

Facharztprüfung AIM Q&A



ZAİM – 02 October 2025

Contents

1. Häufig gestellte Fragen - MKSAP	3
2. Häufig gestellte Fragen - Facharztprüfung Allgemeine Innere Medizin	6

1. Häufig gestellte Fragen - MKSAP

Welche Version von MKSAP ist besser für die Vorbereitung der Facharztprüfungen 2025 – MKSAP 19 oder ACP MKSAP?

Die Facharztprüfungskommission empfiehlt Kandidat:innen, welche bisher noch keine MKSAP Lizenz gekauft haben, die neue Version ACP MKSAP zu erwerben, da diese lerntechnischen Neuerungen bietet. Kandidat:innen, welche bereits im Besitz von MKSAP 19 sind, haben damit ebenfalls eine inhaltlich adäquate Vorbereitung.

Die Facharztprüfungskommission empfiehlt zudem, eines der Standardlehrbücher zu konsultieren, z.B. „Current Medical Diagnosis and Treatment“, „Oxford Textbook of Primary Medical Care“, „Harrison's Principles of Internal Medicine“ und natürlich „UpToDate“.

Eine Mehrheit der Fragen der Facharztprüfungen 2025 stammen von Schweizer Kaderärztinnen und -ärzten, der Rest der Fragen ist zurzeit dem MKSAP (Auflagen 16 – 19) entnommen. Das MKSAP bietet zusätzlich zu den Fragen auch erläuternde Informationen zum Hintergrund und die einschlägige Literatur, was lerntechnisch günstig und über das Training der einzelnen Fragen hinausgeht.

Alle diese Lernmittel bilden auch die Grundlage für die Beantwortung der helvetischen Fragen.

Worin unterscheidet sich ACP MKSAP von MKSAP 19?

MKSAP 19 ist 2021 erschienen und enthält knapp 3'000 Fragen. Ab Februar 2025 bietet ACP ein neues, laufend aktualisiertes digitales Format an, für das Abonnemente mit einer Zugriffslaufzeit von ein oder drei Jahren verfügbar sind. ACP gibt nicht mehr wie bisher alle drei Jahre eine neue Auflage von MKSAP heraus, sondern überprüft, erweitert und aktualisiert die Inhalte laufend. ACP MKSAP wird die neuesten und relevantesten klinischen Informationen enthalten, die eine Allgemeininternistin oder ein Allgemeininternist benötigt, um auf dem neuesten Stand zu bleiben. ACP MKSAP startet mit fast 2'000 Multiple-Choice-Fragen, welche mindestens zweimal jährlich überprüft und aktualisiert sowie mindestens einmal jährlich mit Hunderten von neuen Fragen erweitert werden. ACP MKSAP bietet neben einer ständig wachsenden Datenbank mit Fragen mit mehreren Frageformaten mehr Multimedia zur Verstärkung wichtiger Konzepte und ein Portfolio von Lernwerkzeugen und Funktionen bieten.

ACP MKSAP bietet ausserdem digitale Lernkarten sowie benutzerdefinierte Quiz-Möglichkeiten und enthält ab ungefähr April 2025 die neue Fragenfunktion CORE (Confirmation of Relevant Education).

Kann ich MKSAP 19 noch kaufen?

ACP vertreibt MKSAP 19 nicht mehr separat. MKSAP 19 ist jedoch im Rahmen des Presale Package von ACP MKSAP bis 28. Januar 2025 noch bei der SGAIM zu einem reduzierten Preis (Datum Zahlungseingang SGAIM) oder bis Ende Januar 2025 direkt bei ACP erhältlich. Ab Februar 2025 ist nur noch ACP MKSAP erhältlich; MKSAP 19 wird ab dann nicht mehr Bestandteil sein.

Wieso dauert es so lange, bis ich MKSAP bei der SGAIM erhalte?

Die SGAIM hat die Möglichkeit, bei ACP vergünstigt MKSAP Lizenzen zu bestellen. Bestandteil der Vereinbarung ist, dass die SGAIM höchstens einmal wöchentlich eine Sammelbestellung an ACP übermitteln kann. Nach Eingang der Bestellung benötigt ACP einige Tage, bis die Bestellungen bearbeitet sind. Daher kann es bis zu zwei Wochen dauern von der Bezahlung bis zum Erhalt der Zugangslizenz.

Sind die neuen Abonnements-Laufzeiten für den Zugang zu ACP MKSAP an die Kalenderjahre gebunden?

Die Abonnements für ACP MKSAP können jederzeit im Laufe des Jahres beginnen und dauern ein oder drei Jahre ab Bestelldatum. Für Kunden, die ACP MKSAP während des Vorverkaufszeitraums erwerben, beginnt das Abonnement mit dem Launch am 3. Februar 2025. Eine einjährige Laufzeit endet erstmals am 2. Februar 2026, eine dreijährige Laufzeit am 2. Februar 2028.

Wie aktuell ist der ZAIM MediKurs an den ACP MKSAP Fragen angepasst?

Allen Referent*innen wurden zur Aufbereitung der Kursunterlagen die aktuellen Updates (Juli 2025) zu den ACP MKSAP ausgeteilt. Der Kurs ist somit auf dem neusten Stand und dient als optimaler Refresher oder Vorbereitung auf die Facharztprüfung AIM.

2. Häufig gestellte Fragen - Facharztprüfung Allgemeine Innere Medizin

Werden an der Facharztprüfung der Allgemeinen Inneren Medizin nur amerikanische Fragen gestellt?

Seit 2018 beinhaltet die Facharztprüfung Allgemeine Innere Medizin nicht mehr nur amerikanische Fragen, sondern auch eigens für die Facharztprüfung erarbeitete, nicht öffentlich zugängliche, helvetische Fragen.

In welcher Sprache ist die Facharztprüfung AIM und wie ist das Prüfungsformat?

Die Facharztprüfung AIM ist eine schriftliche Prüfung in Englisch, sie dauert 5 Stunden und besteht aus 120 Multiple-Choice-Fragen.

Reicht MKSAP alleine zur Vorbereitung — oder werden «Helvetic»/landspezifische Fragen verwendet?

MKSAP ist die wichtigste Basis, aber Untersuchungen und die SGAIM-Dokumente zeigen, dass zusätzlich „helvetische“ (landspezifische) Fragen eingeübt werden — d.h. Kandidat*innen profitieren davon, MKSAP mit SGAIM-Guidance/landesspezifischen Fällen zu ergänzen.

Wie hoch ist die Durchfall-/Bestehensrate ungefähr?

Laut Analysen aus den letzten Jahren bestehen ca. 84–89% der Kandidat*innen. Beachte: Passraten können je nach Jahr leicht variieren.

Wann erscheint das Resultat der Facharztprüfung AIM?

Kandidat*innen erhalten eine Rückmeldung (Feedback-Sheet) mit Punktzahl pro Subgruppe, Gesamtpunktzahl und dem Perzentilrang; die Ergebnisse können innerhalb einiger Wochen (3–8 Wochen) verfügbar werden.

Gibt es eine angepasste Bestehensgrenze für den Titel „Praktischer Arzt“?

Ja — die Bestehensgrenze für die Kandidat*innen, die den Titel „Praktischer Arzt/Praktische Ärztin“ anstreben, wird um 10% reduziert gegenüber der Regelgrenze.

Wenn ich im Ausland ausgebildet wurde: Hinkt das bei Zulassung/Prüfung?

Zur Prüfung zugelassen wird, wer ein eidgenössisches oder durch MEBEKO anerkanntes ausländisches Arztdiplom hat.

„Wenn ich wenig klinische Arbeit in einem Gebiet hatte, kompensiert MKSAP das?“

MKSAP kann Wissenslücken stark reduzieren, ersetzt aber nicht vollständig reale Fallpraxis. Wenn praktische Erfahrung knapp ist, fokussieren Sie gezielt auf Fallstudien und Simulationen jener Subgruppen, in denen Sie wenig Exposure hatten.

„Wie sind die Themenbereiche gewichtet?“

Die ungefähren Prozentsätze der Gewichtung liegen bei:

- Allgemeine Überlegungen (z. B. Prävention, Palliativ, Gesundheitsökonomie) ~ 14 %
- Rheumatologie/Allergologie/Immunologie ~ 9 %
- Neurologie & Psychiatrie ~ 7 %
- Kardiovaskuläre Medizin ~ 11 %
- Endokrinologie & Metabolismus ~ 8 %
- Nephrologie ~ 8 %
- Gastroenterologie & Hepatologie ~ 9 %
- Hämatologie & Onkologie ~ 9 %
- Infektiologie ~ 9 %
- Pneumologie ~ 8 %
- Intensivmedizin ~ 4 %

- Dermatologie ~ 4 %

„Was ist erlaubt/in der Prüfung nicht erlaubt?“

Elektronische Geräte wie Smartphones, Tablets, Smartwatches etc. sind nicht erlaubt.
Zugelassene Hilfsmittel sind gedruckte Wörterbücher ohne medizinische Information.

„Was passiert bei Nichtbestehen — und welche Rechte habe ich?“

Bei Nichtbestehen gibt es die Möglichkeit, Einsicht in bestimmte Prüfungsunterlagen zu verlangen. Ein Einspruch ist innerhalb von 60 Tagen möglich. Es gilt das Verfahren gemäss MedBG und MedBV.

Zürich, 02.10.2025