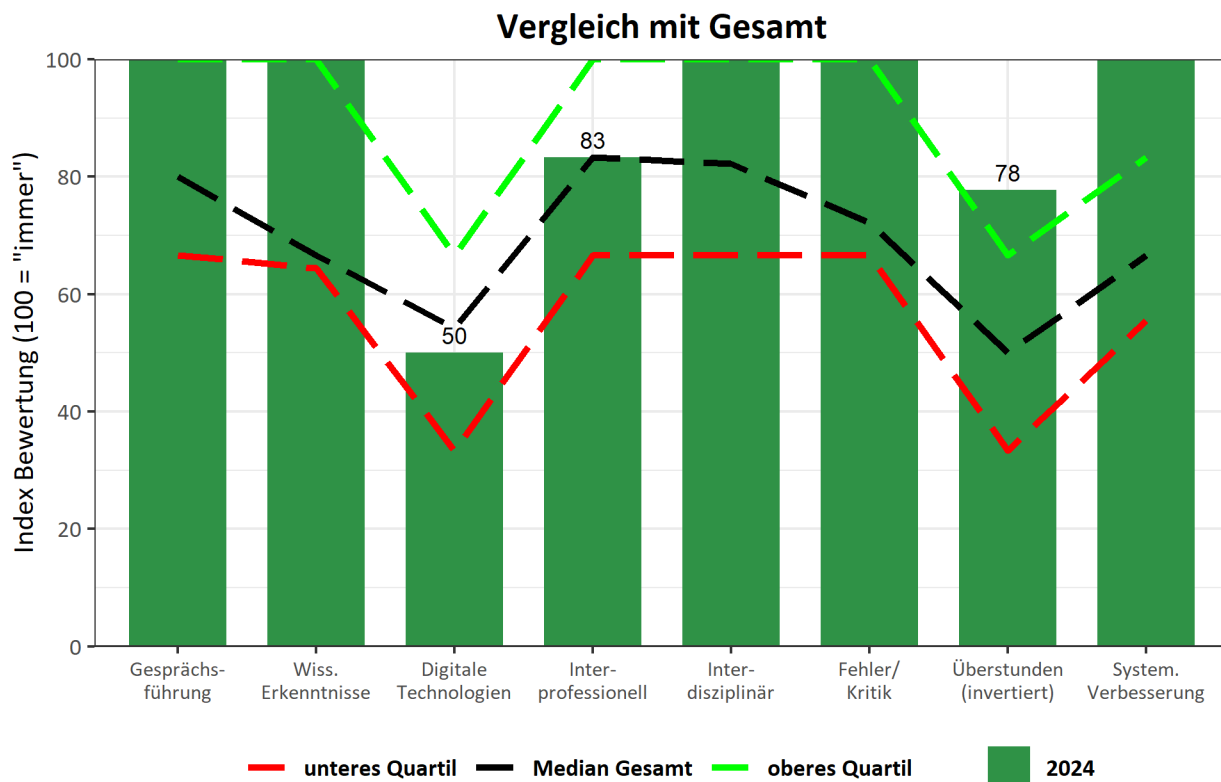
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3661

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



Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3661

## Übersicht: Professionelle Arbeit / Zusammenarbeit



	Gesprächsführung	Wiss. Erkenntnisse	Digitale Technologien	Interprofessionell	Interdisziplinär	Fehler/Kritik	Überstunden (i)	System. Verbesserung
<b>Wert für Fachgebiet</b>	100,0	100,0	50,0	83,3	100,0	100,0	77,8	100,0
Mittelwert ÄKW2022	77,2	72,7	54,2	80,3	78,5	74,3	48,5	68,0
Oberes Quartil	100,0	100,0	66,7	100,0	100,0	100,0	66,7	83,3
Unteres Quartil	66,7	64,4	33,3	66,7	66,7	66,7	33,3	55,6
Anzahl Angaben Fachgebiet	5	5	5	5	5	5	5	5

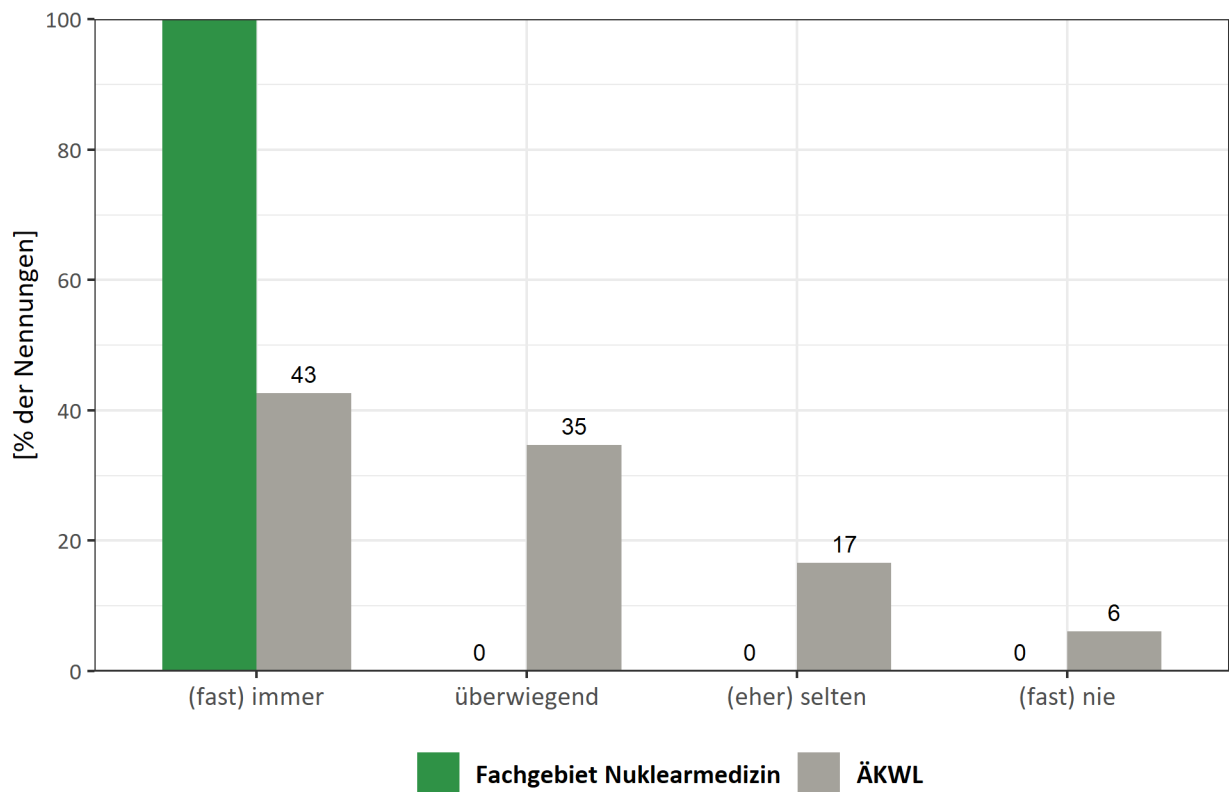
(Wertebereich: 0 = "schlecht" bis 100 = "ausgezeichnet")

An meiner Weiterbildungsstätte werden folgende Inhalte strukturiert vermittelt:

Gesprächsführung	Ärztliche Gesprächsführung und situationsgerechte Kommunikation
Wiss. Erkenntnisse	Einordnung und Bewertung wissenschaftlicher Erkenntnisse und deren Anwendung
Digitale Technologien	Anwendung digitaler Technologien und Medien (z. B. Apps, Simulatoren)
Interprofessionell	An meiner Weiterbildungsstätte wird interprofessionell (z. B. Sozialdienst, Pflege, Physiotherapie) zusammengearbeitet.
Interdisziplinär	An meiner Weiterbildungsstätte wird fachübergreifend/interdisziplinär zusammengearbeitet.
Fehler/Kritik	An meiner Weiterbildungsstätte wird mit Fehlern und Kritik offen umgegangen.
Überstunden (i)	An meiner Weiterbildungsstätte fallen für mich regelmäßig Überstunden an (invertiert)
System. Verbesserung	An meiner Weiterbildungsstätte werden Meldungen von Zwischenfällen systematisch dazu genutzt, um Prozesse und Strukturen zu verbessern.

## Professionelle Arbeit / Zusammenarbeit: Bewertungen im Detail

### Vermittlung: Ärztliche Gesprächsführung / situationsgerechte Kommunikation



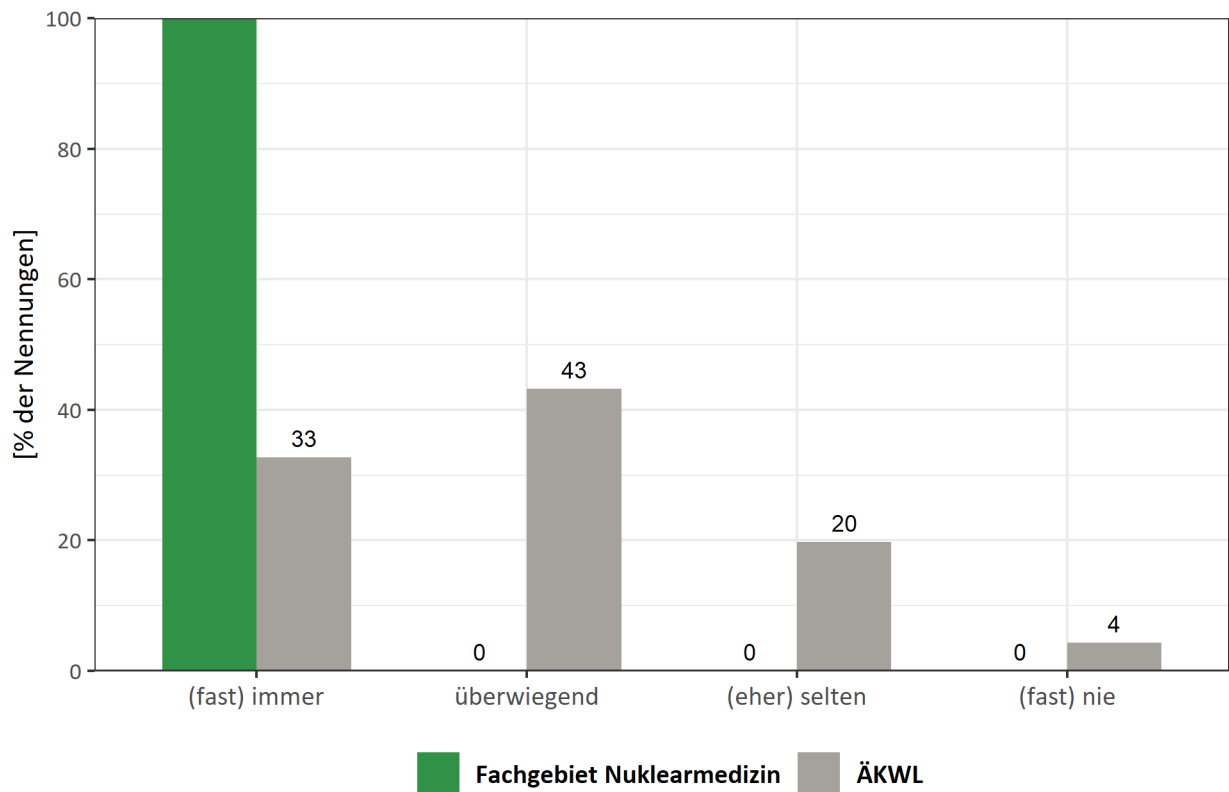
Anzahl Angaben Fachgebiet:

5

Anzahl Angaben ÄKWL:

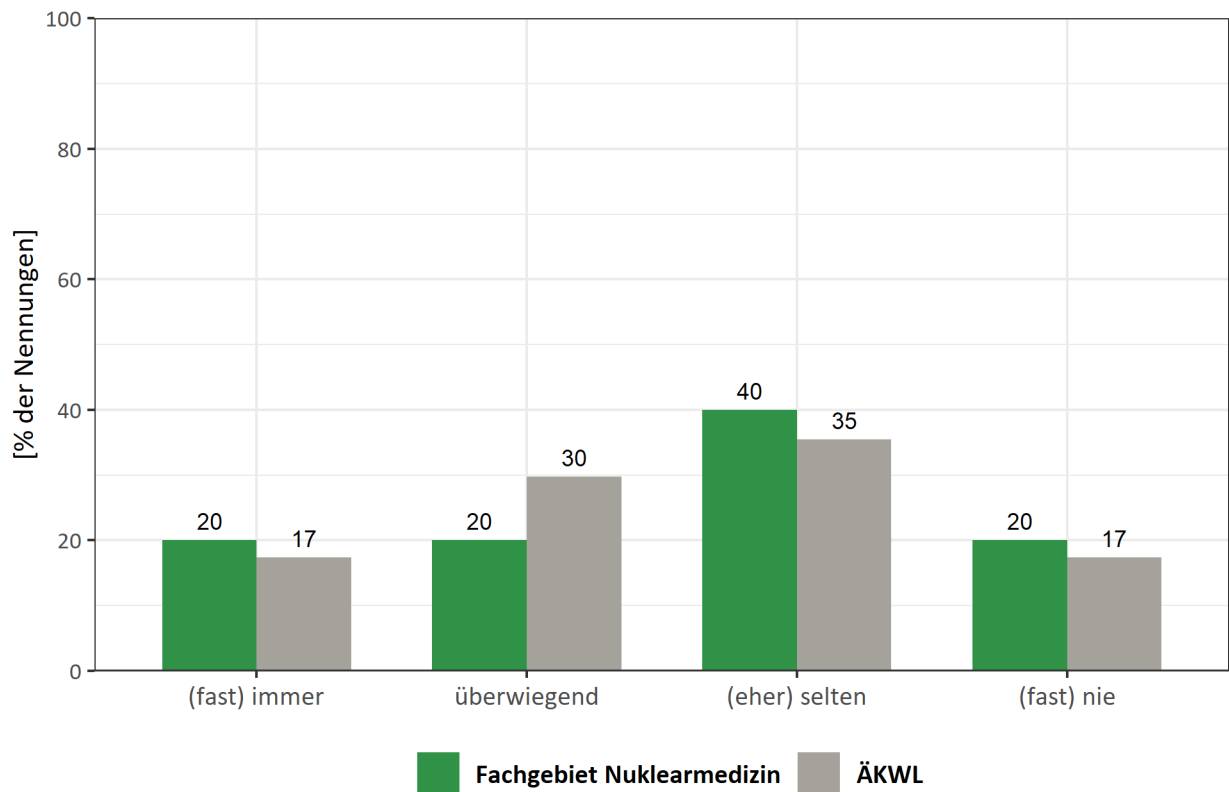
3657

**Vermittlung: Einordnung / Bewertung wissenschaftliche Erkenntnisse**



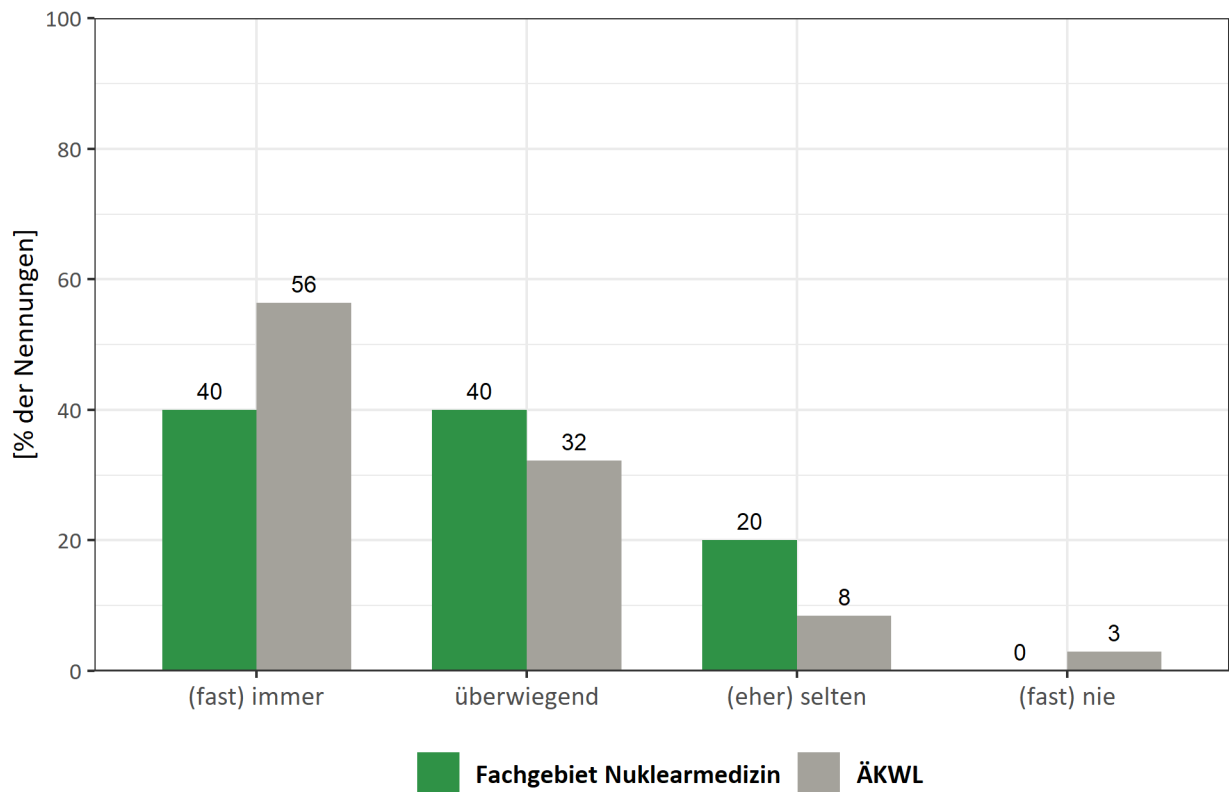
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3656

### Vermittlung: Anwendung digitaler Techniken und Medien



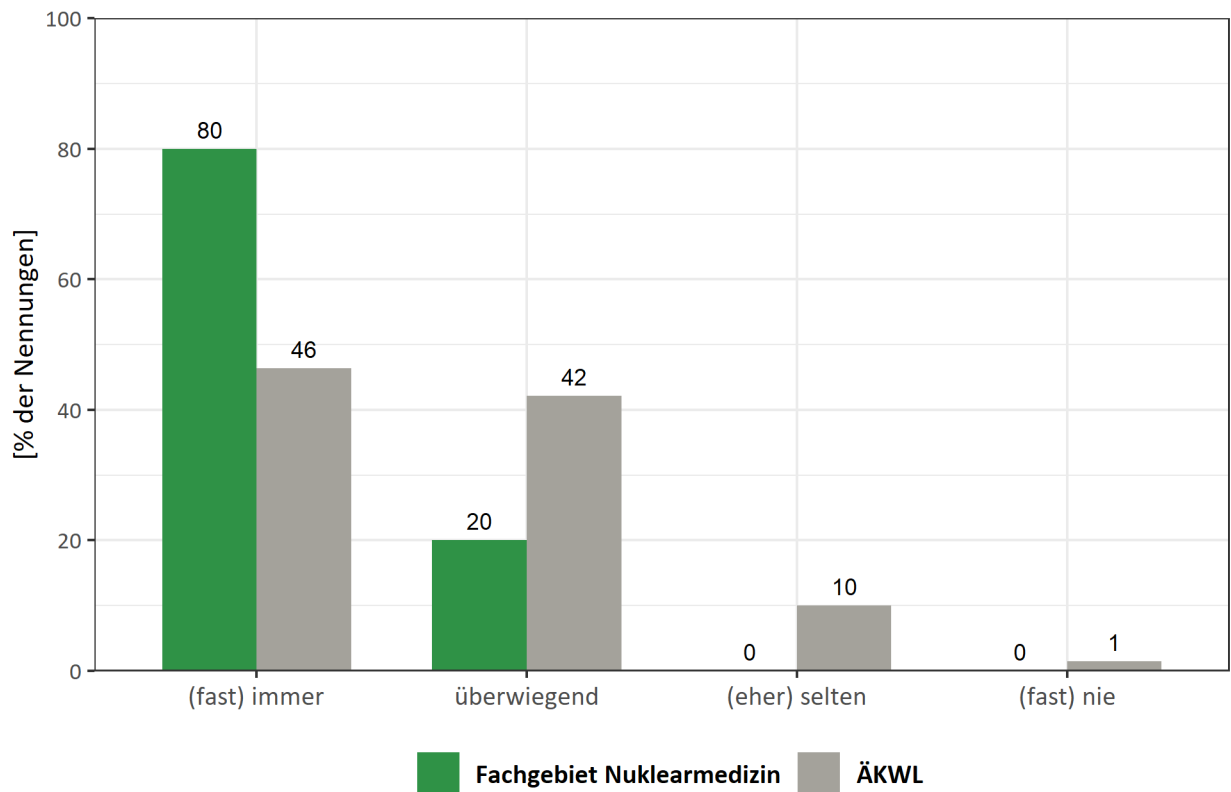
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3651

**Weiterbildungsstätte: Interprofessionelle Zusammenarbeit**



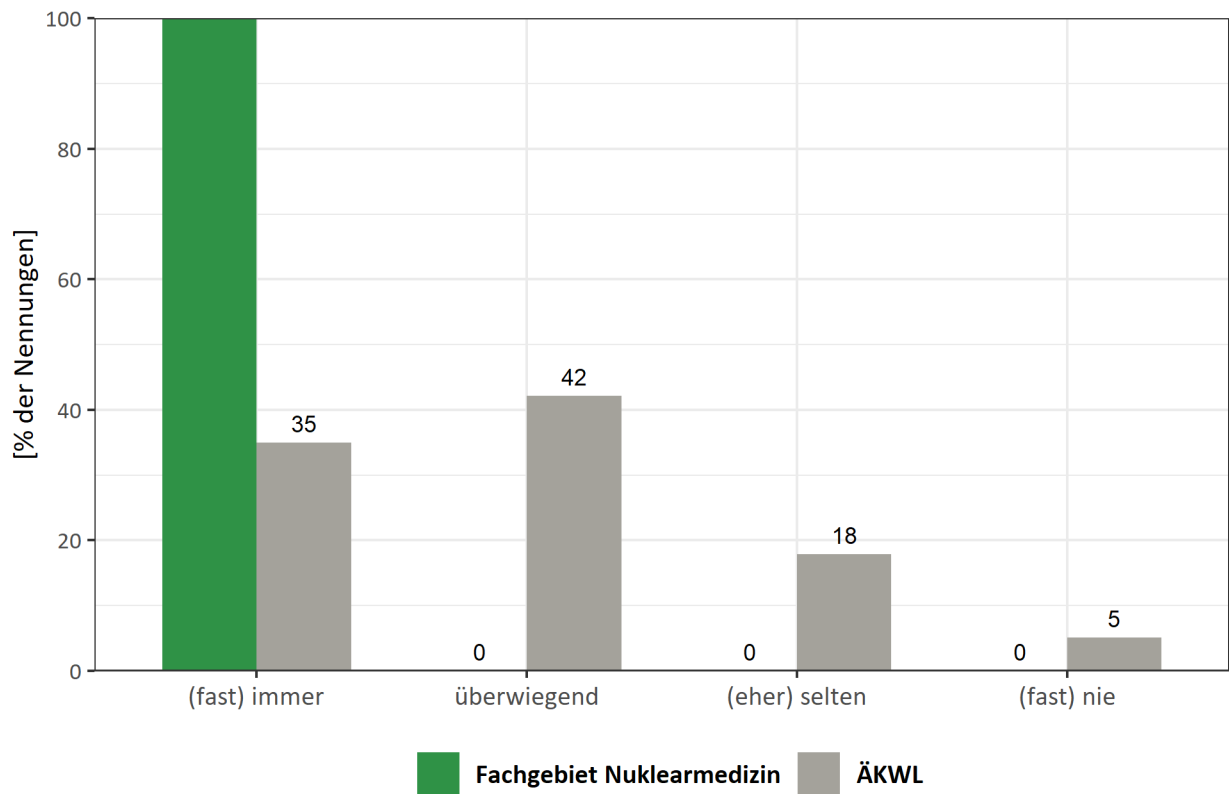
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3645

**Weiterbildungsstätte: fachübergreifende / interdisziplinäre Zusammenarbeit**



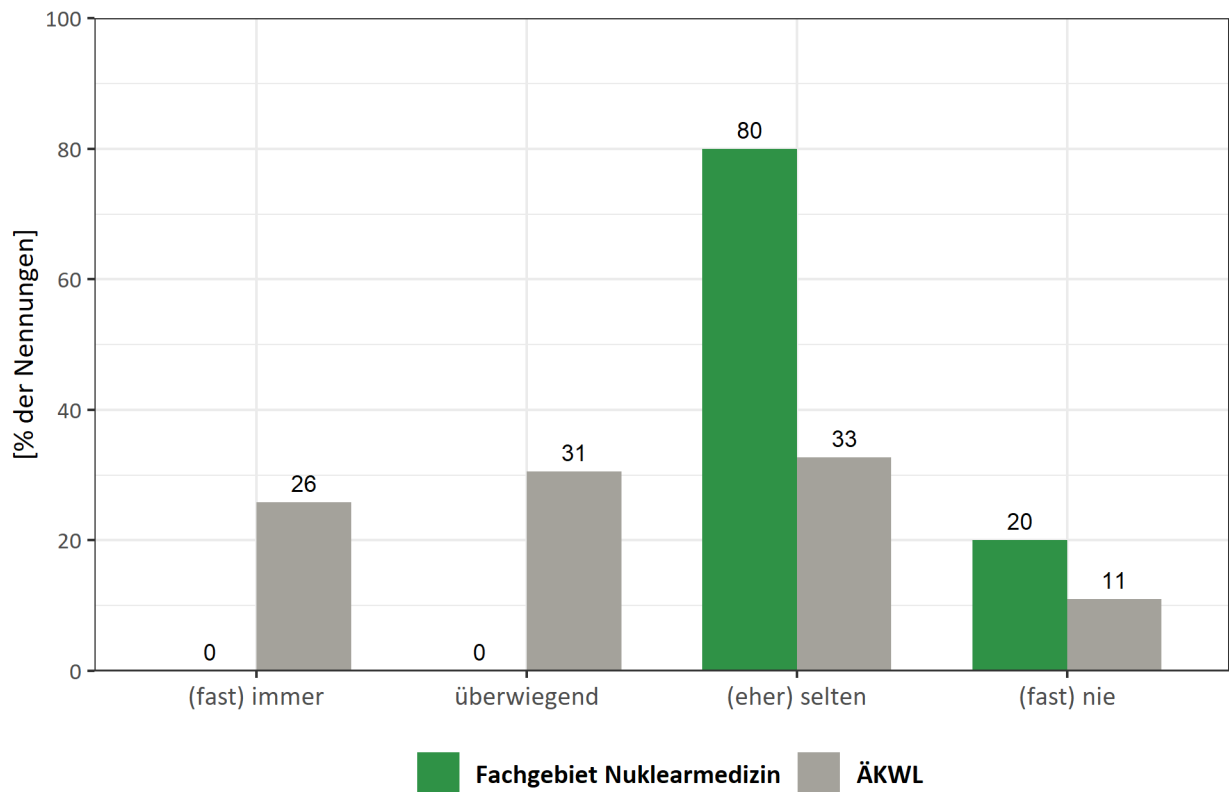
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3648

**Weiterbildungsstätte: offener Umgang mit Fehlern und Kritik**



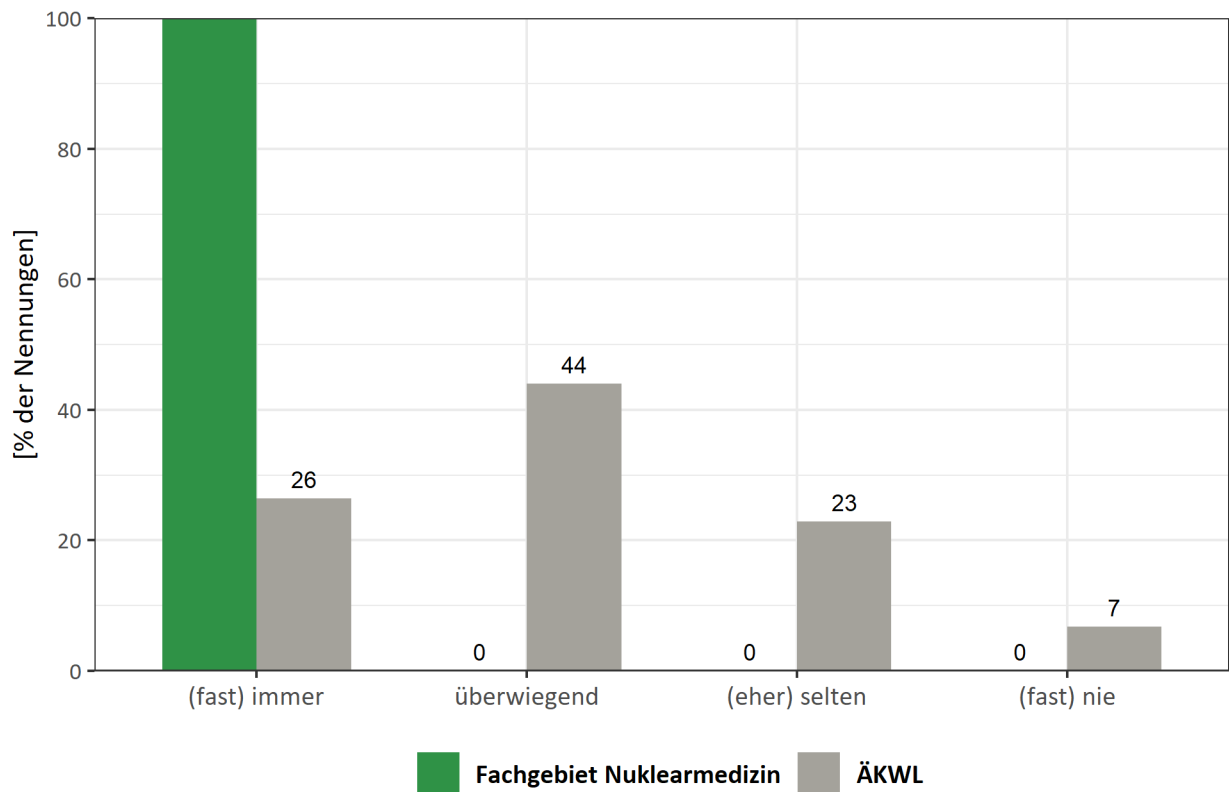
Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3656

**Weiterbildungsstätte: regelmäßig Überstunden**



Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3659

**Weiterbildungsstätte: systematische Nutzung Zwischenfälle für Verbesserungen**



Anzahl Angaben Fachgebiet: 5  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3638

## 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

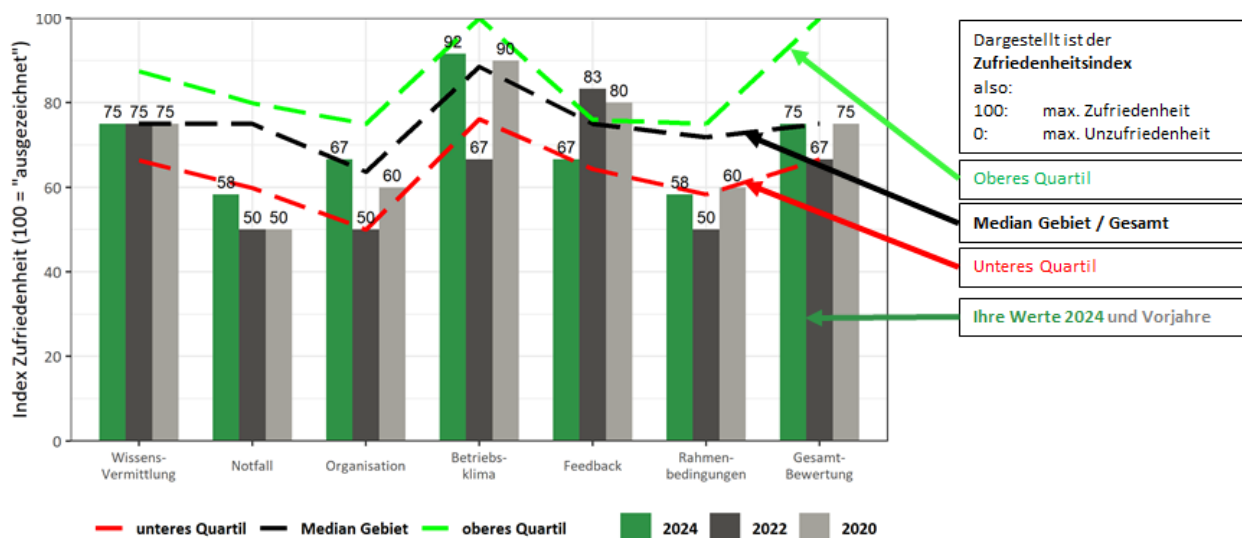
Die Beurteilung der Weiterbildung wird als Zufriedenheitsindex und Antwortverteilung der Fragen 1 bis 7 dargestellt. Der Zufriedenheitsindex ergibt im besten Fall 100, im schlechtesten Fall 0. Hohe Werte stehen dabei für eine gute Bewertung der Weiterbildungseinrichtung, niedrige Werte für eine schlechte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



Zur Einordnung der Ergebnisse wird den Ergebnissen die Ergebnisse aller bewerteten Einrichtungen der Ärztekammer Westfalen-Lippe ("Mittelwert ÄKW 2024") 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 des Gebiets bzw. der ÄKW 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 2020 und 2024.



## 2. Detailanalysen

Die Detailanalysen zeigen die genaue Antwortverteilung innerhalb Ihrer Weiterbildungsstätte im Vergleich mit den Angaben aus dem Gebiet sowie 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 Ihre Weiterbildungseinrichtung hinsichtlich der im Folgenden aufgeführten Aspekte auf einer Skala von „ausgezeichnet“ bis „schlecht“. Ihre Bewertung können Sie mit den dazwischen liegenden 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"/>

### Professionelle Arbeit/Zusammenarbeit

An meiner Weiterbildungsstätte werden folgende Inhalte strukturiert vermittelt:

	(fast) immer	überwiegend	(eher) selten	(fast) nie
8. Ärztliche Gesprächsführung und situationsgerechte Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Einordnung und Bewertung wissenschaftlicher Erkenntnisse und deren Anwendung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Anwendung digitaler Technologien und Medien (z. B. Apps, Simulatoren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. An meiner Weiterbildungsstätte wird interprofessionell (z. B. Sozialdienst, Pflege, Physiotherapie) zusammengearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. An meiner Weiterbildungsstätte wird fachübergreifend/interdisziplinär zusammengearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. An meiner Weiterbildungsstätte wird mit Fehlern und Kritik offen umgegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. An meiner Weiterbildungsstätte fallen für mich regelmäßig Überstunden an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. An meiner Weiterbildungsstätte werden Meldungen von Zwischenfällen systematisch dazu genutzt, um Prozesse und Strukturen zu verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Angaben zur Weiterbildung**

	Ja	Nein
16. Wurde Ihnen persönlich ein schriftlicher Weiterbildungsplan zur Kenntnis gebracht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Falls ja: Wird der Weiterbildungsplan eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Konnte die Weiterbildung bisher innerhalb des im Weiterbildungsprogramm vorgesehenen/mit Ihrem Weiterbildungsbefugten besprochenen Zeitrahmens durchlaufen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Sind für Ihre Weiterbildung Rotationen/Kooperationen vorgesehen? <input type="checkbox"/> Ja, innerhalb meiner Weiterbildungsstätte <input type="checkbox"/> Ja, mit anderen Kliniken/Praxen <input type="checkbox"/> nein (weiter mit 22.)		
20. Werden notwendige Rotationen/Kooperationen innerhalb Ihrer Weiterbildungsstätte sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Werden erforderliche Kooperationen/Hospitationen mit anderen Praxen/Kliniken sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Wird einmal pro Jahr ein Weiterbildungsgespräch mit Ihnen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Falls ja: Wer führt die Weiterbildungsgespräche durch? <input type="checkbox"/> der/die Weiterbildungsbeauftragte <input type="checkbox"/> die/der Oberärztin/Oberarzt		
24. Meine Weiterbildungsstätte unterstützt die Teilnahme an Fortbildungsmaßnahmen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
25. Falls ja, wie? <input type="checkbox"/> durch Kostenerstattung <input type="checkbox"/> mittels Freistellung von der regulären Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Sonstiges		

**Angaben zur Weiterbildungsstätte**

26. Haben Sie eine Vollzeitstelle oder eine Teilzeitstelle?	<input type="checkbox"/> Vollzeitstelle <input type="checkbox"/> Teilzeitstelle → Umfang ___ %																									
27. Von wem werden Sie in Ihrer Weiterbildung angeleitet?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>immer/fast immer</th> <th>überwiegend</th> <th>ab und zu</th> <th>selten/nie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Chefärztin/-arzt, ltd. Ärztin/Arzt, Praxisinhaber/-</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oberärztin/-arzt</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Fachärztin/-arzt</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>erfahrene(r) Ärztin/Arzt in Weiterbildung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		immer/fast immer	überwiegend	ab und zu	selten/nie	Chefärztin/-arzt, ltd. Ärztin/Arzt, Praxisinhaber/-	<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"/>
	immer/fast immer	überwiegend	ab und zu	selten/nie																						
Chefärztin/-arzt, ltd. Ärztin/Arzt, Praxisinhaber/-	<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"/>																						
28. Wie werden Sie angeleitet?	<input type="checkbox"/> direktes Teaching <input type="checkbox"/> im Team <input type="checkbox"/> gar nicht																									
29. In welchem Jahr der Weiterbildung befinden Sie sich?	<input type="checkbox"/> 1./2. Jahre <input type="checkbox"/> 3./4. Jahr <input type="checkbox"/> 5./6. Jahr <input type="checkbox"/> >6 Jahre <input type="checkbox"/> meine Weiterbildung ist bereits abgeschlossen																									
30. An der bewerteten Weiterbildungsstätte bin ich tätig seit	<input type="checkbox"/> ≤ 6 Monate <input type="checkbox"/> > 6 Monate ≤ 12 Monate <input type="checkbox"/> > 12 Monate ≤ 24 Monate <input type="checkbox"/> > 24 Monate																									
31. Würden Sie Ihre Weiterbildungsstelle Freunden 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																									
32. 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																									

**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