

Sächsische Landesärztekammer

Ärztlicher Geschäftsbereich



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.

Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Der Sächsischen Landesärztekammer ist es ein bedeutendes Anliegen, dass das Fortbildungsangebot Ihren Vorstellungen entspricht. Wir möchten Kurse mit Themen füllen, die Sie wirklich interessieren. Hierfür sind wir auf Ihre Hilfe angewiesen!

1. Themenauswahl

1.1 Für welche Themen interessieren Sie sich?

(Bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen sind erwünscht)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sächsisches Krebsregistergesetz | <input type="checkbox"/> Meldepflichten nach IfSG | <input type="checkbox"/> Datenschutzgrundverordnung |
| <input type="checkbox"/> Fernbehandlung/ Telemedizin | <input type="checkbox"/> Entlassungsmanagement | <input type="checkbox"/> Verordnung von Heil- und Hilfsmitteln |
| <input type="checkbox"/> Gesprächsführung - effektiv und empathisch | <input type="checkbox"/> Überbringung schlechter Nachrichten | <input type="checkbox"/> Umgang mit aggressiven Patienten/ Vorurteilen |
| <input type="checkbox"/> Medizinethik | <input type="checkbox"/> Ethisch verantwortungsvolles Marketing | <input type="checkbox"/> Spiritualität und Religiosität in der Patientenversorgung |
| <input type="checkbox"/> Studienbewertung | <input type="checkbox"/> Leichenschau und Totenschein | <input type="checkbox"/> Versorgung von Asylsuchenden |
| <input type="checkbox"/> Umgang mit (Arzt-) Bewertungsportalen | <input type="checkbox"/> Elektronische Patientenakte | <input type="checkbox"/> Umgang mit Gesundheits-APPs |
| <input type="checkbox"/> Peer Review Intensivmedizin | <input type="checkbox"/> Peer Review Allgemeinmedizin | <input type="checkbox"/> Manuelle Medizin |
| <input type="checkbox"/> Der ärztliche Notfall im ersten KH-Dienst | <input type="checkbox"/> Der ärztliche Notfall in der Praxis | <input type="checkbox"/> Neuraltherapie |
| <input type="checkbox"/> Finanzierung im Gesundheitswesen | <input type="checkbox"/> 1x1 der Betriebswirtschaft in der Praxis | <input type="checkbox"/> 1x1 der Betriebswirtschaft im Krankenhaus |
| <input type="checkbox"/> Mensch, Medizin und Musik | <input type="checkbox"/> Mensch, Medizin und Sport | <input type="checkbox"/> Mensch, Medizin und Literatur |
| <input type="checkbox"/> Train the Trainer für Weiterbildungsbefugte | <input type="checkbox"/> Schweigepflicht - Notwendigkeiten und Grenzen | <input type="checkbox"/> Kooperationsformen in Klinik und Ambulanz |

1.2 Welche anderen Themen sind für Sie noch interessant?

2. Weitere Anliegen

- 2.1 Können Sie sich vorstellen, Lerninhalte online zu absolvieren, um dadurch ggf. Präsenzzeit zu verkürzen? Ja Gelegentlich Nein
- 2.2 Wie wichtig ist Ihnen während eines Kurses Zeit für den Austausch mit Kollegen? Sehr wichtig Wichtig Eher unwichtig
 Unwichtig
- 2.3 An welchen Tagen in der Woche und zu welchen Tageszeiten würden Sie bevorzugt an Kursen teilnehmen? (zum Beispiel: Mittwochnachmittag, Samstagvormittag...)

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen per Fax an die 0351 8267312! Vielen Dank!

