

Institut für Allgemeinmedizin, Michaelisstr. 5, Gebäude 517, 24105 Kiel,

Direktorin:
Prof. Dr. Hanna Kaduszkiewicz

Bitte zurück an:

Michaelisstr. 5, 24105 Kiel

Institut für Allgemeinmedizin
z. Hd. Frau Blunck
Michaelisstr. 5



24105 Kiel

Bearbeiter/in, Zeichen

Birgit Blunck
Sekretariat

Mail, Telefon, Fax

office@allgemeinmedizin.uni-kiel.de
+49431 597 2226
+49431 597 1183

Datum

Akademische Lehrpraxen für Allgemeinmedizin – Selbstauskunft für interessierte Praxen –

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege!

Wir freuen uns über Ihre Bereitschaft, uns in der allgemeinmedizinischen Lehre unterstützen zu wollen.

Der folgende Fragebogen soll uns helfen, einen strukturierten Überblick über Ihre Möglichkeiten allgemeinmedizinischer Lehre zu bekommen.

1. Facharzt/Fachärztin für Allgemeinmedizin ja seit..... nein

2. darüber hinaus Facharzt/Fachärztin für _____

3. Zusatzbezeichnung/Fachkunde für _____

4. In eigener Praxis tätig seit _____ Jahren.

Gemeinschaftspraxis Einzelpraxis MVZ

5. Haben Sie Unterrichtserfahrung? ja nein

z. B. : _____

6. Sind Sie in einem Qualitätszirkel beteiligt? ja nein

z. B. : _____

7. Wie viele Patienten betreuen Sie pro Quartal?

100 – 500

500 – 1000

1000 – 1500

über 1500

8. Welche Laboruntersuchungen führen Sie in der eigenen Praxis durch?

Urin

Stuhl

BZ

Sonstige: _____

9. Welche „kleine Chirurgie“ führen Sie durch?

Wundnaht

sekundäre Wundheilung

Ulcus cruris

funktionelle Verbände

Gipsen

Exzisionen

Sonstiges: _____

10. Welche allgemeinmedizinische Literatur ist in Ihrer Praxis verfügbar?

Allgemeinmedizin u. Familienmedizin, M. M. Kochen

Innere Medizin, Herold

Kurzlehrbuch Pharmakologie u. Toxikologie, Th. Herdegen

EbM-Guidelines, Evidenzbasierte Medizin für Klinik & Praxis

Zeitschrift für Allgemeinmedizin

sonstige Zeitschriften _____

11. Führen Sie regelmäßig Hausbesuche durch?

ja

nein

wenn ja: wie viele pro Woche

12. Führen Sie regelmäßig Heimbefuche durch?

ja

nein

wenn ja: wie viele pro Woche

13 Führen Sie regelmäßig Patientenschulungen durch?

ja

nein

z. B. :

Diabetiker

Ernährungsberatung

Hypertoniker

Raucher

Alkoholranke

sonstige

14. Welche Ihrer Praxisschwerpunkte sind besonders erwähnenswert?

z. B.: _____

15. Die Praxis bietet folgende technische Untersuchungsmöglichkeiten:

EKG

Belastungs-EKG

Lungenfunktionsprüfung

Langzeit-EKG

24-Std.-RR

Akut-Labor

Laborgemeinschaft

Doppler-Sonographie

Abdomen-Sonographie

SD- Sonographie

16. Haben Sie für Studierende im Blockpraktikum eine Unterbringungsmöglichkeit?

ja

nein

Haben Sie für Studierende ein separates Sprechzimmer?

ja

nein

17. Eine aktive Beteiligung als akademische Lehrpraxis bleibt nach dem Fragenkatalog für mich interessant. ja nein

18. Meine Praxis hat eine eigene Homepage/Patienteninformation

ja

nein

wenn „ja“, bitte ergänzen, bzw. Flyer als Anlage senden.

www. _____

19. Mein Interesse an der Lehrtätigkeit wurde geweckt durch

Schleswig-Holsteinisches Ärzteblatt

Nordlicht aktuell

Veranstaltungen Institut für Allgemeinmedizin

Mitteilungen Studierender

Kollegialen Austausch

sonstige, z.B. _____

Wenn meine Praxis Akademische Lehrpraxis wird bin ich mit der Veröffentlichung auf den Homepages des Instituts für Allgemeinmedizin der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel und der Kassenärztlichen Vereinigung Schleswig-Holstein einverstanden.

An den Angeboten des Instituts für Allgemeinmedizin zur Lehre (1x/Semester) werde ich teilnehmen.

Ort,

Datum

Unterschrift

Praxisstempel

Bitte senden Sie den Fragebogen an unsere o.g. Anschrift zurück.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!