Arbeitsplatz-basiertes Assessment

Datum der Durchführung .....

☐ Selbsteinschätzung durch Ärztin/Arzt in Weiterbildung
☐ Beurteilung durch Weiterbildner/in

☐ **Mini-CEX*** **Problemstellung:**	☐ **DOPS*** **Intervention:**	**Was war gut?**	**Was kann verbessert werden?**	**Gemeinsam formulierte Lernziele?** (smart)**
☐ **Anamnese** ☐ **Klinische Untersuchung** ☐ **Aufklärung und Beratung**	**Fokus** ☐ **Vorbereitung / Nachsorge** ☐ **Technische Fertigkeit** ☐ **Asepsis / Sicherheit**	.....	.....	.....
Klinische Urteilsfähigkeit		.....	.....	.....
Organisation / Effizienz		.....	.....	.....
Professionelles Verhalten		.....	.....	.....
Anderes:.....		.....	.....	.....
Gesamteindruck*	☐ über den Erwartungen	☐ entsprechend den Erwartungen	☐ unter den Erwartungen	
Bemerkungen				

Weiterbildner/in: ..... Ärztin/Arzt in Weiterbildung: .....

Unterschrift: ..... Unterschrift: .....

*entsprechend dem Weiterbildungsstand **spezifisch **m**essbar **a**ngemessen **r**ealistisch **t**erminiert

SGNOR, c/o Gabriela Kaufmann
Wattenwylweg 21, CH – 3006 Bern
T +41 31 332 41 11 / F +41 31 332 41 12
www.sgnor.ch / sekretariat@sgnor.ch