



# CME-Antwortbogen

(Bitte kopieren, ausfüllen und an die umseitig angegebene Anschrift senden. Sie finden den Antwortbogen auch im Internet unter [www.thieme.de/rad-u2d](http://www.thieme.de/rad-u2d).)

## A. Angaben zur Person

(Teilnehmehinweise siehe Impressum)

Name, Vorname, akad. Titel: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied der Ärztekammer: \_\_\_\_\_ Jahr meiner Approbation: \_\_\_\_\_

Ich befinde mich in der Weiterbildung zum: \_\_\_\_\_

Ich habe eine abgeschlossene Weiterbildung in/für: \_\_\_\_\_ seit/Jahr der Facharztanerkennung: \_\_\_\_\_

Spezialisierung innerhalb des Fachgebiets:  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

Ich möchte folgende Zusatzbezeichnungen erwerben: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Zusatzbezeichnungen: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Ich bin tätig als:  Assistenzarzt  Oberarzt  Chefarzt in folgender Klinik: \_\_\_\_\_

Niedergelassener Arzt, seit \_\_\_\_\_  im Ballungsraum  im ländlichen Raum

Sonstiges (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

Führen Sie in Ihrer Praxis diagnostische und therapeutische Auftragsleistungen im Bereich des Fortbildungsthemas durch?

nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

Bieten Sie in der Diagnostik und Therapie im Bereich des Fortbildungsthemas Besonderheiten in Ihrer Praxis/Klinik an?

nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

Machen Sie diese ggf. als Praxisbesonderheiten geltend?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

Ich bin Abonnent:  ja  nein, der Fragebogen ist aus/von:

Zeitschrift  thieme-connect  Kollegen  der Klinik  Bibliothek  Sonstiges

## B. Didaktisch-methodische Evaluation

1. Wie viele Patienten diagnostizieren/behandeln Sie im Zusammenhang mit dem Fortbildungsthema pro Jahr? \_\_\_\_\_

2. Bitte benennen Sie die 3 wichtigsten für Sie noch offenen Probleme in der Diagnostik des Fortbildungsthemas:

\_\_\_\_\_

3. Bitte benennen Sie die 3 wichtigsten für Sie noch offenen Probleme in der Therapie des Fortbildungsthemas:

\_\_\_\_\_

4. Bezüglich der Diagnostik/Behandlung im Rahmen des Fortbildungsthemas

fühle ich mich nach Studium des Beitrages in meiner Strategie bestätigt,

hat sich meine Strategie folgendermaßen verändert

bitte benennen: \_\_\_\_\_

5. Wurden aus der Sicht Ihrer täglichen Praxis wichtige Aspekte des Themas
- a) außer Acht gelassen?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
- b) zu knapp abgehandelt?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
- c) überbewertet?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
6. Etwa wie viel Prozent des Beitrages haben Ihnen
- a) zur Auffrischung bereits bekannten Wissens gedient:  < 10%  < 25%  < 50%  50%
- b) zur Erweiterung Ihres Spezialwissens gedient:  < 10%  < 25%  < 50%  50%
7. Die Diagnostik/Therapie im Zusammenhang mit dem Fortbildungsthema wird
- von mir begonnen und vom Hausarzt weitergeführt
- von mir begonnen und bis zur endgültigen Diagnosestellung bzw. Therapieeinstellung durchgeführt
- Diagnostik, Therapie und Langzeitkontrolle erfolgen durch mich (in Abstimmung mit dem Hausarzt).
- von mir überwiegend als Auftrags-/Konsiliarleistung erbracht.
8. Für die Diagnostik/Therapie im Zusammenhang mit dem Fortbildungsthema ziehe ich regelmäßig andere Fachgruppen hinzu.  
 nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
9. Ergeben sich für Sie aus wirtschaftlichen Gründen Limitierungen im Einsatz von im Beitrag genannten Diagnose-/Therapieverfahren?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
10. Stehen Ihnen aus logistischen Gründen im Beitrag genannte Diagnose-/Therapieverfahren nicht/nur eingeschränkt zur Verfügung?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_
11. Die Fragen lassen sich:  aus dem Studium des Beitrages allein beantworten  
 nur unter Zuhilfenahme zusätzlicher Literatur beantworten
12. Ich habe für die Bearbeitung des Beitrags (inkl. Antwortbogen) \_\_\_\_\_ Minuten benötigt.

### C. Lernerfolgskontrolle

Antworten zum Quiz (nur eine Antwort pro Frage ankreuzen)

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

### D. Erklärung

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

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Nicht-Abonnenten bitte hier CME-Wertmarke aufkleben.**

Oder alternativ Radiologie up2date-Abonnement-Nummer eintragen. \_\_\_\_\_

#### Ihr Ergebnis

(wird vom Verlag ausgefüllt)

Sie haben \_\_\_\_ von \_\_\_\_ Fragen richtig beantwortet und somit  bestanden und 3 CME-Punkte erworben  
 nicht bestanden.

Stuttgart, \_\_\_\_\_  
(Stempel/Unterschrift)

**Bitte senden Sie** den vollständig ausgefüllten **Antwortbogen (Punkte A bis D)** und einen an Sie selbst adressierten und ausreichend frankierten **Rückumschlag** an den Georg Thieme Verlag, Radiologie up2date – CME, z. Hd. Dr. O. Schneider, Postfach 30 11 20, 70451 Stuttgart. **Einsendeschluss ist der 15. 9. 2005** (Datum des Poststempels). Die Zertifikate werden ca. 14 Tage nach Eingang im Verlag versandt. Von telefonischen Anfragen bitten wir abzusehen.

Die Beiträge der Zeitschrift Radiologie up2date sind von der Nordrheinischen Akademie für ärztliche Fort- und Weiterbildung sowie von der Bayerischen Landesärztekammer zertifiziert.

**Hier Barcode der Akademie für Fort- und Weiterbildung in der Radiologie einkleben.**