



UNIVERSITÄTS
KLINIKUM
HEIDELBERG

KWBW
Verbundweiterbildung *plus*



Kompetenzzentrum Weiterbildung Baden-Württemberg (KWBW)

Dr. med. Andreas Dreher, PD Dr. med. Simon Schwill, MME

Hintergrund



Verbundweiterbildung^{plus}
Allgemeinmedizin Baden-Württemberg



2007/2008

2008/2009

2011

2017

heute

2027

Kompetenzzentrum
Allgemeinmedizin
Baden-Württemberg

Koordinierungsstelle



Bezirksärztekammer
NORDBADEN
Akademie für Ärztliche Fortbildung

Bezirksärztekammer
SÜDBADEN
Akademie für Ärztliche Fortbildung

Kompetenzzentrum
Weiterbildung
Baden-Württemberg

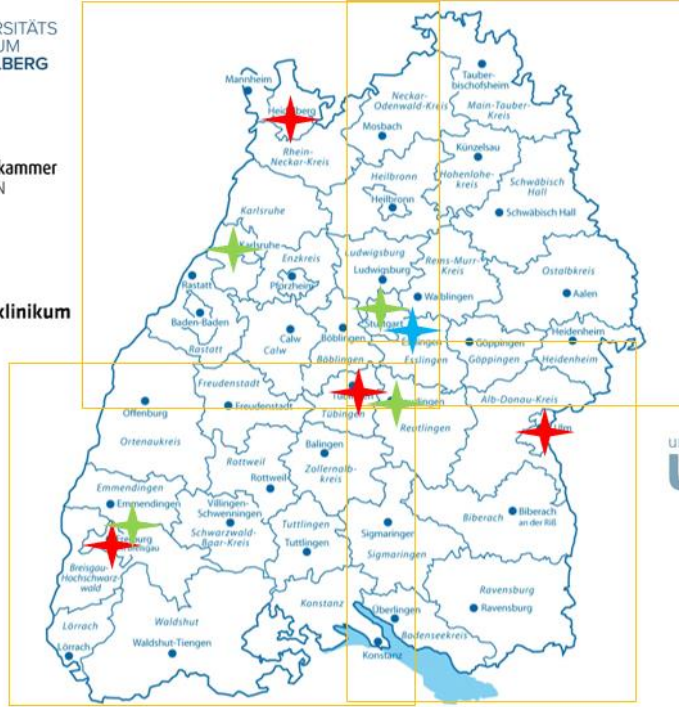
gemeinsam



Universitätsklinikum
Tübingen



Bezirksärztekammer Südbaden
in der Landesärztekammer Baden-Württemberg



BEZIRKS **ARZTEKAMMER**
NORDWÜRTTEMBERG



universität
uulm

Koordinierungsstelle

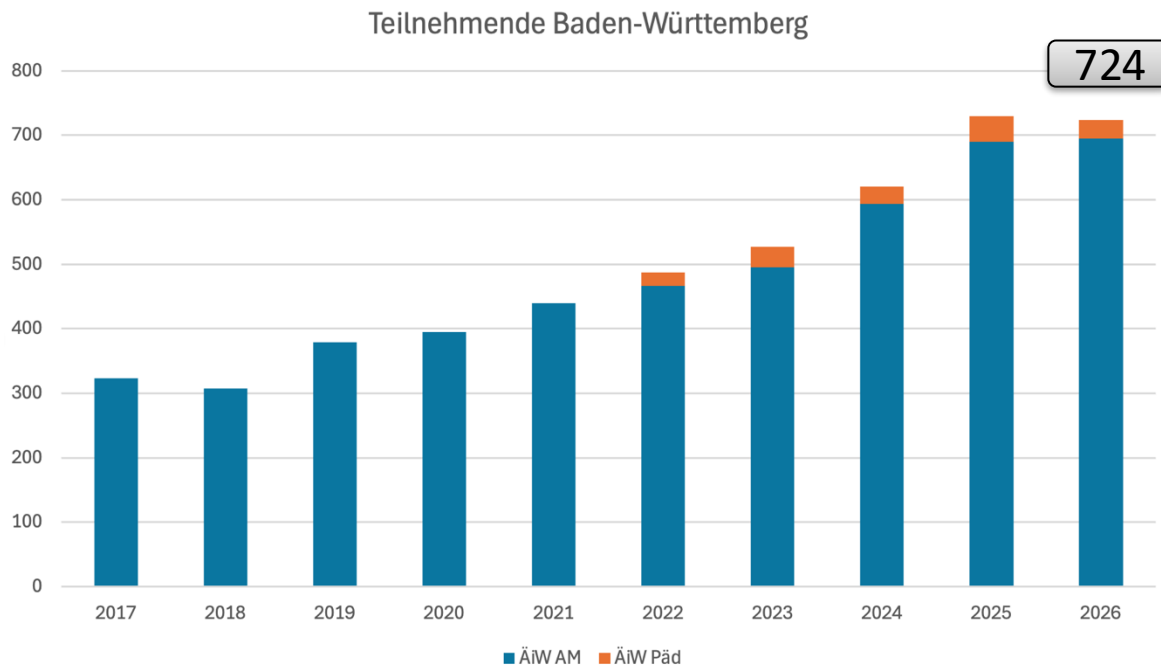


Angebot



- **Begleitendes Seminarprogramm**
 - KWBW-Curriculum
 - Einzelseminartage (EST)
 - Doppelseminartage (DST)
- **Begleitendes Mentoring**
 - fortlaufendes Online-Gruppenmentoring
 - Einzelmentoring
- **Train-The-Trainer Seminare**
- **Weiterbungsverbünde**
 - Netzworlbildung
 - Kollegiale Beratung

kontinuierliches Wachstum

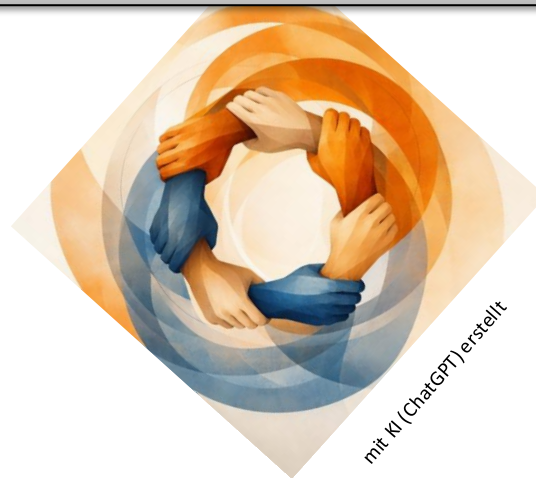


Kooperationspartner:innen & Alumni:ae

- Zunahme Kooperationspartner:innen um 10%
- Alumni-Angebot auf Tagen der Allgemeinmedizin
- post KWBW: First Five Academy
(Hausärztinnen- und Hausärzteverband BW)

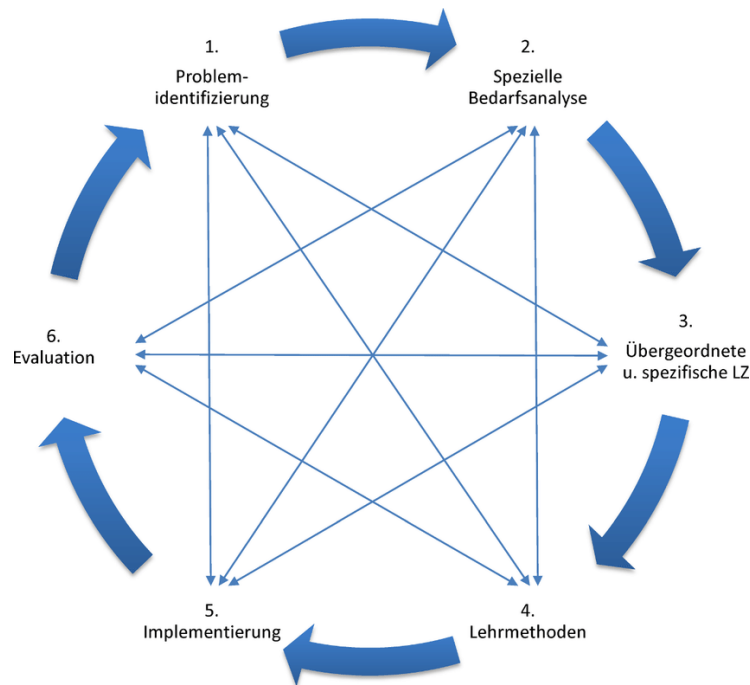


Kooperationsvereinbarung



Forschung im KWBW

- Evaluation
- Curriculumswweiterentwicklung
- Entwicklung neuer Seminare
- Kohortenstudie



GMS J Med Educ 2017; [doi: 10.3205/zma001138](https://doi.org/10.3205/zma001138)

Auftakt Doppelseminartag (DST)

- „Allgemeinmedizin mit Herz und Köpfchen“
- verpflichtend für alle TN KWBW
- Ziel: Was ist Allgemeinmedizin?
Was ist hausärztliche Handlungsweise?



mit KI (ChatGPT) erstellt

Auftakt Doppelseminartag (DST)

TABLE 5 Evaluation of an educational compact intervention on core principles and core values by FM trainees.

<i>n</i> = 232	Likert scale (1 = very good; 6 = very bad)
Practical relevance	1.71 (SD = 0.69)
Satisfaction with content	1.93 (SD = 0.83)
Educational methods	1.94 (SD = 0.87)
Possibility for participation	1.86 (SD = 0.72)
Confirmation to become an FM doctor	1.74 (SD = 0.71)

 **frontiers** | Frontiers in *Medicine*

Core values and principles of general practice and family medicine: perspectives of German GP residents—a cross-sectional study

Andreas Christian Dreher¹, Jonathan Ko¹, Christine Becker¹, Martina Bischoff², Christian Förster³, Tanja Jähnig⁴, Sandra Stengel¹, Attila Altiner¹ and Simon Schwill^{1*}

Auftakt Doppelseminartag (DST)



Lehrpreis Deutsches Netzwerk Evidenz-
basierte Medizin 2025
(Lehrvideo)



Analyse der Zielgruppe

- Wer sind unsere Teilnehmenden?

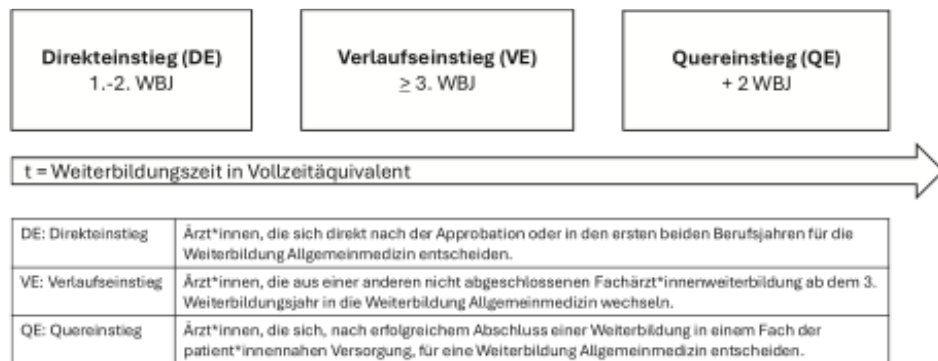


Abbildung 1. Einteilung der Ärzt*innen in Weiterbildung Allgemeinmedizin in Direkt (DE) -, Verlaufs (VE) - und Quereinstieg (QE). WBJ = Weiterbildungsjahr.



Bildung im Gesundheitswesen / Education In Health Care

Analyse der Zielgruppen in der Weiterbildung Allgemeinmedizin:
Ergebnisse einer Kohortenstudie im Kompetenzzentrum Weiterbildung
Baden-Württemberg (KWBW)

*Analyzing target audience in family medicine specialty training: Results of a cohort study at the
Competence Center for Postgraduate Medical Training*

Andreas Christian Dreher^a, Jonathan Ko^a, Christine Becker^a, Christian Förster^b, Tanja Jähnig^c,
Martina Bischoff^d, Sandra Stengel^a, Simon Schwill^{a,*}

Lateral entry into general practice – an explorative analysis of general practice trainees in the competence centre for postgraduate medical education Baden-Württemberg

Abstract

Objective: To aid the shortage of general practitioners (GPs) in Germany, since 2011 medical specialists from other fields may switch specialisation by undergoing a slim-lined training programme (lateral entry) into general practice (GP). Available published qualitative and quantitative data on lateral entrants (LEs) is scarce. Aim of the study was an explorative analysis of LEs in the competence centre for postgraduate medical education Baden-Wuerttemberg (KWBW).

Methods: In 2016, a multicentric cohort study was initiated including all GP trainees entering the KWBW. Data from 2016 to 2022 was in-

Jonathan Ko¹
Katja Krug¹
Christian Förster²
Tanja Jähnig³
Martina Bischoff⁴
Christine Becker¹
Simon Schwill¹

Analyse der Zielgruppe

- Wer sind unsere Teilnehmenden?



t = Weiterbildungszeit in Vollzeitäquivalent

DE: Direkteinstieg	Ärzt*innen, die sich direkt nach der Approbation oder in den ersten Jahren der Weiterbildung Allgemeinmedizin entscheiden
VE: Verlaufseinstieg	Ärzt*innen, die aus einer anderen Fachrichtung in die Weiterbildung Allgemeinmedizin wechseln
QE: Quereinstieg	Ärzt*innen, die sich, nach einer anderen Fachrichtung, in die Weiterbildung Allgemeinmedizin einschreiben

Abbildung 1. Einteilung der Ärzt*innen in Weiterbildung Allgemeinmedizin

Binnendifferenzierung bei heterogener Zielgruppe mit unterschiedlicher Verweildauer sowie verschiedenen Erfahrungshintergründen / Lernbedürfnissen

Start WB in der hausärztlichen Praxis

general medicine

OPEN ACCESS

This is the English version.
The German version starts at p. 12.

article

Starting postgraduate medical training in general practice with a rotation in general practice – a qualitative study on experiences and effects

Abstract

Objective: In Germany, the rotation into the general practitioner's practice (GPP) as part of postgraduate medical training in general practice traditionally takes place at the end of the training period. The aim of this study was to explore possible subsequent effects of beginning training in the GPP from the perspective of general practitioners (GPs) and GP trainees.

Methods: A qualitative study was conducted with 10 GPs and 10 GP trainees.

Christine Becker¹
Sandra Stengel¹
Marco Roos²
Attila Altiner¹
Simon Schwill¹



mit KI (ChatGPT) erstellt

Start WB in der hausärztlichen Praxis

- Effekte eines Berufsbeginns in der hausärztlichen Praxis (Hauptkategorien)
 - Motivation für das Berufsbild
 - **Weiterbildungsplanung**
 - **selbstgesteuertes Lernen / longitudinale Kompetenzentwicklung**
 - Verständnis der allgemeinmedizinischen Arbeitsweise
 - **Entwicklung einer hausärztlichen Identität**
 - Stärkung des Selbstbewusstseins/Selbstvertrauens
 - Niederlassungsbereitschaft

Start WB in der hausärztlichen Praxis

- Effekte eines Berufsbeginns in der hausärztlichen Praxis (Hauptkategorien)
 - Motivation für das Berufsbild
 - **Weiterbildungsplanung**
 - **selbstgesteuertes Lernen / longitudinale Kompetenzentwicklung**
 - Verständnis der allgemeinmedizinischen Arbeitsweise
 - **Entwicklung einer hausärztlichen Identität**
 - Stärkung des Selbstbewusstseins/Selbstvertrauens
 - Niederlassungsbereitschaft

Start der Weiterbildung in der hausärztlichen Praxis ist gut machbar,
benannte Vorteile der TN überwogen

critical thinking / Entscheidungsfindung

- **Wie findet Entscheidungsfindung in der hausärztlichen Praxis statt?**
(Anwendung und Kommunikation)
- **Welche Lernbedürfnisse gibt es aktuell in der Weiterbildung?**



mit KI (ChatGPT) erstellt

critical thinking / Entscheidungsfindung

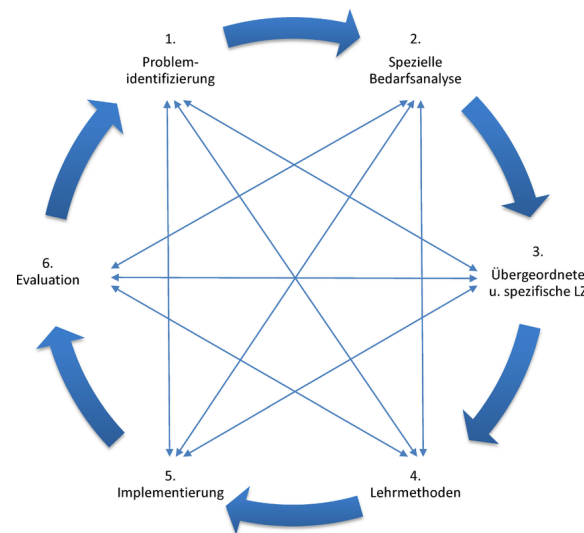


Aufgrund des Niedrigprävalenzbereiches und begrenzter Diagnostikmöglichkeiten sehen sich Hausärzte mit besonderen Herausforderungen in der Entscheidungsfindung konfrontiert. Kritisches Denken spielt hier eine wichtige Rolle im Abwägungsprozess zwischen verschiedenen Quellen und Meinungen.

Scharli P, et al., Entscheidungsfindung in der hausärztlichen Praxis - mehr als nur Bauchgefühl [submitted]

Begleitforschung für Qualität und Effizienz in der Weiterbildung

- **bedarfsorientierte Weiterbildung**
- **Qualitätssicherung (systematische Evaluation)**
- **effizientere Kompetenzentwicklung**
- **Attraktivität der Weiterbildung steigern**
- **Anpassung an zukünftige Versorgungsherausforderungen**

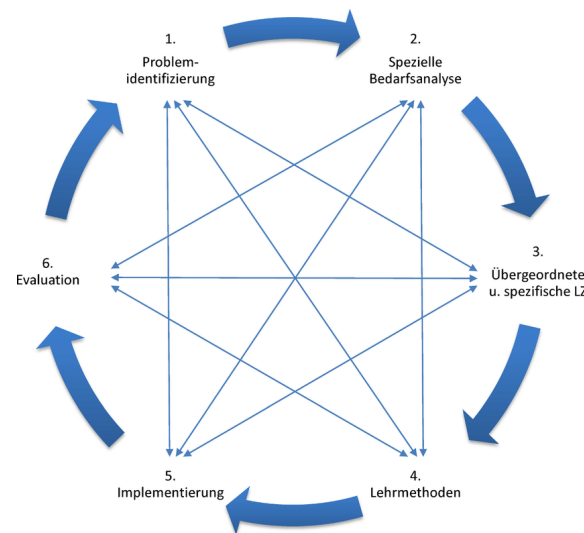


GMS J Med Educ 2017; [doi: 10.3205/zma001138](https://doi.org/10.3205/zma001138)

Begleitforschung für Qualität und Effizienz in der Weiterbildung

- **bedarfsorientierte Weiterbildung**
- **Qualitätssicherung (systematische Evaluation)**
- **effizientere Kompetenzentwicklung**
- **Attraktivität der Weiterbildung steigern**
- **Anpassung an zukünftige Versorgungsherausforderungen**

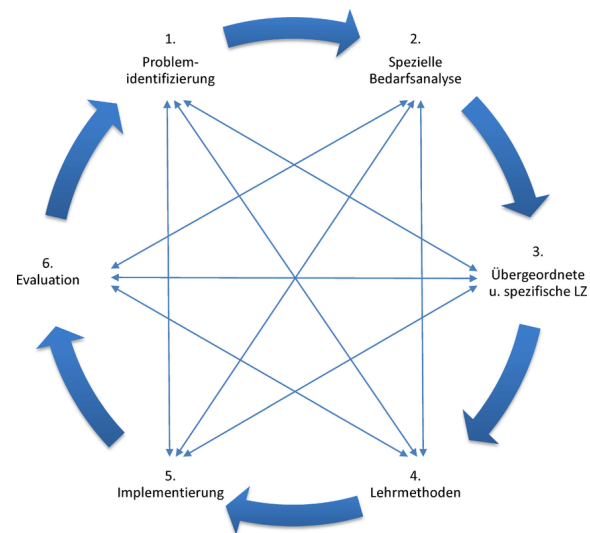
↑ **Qualität & Effizienz** in der Weiterbildung ↑



GMS J Med Educ 2017; [doi: 10.3205/zma001138](https://doi.org/10.3205/zma001138)

Ausblick / laufende Projekte

- AI literacy für die Weiterbildung
- Effekte der KW
- Alumni: Niederlassung/Anstellung, städtisch/ländlich
- PIF (professional identity formation)
- Curriculumswiterentwicklung (inkl. longitudinaler Themen)

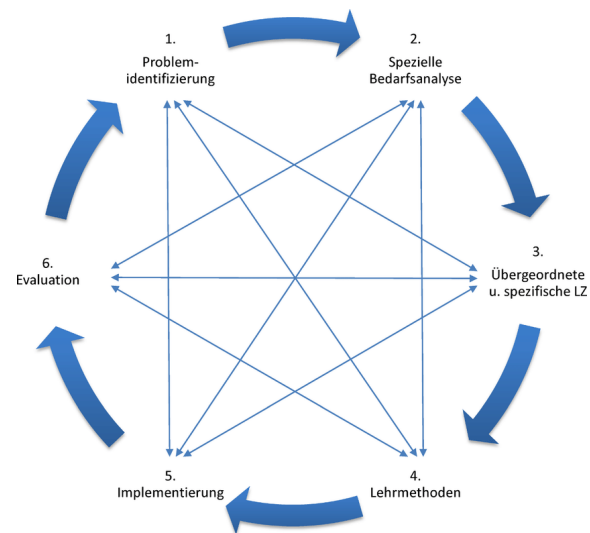


GMS J Med Educ 2017; [doi: 10.3205/zma001138](https://doi.org/10.3205/zma001138)

Ausblick / laufende Projekte

- KI literacy für die Weiterbildung
- Effekte der KW
- Alumni: Niederlassung/Anstellung, städtisch/ländlich
- PIF (professional identity formation)
- Curriculumswiterentwicklung (inkl. longitudinaler Themen)

↑ **Qualität & Effizienz** in der Weiterbildung ↑



GMS J Med Educ 2017; [doi: 10.3205/zma001138](https://doi.org/10.3205/zma001138)

Fragen & kollegialer Austausch

Wir danken für Ihre Aufmerksamkeit

AndreasChristian.Dreher@med.uni-heidelberg.de

Simon.Schwill@med.uni-heidelberg.de