



ÄRZTEKAMMER  
WESTFALEN-LIPPE

---

**Ergebnisbericht Evaluation  
Weiterbildung 2018**

*Auswertung für*  
**Fachgebiet Strahlentherapie**

*Anzahl Teilnehmer: 16/23 (69%)*



**INSTITUT SCHREIER**

Umfragen und Analysen

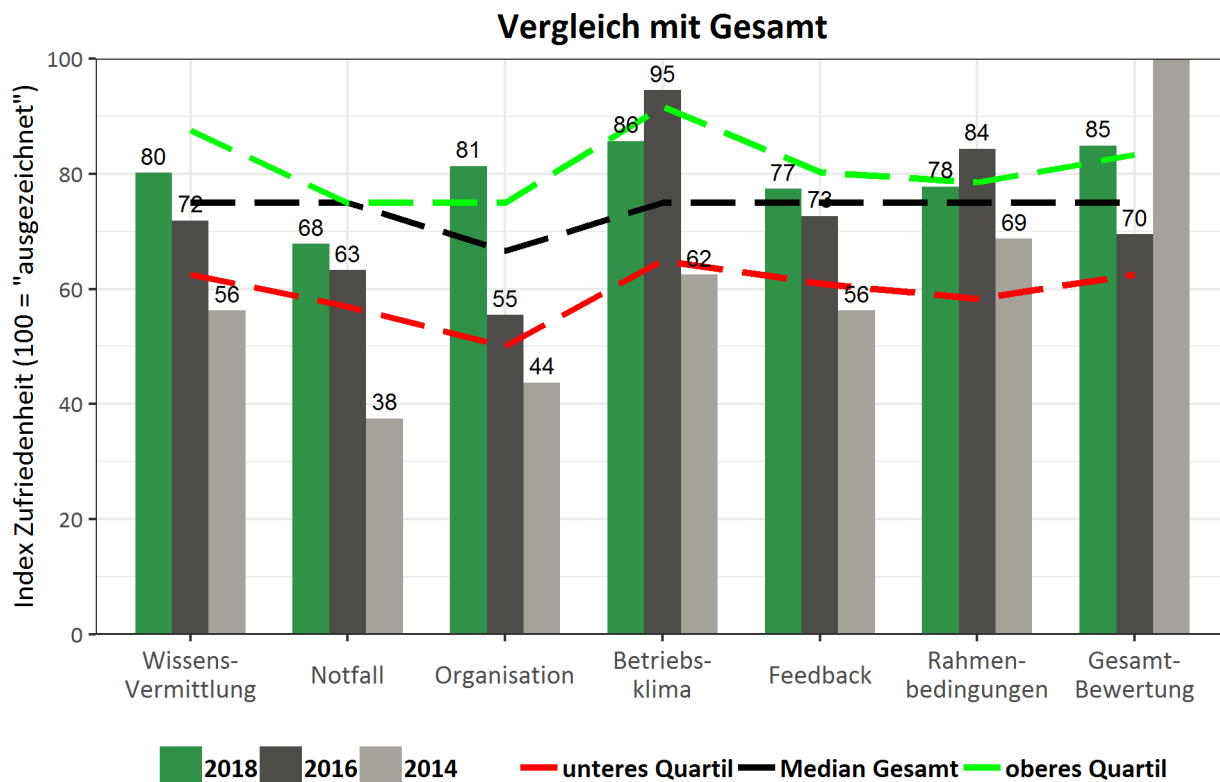
Die Aussagekraft dieses Ergebnisberichtes hängt unter anderem von der Anzahl der Rückmeldungen ab. Bei nur wenigen Rückmeldungen ist das Ergebnis möglicherweise nicht repräsentativ.

## Inhalt

---

Inhalt .....	1
Übersicht: Bewertung der Einrichtungen im Fachgebiet .....	2
Bewertungen 2018 im Detail .....	3
Angaben zur Weiterbildung .....	10
Angaben zur Weiterbildungseinrichtung .....	11
Methodik .....	15
Anhang: Fragebogen .....	17

## Übersicht: Bewertung der Einrichtungen im Fachgebiet



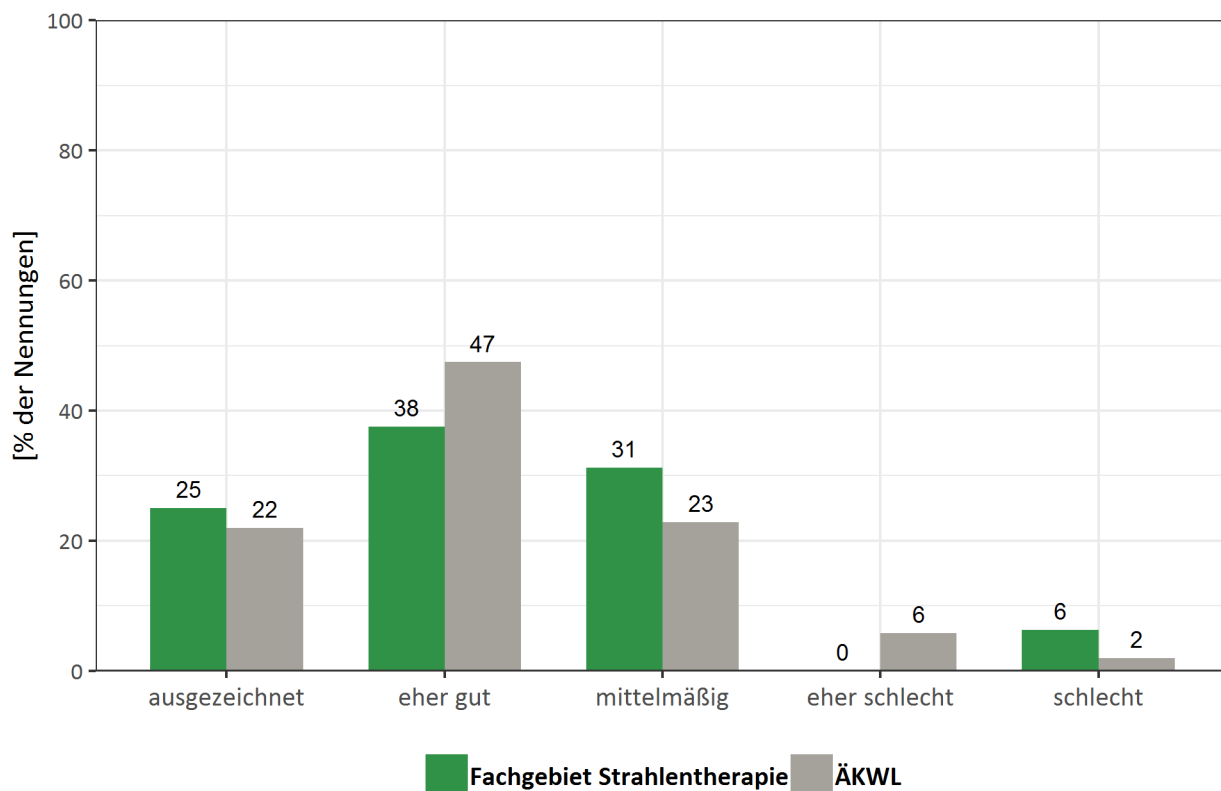
	Wissens- vermittlung	Notfall	Organisation	Betriebs- klima	Feedback	Rahmenbe- dingungen	Gesamt- bewertung
Wert für Ihr Gebiet	80,2	67,9	81,3	85,7	77,4	77,8	84,9
Mittelwert ÄKW2018	73,6	68,7	64,3	76,0	70,5	69,2	72,3
Oberes Quartil	87,5	75,0	75,0	91,7	80,3	78,6	83,3
Unteres Quartil	62,5	56,9	50,0	65,0	61,0	58,3	62,5
Anzahl Angaben Gebiet	15	14	15	15	15	15	15
Wert für Ihr Gebiet (2014)	56,2	37,5	43,8	62,5	56,2	68,8	100,0
Wert für Ihr Gebiet (2016)	71,9	63,3	55,5	94,5	72,7	84,4	69,5

(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...

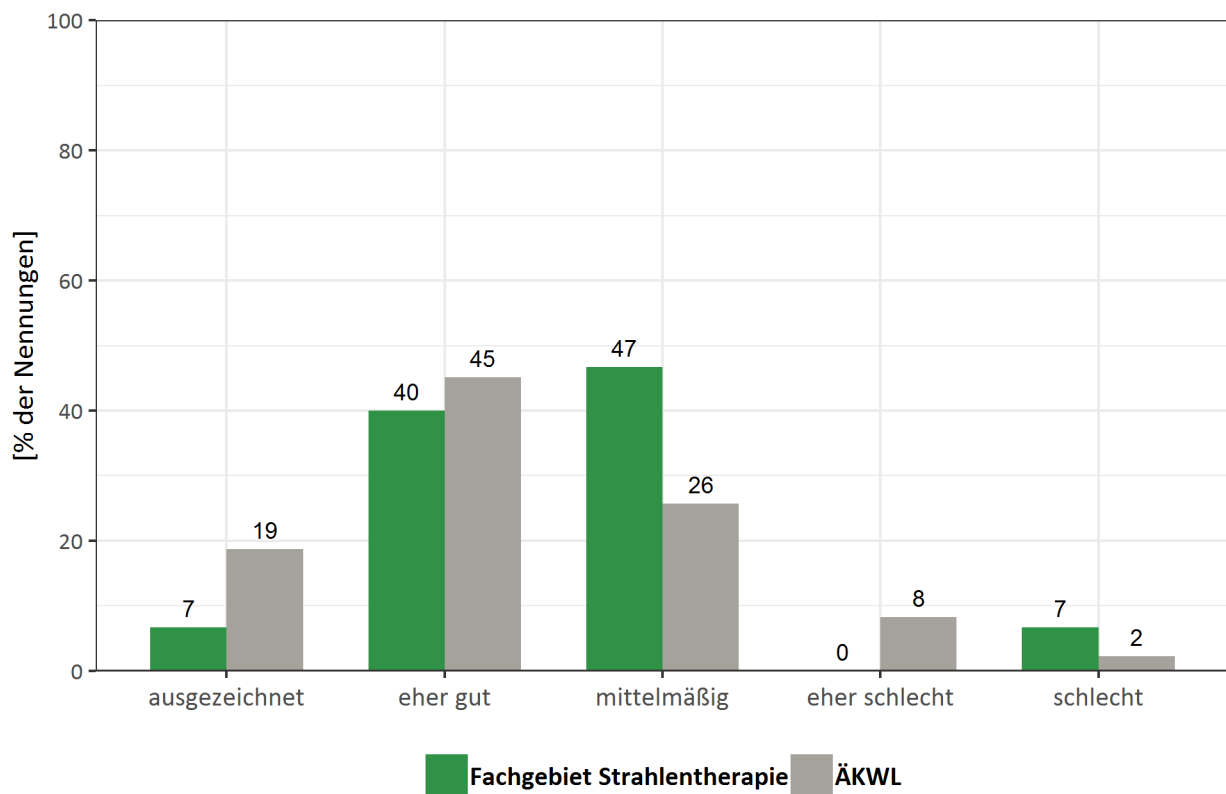
## Bewertungen 2018 im Detail

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



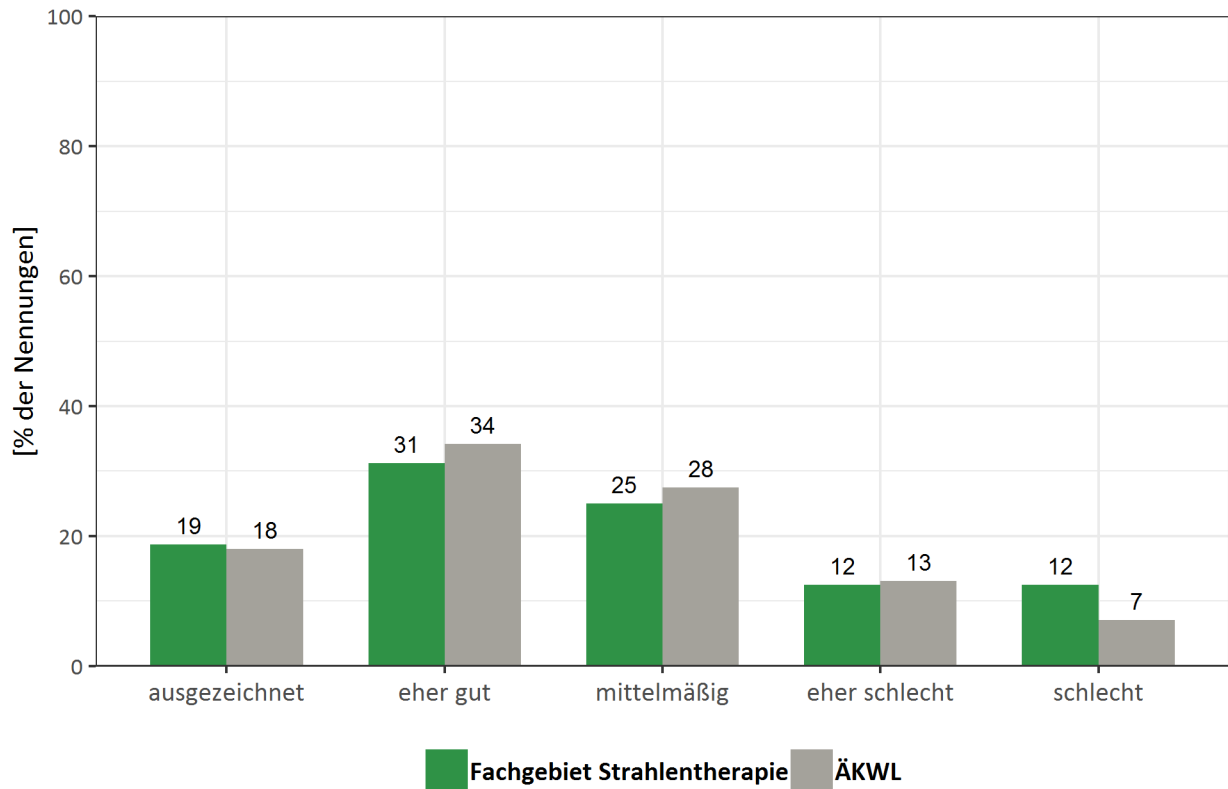
Anzahl Angaben Gebiet: 16  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3937

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



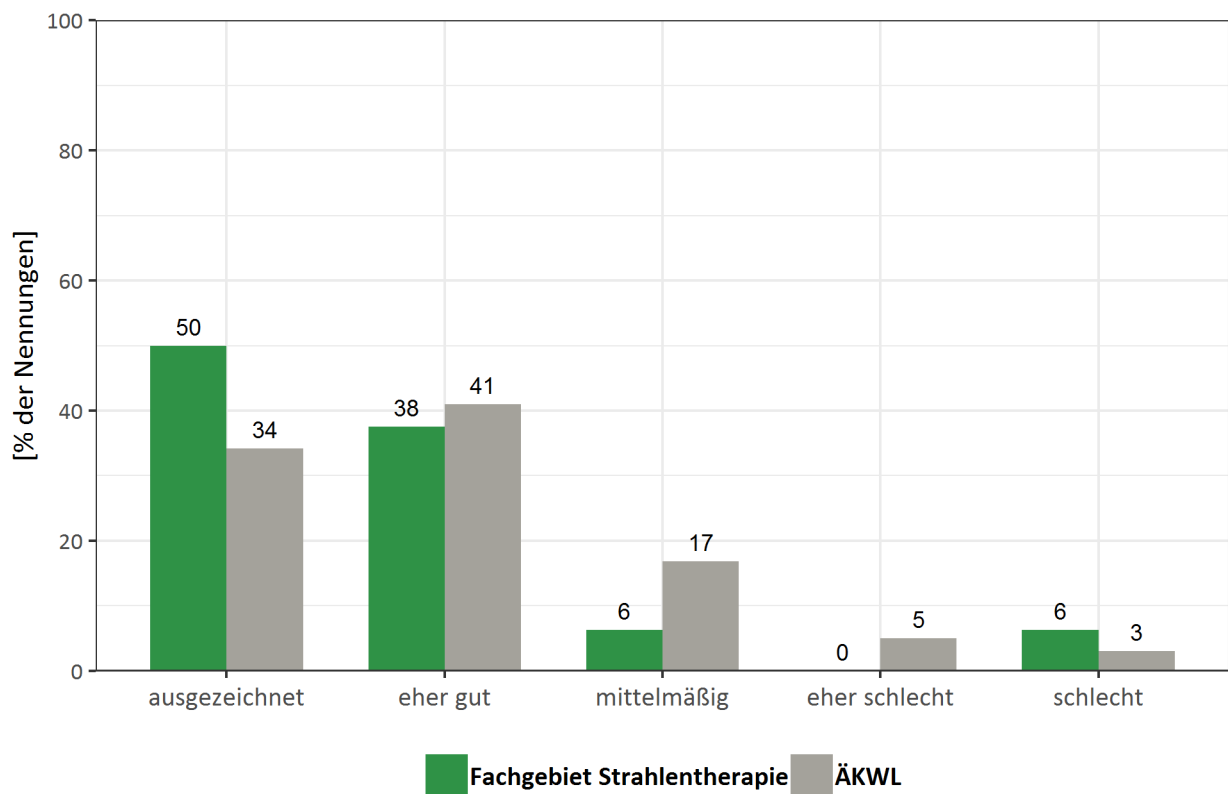
Anzahl Angaben Gebiet: 15  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3913

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



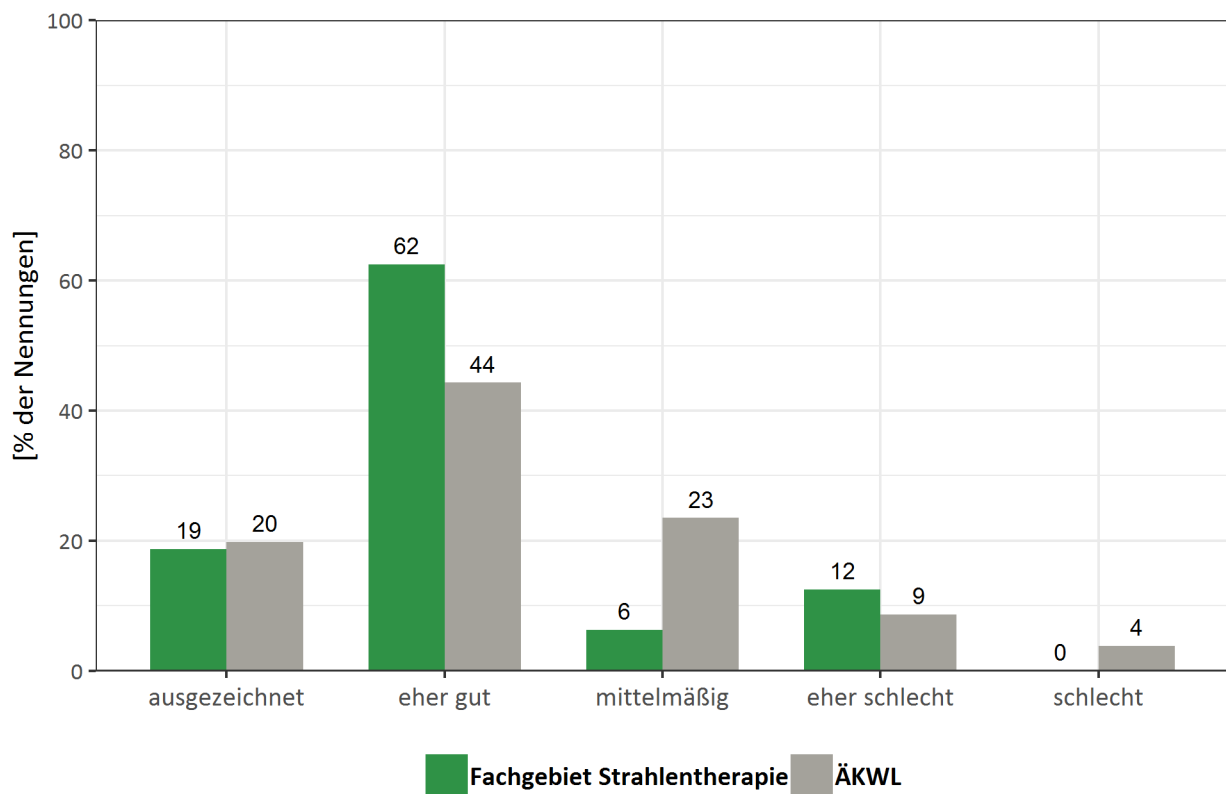
Anzahl Angaben Gebiet: 16  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3925

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



Anzahl Angaben Gebiet: 16  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3940

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



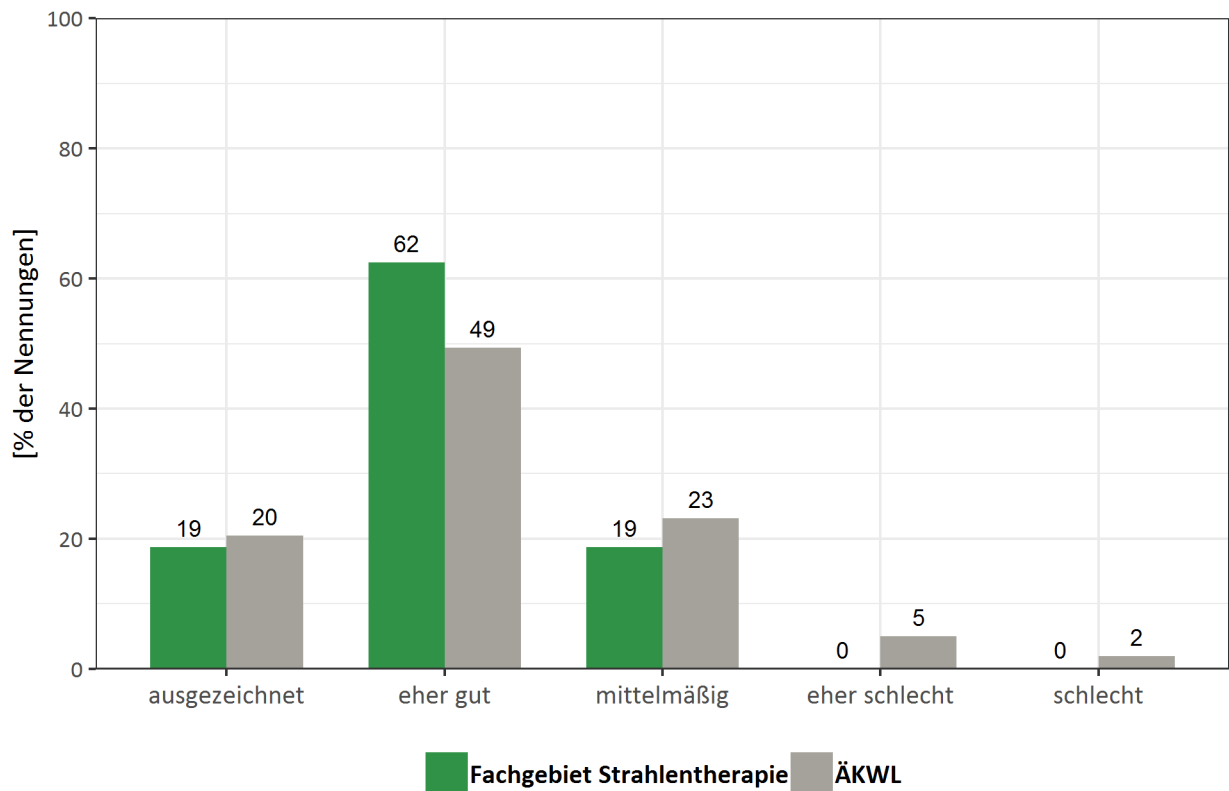
Anzahl Angaben Gebiet: 16  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3899

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



Anzahl Angaben Gebiet: 16  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3911

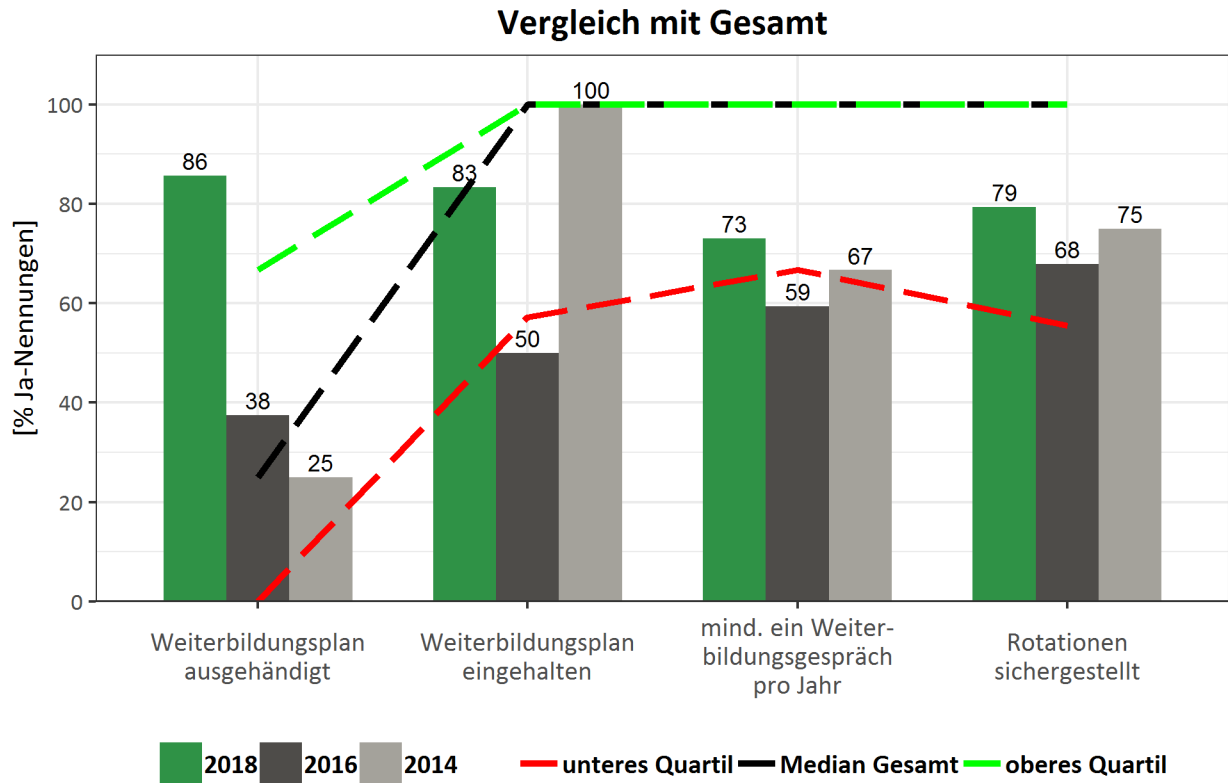
**Gesamtbewertung: Ich halte meine Weiterbildungsstätte für...**



Anzahl Angaben Gebiet:  
Anzahl Angaben ÄKWL:

16  
3926

## Angaben zur Weiterbildung

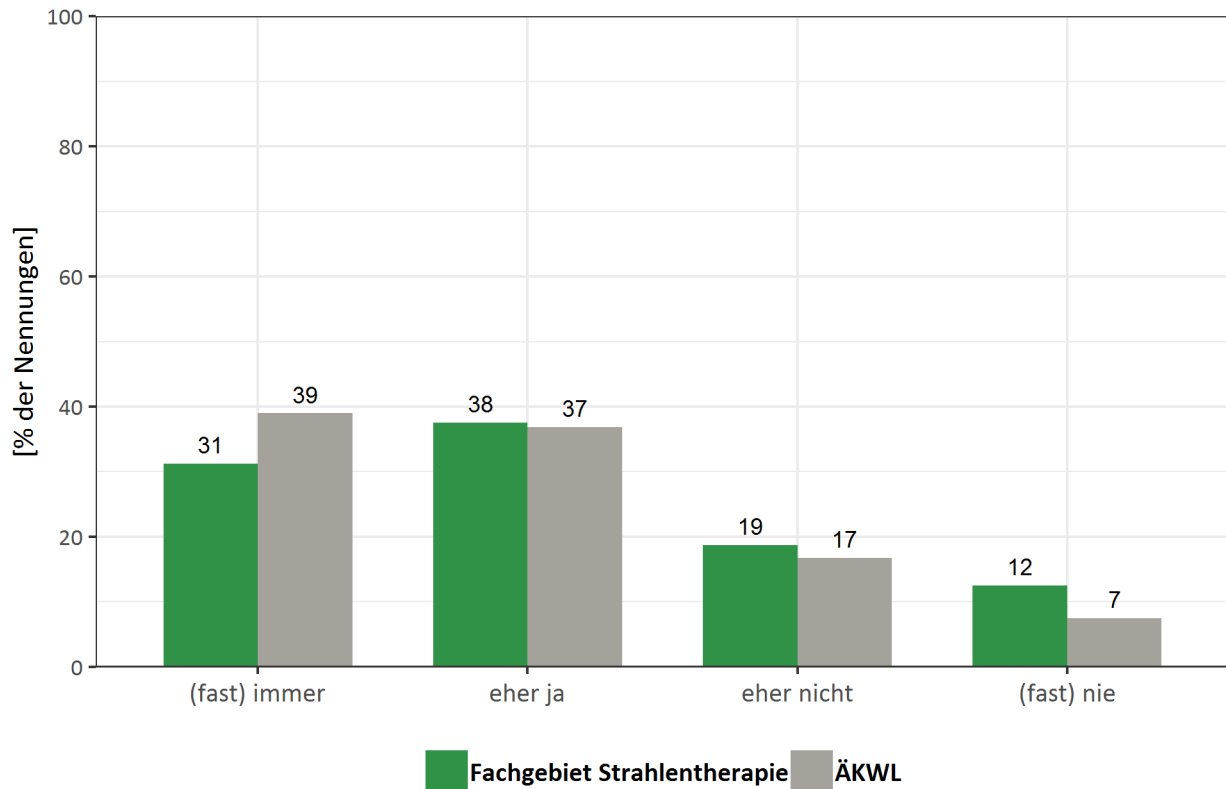


	Plan ausgehändigt	Plan eingehalten	Gespräch	Rotationen
<b>Wert für Ihr Gebiet</b>	<b>85,7</b>	<b>83,3</b>	<b>73,0</b>	<b>79,4</b>
Mittelwert ÄKWL2018	37,8	77,2	79,8	75,1
Oberes Quartil	66,7	100,0	100,0	100,0
Unteres Quartil	0,0	57,1	66,7	55,6
Anzahl Angaben (Gebiet)	15	6	15	15
Wert für Gebiet (2014)	25,0	100,0	66,7	75,0
Wert für Gebiet (2016)	37,5	50,0	59,4	67,9

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

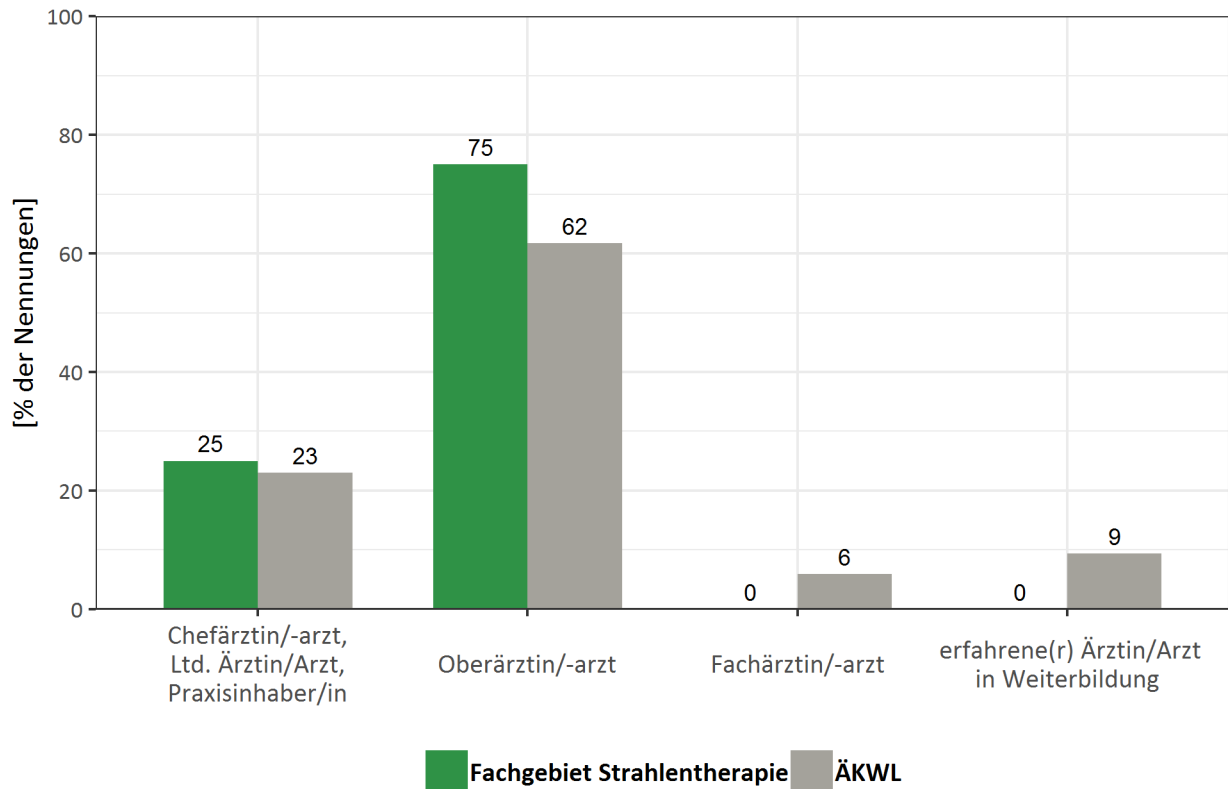
## Angaben zur Weiterbildungseinrichtung

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



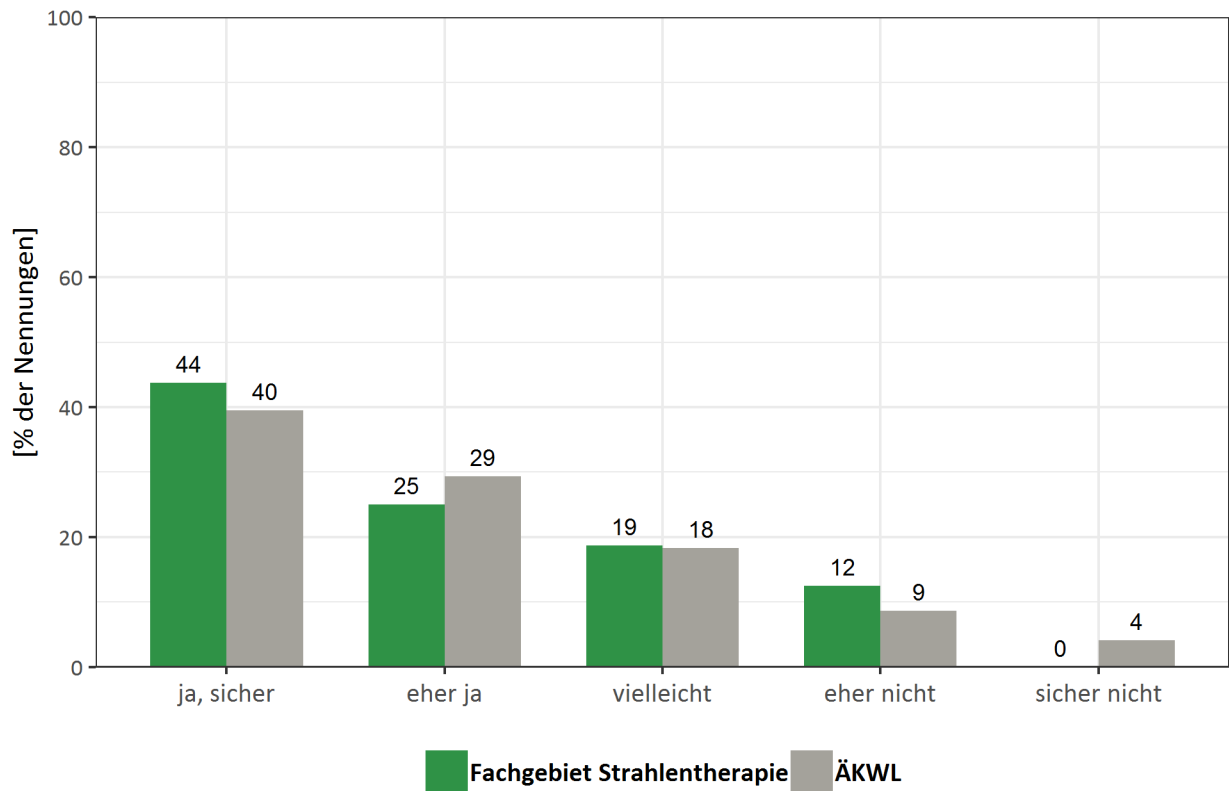
Anzahl Angaben Gebiet: 16  
Anzahl Angaben ÄKWL: 3834

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



Anzahl Angaben Gebiet: 16  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3916

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



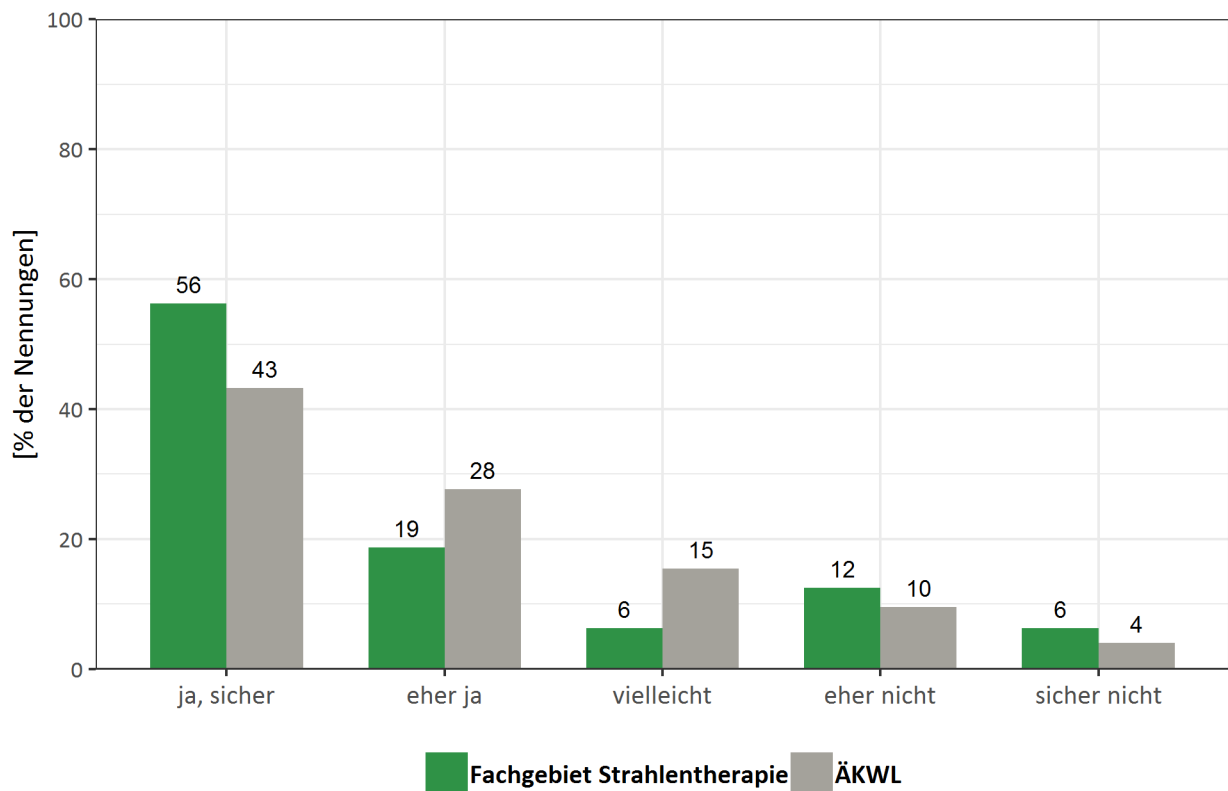
Anzahl Angaben Gebiet:

16

Anzahl Angaben ÄKWL:

3945

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



Anzahl Angaben Gebiet: 16  
 Anzahl Angaben ÄKWL: 3941

## 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:

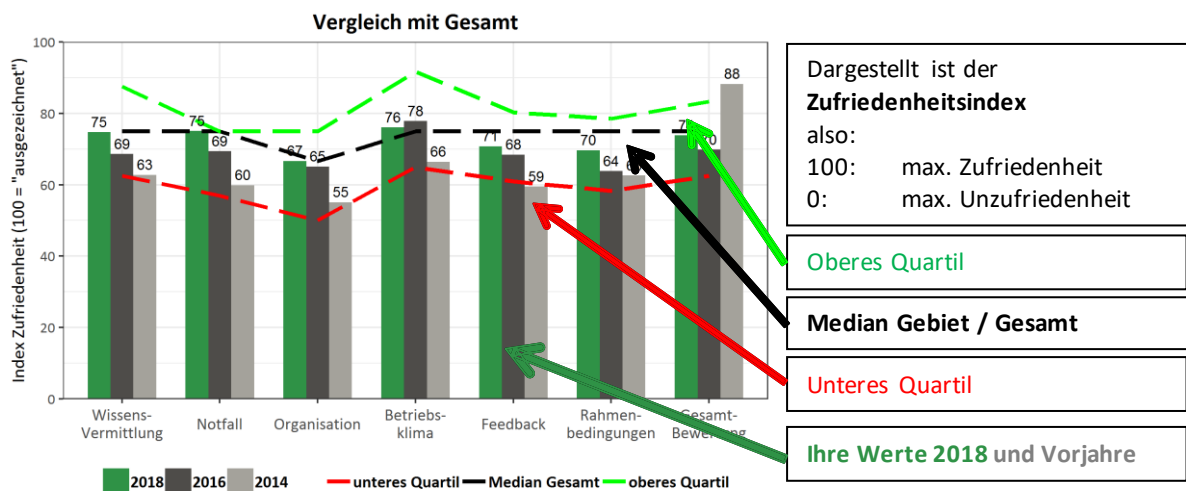
### 1. Indexdarstellung der Fragen 1 bis 7

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 Weiterbildungseinrichtungen des Fachgebiets, 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 2018") 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 der Weiterbildungsstätten Ihres Fachgebiets das obere Quartil, gehören Sie zu jenem Viertel mit den höchsten Zufriedenheitswerten im Vergleich. Unterschreiten Ihre Werte das untere Quartil, gehören sie zu jenem Viertel mit den schlechtesten Werten im Vergleich.



Um die Entwicklung beurteilen zu können, erfolgt die Indexdarstellung der aktuellen Ergebnisse der Weiterbildungseinrichtungen Ihres Gebiets auf zwei Vergleichsebenen: Zum Median der Ärztekammer insgesamt und zu den Ergebnissen der Evaluationen 2014 und 2016.

## 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 und welche Bedeutung haben die einzelnen Aspekte für Sie persönlich, 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	mittel-mäßig	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 ausgestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Falls ja: Wird der Weiterbildungsplan eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Führt die/der Weiterbildungsbefugte mindestens einmal pro Jahr ein Weiterbildungsgespräch mit Ihnen durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Werden notwendige Rotationen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Angaben zur Weiterbildungsstätte

12. Haben Sie eine Vollzeitstelle oder eine Teilzeitstelle?	<input type="checkbox"/> volle Stelle <input type="checkbox"/> halbe Stelle bis volle Stelle <input type="checkbox"/> weniger als eine halbe Stelle
13. Werden die gesetzlich vorgeschriebenen / 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
14. Von wem werden Sie in Ihrer Tätigkeit <u>überwiegend</u> angeleitet?	<input type="checkbox"/> Chefärztin/-arzt, Ltd. Ärztin/Arzt, Praxisinhaber/in <input type="checkbox"/> Oberärztin/-arzt <input type="checkbox"/> Fachärztin/-arzt <input type="checkbox"/> erfahrene(r) Ärztin/Arzt in Weiterbildung
15. 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
16. 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
17. 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