

--	--

Evaluationsbogen StudiPat

Arzt/Ärztin: _____ Nr. der Praxis: _____

Bitte freilassen!

Sommersemester Wintersemester 20__ Semester: 1 2 3 4 5 6 7 8

Bitte  ausfüllen

Stimmt

stimmt nicht

- | | | | | | | |
|----|--|----|-----------------------|------|-----------------------|---|
| 1 | Der StudiPat-Arzt bot mir ausreichend Zeit für Rücksprachen.. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Ich hatte guten persönlichen Kontakt zum Studipatarzt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Der StudiPat-Arzt hat mit mir das Dossier persönlich durchgesprochen. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Gemeinsam mit dem Arzt habe ich am Patientengespräch in der Regelsprechzeit teilgenommen. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Ich fühlte mich sehr oft überfordert. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Durch den frühen Patientenkontakt im StudiPat werde ich im Studium und Berufseinstieg sicherlich deutlich profitieren. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Praxis und Praxismitarbeiter waren telefonisch gut erreichbar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Patientenvermittlung und Kontaktherstellung verliefen problemlos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Das Erstgespräch mit meinem Patienten wurde von meinem Studipatarzt persönlich begleitet. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Zugang zur Patientenakte bzw. zu Patientenunterlagen wurde uneingeschränkt gewährt. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Studipatarzt und Praxispersonal waren kooperativ und hilfsbereit | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Der "Studipatarzt" war bei Bedarf zu Gesprächen und Erläuterungen bereit. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | Als Gesamtnote für den StudiPat vergebe ich in diesem Semester die Schulnote: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Ich kann den StudiPat in dieser Praxis weiterempfehlen, weil... | Ja | <input type="radio"/> | Nein | <input type="radio"/> | |

Bitte wenden!

Mir hat besonders gut gefallen:

— Mir hat nicht so gut gefallen:

— Folgende Verbesserungsvorschläge habe ich an die StudiPat-Praxis:

— Folgende Verbesserungsvorschläge habe ich an den Schwerpunkt Allgemeinmedizin (Prof. Bödecker, Prof. Robertz):