

# CME

## Evaluationsbogen

### Cholestatische Lebererkrankungen Primär biliäre Zirrhose und primär sklerosierende Cholangitis

#### A Angaben zur Person

Name, Vorname, Titel: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Anschrift:  privat  dienstlich  
Ich bin Mitglied der Ärztekammer (bitte Namen der Kammer eintragen): \_\_\_\_\_  
Jahr meiner Approbation: \_\_\_\_\_  
Ich befinde mich in der Weiterbildung zum: \_\_\_\_\_  
Ich habe eine abgeschlossene Weiterbildung in (bitte Fach eintragen): \_\_\_\_\_  
Ich bin tätig als:  Assistenzarzt  Oberarzt  Chefarzt  niedergelassener Arzt  Sonstiges: \_\_\_\_\_  
Ich bin DMW-Abonnent:  ja  nein  
Falls nein: ich habe den Fragebogen aus/von:  Thieme-connect  Kollegen  der Klinik  einer Bibliothek  Sonstiges

#### B Lernerfolgskontrolle (Eine Antwort pro Frage ankreuzen)

1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	8	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	9	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E						

#### C Erklärung

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

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

#### D Feld für CME-Wertmarke

Bitte in dieses Feld die **CME-Wertmarke** kleben  
oder Ihre **DMW Abonnement-Nummer** eintragen:  
(siehe Adressaufkleber Ihrer DMW)

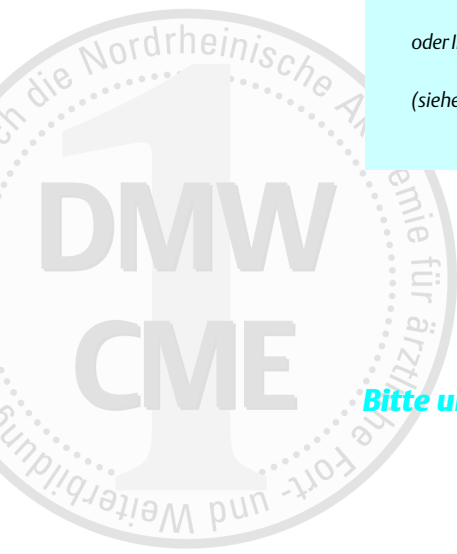
#### E Zertifizierungsfeld (wird durch die DMW ausgefüllt)

##### Ihr Ergebnis

Sie haben \_\_\_\_\_ von 11 Fragen richtig beantwortet.  
Im Durchschnitt wurden \_\_\_\_\_ der Fragen richtig beantwortet.  
Sie haben  bestanden  nicht bestanden.  
 ungültig, weil: \_\_\_\_\_

Stuttgart, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte unbedingt Rückseite ausfüllen!



**F** Fragen zur  
Zertifizierung  
(bitte unbedingt  
ausfüllen bzw.  
ankreuzen, da  
Evaluation sonst  
unvollständig!)

## Didaktisch-methodische Evaluation

### 1 Cholestatische Lebererkrankungen kommen in meiner ärztlichen Tätigkeit

- häufig vor
- regelmäßig vor
- selten vor
- gar nicht vor

### 2 Bezüglich der Diagnostik und Therapie der cholestatischen Lebererkrankungen gab es für mich vor dem Studium dieses Beitrages

- eine feste Gesamtstrategie
- noch offene Einzelprobleme: \_\_\_\_\_
- keine Strategie

### 3 Bezüglich der cholestatischen Lebererkrankungen

- fühle ich mich nach dem Studium des Beitrages in meiner Strategie bestätigt
- habe ich meine Strategie verändert: \_\_\_\_\_
- 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: \_\_\_\_\_

b) zu knapp abgehandelt?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

c) überbewertet?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

### 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

### 8 Wieviel Zeit haben Sie für das Lesen des Beitrages und die Bearbeitung des Quiz benötigt?

\_\_\_\_\_

