

Selbstauskunftsbogen für Weiterbildungspraxen:

Zahl der Ärzte gesamt in der Praxis: _____

(ggf.) Fachrichtungen außer Allgemeinmedizin: _____

Zahl der Weiterbildungsermächtigten Ärzte: _____

Besondere Lehrqualifikationen (z.B. train-the-trainer-Fortbildung, Akad. Lehrpraxis)

Die Praxis erfüllt folgende Merkmale (bitte ankreuzen):

- typische Grundversorgerpraxis mit überwiegender haus- und familienärztlicher Funktion, mit regelmäßiger Hausbesuchstätigkeit, Langzeitbetreuung chronisch kranker Menschen einschließlich der Palliativmedizin (nicht unbedingt mit Zusatzbezeichnung o.ä.!) und der Sterbebegleitung, auch Vorsorgeuntersuchungen, Gesundheitsberatung und -förderung, Koordination spezialärztlicher Therapien und Befunde.
- psychosomatische Grundversorgung
- Altenheimbetreuung
- fakultativ Kindervorsorgen, ggf. welche: _____
- Praxisschwerpunkte/-besonderheiten (Akupunktur, Betriebsmedizin...): _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Teilzeit möglich? _____

- Gehalt in Anlehnung TV-Ärzte o.ä.
- Ist (bis auf gelegentliche Ausnahmen) immer ein Weiterbilder anwesend
- Gibt es tägliche Weiterbildungsgespräche (Nachbesprechung der Patienten)

vorhandene Diagnostik in der Praxis:

- EKG
- Langzeit-EKG
- Ergometrie
- Sonographie
- Lungenfunktionsprüfung
- Ggf. weitere: _____
- Spezielle Laboruntersuchungen (in der Praxis durchführbar) _____
- Internetzugang in der Praxis verfügbar (Leitlinienrecherche etc.)?

Ort, Datum _____

Unterschrift/Stempel