



Universität Bern
Medizinische Fakultät

IAWF Institut für Aus-,
Weiter- und Fortbildung
<http://www.iawf.unibe.ch/>

AAE Abt. für Ausbild.-
und Examensforschung

Dr. med. Peter Schläppi
Facharzt FMH für
Allgemeinmedizin
IAWF / Inselspital 37 a
CH-3010 Bern

peter.schlaepi@iae.unibe.ch
Telefon ++41(0)31 632 35 72
direkt 632 35 82
Fax 632 98 71

Wissen und Können in der Hausarztmedizin

Unterlagen zur individuellen Standortbestimmung
für PraxisassistentenärztInnen

© Diese Unterlagen stammen aus der Evaluation des Pilotprojektes „Weiterbildung in Hausarztpraxen“ (Praxisassistenten) des Kollegiums für Hausarztmedizin KHM in Zusammenarbeit mit VSAO, FMH und SAMW. Die Evaluation wurde durch das IAWF (Peter Schläppi) durchgeführt.

1. In welchem Ausmass verfügen Sie über das erforderliche **hausärztliche Wissen** in den untenstehenden Teilbereichen:

Kreuzen Sie folgendermassen an:

<i>Da ist mein Wissen</i>	<i>noch sehr schlecht</i>	<i>1</i>
	<i>noch schlecht</i>	<i>2</i>
	<i>noch ungenügend</i>	<i>3</i>
	<i>genügend</i>	<i>4</i>
	<i>gut</i>	<i>5</i>
	<i>sehr gut</i>	<i>6</i>
<i>nicht beurteilbar</i>		<i>0</i>

Allgemeinmedizin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chirurgie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Innere Medizin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeitsmedizin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dermatologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gynäkologie/Geburtshilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neurologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ophthalmologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ORL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pädiatrie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psychiatrie/Psychosomatik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medizinische Radiologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rheumatologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. In welchem Ausmass beherrschen Sie folgende **hausärztliche Fertigkeiten und Fähigkeiten**? Kreuzen Sie folgendermassen an:

<i>Das kann ich</i>	<i>noch sehr schlecht</i>	1
	<i>noch schlecht</i>	2
	<i>noch ungenügend</i>	3
	<i>genügend</i>	4
	<i>gut</i>	5
	<i>sehr gut</i>	6
<i>nicht beurteilbar</i>		0

Wie gut kann ich heute...

- a. eine biopsychosoziale Anamnese erheben, angepasst an Art und Schwere der Gesundheitsstörung des Pat.? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0
- b. davon eine fundierte Beurteilung aufgrund der vorliegenden und frisch erhobenen Informationen machen? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0
- c. einen Behandlungsplan aufstellen, der dem Pat., dessen Lebenssituation, den zu erwartenden Risiken und den Kosten angepasst ist? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0
- d. auf Hausbesuchen psychosoziale und oekologische Einflüsse im Behandlungsplan berücksichtigen? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0
- e. dem Pat. vertrauensgewinnend meine Beurteilung und meinen Behandlungsplan mitteilen? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0
- f. die Behandlung durchführen, soweit sie meinen Möglichkeiten angepasst ist? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0
- g. die Behandlung in Zusammenarbeit mit den entsprechenden Stellen koordinieren? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0
- h. bei Praxisnotfällen aller Fachgebiete die oben dargestellten Schritte angemessen knapp durchgehen? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0
- i. den Pat. zu gesundheitsförd. Massnahmen motivieren? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 0

Wie gut kann ich heute...

- k. guten Kontakt mit den weiteren Betreuungspersonen des Pat. herstellen? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 〇
- l. chronisch kranke Pat. und ihre Angehörigen begleiten? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 〇
- m. sterbende Pat. und ihre Angehörigen begleiten? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 〇
- n. am Telefon das Problem des Pat. erfassen und ihn/sie beraten? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 〇
- o. bei der Beurteilung der Arbeitsfähigkeit eines Pat. die individuelle Situation berücksichtigen? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 〇
- p. die administrativen Aufgaben einer/s Hausärztin/-arztes wahrnehmen oder geeignet delegieren? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 〇
- q. die Qualität meiner Arbeit kritisch reflektieren und sie durch entsprechende Weiterbildung gewährleisten? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 〇
- r. als Vorgesetzte/r die MitarbeiterInnen motivieren und deren Arbeitsqualität sicherstellen? ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 〇

3. In welchem Ausmass sind Sie mit folgenden **diagnostischen Untersuchungen** vertraut (mit jeweils zumindest *einer* gebräuchlichen Methode)?

Kreuzen Sie folgendermassen an:

<i>Das kann ich</i>	<i>noch sehr schlecht</i>	1
	<i>noch schlecht</i>	2
	<i>noch ungenügend</i>	3
	<i>genügend</i>	4
	<i>gut</i>	5
	<i>sehr gut</i>	6
<i>nicht beurteilbar</i>		0

W= Wissen, Indikation, Interpretation

F = Fertigkeit, technische Ausführung

Labor

<i>Urinteste:</i>	Teststreifen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	mikroskopisch	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	SS-test	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
<i>Blutchemie</i>	Glucose	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Enzyme, Elektrolyte	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Kreat, Bilirubin, Harnsäure	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Lipide	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
<i>Hämatologie:</i>	Hb/Hk	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	BSR	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Ec, Indices, Lc/diff, Tc	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Morphologie (inkl. Reti, Eos)	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Quick/INR	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
<i>anderes</i>	occ. Blut im Stuhl	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Rachenabstriche	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Urinkultur	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Vaginalabstrich	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○

Bildgebende Verfahren

<i>Knochenröntgen:</i>	Kopf	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Extremitäten	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Rippen, Stern., Clavic., Skap.	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Wirbelsäule	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Becken	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
<i>Weichteilröntgen</i>	Thorax	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Abdomen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
<i>Ultraschall- diagnostik</i>	Abdomen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	gynäkologisch	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
EKG	Ruhe	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Belastung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Augenteste	Visus	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Farbensehen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Gehör	Audiometrie	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Hautteste	Tbc	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Lungenfunktion	Spirometrie	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○

4. In welchem Ausmass sind Sie mit folgenden **therapeutischen** Verfahren vertraut?
Kreuzen Sie folgendermassen an:

<i>Das kann ich</i>	<i>noch sehr schlecht</i>	1
	<i>noch schlecht</i>	2
	<i>noch ungenügend</i>	3
	<i>genügend</i>	4
	<i>gut</i>	5
	<i>sehr gut</i>	6
<i>nicht beurteilbar</i>		0

W= Wissen, Indikation, Interpretation

F = Fertigkeit, technische Ausführung

Kleine Traumatologie	Wundversorgung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Fraktur/Dislokationsbehandl.	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Gipsentfernung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Exzisionen/ Inzisionen	Exzision/Biopsie oberflächl.	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Gelenkpunktion	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Punktion, Inzision/Drainage	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Kleinchirurgische Eingriffe	Unguis incarnatus, Warzen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Injektionen	i.m., i.v., s.c.	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	intraartikulär	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Leitungsanästhesie	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Druck, Tamponaden	Verbände	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Druckverbände (inkl. Nasent.)	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Varizen-/Lymph- Druckverb.	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○

Psych. Beratung/ Beurteilung	Einzelgespräch	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Paar	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Familie	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	formale psychol. Beurteilung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Pensionierung, Arbeitslosigk.	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Suchtpatient. Methadon	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Nemexin	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
anderes	aktive und passive Übungen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Ohrspülung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Ultraschallbehandlung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Elektrostimulation	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Kathetereinlage/-wechsel	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	IUP-Insertion/-entfernung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
	Schwangerschaftskontrollen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○

5. In welchem Ausmass sind Sie mit folgenden **weiteren klinischen und administrativen Dienstleistungen** vertraut?

Gesundheits- untersuchung	Versicherungsuntersuchungen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Säuglings-/Kind Routine- untersuchung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Schüleruntersuchung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
Berufsuntersuchungen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○		
	F	①	②	③	④	⑤	⑥	○		
Routine-Gesundheits- untersuchung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○		
	F	①	②	③	④	⑤	⑥	○		
Gesundheits- beratung	Ernährung/Gewicht	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Rauchen	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Alkohol	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Drogen-/Tabletten-Sucht	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Berufsrisiko	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Sitzende Lebensweise	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Reisemedizinische Beratung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Sportmedizinische Beratung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Sexualität-/ Schwangerschaft	Familienplanung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○
			F	①	②	③	④	⑤	⑥	○
Sexualberatung		W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
unerwünschte Schwanger- schaft		W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
Praxisadministration	Zeugnisse, Berichte	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
	Abrechnung, Buchhaltung	W	①	②	③	④	⑤	⑥	○	
		F	①	②	③	④	⑤	⑥	○	

6. Welche **Lücken** in Ihrer hausärztlichen Kompetenz haben Sie noch

beim Wissen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

bei Ihren Fertigkeiten/Fähigkeiten?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum: