

# VON BOLOGNA ÜBER LISSABON NACH BERLIN ZUM DQR



Bologna Reform 2000  
QF-EHEA



Lisbon Strategy 2008  
QF-LLL



Berlin 2013  
DQR-LLL

## Rotgans J\*, Lampert F\*\*

**Aachener ThinkTank:** \*) ehem. Dekan Zahnmedizinische Fakultät, Private Universität Witten/Herdecke gGmbH  
Vorsitzender des GMA-Ausschusses „Akkreditierung und Zertifizierung“ (ASAZ)  
\*\*) ehem. Dekan Medizinische Fakultät, RWTH Aachen



nl.123rf.com de.123rf.com



http://behem.ebortz.de  
http://maggobackel.net

### Prinzip des Aufbaus von DQR-Niveaus

#### Niveauindikator

Wissen	Fertigkeiten	Sozialkompetenz	Selbstständigkeit
Tiefe und Breite	Instrumentale und systemische Fertigkeiten, Beurteilungsfähigkeit	Team-/ Führungsfähigkeit, Mitgestaltung und Kommunikation	Eigenständigkeit/ Verantwortung, Reflexivität und Lernkompetenz

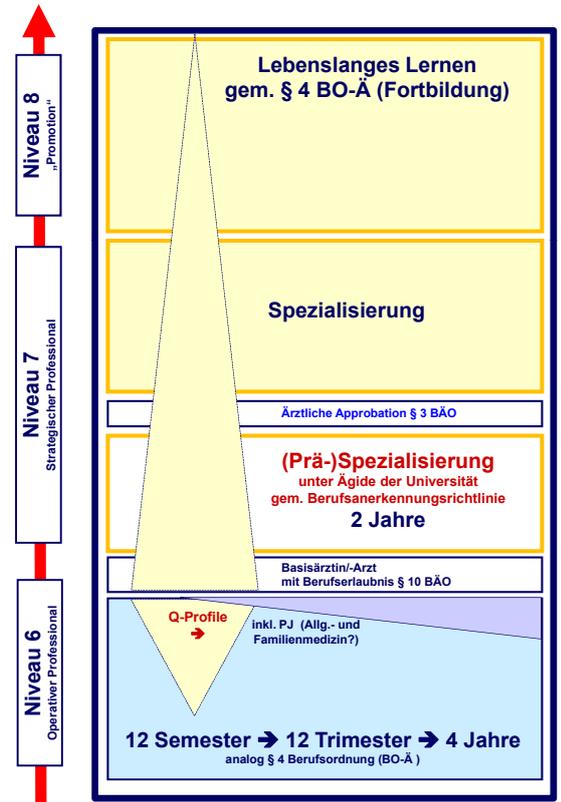
de.wikipedia.org

## Der DQR-LLL als Matrix für den NLKM und „Masterplan Medizinstudium 2020“

Zeit bis Facharzt/-ärztin (zu) lang  
22 Wo. Zeiteffizienz im Studium  
Frühe Qualifikationsanreize fehlen  
Kein Vertrauen in „weniger Pflicht ist mehr Kompetenz“  
Zu spätem Zeitpunkt für eigenverantwortliches Handeln  
Halbwertszeit des Wissens ignoriert



Individuelles lebenslanges Lernen im Trainings- und Ausbildungskontinuum



### Im Ergebnis

- ist die/der 4jährige Basisärztin/-arzt motiviert vorbereitet für ein lebenslanges Lernen
- kann die Spezialisierungsphase mit §10 Bundesärzteordnung mindestens zwei Jahre früher beginnen
- entspricht das 4+2-jährige Curriculum Directive 2013/55/EU Art. 24(2): ≥ 5.500 Stunden