

Effects of the SARS-CoV-2 Pandemic on the Residency Training in Orthopedics and Traumatology after nearly two years in Germany – A Nationwide Survey

Eine Umfrage des Centrums für Muskuloskeletale Chirurgie (CMSC) der Charité –
Universitätsmedizin Berlin

Dominik Adl Amini dominik.adl-amini@charite.de

Maximilian Müllner maximilian.muellner@charite.de

I)	Welche Auswirkungen hatte die COVID-19 Pandemie auf Ihre Ausbildung im letzten Jahr?	Trifft zu	Nicht zu beantworten	Trifft nicht zu
A) Allgemeiner Klinikalltag/stationäre Versorgung:				
1.	War es Ihnen im letzten Jahr trotz der Einschränkungen durch die Pandemie (z.B. Kontaktbeschränkungen) ausreichend möglich, mit Ihren Weiterbildungsverantwortlichen klinische Entscheidungen zu schwierigen ambulanten und stationären Patientenfällen zu besprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Fanden in Ihrer Abteilung im letzten Jahr regelmäßige Frühbesprechungen mit der Möglichkeit der Teilnahme des kompletten Teams statt? (auch virtuell/online)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Fanden in Ihrer Abteilung im letzten Jahr regelmäßige Fallbesprechungen <u>der bereits operierten Patienten</u> mit der Möglichkeit der Teilnahme des kompletten verfügbaren Teams statt? (Nachbesprechung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Fanden in Ihrer Abteilung im letzten Jahr regelmäßige Fallbesprechungen <u>der noch zu operierenden Patienten</u> mit der Möglichkeit der Teilnahme des kompletten verfügbaren Teams statt? (Indikationsbesprechung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.	Wurden Sie „fachfremd“ in anderen Abteilungen/Stationen für die Versorgung von COVID-19 Patienten für eine Dauer von mindestens einem Monat eingesetzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1	Falls zutreffend, wie viele Monate wurden Sie dort insgesamt eingesetzt?	Bitte Anzahl hier eintragen:		
6.	Gab es in Ihrer Abteilung im letzten Jahr eine Team-Teilung des Personals für mindestens einen Monat? (Jeweils ein von der Arbeit freigestelltes Team von Ärztinnen/Ärzten, welches im Falle einer Infektion innerhalb des arbeitenden Teams einspringen kann.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Konnten in Ihrer Abteilung im letzten Jahr Ärztinnen/Ärzte in Weiterbildung diese pandemiebedingt nur verzögert beenden, da vorübergehend keine Facharztprüfungen angeboten wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) OP				
1.	Operierten in Ihrer Abteilung im letzten Jahr aufgrund von Zeitdruck häufiger erfahrene Ärzte (Fachärztin/Arzt, Oberärztin/Arzt, Chefärztin/Arzt)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Hatten Sie im letzten Jahr die Möglichkeit aktiv an Operationen teilzunehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Um wieviel Prozent (%) hat sich Ihre Ausbildung im OP im letzten Jahr verändert? (Bei weniger: „- X%“; bei mehr: „+ X%“; bei keiner Reduktion, bitte „0%“ angeben!)	Bitte Anzahl hier eintragen:		

C) Fort- und Weiterbildungen				
1.	Gab es in Ihrer Abteilung im letzten Jahr eine Änderung der Anzahl an internen Fort- und Weiterbildungen im Vergleich zu dem Vorjahr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1	Falls zutreffend, um wieviel Prozent haben sich diese internen Fort- und Weiterbildungen im letzten Jahr laut Ihrer Schätzung verändert? (Bei weniger: „- X%“; bei mehr: „+ X%“; bei keiner Reduktion, bitte „0%“ angeben!)	Bitte Anzahl hier eintragen:		
1.2	Falls zutreffend, wieviel Prozent dieser internen Fort- und Weiterbildungen sind im letzten Jahr ohne Nachholtermin ausgefallen?	Bitte Anzahl hier eintragen:		
2.	Haben Sie im letzten Jahr geplante externe Fortbildungen und Kurse pandemiebedingt nicht besuchen können (z.B. AE-, ATLS-, AO- oder Röntgen-Kurse)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1	Falls zutreffend, wieviel Prozent dieser externen Fort- und Weiterbildungen sind im letzten Jahr ohne Nachholtermin ausgefallen?	Bitte Anzahl hier eintragen:		
D) Kongresse				
1.	Haben Sie im letzten Jahr virtuell an Kongressen teilgenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wurden im letzten Jahr Kongresse, an denen Sie teilnehmen wollten (physisch oder virtuell), ohne Nachholtermin abgesagt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wie viele Kongresse, an denen Sie im letzten Jahr teilnehmen wollten, wurden abgesagt?	Bitte Anzahl hier eintragen:		
E) Wissenschaft				
1.	Hatten Sie die Möglichkeit im letzten Jahr Zeit in Forschungsprojekte zu investieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	Falls zutreffend, wieviel Prozent Ihrer Zeit konnten Sie in Forschungsprojekte investieren? (Bei weniger: „- X%“; bei mehr: „+ X%“; bei keiner Reduktion, bitte „0%“ angeben!)	Bitte Anzahl hier eintragen:		

2.	Gab es im letzten Jahr in Ihrer Abteilung im Vergleich zu den Vorjahren, eine Änderung der Anzahl von Forschungsprojekte/-vorhaben, die neu erarbeitet wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1	Falls zutreffend, um wieviel Prozent änderte sich die Anzahl von Forschungsprojekte/-vorhaben? (Bei weniger: „- X%“; bei mehr: „+ X%“; bei keiner Reduktion, bitte „0%“ angeben!)	Bitte Anzahl hier eintragen:		
3.	Wurden im letzten Jahr pandemiebedingt bereits laufende Studien, an denen Sie mitarbeiten, pausiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II)	Wie bewerten Sie folgende Aussagen?	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Neutral	Lehne eher ab	Lehne völlig ab
A)	Klinik/OP/Wissenschaft					
1.	Durch die Einschränkungen der Pandemie wurde ich in meiner allgemeinen Ausbildung (klinisch und operativ) zeitlich zurückgeworfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Im letzten Jahr hat sich meine operative Ausbildung pandemiebedingt verzögert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Im letzten Jahr konnte ich meine wissenschaftliche Karriere vorantreiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B)	Kongresse					
1.	Generell betrachtet sind virtuelle Kongresse ein gelungener Ersatz von physischen Kongressen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.	Wenn ich die Wahl zwischen einem virtuellen und einem physischen Kongress hätte, würde ich einen <u>virtuellen bevorzugen</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Mein Wissenszuwachs ist bei virtuellen Kongressen <u>geringer</u> als bei physischen Kongressen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III)	Geben Sie uns eine Einschätzung Ihres Ausblicks auf die Zukunft	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Neutral	Lehne eher ab	Lehne völlig ab
1.	Ich gehe davon aus, dass sich meine Facharztweiterbildung pandemiebedingt verlängern wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Ich gehe davon aus, dass ich im kommenden Jahr klinisch umfänglicher ausgebildet werden kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ich gehe davon aus, dass ich im kommenden Jahr operativ umfänglicher ausgebildet werden kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Ich gehe davon aus, dass ich im kommenden Jahr physisch an Kongressen teilnehmen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV) Welches Geschlecht haben Sie?		
1.	Weiblich	<input type="checkbox"/>
2.	Männlich	<input type="checkbox"/>
3.	Divers	<input type="checkbox"/>

V) Wann haben Sie Geburtstag?	
1.	Bitte Geburtsdatum eintragen. (TT/MM/JJ)

VI) In welcher Position sind Sie aktuell tätig?		
1.	Assistenzärztin/Assistenzarzt bzw. Weiterbildungsassistentin/Weiterbildungsassistent in der Praxis	<input type="checkbox"/>
2.	Fachärztin/Facharzt	<input type="checkbox"/>

VII) In welchem Ausbildungsjahr sind Sie aktuell? Bei Fachärztinnen/Fachärzten: In welchem Jahr nach dem Erwerb der Facharztqualifikation befinden Sie sich?		1	2	3	4	5	6	>6
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIII) In welcher Art Einrichtung sind Sie aktuell (überwiegend) tätig? (eine Antwort)		
1.	Klinik der Grund- und Regelversorgung	<input type="checkbox"/>
2.	Klinik mit Schwerpunktversorgung	<input type="checkbox"/>
3.	Klinik der Maximalversorgung/Universitätsklinikum	<input type="checkbox"/>
4.	Rehabilitationsklinik	<input type="checkbox"/>
5.	Andere	<input type="checkbox"/>