



Online-Befragung "Bundesweite Evaluation der Weiterbildung: Befragung der Weiterzubildenden" -Zentrale Ergebnisse aus Hessen-

Berichtsjahr 2025

Landesärztekammer Hessen Stabsstelle Qualitätssicherung Ärztliche Geschäftsführung



Bundesweite Evaluation der WB

Folie 2







Agenda

Folie 3

	Hintergrund u	ınd Ziel	Folie 4
--	---------------	----------	---------

- MethodikFolie 5
- ErgebnisseFolie 8
- Anhang: Fragebogen Folie 24
- KontaktFolie 27



Hintergrund und Ziel

Folie 4

- Der Deutsche Ärztetag (DÄT) forderte eine **bundesweite Evaluation der ärztlichen Weiterbildung.**
- Vor diesem Hintergrund hat sich die **Ständige Konferenz** "Ärztliche Weiterbildung" ausgesprochen.
- Die bundesweite Befragung von Weiterzubildenden erfolgt mittels Kernfragebogen zur aktuellen Weiterbildungsstätte/ –situation durch die jeweiligen Ärztekammern.



Ziel: Ableitung von zukünftigen Optimierungsmaßnahmen für die ärztlichen Weiterbildung.



METHODIK - HESSEN





Landesärztekammer Hessen

- N=6.489 Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung (in einer Gebietsbezeichnung) wurden im Frühjahr 2025 per E-Mail von der Landesärztekammer Hessen angeschrieben und um Teilnahme an der Online-Umfrage mittels Kernfragebogen gebeten.
- Die Liste der Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung (Grundgesamtheit) stammt aus dem Weiterbildungsregister (Stichtag 1.10.2024).
- Für eine repräsentative Stichprobe waren N=363 Rückläufer notwendig.







Methodik

Auswertung u. Datenvermittlung

• Die **Daten** wurden von der Landesärztekammer Hessen **deskriptiv ausgewertet**.



Die folgenden Folien präsentieren die Kernergebnisse aus Hessen.







ZENTRALE ERGEBNISSE - HESSEN



Rücklaufquote

Rücklauf: N=1.268 ✓





20 % Rücklaufquote

(Repräsentative Stichprobe: N=363)

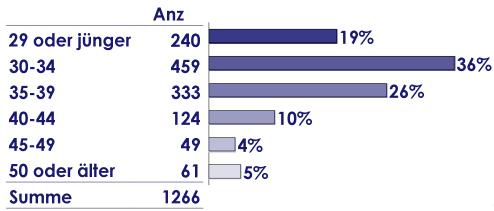






Soziodemographische Merkmale

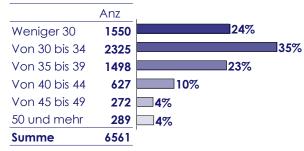
Ihr Alter?



Grundgesamtheit

(=angeschriebene ÄiW)

Alter (N=6.561) Stichtag 1.10.2024







Soziodemographische Merkmale

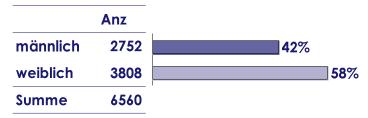
Ihr Geschlecht?

	Anz	
divers	5	0,4%
männlich	503	40%
weiblich	753	60%
Summe	1261	•

Grundgesamtheit

(=angeschriebene ÄiW)

Geschlecht (N=6.560) Stichtag 1.10.2024







Facharztqualifikation

Verfügen Sie bereits über eine Facharztanerkennung?

	Anz		
ja	224	18%	
nein	1033		82%
Summe	1257	,	





Fachgebiet

Ihre aktuelle Weiterbildung machen Sie zur Fachärztin/-arzt für:

	Anz			
Innere Medizin	175	14%		1
Allgemeinmedizin	173	14%	Neurochirurgie	13 🔳 1%
Anästhesiologie	138	11%	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	12 🗖 1%
Orthopdie und Unfallchirurgie	76	6%	Öffentliches Gesundheitswesen	10 0,8%
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	69	6%	Plastische und Ästethische Chirurgie	9 1 0,7%
Psychiatrie und Psychotherapie	68	6%	Herzchirurgie	9 1 0,7%
Kinder und Jugendmedizin	68	6%	Laboratoriumsmedizin	8 🛮 0,7%
Neurologie	64	5%	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	5 1 0,4%
Chirurgie (Allgemeine Chirurgie)	52	4%	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	5 1 0,4%
Haut- und Geschlechtskrankheiten	35	3%	Strahlentherapie	4]0,3%
Augenheilkunde	26	2%	Pathologie	4 10,3%
Innere Medizin und Kardiologie	24	2 %	Nuklearmedizin	4 10,3%
Urologie	23	2%	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	2 10,2%
Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	22	2 %	Transfusionsmedizin	2 10,2%
Radiologie	21	2 %	Hygiene- und Umweltmedizin	1 <1%
Sonstiges Gebiet oder Schwerpunktbezeichnung	19	2 %	Innere Medizin und Angiologie	1 <1%
Arbeitsmedizin	19	3 2%	Physikalische und Rehabiliative Medizin	1 <1%
Gefäßchirurgie	18	1 %	Humangenetik	1 <1%
Innere Medizin und Gastroenterologie	17	■ 1%	Innere Medizin und Endokrionologie	1 <1%
Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	15	■1%	Summe	1214



Ergebnisse

Folie 14

Teil-/ Vollzeittätigkeit

Die Weiterbildung erfolgt in...

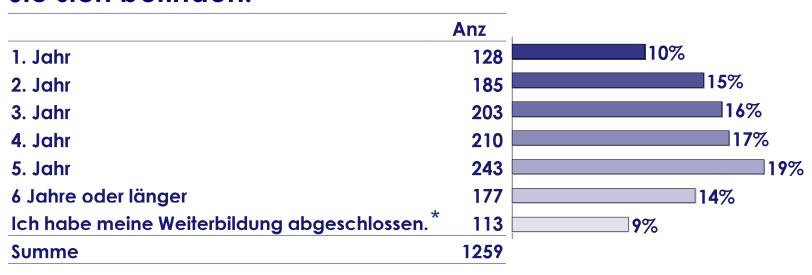
	Anz		
Vollzeitbeschäftigung (80%-100%)	1032		82%
Teilzeitbeschäftigung (50%-79%)	209	17%	
Teilzeitbeschäftigung (<50%)	15	1%	
Summe	1256		





Weiterbildungsjahr

Bitte geben Sie an, in welchem Jahr der Weiterbildung Sie sich befinden.



^{*}Im Februar 2025 wurden Mitglieder für diese Befragung angeschrieben, die sich zum Stichtag 1. Oktober 2024 in Weiterbildung befanden. 9 % der Rückmelder haben zwischenzeitlich ihre Weiterbildung abgeschlossen.



Weiterbildungszeit

An dieser WB-Stätte bin ich tätig seit:

	Anz	
6 Monaten oder kürzer	132	11%
7-12 Monaten	203	16%
13-24 Monaten	312	25%
länger als 24 Monate	603	48%
Summe	1250	1





Tätigkeitsbereich

Die aktuelle Weiterbildung erfolgt im...

	Anz	
ambulanten Bereich	270	22%
stationären Bereich	914	73%
Behörde/Öffentlicher Gesundheitsdienst	21	2 %
sonstiger Bereich	46	4 %
Summe	1251	

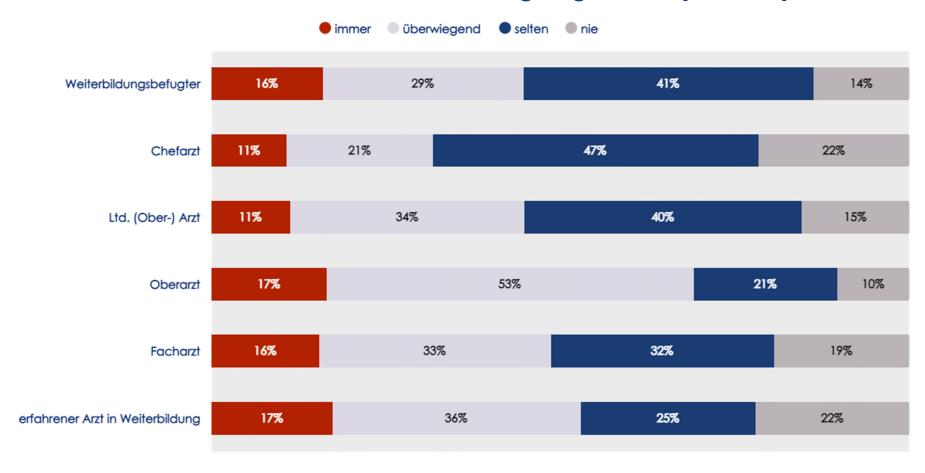


Ergebnisse

Folie 18

Anleitung

Von wem werden Sie in Ihrer Weiterbildung angeleitet? (N=1.268)



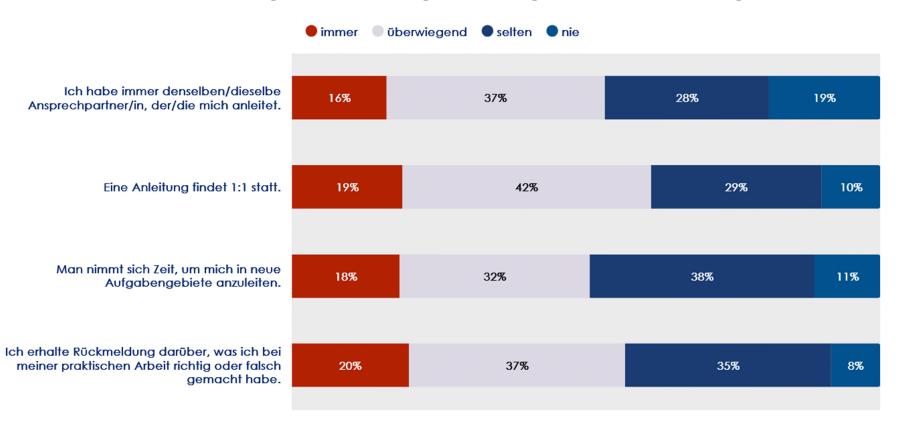


Ergebnisse

Folie 19

Anleitung

Bitte bewerten Sie folgende Aussagen bezüglich der Anleitung (N=1.268)







Weiterbildungsgespräch

Wurde nach jedem Weiterbildungsabschnitt ein Weiterbildungsgespräch mit Ihnen durchgeführt?

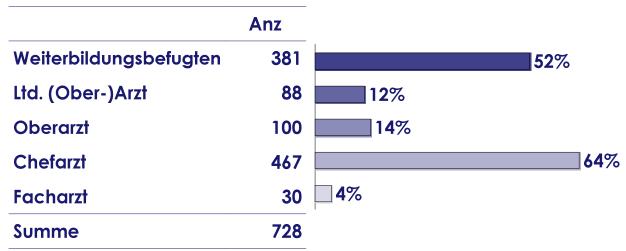
	Anz	
ja	734	60%
nein	491	40%
Summe	1225	





Weiterbildungsgespräch

Falls ein Weiterbildungsgespräch durchgeführt und dokumentiert wurde, durch wen ? (Mehrfachnennungen möglich)







Logbuch

Die Dokumentation der geleisteten Weiterbildungsinhalte im Logbuch erfolgt regelmäßig durch mich.

	Anz	
7	662	
ein	555	46%
umme	1217	





Logbuch

Die Bestätigung der geleisteten Weiterbildungsinhalte im Logbuch erfolgt regelmäßig durch den Weiterbildungsbefugten.

	Anz	
ja	452	38%
nein	749	62%
Summe	1201	



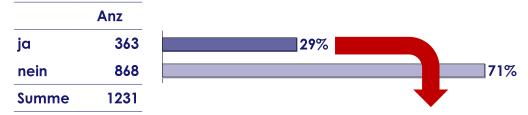
Folie 24



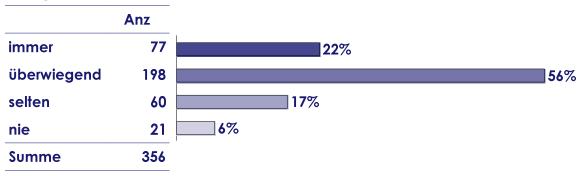
Ergebnisse

Weiterbildungsprogramm

Wurde Ihnen vor/bei der Aufnahme der Tätigkeit an der aktuellen Weiterbildungsstätte ein schriftliches, gegliedertes Weiterbildungsprogramm ausgehändigt?



Falls ja, hat sich die Weiterbildung an diesem Programm orientiert?

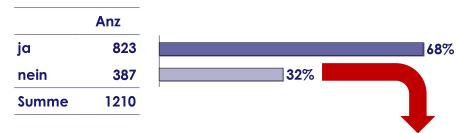






Weiterbildungsprogramm

Konnte die Weiterbildung bisher innerhalb des im Weiterbildungsprogramm vorgesehenen/mit Ihrem Befugten besprochenen Zeitrahmens durchlaufen werden?



Falls nein, können Sie die Ursache benennen?



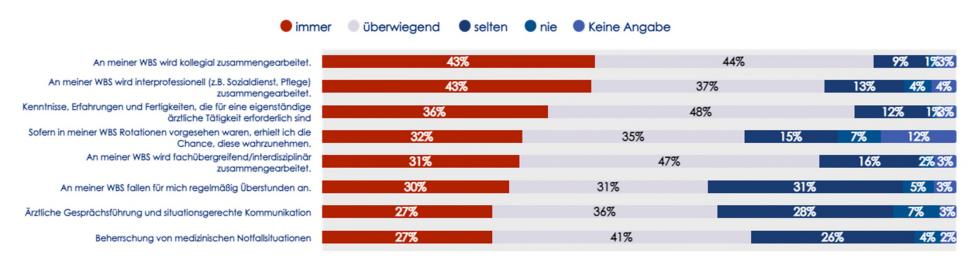


Ergebnisse

Folie 26

Weiterbildungsinhalte

An meiner WBS werden folgende Inhalte vermittelt: (N=1.268)





Ergebnisse

Folie 27

Weiterbildungsinhalte

An meiner WBS werden folgende Inhalte vermittelt: (N=1.268)



An meiner WBS wird mit Fehlern und Kritik offen umgegangen.

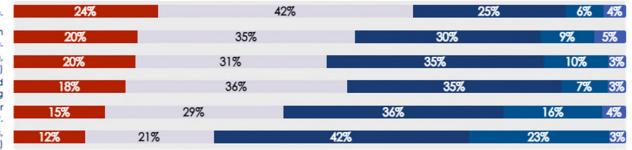
An meiner WBS werden Meldungen von Zwischenfällen systematisch dazu genutzt, um Prozesse zu verbessern.

Berücksichtigung rechtlicher Grundlagen (z. B. WBO, Berufsordnung,

Einordnung und Bewertung wissenschaftlicher Erkenntnisse und deren Anwendung

In meiner WBS wird Weiterbildung als wichtiges Thema bei der Planung der Arbeitsabläufe berücksichtigt.

Anwendung digitaler Technologien und Medien (z.B. Apps, Simulatoren)

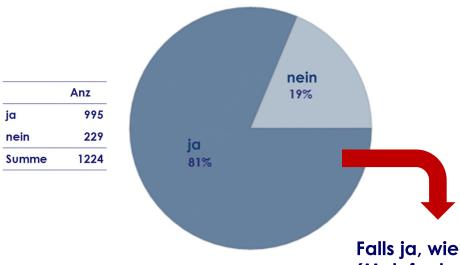






Fort- u. Weiterbildung

Meine WB-Stätte unterstützt die Teilnahme an Fortbildungsmaßnahmen.



falls ja, wie?	
(Mehrfachauswahl	möglich)

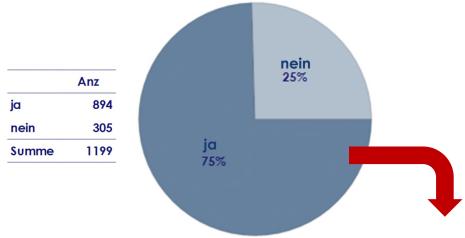
	Anz	
durch Kostenerstattung (teilweise oder vollständig)	726	74%
mittels Freistellung von der regulären Arbeitszeit	826	84%
Summe	978	





Fort- u. Weiterbildung

Meine WB-Stätte unterstützt die Teilnahme an Weiterbildungskursen.



Falls ja, wie? (Mehrfachauswahl möglich)

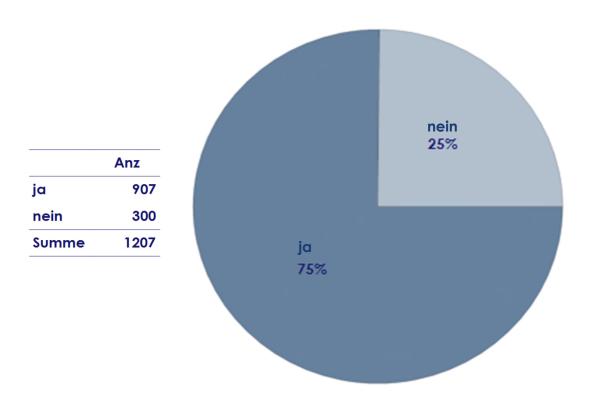
	Anz	
durch Kostenerstattung (teilweise oder vollständig)	647	74%
mittels Freistellung von der regulären Arbeitszeit	725	83%
Summe	872	





Empfehlung

Würden Sie Ihre WB-Stätte weiterempfehlen?







ANHANG: FRAGEBOGEN





Fragebogen

Folie 32

Evaluation der Weiterbildung

(Kernfragebogen für sich in Weiterbildung befindende Ärzte)1

Alter	□ ≤29	30-34	35-39	40-44	45-49	>50
Geschlecht	□ männlich		□ weiblich		□ divers	
Verfügen Sie bereits über eine Facharztanerkennung?	□ja			nein nein		
Aktuelle Weiterbildung	□ zum Facharzt für □ im Schwerpunkt					
Weiterbildung erfolgt in	☐ Vollzeitbeschäftigung ☐ Teilzeitbeschäftigung, Umfang%					
Wo stehen Sie in der Weiterbildung? (Bitte geben Sie an, in welchem Jahr der Weiterbildung Sie sich befinden Bitte gehen Sie von Vollzeit aus – rechnen Sie ggf. Ihre Teilzeit in Vollzeit um.)	1. Jahr 2. Jahr 3. Jahr 4. Jahr 5. Jahr ≥ 6					□ ≥6 Jahre
Allgemeine Angaben zu Ihrer Weite	erbildun	g				
Aktuelle Weiterbildungsstätte (WBS) (z. B. Klinik, Abteilung, Praxis)	Name der WBS					
An dieser WBS bin ich tätig seit	☐ ≤ 6 Monaten ☐ ≤ 12 Monaten ☐ ≤ 24 Monaten ☐ > 24 Monaten					

Die aktuelle Weiterbildung erfolgt in folgendem Bereich	□ ambulant □ stationär □ Behörde/Öffentlicher Gesundheitsdienst □ sonstige Einrichtung:					
Weiterbildungsbefugte (WBB)	Name der/des WBB					
	immer	überwiegend	selten	nie		
Von wem werden Sie in Ihrer Weiterbildung angeleitet? (Mehrfachnennung möglich)						
Weiterbildungsbefugter		0	_			
Chefarzt		0				
Ltd. (Ober-)Arzt						
Oberarzt		0				
Facharzt		0				
erfahrener Arzt in Weiterbildung	0	-	_	0		
Findet eine Anleitung 1:1 statt?						
Wurde bisher nach jedem Weiterbildungsabschnitt bzw. mind. einmal pro Jahr ein Weiterbildungsgespräch mit Ihnen durchgeführt und dokumentiert?		□ja	nein			
Falls ja, durch (Mehrfachnennung möglich)	☐ den Weiterbildungsbefugten ☐ andere: ☐ Chefarzt ☐ Ltd. (Ober-)Arzt ☐ Oberarzt ☐ Facharzt					





Fragebogen

Folie 33

Die Dokumentation der geleisteten Weiterbildungsinhalte im Logbuch erfolgt regelmäßig durch mich.	□ja			□ nein			
Die Bestätigung der geleisteten Weiterbildungsinhalte im Logbuch erfolgt regelmäßig durch den Weiterbildungsbefugten.	□ja			□ nein			
Wurde Ihnen vor/bei der Aufnahme der Tätigkeit an der aktuellen WBS ein schriftliches, gegliedertes Weiterbildungsprogramm ausgehändigt?	□ja			□ nein			
Falls ja, hat sich die Weiterbildung an diesem Programm orientiert?	immer überwiegend		□ selten		□ nie		
Konnte die Weiterbildung bisher innerhalb des im Weiterbildungsprogramm vorgesehenen/mit Ihrem Weiterbildungsbefugten besprochenen Zeitrahmens durchlaufen werden?	□ja		□ nein				
Falls nein, können Sie die Ursache benennen?	persönlid Umständ		berufliche Gründe			Sonstige z. B. Pandemie, Abteilungsschließung	
Angaben zur Weiterbildungsstätte (V	vBs)						
	imme	r	überwiege	end	selten	nie	
An meiner aktuellen WBS werden folgende Inhalte strukturiert vermittelt	:						

Fertigkeiten, die für eine eigenständige und eigenverantwortliche ärztliche Tätigkeit erforderlich sind				_
Ärztliche Gesprächsführung und situationsgerechte Kommunikation	0	0	0	0
Beherrschung von medizinischen Notfallsituationen				0
Einordnung und Bewertung wissenschaftlicher Erkenntnisse und deren Anwendung			0	0
Berücksichtigung rechtlicher Grundlagen (z.B. Weiterbildungsordnung, Berufsordnung, Sozialgesetzgebung, Haftungsrecht, Datenschutz)	0	0	0	0
Anwendung digitaler Technologien und Medien (z. B. Apps, Simulatoren)			0	0
An meiner WBS wird interprofessionell (z.B. Sozialdienst, Pflege, Physiotherapie) zusammengearbeitet.	-	0	0	
An meiner WBS wird kollegial zusammengearbeitet.	0	0	0	0
An meiner WBS wird fachübergreifend/interdisziplinär zusammengearbeitet.	-	0	0	
Sofern an meiner Weiterbildungsstätte oder in meinem Weiterbildungsprogramm Rotationen vorgesehen waren, erhielt ich die Möglichkeit, diese wahrzunehmen.	0	0	0	
An meiner WBS wird mit Fehlern und Kritik offen umgegangen.	-	_	0	





Fragebogen

Folie 34

An meiner WBS werden Meldungen von Zwischenfällen systematisch dazu genutzt, um Prozesse und Strukturen zu verbessern.	0	0	0	0	
Für meine WBS ist Weiterbildung ein wichtiges Thema und wird bei der Planung und Organisation der Arbeitsabläufe berücksichtigt.			0	0	
An meiner WBS fallen für mich regelmäßig Überstunden an.	0 0		0	0	
Meine WBS unterstützt die Teilnahme an Fortbildungsmaßnahmen.	□ ja □ nein				
Falls ja, wie? (Mehrfachauswahl möglich)	☐ durch Kostenerstattung (teilweise oder vollständig☐ mittels Freistellung von der regulären Arbeitszeit				
Meine WBS unterstützt die Teilnahme an Weiterbildungskursen (sofern vorgesehen).		□ ja	□ nein		
Falls ja, wie? (Mehrfachauswahl möglich)	☐ durch Kostenerstattung (teilweise oder vollständ☐ mittels Freistellung von der regulären Arbeitszeit				
Würden Sie Ihre WBS weiterempfehlen?	? □ ja □ nein				
Anmerkungen, die aus Ihrer Sicht wichtig sind, um eine Verbesserung der Weiterbildung an Ihrer Weiterbildungsstätte bzw. bei Ihrem Weiterbildungsbefugten zu erzielen:					







Kontakt

Landesärztekammer Hessen

- Stabsstelle Qualitätssicherung -Hanauer Landstraße 152 60314 Frankfurt am Main

E-Mail: qs@laekh.de

Tel.: 069 97672-195