

Chronische Hepatitis – Evaluationsbogen (Seite 1)

A. Angaben zur Person (bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

Name, Vorname, akad. Titel: _____

Straße, Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Ich bin Mitglied der Ärztekammer (bitte Namen der Kammer eintragen): _____

Jahr meiner Approbation (bitte eintragen): _____

Ich befinde mich in der Weiterbildung zum (bitte eintragen): _____

Ich habe eine abgeschlossene Weiterbildung in/für (bitte Fach eintragen): _____

Ich bin tätig als: Assistenzarzt, Oberarzt Chefarzt niedergelassener Arzt Sonstiges (bitte eintragen): _____

Ich bin DMW Abonnent: ja nein

Falls nein: Ich habe den Fragebogen aus/von Thieme-connect Kollegen der Klinik einer Bibliothek Sonstiges

B. Teilnahmebedingungen

Für diese Fortbildungseinheit erhalten Sie einen Fortbildungspunkt im Rahmen des freiwilligen Fortbildungszertifikates. **Hierfür**

- müssen 8 der 11 Fragen richtig beantwortet sein (bestanden hat auch, wer nicht weniger Fragen richtig beantwortet hat als der Durchschnitt aller Teilnehmer).
- **müssen Seite 1 und Seite 2** des Evaluationsbogens vollständig ausgefüllt sein. Unvollständig ausgefüllte Bögen können nicht berücksichtigt werden!
- muss eine CME-Wertmarke* im Feld E aufgeklebt sein.

Bitte senden Sie

- den vollständig ausgefüllten **Evaluationsbogen (Seite 1 und 2)** mit der **aufgeklebten CME-Wertmarke***;
- eine an Sie selbst adressierte und ausreichend frankierte **Eingangsbestätigungskarte***;
- einen an Sie selbst adressierten und ausreichend frankierten **Rückumschlag**

an: Georg Thieme Verlag, DMW
Stichwort »CME«
Postfach 301120
70451 Stuttgart

Einsendeschluss ist der 06.09.2001 (Datum des Poststempels). Die Bestehensgrenze wird dann ermittelt. Die Zertifikate werden ab dem 12.09.2001 auf dem Postweg versandt. Von telefonischen Anfragen bitten wir abzusehen.

C. Datenschutz

Ihre Daten werden ausschließlich für die Bearbeitung dieser Fortbildungseinheit verwendet. Es erfolgt keine Speicherung der Ergebnisse über die für die Bearbeitung der Fortbildungseinheit notwendige Zeit hinaus. Die Daten werden nach Versand der Testate anonymisiert. Namens- und Adressangaben dienen nur dem Versand der Testate. Die Angaben zur Person dienen nur statistischen Zwecken und werden von den Adressangaben anonymisiert verarbeitet.

* gilt nicht für DMW Abonnenten, diese tragen bitte ihre DMW Abonnement-Nr. in das Feld E ein

D. Wichtige Hinweise

- Die CME-Beiträge der DMW wurden durch die **Nordrheinische Akademie für ärztliche Fort- und Weiterbildung** anerkannt. Die DMW ist somit zur Vergabe der Fortbildungspunkte für diese Fortbildungseinheit im Rahmen des freiwilligen Fortbildungszertifikates berechtigt.
- Diese Fortbildungspunkte der Nordrheinischen Akademie für ärztliche Fort- und Weiterbildung werden von den anderen zertifizierenden Ärztekammern anerkannt.
- Die Vergabe der Fortbildungspunkte ist **nicht** an ein Abonnement gekoppelt!

E.

Bitte in dieses Feld die **CME-Wertmarke kleben**

oder Ihre **DMW Abonnement-Nummer** eintragen:
(siehe Adressaufkleber Ihrer DMW)

F. Zertifizierungsfeld (wird durch die DMW ausgefüllt)

Ihr Ergebnis

Sie haben _____ von 11 Fragen richtig beantwortet.

Im Durchschnitt wurden _____ der Fragen richtig beantwortet.

Sie haben bestanden nicht bestanden.

Stuttgart, den _____
Datum Stempel/Unterschrift

Chronische Hepatitis – Evaluationsbogen (Seite 2)

G. Fragen zur Zertifizierung

a) Didaktisch-methodische Evaluation (bitte ausfüllen)

1 Die chronische Hepatitis kommt in meiner ärztlichen Tätigkeit

- häufig vor
 regelmäßig vor
 selten vor
 gar nicht vor

2 Bezüglich der Diagnostik und Therapie der chronischen Hepatitis gab es für mich vor dem Studium dieses Beitrages

- eine feste Gesamtstrategie
 noch offene Einzelprobleme (bitte benennen):

.....

.....

- keine Strategie

3 Bezüglich der chronischen Hepatitis

- fühle ich mich nach dem Studium des Beitrages in meiner Strategie bestätigt
 habe ich meine Strategie verändert (bitte benennen):

.....

.....

- habe ich erstmals eine einheitliche Strategie erarbeitet
 habe ich keine einheitliche Strategie ableiten können

4 Wurden aus der Sicht Ihrer täglichen Praxis heraus wichtige Aspekte des Themas

- a) nicht erwähnt? ja nein
 Wenn ja, welche (bitte benennen)?

.....

- b) zu knapp abgehandelt? ja nein
 Wenn ja, welche (bitte benennen)?

.....

- c) überbewertet? ja nein?
 Wenn ja, welche (bitte benennen)?

.....

5 Verständlichkeit des Beitrages

- Der Beitrag ist nur für Spezialisten verständlich
 Der Beitrag ist auch für Nicht-Spezialisten verständlich

6 Beantwortung der Fragen

- Die Fragen lassen sich aus dem Studium des Beitrages allein beantworten
 Die Fragen lassen sich nur unter Zuhilfenahme zusätzlicher Literatur beantworten

7 Die Aussagen des Beitrages benötigen eine ausführlichere Darstellung

- zusätzlicher Daten
 von Befunden bildgebender Verfahren
 die Darstellung ist ausreichend

b) Lernerfolgskontrolle (bitte ausfüllen)

Antworten zum Quiz (nur eine Antwort pro Frage ankreuzen)

Antwort Frage	A	B	C	D	E
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

H. Erklärung (bitte ausfüllen)

Erklärung

Ich versichere, dass ich die Beantwortung der Fragen selbst und ohne fremde Hilfe durchgeführt habe

Ort/Datum: _____ / _____

Unterschrift: _____