Bitte so ausfüllen:

**Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) Arbeitsmedizin**

Arbeitsplatz-basiertes Assessment



Selbsteinschätzung durch Ärztin/Arzt in Weiterbildung

Beurteilung durch Weiterbildner/in

Institution/Klinik :       Datum der Durchführung :

**Interventionen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spirometrie / Lungenfunktion | Risikonanalyse | Weiterbildung zu einem betriebsmedizinischen Thema |
| Audiogramm | Mündliche Rückmeldung einer Problemstellung im Betrieb (z.B. Wahl PSA) | Fallpräsentation an einer Teamtagung |
| EKG | Empfehlungsvorschläge für medizinische Betreuung am Ende einer Visitation | Instruktion an Patienten für |
| Sehtest (Ishihara, Farnsworth und/oder Visiotest) | Empfehlungsvorschläge für Arbeitsplatzanpassung am Ende einer Visitation (z.B. Ergonomie) |  |
| Begehung des Arbeitsplatzes, allein oder multidisziplinär | Information Arbeitgeber bzgl. eingeschränkter Eignung/Nichteignung |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fokus*** | **Anamnese**  **Klinische Untersuchung**  **Aufklärung und Beratung** | **Was war gut?** | **Was kann verbessert werden?** | **Gemeinsam formulierte Lernziele** |
|  | **Vorbereitung / Nachsorge** |  |  |  |
|  | **Technische Fertigkeit** |  |  |  |
|  | **Asepsis / Sicherheit** |  |  |  |
|  | **Klinische Urteilsfähigkeit** |  |  |  |
|  | **Organisation / Effizienz** |  |  |  |
|  | **Professionelles Verhalten** |  |  |  |
|  | **Anderes :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Gesamteindruck**  entsprechend dem Weiterbildungsstand  über den Erwartungen  entsprechend den Erwartungen  unter den Erwartungen | **Bemerkungen :** |  | |

**Komplexität der Intervention :**  **tief**  **mittel**  **hoch**

**Dauer der Beurteilung (in Minuten) :**

Zeitbedarf für 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 mehr

Beobachtung

Feedback :

Weiterbildner/in :       Arzt / Ärztin in Weiterbildung :

**Unterschriften:**