



Feedbackgespräch für Ärzt*innen in der Weiterbildungspraxis

Name ÄiW, Datum			
Name Weiterbilder*in			
Selbsteinschätzung mit Note (1=sehr gut, 2=gut, 3=befriedigend, 4=ausreichend, 5=mangelhaft, 6=ungenügend)			
Kommunikation mit Patient*innen		Sonografie Abdomen	
Akute Wunden		Sonografie Schilddrüse	
Chronische Wunden		Impfungen	
Hausbesuche		Notfallmanagement	
Orthopädische Beratungsanlässe		Psychosomatische Beratungsanlässe	
Akute Infekte der Atemwege		Betreuung geriatrischer Patien*innen	
Schmerztherapie		Palliativmedizinische Beratungsanlässe	
Vorsorgeuntersuchungen		Dermatologische Beratungsanlässe	
EKG		LZ-RR	
Ergometrie		Spirometrie	
Behandlung von Kindern		Ausstellung Formulare u.a. Rezept, AU	
Leichenschau		Chronische Erkrankung, wie z.B.:	
Fortbildungswünsche			
Änderungswünsche			
Sonstiges			

Gemeinsames Fazit	
--------------------------	--

Mit freundlicher Genehmigung von Dr. Bernadett Hilbert