

*Fragebogen Lehrpraxis
für das Blockpraktikum Allgemeinmedizin*

Lehrärztin/Lehrarzt:

.....
(Titel, Name)

.....
(Vorname)

.....
(Praxisanschrift: Straße)

.....
(PLZ)

.....
(Ort)

.....
(Tel.-Nr. Praxis)

.....
(Fax-Nr. Praxis)

.....
(Tel.-Nr. privat)

.....
(E-Mail-Adresse Praxis)

.....
(E-Mail-Adresse Privat)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Facharztbezeichnung/en)

.....
(Zusatzbezeichnung/en)

Normale Schrift kennzeichnet ein obligatorisches Kriterium

1. Qualifikation der Lehrärztin/des Lehrarztes	Zutreffend:	Nicht zutreffend:
Fachärztin/Facharzt für Allgemeinmedizin, ggf. hausärztl. Internist/in		
Mind. 3 Jahre hausärztliche Tätigkeit in eigener Verantwortung (Praxis)		
Beteiligung an vorab vereinbarter Qualitätssicherung der Lehre		
<i>Weiterbildungsbefugnis für Allgemeinmedizin</i>		
<i>Promotion und/oder Teilnahme an wiss. Studien der Abteilung</i>		
Regelmäßiger Besuch von Fortbildungsveranstaltungen		
<i>Mitglied in einem Qualitätszirkel</i>		
<i>Regelmäßige Teilnahme an medizinischen Fachkongressen</i>		
<i>Tätigkeit in der KV oder Ärztekammer</i>		
<i>Tätigkeit in einem ärztlichen Verband</i>		
<i>Kommunalpolitik</i>		
<i>Mitgliedschaft in der DEGAM</i>		

2. Praxisstruktur und Praxisausstattung	Zutreffend:	Nicht zutreffend:
GKV-Versicherte: Mindestens 500/Quartal		
Zahl der MFA: mindestens 1		
Ruhe-EKG		
Labor (eigenes oder Laborgemeinschaft)		
EDV-gestütztes Praxisverwaltungssystem		
<i>Elektronisch geführte Patientenakte</i>		
<i>Kleine Chirurgie</i>		
<i>Wundversorgung</i>		
Sonographie		
<i>Dopplersonographie</i>		
<i>Audiometrie</i>		
<i>Lungenfunktion</i>		
<i>Ergometrie</i>		
<i>Sehtest</i>		
<i>Langzeit-EKG</i>		
<i>Dermatoskopie</i>		
<i>Prokto-/Rektoskopie</i>		
<i>Infusionen</i>		
<i>Defibrillator</i>		
<i>Sonstiges:</i>		

.....
(Zahl der Behandlungsräume)

.....
(Zahl der med. Praxismitarbeiter)

3. Arbeitsspektrum der Praxis	Zutreffend:	Nicht zutreffend:
Typische allgemeinmedizinische Praxis ohne einseitige Praxisausrichtung*		
Regelmäßige Hausbesuche		
<i>Altersheim</i>		
<i>Check up</i>		
<i>Krebsvorsorge Frau</i>		
<i>Krebsvorsorge Mann</i>		
<i>Kindervorsorgeuntersuchungen</i>		
<i>Notarzt</i>		
<i>Wochenenddienste</i>		
<i>Sportmedizin</i>		
<i>Reisemedizin</i>		
<i>Betriebsmedizin</i>		
Patienten aller Altersgruppen		
<i>Patientenschulungen in der Praxis oder in Kooperation</i>		

*Zusätzliche Qualifikationen wie Psychotherapie, Naturheilkunde, Suchtmedizin, Arbeitsmedizin, Chirotherapie, Sportmedizin, etc. sind durchaus erwünscht, sofern sie nicht überwiegend die Praxistätigkeit bestimmen.

Organisation des Blockpraktikums:

- () Übernachtung möglich: () kostenlos () kostenpflichtig () nein
() Transfer Haltestelle/Praxis möglich: () ja () nein
() Mitfahrgelegenheit ab Regensburg: () ja () nein
() Sozialraum – Ruheraum vorhanden
() Wie viele Std. pro Tag können Sie für die alleinige Beschäftigung mit einem Studenten erübrigen?
() Es ist ein Praktikum möglich (2 Wochen pro Studierenden)

Alle Daten werden streng vertraulich behandelt!

..... (Datum) (Praxistempel) (Unterschrift)

Bitte zurücksenden an:

**Zentrum für Allgemeinmedizin
Frau Karin Christoph
Franz-Josef-Strauß-Allee 11
93053 Regensburg**

**Tel.: 0941 944 6081
Fax: 0941 944 6085
E-Mail: Allmed@ukr.de**