



XI. Internationales SkillsLab
Symposium 2016
Medizinische Fakultät Duisburg-Essen

Abstractsammlung
18. - 19.03.2016

INHALT

Vorträge	2
Vorträge 1	2
Vorträge 2	8
Vorträge 3	14
Vorträge 4	20
Vorträge 5	25
Workshops	30
Poster	41
Postersession 1	41
Postersession 2	50
Postersession 3	59
Index	67

VORTRAEGE

PT40

Sono4Students: peer-to-peer teaching ultrasound in a medical curriculum

David Stahl¹; Jessica Schleifer²; Constanze Merz³; Bernhard Bailer³; Florian Recker¹

„Sono4Students is a working group which has made itself the mission to train medical students in the basics of ultrasound examination. In Bonn as in many other German universities ultrasound is not implemented curricularly in medical education. Out of necessity, the group was founded in 2010 in which students joined together to close this gap.

Today it is Germany's largest student initiative in peer-to-peer-teaching sonography. Since its start in the winter term of 2010, there were held more than 350 courses with more than 1000 participants. The students are offered various specific courses, which focus on exam related issues and clinical practice in a structured and standardized course concept.

Each course includes a basic understanding of the ultrasound examination and a special course part such as the FAST protocol, thyroid & neck, urinary tract, deep vein thrombosis, abdominal organs, abdominal vessels or the lung ultrasound.

Our evaluation results show how enthusiastic the students are of this course concept. With an overall assessment of all courses with a grade of 1.16 and a very low standard deviation of 0.13 it is one of the best clinical courses.

In addition, national and international cooperations between Sono4Students and DEGUM or other student sonography teams have emerged. Furthermore, the development of our own pocket cards and teaching materials was made possible.

Our course design is innovative, future-oriented and transferable to other medical curricula, which exist in the field of medicine and it is pretty much peer - to - peer teaching suitable.“

¹ Sono4Students, Universitätsklinikum Bonn, Sigmund-Freud-Straße 25, 53127 Bonn

² Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin, Universitätsklinikum Bonn, Sigmund-Freud-Str. 25, 53127 Bonn

³ Sono4Students Stuttgart, Paracelsus-Krankenhaus Ruit, Hedelfinger Str. 166, 73760 Ostfildern

VORTRAEGE

PT58

Quantitative and qualitative situation analysis of undergraduate ultrasound education in medical schools in the German-speaking area

Robert Wolf¹; Franziska Lindner²; Nicole Geuthel¹; Volker Keim²; Daisy Rotzoll¹

„Background: *Focused ultrasound (US) has been recognized for a long time as a valuable diagnostic tool not only for radiologists, but for almost all medical specialties. After graduating from medical school, young interns are expected to show fundamental knowledge and basic skills in performing focused US since these are integral parts of clinical practice. Even though medical schools have started to integrate US into their curricula – some with a longitudinal approach – undergraduate US training remains very heterogeneous and has no standardized framework. Earlier studies have shown that students can acquire basic skills in focused US offering appropriate hands-on training time, equipment and qualified staff, reaching the competence level of “shows how” on the Miller Pyramid. Nevertheless, the National Competency-based Learning Objective Catalogue of Germany and Learning Objectives Catalogue of Switzerland limit undergraduate US training to the level of “knows how”.*

Objective: *It was sought to evaluate the current status of undergraduate US education at medical faculties in the German-speaking area and the extent to which medical students can acquire basic skills in focused US. The collected data will be utilized to establish a framework for a longitudinal US curriculum in Germany.*

Methods: *A questionnaire was sent to all Skills Labs of the “DACH region” (Germany, Austria and Switzerland) via the Skills Lab Forum platform in December 2015.*

Results: *11 of 44 questionnaires have been returned until January 20, 2016. The first results will be presented at the iSLS Essen in March 2016. Based on the “National Ultrasound Curriculum for Medical Students” possible integration of a vertical ultrasound training into preexisting curricula will be presented using the example of the Leipzig curriculum.”*

¹ LernKlinik Leipzig, Medizinische Fakultät der Universität Leipzig

² Universitätsklinikum Leipzig AG, Department für Innere Medizin, Neurologie und Dermatologie, Klinik für Gastroenterologie und Rheumatologie

VORTRAEGE

PT29

Visualizing Motion Patterns in Acupuncture Manipulation

Younbyoung Chae¹; In-Seon Lee²;

„Acupuncture manipulation varies widely among practitioners in clinical settings, and it is difficult to teach novice students how to perform skillfully the acupuncture manipulation techniques. Recently, several studies have proposed a virtual-reality system for acupuncture training using a 3D stereo display and realistic haptic feedback in real time. While many of the past developments focused on body structures during medical procedures, recently developed programs for acupuncture training focused on the sensation of needling or a virtual-reality system using artificial skin pads to provide a similar setting to the actual clinical setting of acupuncture needling. The Acupuncture Manipulation Education System (AMES) is a software system designed to enhance acupuncture manipulation skills using visual feedback. Using phantom acupoints and a motion sensor, our method for acupuncture manipulation training provides visual feedback about the actual movement of the student's acupuncture manipulation in addition to the optimal or intended movement (motion template) regardless of whether the manipulation skill is lifting, thrusting, or rotating. Our newly developed program for acupuncture training uses visual feedback and provides a new way of acupuncture education, employing a device that enables easy handling of acupuncture needles and precise measurement of acupuncture movement, as well as a cost-effective tool on which to practice acupuncture needling. Our program suggests a novel method for acupuncture training that is easy and efficient, and which provides a standardized practice with data on acupuncture needling.“

¹ Acupuncture and Meridian Science Research Center, Kyung Hee University

² IMPRS for Cognitive and Systems Neuroscience, University of Tübingen

Simulation-based newborn life support training in medical students: Is a modified Peyton's 4-Step approach more effective?

Tutdibi Erol¹; Anna Aßmann¹; Erik Reus²; Gortner Ludwig¹

„Newborn life support (NLS) is a critical procedure and requires refined skills from physicians. Simulation-based medical education (SBME) was shown to be effective to improve both knowledge and practical skills in diverse medical emergencies and NLS. In life support training sessions the skill acquisition is more frequently taught by the Peyton's 4-step approach. The third step within the Peyton's approach was proved to be the most relevant part. This stage will facilitate integration of theory into practice with emphasis on cognitive understanding guiding the psychomotor activity. As poor retention of knowledge and skills may be attributed to inadequate linking of both theoretical and practical knowledge during the lessons we therefore conduct our study to evaluate the effectiveness of a modification in the comprehension step 3 of Peyton's approach in order to maximizing the learning effect and proficiency of student's performance. We hypothesize that the active verbalization and in contrast to the traditional Peyton approach the additional explanation of the theoretical background of key issues in each procedure during newborn resuscitation will improve student's long-term knowledge retention. We conducted a randomized controlled trial to investigate the long-term retention of NLS after modified Peyton's 4-step simulation-based training versus traditional Peyton's 4-step approach at undergraduate medical educational level. Knowledge and performances are assessed for each student immediately after training and at 6 months follow-up. The training session consists of an initial overview class-room lecture and simulation-based training. We included in total 115 medical students into the study. As the study will end February 2016 there are no data available for publishing in this abstract. We would like to present the results at the symposium.“

¹ Department of Pediatrics and Neonatology; University of Saarland

² Department of Anesthesiology, Intensive Care Medicine and Pain Therapy; University of Saarland

VORTRAEGE

PT28

Concise electrocardiogram interpretation workshop for sixth-year medical students

Dobruška Cernela¹; Monika Markovic¹; Jure Fluher²; Sebastijan Bevc¹

Background

In December 2015 an 8-hours ECG interpretation workshop for year-6 medical students (MS) was organized. Participants received theoretical knowledge via lectures but no formal practical training on ECG interpretation during their curriculum before taking part in the workshop. Workshop consisted of lectures and ECG interpretation training on real-life recordings. We evaluated MS' interpretation skills before and after workshop.

Aims

To determine whether concise workshop is appropriate form of teaching ECG interpretation for MS before their clinical year.

Methods

We evaluated skills of 24 MS with two multiple choice tests, consisting of 12 questions about different ECG entities. Questions were structured as a clinical case. Statistical analysis of test results was performed.

Results and Discussion

Pre-workshop mean score was $5.7 \pm 2.1/12$ points. Heart axis was correctly defined in all cases and heart frequency (HR) in 65%. Myocardial ischemia (MI) questions were correctly solved in 44%, conduction block (CB) in 33%, electrolyte disbalance (ED) in 58%, supraventricular tachycardia (SVT) in 42% and ventricular tachycardia (VT) in 29%.

Post-workshop mean score was $8.8 \pm 2.0/12$ points. Mean scores of correctly recognized ECG entities increased; heart axis was correctly defined in all cases, HR 96%, MI questions 65%, CB 60%, ED 100%, SVT 58% and VT in 96% of cases. Related samples Wilcoxon test showed statistically significant increase in mean scores ($p < 0.001$).

Conclusion

Concise ECG interpretation workshop is appropriate form for teaching MS ECG interpretation before their clinical year."

¹ Medical Faculty, University of Maribor

² University Medical Centre Maribor

VORTRAEGE

PT54

Vectors in Electrocardiography. A Two-Step Approach for ECG Teaching Courses.

Jonas Alfittian¹; Franziska Bach¹; Antonia Stahm¹; Christoph Stosch²

„While novel technologies for the purpose of diagnostic improvement have been developed with great success in the past decades, electrocardiography yet remains the tool of choice regarding numerous disorders, not exclusively in cardiology. Thus, interpretation of an electrocardiogram ranks among the essential skills for medical students and physicians, respectively. Here we want to present a didactic approach that focuses on utilizing vector electrocardiography as the basic principle for understanding heart phase-dependent voltage fluctuations depicted on the electrocardiogram. Our teaching concept pursues a two-step design consisting of “ECG I” and “ECG II” seminars. First, our aim is to elucidate the mechanisms of cardiac excitation conduction, taking into account the corresponding electrocardiographic characteristics observed in different leads. Understanding both elementary electrophysiological mechanisms and the technique of measurement with regards to excitation vectors serves as the key aspect within the 1st step “ECG I”. Moreover, students are encouraged to assess principal characteristics including rhythm, frequency and heart axis as well as atrial/ventricular excitation and repolarization. The second step “ECG II” focuses on providing a systematic overview on pathologies detectable by electrocardiography and, most notably, attends to enlighten the relation between the pathologic condition, the accompanying vector deviations and the concomitant findings in the electrocardiogram. Positive course evaluations confirm the hypothesis that our teaching concept leads to a sustainable improvement of both diagnostic accuracy and a simplification of the analytic procedure.“

¹ Kölner interprofessionelles Skills Lab und Simulationszentrum (KISS), University of Cologne

² Deanery of Studies of the Faculty of Medicine & Kölner interprofessionelles Skills Lab und Simulationszentrum (KISS), University of Cologne

VORTRAEGE

PT33

Pro und Contra Einsatz studentischer Tutoren als Peer-Prüfer im OSCE zum Untersuchungskurs, Station Orthopädie

Peter Melcher¹; Daisy Rotzoll¹; Mohamed Ghanem²

„Hintergrund

Im OSCE (Objective Structured Clinical Examination) werden anhand einer standardisierten Checkliste klinisch-praktische und kommunikative Fähigkeiten geprüft („shows how“ auf der Miller Pyramide), die für den späteren Umgang mit Patienten unabdingbar sind. In diesem Pilotprojekt wurden studentische „Skillslab“ Tutoren als Prüfer einer OSCE Station der Orthopädie eingesetzt.

Methoden

Als Grundlage der Analyse dienten die jährlich stattfindenden OSCE Prüfungen zum Untersuchungskurs der Med. Fakultät Leipzig (5.FS) der Jahre 2013 bis 2015. In jedem Jahr wurden mehr als 300 Studierende geprüft. Die Vor- und Nachteile des Einsatzes studentischer Peer-Prüfer an der OSCE Station „Untersuchung des Beckens und der Wirbelsäule“ wurden gemeinsam im Skillslab Team mit Dozenten des Fachbereichs Orthopädie und Unfallchirurgie mündlich zusammengetragen und protokolliert.

Ergebnisse

Studentische Peer-Prüfer zeigten eine hohe Flexibilität in den zeitlichen Einsatzmöglichkeiten und konnten zielgerichteter in den Prüfungsmodalitäten geschult werden. Auch klare ökonomische Vorteile im Einsatz von Peer Prüfern wurden formuliert.

Grundlegende Nachteile wurden nicht ausgemacht, wenn Vorbereitung und regelmäßige Überprüfung und Qualitätsverbesserung der Checklisten gewährleistet waren.

Fazit

Der Einsatz studentischer Peer-Prüfer im OSCE des Untersuchungskurses im 5.FS an der Medizinischen Fakultät Leipzig birgt in vielerlei Hinsicht großes Potential. Das Pilotprojekt ist Grundlage einer prospektiven Studie zum Thema, die beim anstehenden OSCE dieses Jahres durchgeführt werden soll.“

¹ Lernklinik Leipzig

² Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Plastische Chirurgie Universitätsklinikum Leipzig

VORTRÄGE

PT42

Unterstützung von Tutoren durch ein Blended Learning Format

Jan D Gerken¹; Wolf E Hautz²; Jutta Swolinsky¹; Stefanie C Hautz³

„Die Charité-Universitätsmedizin Berlin blickt auf eine lange Tradition studentischer Peer Teaching Tutorien zurück. Neben den Tutorien mit Schwerpunkt praktischer Fertigkeiten des Lernzentrums der Charité, werden seit 2012 auch Tutorien zu naturwissenschaftlichen Grundlagen durch die „AG stubatu - studentische Basistutorien“ angeboten. Bei Einführung dieser Tutorien zeigte sich, dass die Teilnehmergruppen sehr heterogen sind. Zum einen nehmen überqualifizierte Studierende teil, zum anderen solche, denen die Grundlagen einer Thematik zeitaufwändig vermittelt werden müssen. Zur besseren Selbsteinschätzung der Studierenden wurden die Tutorien in ein Blended Learning Format eingebettet.

Unser Blended-Learning Format beruht auf einem dreistufigen Konzept: Zu Beginn durchlaufen die potenziellen Teilnehmer einen Online-Vorkurs, basierend auf einem Selbsttest mit etwaiger Empfehlung zur Teilnahme an den Tutorien. Nach Teilnahme an den Tutorien können die Studierenden einen Online-Nachkurs mit Zusatzmaterialien absolvieren. Durch diese Struktur soll die Heterogenität der Gruppen (Selbsttest) reduziert werden, ein minimales Wissen zu dem Thema etabliert werden (Vorkurse) und interessierten Studierenden die Möglichkeit zur Vertiefung gegeben werden (Nachkurse).

Die Kurse wurden von den Studierenden sehr gut angenommen. 83,9% der Erstsemesterstudierenden von 2014 hat an mindestens einem Teil des Programmes teilgenommen (83,9% Vorkurse, 39,9% Tutorien, 15% Nachkurse). Darüberhinaus wurden die Kurse gut durch die Teilnehmenden evaluiert: durchschnittliche Zufriedenheit auf einer 7 Punkte Likert Skala: 2.44 (Vorkurse mit Selbsttest) und 1.98 (Tutorien). In Fokusgruppen beschrieben die TutorInnen eine Abnahme der Teilnehmerheterogenität.

Zusammenfassend zeigt sich, dass strukturierte Vorkurse sowie ein formativer Selbsttest eine effektive Möglichkeit darstellen die Teilnehmerheterogenität in Tutorien zu reduzieren und vorab ein grundlegendes Wissen zu einem Thema zu vermitteln.“

¹ Charité - Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland

² Inselspital Bern, Universitäres Notfallzentrum, Bern, Schweiz sowie Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland

³ Institut für Medizinische Lehre Abteilung für Assessment und Evaluation, Medizinische Fakultät, Universität Bern, Bern, Schweiz sowie Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland

VORTRAEGE

PT56

Update: Teilcurriculare Implementation eines studentischen Peer-Teaching-Programms – Ist eine curriculare Integration mit Erhalt der studentischen Selbstbestimmung möglich?

Dorothea Eisenmann¹; Katja Dannenberg¹; David Steinbart¹

„Hintergrund

Das Lernzentrum der Charité wie auch studentische Arbeitsgemeinschaften (AGs) bieten seit Jahren ein breites Spektrum an extracurricularen Peer-Teaching-Tutorien an. Diese Tutorien entstanden durch studentische Initiative, um im Curriculum fehlende Angebote selbstorganisiert zu ergänzen. Im Rahmen der neuesten Curriculumsentwicklung der Charité sind die Angebote der studentischen AGs seit April 2015 als longitudinales Wahlpflichtmodul teilcurricular implementiert worden. Ziel war es die bis dahin völlig unabhängig voneinander organisierten Tutorien in einem für die Studierenden transparenten und übersichtlichen Programm zusammen zu fassen ohne die studentische Selbstbestimmung zu unterwandern.

Methoden

Von Anfang an wurden Vertreter aller AGs mit Peer-Teaching-Tutorien federführend in den Umstrukturierungsprozess mit einbezogen. Die Umsetzung der formalen Vorgaben der Fakultät wurde mit allen Vertretern gemeinsam diskutiert und konsentiert. Dabei wurde von allen Beteiligten großer Wert darauf gelegt, dass gemeinsame Organisationsstrukturen entstehen ohne die Individualität und Autonomie einzelner AGs zu zerstören.

Ergebnisse

Seit zwei Semestern sind studentische Tutorien teilcurricular implementiert. Das Angebot von über 55 Tutorienthemen, angeboten von 8 AGs, sind über eine eigens für alle AGs angepasste Onlineplattform transparent einseh- und buchbar. Alle Tutorien wurden auf das aktuelle Curriculum gemappt. Die AGs arbeiten weiterhin selbstbestimmt, haben aber gemeinsame Qualitätsstandards implementiert (Einführung von Manualen, zentrale Evaluation, Einführung fachlich supervidierender Ärzte für alle Arbeitsgemeinschaften). Es wurde eine gemeinsame Online-Plattform etabliert, in der Studierende in Foren offene Fragen stellen können. Zusammenfassend konnte gezeigt werden, dass eine curriculare Implementation von studentisch initiierten und organisierten Peer Teaching Tutorien bei gleichzeitigem Erhalt der studentischen Selbstbestimmung möglich ist.“

¹ Lernzentrum, Charité-Universitätsmedizin Berlin

VORTRAEGE

PT47

Transthorakale Echokardiographie am Simulator in fakultativer und curricularer Lehre

Stephan Settelmeier¹; Hanjo Groetschel¹

„Hintergrund

Junge Ärzte und Studierende des klinischen Abschnitts und des PJs werden bereits tagtäglich mit vielen technischen Diagnostikmitteln konfrontiert. In Blockpraktika und Vorlesungen kommen sie mit der Echokardiographie in Kontakt, ohne diese Untersuchungsform strukturiert kennengelernt zu haben.

In Zusammenarbeit mit den Kliniken für Kardiologie und Kinderheilkunde hat das SkillsLab Essen einen zweitägigen Echokardiographie-Basiskurs konzipiert und etabliert, in dem die Teilnehmer angeleitet durch studentische Tutoren Grundlagen der Echokardiographie am Simulator erlernen, anhand einfacher Morphologien wichtige Krankheitsbilder erkennen und ihre Fähigkeiten am zweiten Termin an sich erproben können.

Methoden

Die studentischen Tutoren erlernen ihre Fertigkeiten unter ärztlicher Anleitung im Echolabor der hiesigen Klinik für Kardiologie. Genutzt wird der „Vimedix“ der Firma CAE-Healthcare. Dieser bietet einen dreidimensionalen Blick auf die anatomischen Strukturen des Herzens, gekoppelt mit einer simulierten sonographischen Realität, in der auch Pathologien dargestellt werden können. Am ersten Kurstag werden mit 6 Teilnehmern nach kurzer theoretischer Einführung grundlegende Schnittebenen erarbeitet und im Anschluss einige Pathologien in einem Quiz besprochen. Am zweiten Kurstag untersuchen sich die Studierenden gegenseitig.

Ergebnisse & Ausblick

Nach 10 durchgeführten Kursen mit insgesamt 50 Teilnehmern bewerten die vornehmlich aus den höheren klinischen Semestern stammenden Teilnehmer die Kursinhalte, Kursorganisation, Betreuung und die materiellen Rahmenbedingungen positiv. Außerdem wünschen sich die Studierenden eine Erweiterung um die transösophageale Echokardiographie. Seit dem WiSe 15/16 setzt die Klinik für Kinderheilkunde unseren Simulator und unser Kurskonzept in abgewandelter Form in der Pflichtlehre ein. Aufgrund der hohen Nachfrage wird das Kursangebot ausgeweitet.“

¹ SkillsLab der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen

VORTRÄGE

PT6

AIXKurs - Von Kopf bis Fuß alles im Blick!

Marie Anne-Catherine Neumann¹; Anna Fobbe¹; Laura Gilles²; Anna-Nora zur Nieden²; Sasa Sopka²

„Hintergrund:

Für die Diagnosefindung ist eine strukturierte Durchführung von Anamnese und körperlicher Untersuchung essentiell. In der medizinischen Ausbildung in Aachen existiert bislang kein einheitliches Unterrichtskonzept zu dem Thema. Im WS 2015/2016 wurde der im Aachener Skillslab AIXTRA entwickelte Basiskurs zur körperlichen Untersuchung erstmalig in die curriculare Lehre für Studierende des 3. Semesters integriert. Ziel ist es, Studierenden einen strukturierten praktischen Einstieg in die Durchführung von Anamnese und körperlicher Untersuchung im geschützten Setting vor einem ersten Patientenkontakt in der Klinik zu bieten.

Methodik:

Seit 2012 unterrichten ausgewählte Peers des Skillslab AIXTRA einen Basiskurs körperliche Untersuchung für interessierte Studierende. Dieses Konzept wurde für Studierende des 3. Semesters adaptiert und ins Curriculum des Aachener Modellstudiengangs integriert. Insgesamt nehmen 260 Studierende teil. Begleitend erfolgt eine Prä-post-Evaluation mittels fragebogenbasierter Einstellungs- und Wissensabfrage bzgl. klinischer Untersuchung und Anamnese. Nach Kursabschluss folgt praktisches Assessment.

Ergebnisse:

Die Kursinhalte sind auf sechs Termine verschiedener Themenschwerpunkte verteilt. Nach einer kurzen Theorieeinheit folgt eine praktische Übungsphase in Kleingruppen, in der die Studierenden sich gegenseitig untersuchen. Am letzten Termin wird das Erlernte am Modellpatienten zusammenfassend geübt. Ergänzend gibt es einen Anamnesekurs, welcher separat zu besuchen ist. Zur Vor- und Nachbereitung steht ein interaktiv gestaltetes Skript zur Verfügung; die Studierenden erhalten zudem Pocketcards für die Kitteltasche. Nach Kursabschluss schließt sich der reguläre klinische Untersuchungskurs an.

Fazit:

Mit entsprechendem Aufwand war es möglich diesen Basiskurs zur körperlichen Untersuchung und Anamnese zu entwickeln und mittels Peer-Teaching Konzept in die curriculare Lehre des Aachener Modellstudienganges zu integrieren.“

¹ Aachener Trainingszentrum für Medizinische Ausbildung (AIXTRA), Medizinische Fakultät RWTH Aachen, Deutschland

² Klinik für Anästhesiologie, Uniklinik RWTH Aachen, Deutschland; Aachener Trainingszentrum für Medizinische Ausbildung (AIXTRA), Medizinische Fakultät RWTH Aachen, Deutschland

VORTRAEGE

PT19

Extracurriculares Kursangebot der Lehrklinik Würzburg: Echokardiografie

Fella, Manuel¹; Laufs, Valeria¹; Trippen, Raimund¹; Bayer, Yasmin¹; Voelker, Wolfram²

„Hintergrund: Die Sonografie stellt ein wichtiges klinisch-diagnostisches Element dar, das jedoch im Rahmen der curricularen Lehre der Humanmedizin kaum Beachtung findet.

Zielsetzung: Der Kurs soll die Studierenden an die Echokardiografie heranführen. Einerseits sollen sie sich so mit der Entstehung verschiedener Schnittebenen und –bilder auseinandersetzen, andererseits selbst generierte Ultraschallbilder beurteilen lernen. Hierbei soll die systematische Untersuchung des Herzens durch standardisierte Schnitte erlernt werden.

Zielgruppe: Der Kurs richtet sich an interessierte Studierende ab dem 6. Fachsemester mit Vorkenntnissen in den Basistechniken der Sonografie.

Methoden: Die Einweisung in Theorie und Praxis erfolgt durch studentische Tutorinnen und Tutoren an zwei Kurstagen. Am ersten Kurstag werden Grundlagen der M-Mode- und 2-D-Technik und der Schnittebenen theoretisch erörtert und danach praktisch unter Anleitung geübt. Am zweiten Tag erfolgt eine Einführung in die Dopplertechnik und die Diagnostik von relevanten Krankheitsbildern des Herzens anhand eines Simulators. Weiterhin steht ausreichend Zeit zur gründlichen Wiederholung des Erlernten beider Kurstage zur Verfügung.

Ergebnisse: Evaluationsergebnisse von vier durchgeführten Kursen belegen die hohe Akzeptanz des Kurskonzepts unter den Studierenden (n=24). Bei einer Befragung mit 5-stufiger Likert-Skala gaben insgesamt 91,6% Zustimmung (33,3%) oder volle Zustimmung (58,3%) dazu, dass der Kurs gut auf ärztliche Tätigkeiten vorbereiten kann. Alle Kursteilnehmenden empfanden die leitenden Tutorinnen und Tutoren als kompetent (8,3% Zustimmung und 91,7% volle Zustimmung).

Schlussfolgerung: Der Kurs soll den Studierenden einen Überblick über die Basistechniken der Echokardiografie geben. Durch die Vermittlung einer standardisierten Vorgehensweise und das Wiederholungstraining sollen die Studierenden die systematische Ultraschalluntersuchung des Herzens erlernen und sich das Gelernte besser einprägen.“

¹ Universitätsklinikum Würzburg, Lehrklinik

² Universitätsklinikum Würzburg, Medizinische Klinik und Poliklinik I

VORTRAEGE

PT44

Skills-Training und Simulation im PJ (ST & S im PJ)

Stephanie Herbstreit¹; Cynthia Szalai¹

„Seit dem Frühjahr 2015 führt die Medizinische Fakultät der Universitätsklinik Essen für die Studierenden des Praktischen Jahres einen Skills-Training und Simulationskurs durch. Auf Anregung der Studierenden, die Unsicherheiten bei Patientenvorstellungen und bei Notfallsituationen äußerten, sowie sich unzureichend auf die mündliche/praktische Prüfung vorbereitet fühlen, wurde das Kurskonzept entwickelt.

Eine Vorbereitung der Studierenden erfolgt im Eigenstudium auf der Lernmanagement-Plattform moodle. Im Rahmen von Simulationen mit Simulationspuppen und/oder Simulationspatienten werden mit den Studierenden in Kleingruppen alltägliche Notfallsituationen bearbeitet und verschiedene manuelle und interpersonelle Fertigkeiten geschult. Nach der Simulation erfolgt ein Feedback mit Videounterstützung und ein Skills-Training verschiedener Fertigkeiten, wie EKG schreiben, Bluttransfusion, Intubation, Röntgenbilder interpretieren, Sonographie, usw. Operationalisierte Lernziele liegen jedem Fall zugrunde. Bisher werden in dem Kurs 5 Fälle angeboten, eine Ausweitung ist geplant.

Mit diesem Kurs ist ein Training von Notfallsituationen in standardisierten Situationen, didaktisch-strukturiert, in einer sicheren Umgebung und sehr Lerner-zentriert möglich.

Der Kurs wird von einer wissenschaftlichen Studie mit einer subjektiven Selbsteinschätzung und einer Evaluations des Kurses mittels eines Behandlungserfolges in einer Notfallsituation begleitet.“

¹ Medizinische Fakultät Essen

VORTRAEGE

PT51

Schnittstelle Mensch - Die 1. SkillsLab Nachtschicht im SimLab-Hospital

Andreas Fidrich¹; Raimund Grondstein¹; Sebastian Fritze¹; Stephan Settler¹; Hanjo Groetschel¹

„Durch zunehmenden Unterricht am Krankenbett und Kursangebote zum Erlernen praktischer Fertigkeiten, besteht bei den Studierenden der Medizin bereits eine gute Handlungssicherheit in medizinisch-praktischen Fertigkeiten. In der gesamten medizinischen Ausbildung wird der Kommunikation jedoch ein zu geringer Stellenwert eingeräumt. Ausgestattet mit gutem Fachwissen und handwerklichem Geschick werden junge Ärzte und Ärztinnen in den Berufsalltag entlassen. Im Hinblick auf die zukünftige Tätigkeit im Team ist es aber wichtig, bereits im Rahmen der universitären Ausbildung in einem geschützten Lehr- und Lernumfeld Soft-Skills zu trainieren. Die Sicherheit auf diesem Gebiet reduziert Stress, vermeidet Fehler und erhöht die Patientensicherheit.

Im Rahmen des zehnjährigen Jubiläums des SkillsLab wurde das Lehr- und Lernzentrum für zehn Stunden in eine Notaufnahme verwandelt. Zwanzig Studierende ab dem achten Semester hatten die Möglichkeit ihre erste Nachtschicht in der Notaufnahme des „SimLab-Hospital“ zu bestreiten. Die Zuteilung zu den Bereichen Chirurgie, Innere Medizin und prähospitaler Notfallversorgung erfolgte randomisiert. Die eintreffenden Notfälle wurden entsprechend des Fortschrittes des jeweiligen Szenarios ausgewählt. Für jeden Fall existierten Steckbriefe, in denen die Handlungen durch den Schauspielpatienten und die Lernziele gemäß NKLM festgelegt waren. Der Einsatz der Fälle erfolgte dynamisch, videoüberwacht und unbefristet. Durch direkten Kontakt zum Tutor/ zur Tutorin im Szenario, konnte jederzeit Einfluss genommen werden. Zwischen den Notfällen hatten die Studierenden die Möglichkeit sich im Arztzimmer zu stärken.

Zum Symposium werden wir eine Auswertung der ersten Evaluation präsentieren. Aufgrund des direkten positiven Feedbacks der Studierenden wird die Nachtschicht zukünftig einmal pro Semester angeboten. Die Fälle werden um den Fachbereich Neurologie erweitert, die Teilnehmerzahl wird auf 30 erhöht.“

¹ SkillsLab Essen - Medizinische Fakultät der Universität Duisburg-Essen

Effektives Teamwork? - Implementierung eines Feedback-Konzeptes zur Teamzusammenarbeit bei einer Nachtdienst-Simulation für Studierende

Julia Freytag¹; Fabian Stroben²

„Hintergrund

Zu Jahresbeginn fand an der Charité Berlin die 3. Auflage des „Nachtdienst–Bist du bereit?“, einer simulierten Nacht in der Notaufnahme für Studierende, statt. Dieses von Tutoren des Lernzentrums und dem SP-Programm organisierte Projekt wird stetig ausgebaut, ein Fokus lag 2016 beim Thema Teamwork. Da effektive Zusammenarbeit im Studium selten thematisiert wird, entstand die Idee, den Nachtdienst zu nutzen, um Basics der Teamarbeit zu vermitteln bzw. eine Gelegenheit zu schaffen, diese anzuwenden und dazu Feedback zu bekommen.

Methoden

Ein Leitfaden auf Basis der 15 Leitsätze des Crisis Resource Management (CRM) wurde entwickelt, der den Gruppentutoren (GT; betreuen je 5 Teilnehmer [TN]) als Beobachtungs- und Feedbackwerkzeug diente. Diese nutzten die Zeit zwischen den Szenarien, um auf Aspekte des Teamworks einzugehen und Erfolge, Schwachpunkte, sowie Möglichkeiten zur Optimierung zu besprechen.

Zur Evaluation wurden sowohl TN als auch GT nach der Simulation befragt. Die TN sollten angeben, welche Aspekte der Zusammenarbeit in ihrer Gruppe besprochen wurden, bzw. wie hilfreich dies war. Die GT bewerteten die Praktikabilität des Leitfadens.

Ergebnisse

Die GT beurteilten den Leitfaden als hilfreich beim Beobachten und Feedbackgeben (MW je 2.3, Skala -3/+3). Besprochen wurden vor allem die Bereiche „Kommunikation“ und „Führungsrolle“. Die TN bewerteten den Input zu verschiedenen Aspekten der Zusammenarbeit als hilfreich (MW 1.7-2.1). Welche Aspekte thematisiert wurden, schwankte jedoch stark zwischen den Gruppen. Teilweise gab es diesbezüglich auch unterschiedliche Angaben innerhalb der Gruppen.

Diskussion

Der Leitfaden wurde bei seiner 1. Anwendung durch sieben GT als praktikabel bewertet und half ihnen, hilfreiche Anregungen zum Teamwork zu geben. Die schwankenden Angaben zur Zahl der thematisierten Prinzipien sind vermutlich der Komplexität der CRM-Leitsätze geschuldet; um dies zu verbessern, wäre eine intensivere Schulung der GT im Vorfeld denkbar.“

¹ Abteilung für Curriculumsorganisation, Charité-Universitätsmedizin Berlin

² Lernzentrum, Charité-Universitätsmedizin Berlin

VORTRÄGE

PT30

Emergency Room – Beurteilung und Behandlung von Akutpatienten anhand des ABCDE-Schemas

Tobias Deselaers¹; Leopold Vorwerk¹; Fabian Stroben¹

„Hintergrund: Simulator-basierte Lehre nimmt einen immer größeren Raum in der Vermittlung praktischer Fertigkeiten und Kompetenzen ein. Junge Ärzte sind zu Beginn ihrer Weiterbildung eher unsicher in ihrer Kompetenz z.B. in praktischen Fertigkeiten oder notfallmedizinischen Themen. Um diese Unsicherheit zu adressieren, bietet das Lernzentrum seit 2013 ein notfallmedizinisches Peer-Teaching-Tutorium unter dem Namen „Emergency Room“ an, welches den Teilnehmern anhand von notfallmedizinischen Simulationen das bekannte ABCDE-Schema vermittelt.

Methodik: Das Tutorium richtet sich an Studierende höherer Semester, die bereits Kurse der Notfallmedizin besucht haben. Es ist auf vier Teilnehmer und eine Dauer von 180 Minuten ausgelegt.

Inhalt des Tutoriums ist zum einen die theoretische Erarbeitung des Schemas, zum anderen dessen Anwendung in fünf Notfall-Szenarien an High-fidelity-Simulatoren, die die Teilnehmer als Team bestreiten.

In der sich jeweils anschließenden Feedbackrunde wird vor allem auf die Anwendung des Schemas und die Koordination im Team eingegangen.

Das Tutorium wird, wie alle Tutorien im Lernzentrum der Charité, mit einem Fragebogen evaluiert, der unter anderem subjektiven Lernerfolg und Zufriedenheit in siebenstufigen Likert-Skalen misst, aber auch Freitextkommentare aufnimmt.

Ergebnisse: Seit 2013 hat das Tutorium „Emergency Room“ bisher 17mal stattgefunden. Lernzuwachs und Zufriedenheit mit dem Tutorium werden als hoch angegeben (Median=1, auf einer Skala von 1=„stimme voll zu“ bis 7=„stimme gar nicht zu“)

Details der Evaluation sollen auf dem Symposium vorgestellt werden.

Diskussion: Subjektiv ist die Resonanz der Studierenden auf das Tutorium sehr positiv. Die Evaluation fällt gut aus, auch, wenn sie im Vergleich zu anderen Tutorien des Lernzentrums nicht deutlich besser ist. Um den langfristigen Nutzen des Tutoriums bei Notfallsituationen im Studium oder in der klinischen Tätigkeit zu eruieren, müsste eine Verlaufserhebung durchgeführt werden.“

¹ Charité-Universitätsmedizin Berlin, Lernzentrum, Abteilung für Curriculumsorganisation

VORTRAEGE

PT18

EMERGE – eine interaktive Notaufnahme zum Training differentialdiagnostischer Fertigkeiten

Angéline Middeke¹; Nikolai Schuelper¹; Arne Klingenberg²; Fabian Jäger²; Georg Tremel²

„Hintergrund

Für eine effektive Versorgung von Patienten in einer Notaufnahme müssen Ärztinnen und Ärzte über mindestens zwei Schlüsselkompetenzen verfügen: Erstens müssen sie in der Lage sein, auf Grundlage der Anamnese eine Verdachtsdiagnose zu formulieren und die zu ihrer Bestätigung erforderlichen Untersuchungen zu veranlassen. Zweitens müssen sie bei der Behandlung mehrerer Patienten Prioritäten setzen und dabei unter Zeitdruck die Schwere der jeweiligen Krankheitsbilder richtig einschätzen. Diese Fertigkeiten können in computergestützten Simulationen gefördert werden.

Methode

An der Universitätsmedizin Göttingen (UMG) wird gemeinsam mit der PatientZeroGames GmbH (Hamburg) die interaktive Notaufnahme EMERGE entwickelt. In diesem Serious Game wird eine Notaufnahme mit bis zu 10 gleichzeitig versorgten Patienten simuliert. Am 2.12.2015 wurde ein Prototyp der Software im Rahmen des studentischen Aktionstags von Studierenden der UMG evaluiert. Dabei beantworteten sie 39 nach dem Schulnotenprinzip skalierte Fragen; als Zustimmung wurde dabei die Vergabe der Note 1 oder 2 gewertet.

Ergebnisse

Von 45 Studierenden (25 männlich; 1/3 aus der Vorklinik) bekundeten 93% Interesse daran, Studieninhalte mit einem Serious Game zu festigen und zu wiederholen. Die grafische Gestaltung der Notaufnahme wurde positiv bewertet (74% Zustimmung). Inhaltlich wurde von den Studierenden einerseits die Möglichkeit zur umfassenden Anamnese-Erhebung (93%) und andererseits die Realitätsnähe der zeitlichen Abläufe (76%), der gezeigten Original-Befunde (93%) und der Konsequenzen der eingeleiteten Therapien auf die Hämodynamik (80%) gelobt. Alle Teilnehmer des Testlaufs gaben an, dass ihnen das Spiel Spaß gemacht habe, und 85% hielten es für eine gute Vorbereitung auf ihre spätere ärztliche Tätigkeit.

Zusammenfassung

Die virtuelle Notaufnahme EMERGE wurde in diesem Testlauf von den Studierenden sehr positiv bewertet. Das Spiel wird im Sommersemester 2016 in die curriculare Lehre integriert.“

¹ Universitätsmedizin Göttingen, Bereich Medizindidaktik & Ausbildungsforschung

² PatientZeroGames GmbH, Hamburg

VORTRÄGE

PT4

Vorstellung der Notfallabende an der RWTH Aachen

Matthieu Ott¹; Mark Pitsch²

„Hintergrund

Die curriculare Ausbildung notfallmedizinischer Inhalte im ersten und vierten Ausbildungsjahr wird durch freiwillige Kurse des Skillslab AIXTRA und durch das Rettungsdienstpraktikum (RDP) sowie das RDPeuregional des Arbeitskreises Notfallmedizin (AKN) erweitert. Inspiriert durch die AG Notfallmedizin Tübingen bei einem ConECT Treffen kam die Idee auf, interessierten Studierenden zusätzliche Fortbildungen im Bereich Notfallmedizin anzubieten.

Entwicklung des Projektes

Die Mitglieder des AKN sahen in den 1,5h umfassenden Kursen neben der Ausbildung ihrer Kommilitonen eine Chance zur didaktischen und fachlichen Weiterbildung. Die Themen sollten sowohl den prä- als auch innerklinischen Bereich abdecken, verschiedenen Kenntnisständen gerecht werden und theoretische und praktische Aspekte im Wechsel behandeln.

Umsetzung

Zum ersten Notfallabend „FAST-Sonographie“ meldeten sich 135 Interessierte. Wir modifizierten also das Konzept der monatlichen Fortbildung hin zu einer Kursreihe mit sieben Terminen. Neben dem AKN trugen die Kinder- und Jugendpsychiatrie und die Kinderintensivmedizin mit Kurzvorträgen zum zweiten Notfallabend bei. Der dritte Notfallabend behandelte das Management des schwierigen Atemweges. An allen praktischen Kursen konnten AKN-Mitglieder ärztlich supervidiert als Multiplikatoren geschult werden.

Ergebnisse und Auswertung der Evaluation

Die Teilnehmer sehen, dass es bereits ein großes Angebot an theoretischer und praktischer Ausbildung gibt. Dennoch geben die Studierenden an, die Priorisierung von Maßnahmen, die praktische Umsetzung und allgemein viel für das Studium und die spätere berufliche Tätigkeit gelernt zu haben.

Bewertung der Ergebnisse und Ausblick

Durch die hohe Teilnehmerzahlen und den großen organisatorischen Aufwand konnten wir das Ziel der monatlichen Fortbildungen nicht erreichen. Die Teilnehmerzahlen, Ergebnisse und Freitext-Antworten lassen jedoch auf einen hohen Bedarf schließen, die curriculare Lehre weiterhin zu ergänzen.“

¹ Klinik für Anästhesie, Intensiv- und Notfallmedizin, Medizinisches Zentrum StädteRegion Aachen, Würselen

² Arbeitskreis Notfallmedizin (AKN), Fachschaft Medizin, Rheinisch-Westfälische Technische Hochschule (RWTH) Aachen

FAST: Lebensrettende Notfalldiagnostik – Entwicklung und Etablierung eines Notfallsonographiekurses

Alexander Krusch¹; Nicolas Hall¹; Marcus Rust¹; Ina Bellmann¹; Sasa Sopka²

*„**Hintergrund:** Eine erfolgreiche notfallmedizinische Behandlung setzt eine zielgerichtete und zügige Diagnostik voraus. Eine standardisierte Sonographie nach dem FAST-Konzept ist hierbei ein probates Mittel zur Detektion freier Flüssigkeit in Thorax und Abdomen.*

***Ziel:** Um heranwachsende Mediziner auf den Notfalleinsatz vorzubereiten, wird ein Kurskonzept zur Notfallsonographie entwickelt und etabliert. Die Studierenden werden befähigt, diese Untersuchung am Patienten korrekt, standardisiert und zügig durchzuführen.*

Ein angemessener zeitlicher wie finanzieller Rahmen und die Durchführung mittels Peer Teaching durch geschulte Studierende sind Grundpfeiler des Kurses.

***Methoden:** Die Erarbeitung von Konzept, Präsentation, Printmedien sowie eine Materialplanung erfolgten in Einzel- und Gruppensitzungen unter Leitung eines erfahrenen Facharztes. Weiterhin gab es eine ausführliche ärztliche Schulung der Peer Teacher an drei Terminen.*

***Ergebnis:** Entworfen wurde ein dreistündiger Kurs aufgeteilt in zwei Kurstage für max. sechs Studierende. Nach einer theoretischen Einführung und einer praktischen Demonstration erlernen die Teilnehmer in zwei Gruppen gegenseitig unter Anleitung eines Peers die sonographische Untersuchung angelehnt an das FAST-Konzept. Nach Abschluss des ersten Kurstages erhalten die Teilnehmer eine Kitteltaschenkarte mit relevanten Informationen zur Durchführung. Am zweiten Kurstag üben die Studierenden an Modellpatienten und demonstrieren in einem standardisierten Abschlusstest unter Zeitmessung die erlernten Fertigkeiten.*

***Diskussion:** Durch das Erstellen eines ausführlichen Kurskonzepts konnte ein Notfallsonographie-Kurs am Skillslab Aachen entwickelt werden, der zweimal im Monat stattfindet. Die Effektivität bzgl. des Lerneffekts wird durch die Auswertung von Kursevaluation und Prüfungscheckliste bewertet (s. Abstract II).*

Um auch eine Darstellung von Pathologien im praktischen Kursteil zu ermöglichen, könnte ein Sonographie-Simulator eingesetzt werden.“

¹ Aachener Trainingszentrum für Medizinische Ausbildung (AIXTRA), Medizinische Fakultät RWTH Aachen, Deutschland

² Aachener Trainingszentrum für Medizinische Ausbildung (AIXTRA), Medizinische Fakultät RWTH Aachen, Deutschland // Klinik für Anästhesiologie, Uniklinik RWTH Aachen, Deutschland

Skills ohne Lab? Evaluation der FAMULATUR PLUS als Lehrform zur Optimierung klinischer Fertigkeiten

Achim Jerg¹; Wolfgang Öchsner²; Harald C. Traue¹; Lucia Jerg-Bretzke¹

„Die FAMULATUR PLUS ist eine innovative Lehrintervention zur Vermittlung praktischer Fertigkeiten in der körperlichen Untersuchung für Medizinstudierende im klinischen Studienabschnitt. Neu an dem Konzept ist die vollständige Integration von Lehrveranstaltungen (Untersuchungskurse, problemorientiertes Lernen (POL)) in eine 30tägige Krankenhausfamulatur. Durch die integrierten Lehrveranstaltungen wird die FAMULATUR PLUS strukturiert. Wöchentlich finden je ein Untersuchungskurs unter ärztlicher Leitung (Montag) sowie ein POL-Seminar (Donnerstag) statt. Beide Lehrveranstaltungen sind inhaltlich abgestimmt und behandeln eine Körperregion (z.B. Abdomen). In den Untersuchungskursen werden Untersuchungstechniken durch Partnerübungen gelehrt, die im Stationsalltag eigenverantwortlich zu festigen sind. Das POL basiert auf klinischen Fallbeispielen: Unter Anleitung studentischer Tutoren/-innen erlernen die Studierenden die Erhebung von Verdachts- und Differentialdiagnosen.

Die Evaluation der FAMULATUR PLUS erfolgte bislang mit 24 Teilnehmer/-innen und erfasst sowohl subjektive (Fragebogen zur Selbsteinschätzung) wie auch objektive Parameter (praktische Prüfung am Simulationspatienten). Dabei zeigte sich, dass die teilnehmenden Studierenden ihre praktischen Fertigkeiten in der körperlichen Untersuchung vor der FAMULATUR PLUS durchschnittlich mit der Schulnote 3,8 bewerteten. Nach Absolvierung der Lehrintervention verbesserte sich die Selbsteinschätzung auf die Schulnote 1,9. Vergleichbar dazu sind die Ergebnisse der praktischen Prüfung am Simulationspatienten. Führten die Teilnehmer/-innen im Vorfeld der Lehrintervention rund 25 Prozent aller Untersuchungstechniken korrekt aus waren es nach der FAMULATUR PLUS ca. 75 Prozent.

Ungeachtet der Limitationen der Evaluation (z.B. kleine Stichprobe) zeigte die Datenauswertung, dass die FAMULATUR PLUS ein probates Mittel zur Verbesserung praktischer Fertigkeiten Medizinstudierender in der körperlichen Untersuchung ist. „

¹ Universitätsklinikum Ulm, Klinik für Psychosomatische Medizin & Psychotherapie, Sektion Medizinische Psychologie

² Universitätsklinikum Ulm, Abteilung Kardiöanesthesiologie und Universität Ulm, Studiendekanat Medizin

VORTRAEGE

PT14

Extracurriculares Kursangebot der Lehrklinik Würzburg: Blut II – fortgeschrittene Blutentnahmetechniken

Kluwig, Stefan¹; Laufs, Valeria¹; Trippen, Raimund¹; Bayer, Yasmin¹; Filser, Jörg²

„Hintergrund: Der Umgang mit zentralvenösen und arteriellen Katheter-Systemen gehört zu den klinisch relevanten Tätigkeiten, mit welchen Studierende der Medizin betraut werden können. Häufig geschieht dies an schwerkranken und immungeschwächten Patienten. Hygienisch korrektes Verhalten ist daher zur Vorbeugung bedrohlicher Infektionen essentiell und sollte vor Patientenkontakt strukturiert trainiert werden.

Kurskonzept: Zielgruppe sind Studierende ab dem 6. Fachsemester, die bereits grundlegende Kenntnisse im Umgang mit Fremdblut, Hygiene und Sterilität haben.

Es werden die hygienische Blutentnahme aus einem zentralvenösen Zugang, die sterile Punktion von Portsystemen sowie die sterile Durchführung einer arteriellen Punktion mit anschließender Katheter Anlage mit Hilfe der Seldinger-Technik trainiert. Des Weiteren wird die korrekte Durchführung von Blutkulturanlagen, sowie die klinische Handhabung eines Bedside Tests erläutert.

Kursablauf: 12 Studierende werden von 3 Tutorinnen oder Tutoren betreut, wobei die praktisch-klinischen Übungen an spezifischen Modellen in 3 Kleingruppen parallel erfolgen.

Evaluation: Evaluationsergebnisse von 10 durchgeführten Kursen zeigen die hohe Akzeptanz des Kurskonzepts unter den Studierenden (n=75). Bei einer Befragung mit 5-stufiger Likert-Skala gaben 97,4% Zustimmung (26,7%) oder volle Zustimmung (70,7%) dazu, dass der Kurs gut auf ärztliche Tätigkeiten vorbereiten kann. Alle Kursteilnehmenden empfanden die leitenden Tutorinnen und Tutoren als kompetent (13,3% Zustimmung und 86,7% volle Zustimmung).

Schlussfolgerung: Der Kurs soll zukünftigen Ärztinnen und Ärzten in einem sicheren Rahmen zu mehr Kompetenz und Sicherheit bei der Durchführung der vermittelten Fähigkeiten verhelfen und dadurch perspektivisch auch das Patientenrisiko senken. Die positive Evaluation der Studierenden lässt darauf schließen, dass es sich hierbei um ein erfolgreiches, praxisorientiertes Konzept handelt, das das curriculare Lehrangebot sinnvoll ergänzen kann.“

¹ Universität Würzburg, Lehrklinik der Medizinischen Fakultät

² Universitätsklinikum Würzburg, Klinik und Poliklinik für Allgemein-, Viszeral-, Gefäß- und Kinderchirurgie

VORTRÄGE

PT24

Der nächste Schritt: vom Üben am Phantom zur Simulation von Fallbeispielen

Martina Peter-Kern¹; Steffen Kunzmann¹; David Kern²

„Ein seit sechs Jahren etablierter Kurs mit Übungen am Phantom in der Pädiatrie mit dem Thema „Das bewusstlose Kind“ mit Lerneinheiten zu Mund zu Mund Beatmung, Herzdruckmassage, Maskenbeatmung, Intubation, Anlegen intravenöser Zugang und Knochenkanüle sowie Lumbalpunktion wird ergänzt durch einen Reanimations-Aufbaukurs mit Üben an Fallbeispielen. Für Medizinstudierende in höheren Semestern reicht es nicht aus, die genannten Fertigkeiten nur zu beherrschen, vielmehr muss auch unter Zeitdruck und mit begrenztem Equipment das Erlernte angewandt werden können.

Dafür werden in Kleinstgruppen a 4 Studierenden in 90-minütigen Seminaren gemeinsam mit einem Arzt/einer Ärztin der Kinderklinik eigens entworfene Fälle am computergestützten Fallsimulationsphantom (Newborn HAL Emergency Care Simulator incl. tablet) durchgespielt. Dabei müssen die Studierenden in vorgegebenen Zeitfenstern adäquate Maßnahmen anwenden, da sonst (bei Zeitverlust oder falschen Maßnahmen) eine Verschlechterung des „Gesundheitszustandes“ simuliert wird; genauso wie bei richtigen zeitgerechten Maßnahmen das Phantom „überlebt“ und „gesund wird“.

Die bisherigen Erfahrungen in diesem neuen Seminar zeigen, dass der Faktor Zeit sehr häufig nicht oder nur unzureichend berücksichtigt wird und die Studierenden anfangs damit überfordert sind. Erst durch wiederholtes Üben unter den neuen Bedingungen verbessern sich die Ergebnisse im „outcome“ des Simulationspatienten. Die Studierenden erleben diese neue Übungsform als sehr effektiv und berichten über Verbesserungen im Zeitmanagement nicht nur in diesem Seminar, sondern auch im Umgang mit anderen Übungseinheiten und auch in patientenbezogenen Situationen auf Station während Praktika und Famulaturen. In diesem Sinne erfüllt das neue Seminar die angestrebten Erwartungen, Ziel ist es nun weitere Dozenten und Tutoren zu schulen und dann das Seminar häufiger durchzuführen, damit alle Studierenden, im Idealfall sogar mehrfach, teilnehmen können.“

¹ Kinderklinik und Poliklinik des Universitätsklinikums Würzburg

² Lehrklinik des Universitätsklinikums Würzburg

Wie kommunizieren der Doktor und das liebe Vieh?

Silke Gaida¹; Michel Heimes¹; Simon Engelskirchen¹; Marc Dilly¹

„Das Studium der Tiermedizin umfasst nach der Tierärztlichen Approbationsverordnung eine Regelstudienzeit von 11 Semestern. Das 9. und 10. Semester stehen an der Stiftung Tierärztliche Hochschule (TiHo) als „praktisches Jahr“ (PJ) für verpflichtende Praktika zur Verfügung und im 11. Semester finden ausschließlich die abschließenden Prüfungen des Staatsexamens statt.

Neben dem klinisch-praktischen Wissen spielt allerdings die Kommunikation mit Patientenbesitzern eine zentrale Rolle für einen erfolgreich praktizierenden Tierarzt. Für Tierbesitzer ist ein entscheidendes Kriterium bei der Wahl des Tierarztes die Empathie und wie informativ der Tierarzt kommuniziert. Für den Tierarzt wiederum ist es essentiell mit dem Tierbesitzer effektiv zu kommunizieren, da dies mit den Patienten selbst nicht möglich ist und die Therapie oftmals von den Besitzern zu Hause weitergeführt werden muss. Darüber hinaus gibt die Kommunikationskompetenz dem Tierarzt beim Überbringen von schlechten Nachrichten, wie einer notwendigen Euthanasie, mehr Sicherheit. Zugleich beugt im Umgang mit Kollegen und Mitarbeitern Kommunikationskompetenz Missverständnissen und Konflikten vor.

Als ein Pilotprojekt durchlaufen Studierende der TiHo daher seit dem Wintersemester 2014 erstmalig ein Training zum Erwerb von Kommunikationskompetenzen. Im Rahmen dieses Projekts absolvieren Studierende zunächst eine Trainingswoche im Clinical Skills Lab, ehe sie ihr 10-wöchiges Praktikum in der Kleintierklinik beginnen. In dieser Trainingswoche werden an zwei Tagen theoretische Grundlagen der Kommunikation vermittelt und in Rollenspielen trainiert. Mittels strukturiertem Feedback erhalten Studierende unmittelbar die Möglichkeit ihre Fertigkeiten weiter auszubauen.“

¹ Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover, Clinical Skills Lab, Hannover

VORTRÄGE

PT48

Vom Bleistift zum Fingerzeig – digitale Evaluation im SkillsLab Essen

Stephan Settelmeier¹; Margarita Ivanova²; Hanjo Groetschel¹

„Hintergrund:

Rückmeldung und Evaluation sind essentiell für eine stetige Weiterentwicklung der Kursqualität. Seit der Eröffnung des neuen Lehr- und Lernzentrums der Medizinischen Fakultät in Essen stehen dem SkillsLab Essen 25 Windows-Tablet-PCs der Firma Dell zur Verfügung. Im Sommersemester 2015 erfolgte die Umstellung der Kursevaluation von Papierbögen auf eine elektronische Auswertung.

Methoden und Auswertung:

Die teilnehmenden Studierenden evaluieren den Kurs nach Abschluss auf den Tablets Internet-basiert über den sich im Kiosk-Modus befindlichen Browser mittels der Online-Umfrage-Applikation LimeSurvey. Die Auswertung erfolgt unabhängig durch das Studiendekanat der Medizinischen Fakultät.

Ergebnisse & Erfahrungen:

Studierende und Tutoren haben sich schnell an die Art der Auswertung gewöhnt. Dank der unabhängigen Auswertung die Evaluationsbeauftragte des Studiendekanats werden Anonymität und Datenschutz gewahrt. Die Auswertung steht bereits wenige Tage nach Semesterende zur Verfügung und die vorlesungsfreie Zeit kann für Verbesserungen und Implementierung neuer Ideen genutzt werden.

Es zeigen sich jedoch noch einige Schwierigkeiten. So kommt es an manchen Tagen zu Engpässen in der Geräteverfügbarkeit durch viele parallel stattfindende Kurse oder sich im Update befindliche Geräte. Außerdem ist die längere Freitexteingabe schwierig, so dass sich im Ergebnis oft nur Stichpunkte finden lassen.

In Anbetracht geringerer Anschaffungskosten, besserer Handhabbarkeit und eines breiteren Applikationsspektrums würden wir nach jetzigem Kenntnisstand die Evaluation mittels Geräten der Firma Apple realisieren.

Durch die Umstellung auf die elektronische Evaluation werden die Tutorinnen und Tutoren entlastet, die gewonnene Zeit kann besser für die Hauptaufgaben des SkillsLabs genutzt werden kann. Die schnellere Verfügbarkeit und Auswertbarkeit der Evaluationsdaten hat bereits zu Änderungen in den Kurskonzepten beigetragen.“

¹ SkillsLab der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen

² Studiendekanat der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen

Zusätzliches Video-Feedback zur Selbstreflexion für Prüfungswiederholer des Kommunikations-OSCE

Linn Hempel¹; Heiko Schmitz¹; André Karger¹; Jürgen in der Schmitt²

„HINTERGRUND: *Der Kommunikations-OSCE findet am Ende jedes Semesters im 4. Studienjahr statt. In dieser summativen Prüfung müssen zwei Kommunikationsstationen bestanden werden (Arzt-Patienten-Gespräch mit SP). Die Prüfungsgespräche werden auf Video aufgezeichnet. Durchgefallene Studierende haben die Möglichkeit zu einem einstündigen Video-Feedback mit einem dafür geschulten OSCE-Prüfer.*

METHODE: *Die didaktische Methode basiert auf dem Austausch und gemeinsamen Analysieren der aktuellen Gesprächskompetenz des Studierenden.*

Zunächst wird die Selbsteinschätzung der eigenen Gesprächskompetenz des Studierenden besprochen. Im Anschluss werden die gesprächsrelevanten Fertigkeiten benannt und das für die Prüfungssituation relevante Kommunikationsmodell (SPIKES bzw. NURSE) durchgesprochen. Nachfolgend wird das Video geschaut. Hierfür werden vorab Beobachtungsfelder festgelegt (z.B. Patienten-Reaktionen, Redezeit-Anteile). Danach folgt das Feedback im Rahmen einer gemeinsamen Gesprächsverlaufsanalyse: Zunächst beschreibt der Studierende, was ihm aufgefallen ist. Durch spezifische Fragestellungen des Dozenten werden verbesserungswürdige Gesprächsmomente herausgearbeitet.

ZIELE: *Übergeordnetes Ziel ist es, dem Studierenden die Entwicklung einer Gesprächskompetenz mit eigenem, authentischem Stil zu ermöglichen.*

Vor dem Hintergrund der eigenen Gesprächserfahrung und durch die Möglichkeit, von außen die eigene Gesprächsführung zu betrachten und mit Unterstützung zu analysieren, kann der Studierende im Video-Feedback nachvollziehen, welche Konsequenzen sein kommunikatives Verhalten für den Gesprächsverlauf hat. Es wird also eine ausführliche Selbstreflexion für das aufgezeichnete Gespräch ermöglicht und Verbesserungsoptionen in eine nachvollziehbare, selbsterarbeitete Form gehoben.

AUSBLICK: *Es wurden von 15 Wiederholern bis dato sechs Feedbacks geführt. Die Zufriedenheit bei den Studierenden ist hoch. Es bleibt zu erheben, wie sich die Kompetenzen nach dem Feedback verbessern.“*

¹ Uniklinik Düsseldorf, Inst. für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

² Uniklinik Düsseldorf, Inst. für Allgemeinmedizin

VORTRAEGE

PT5

ConECT - Report 2015

Mästle-Goer, Katharina¹; Mörtl, Adrian²; Gösele, Roman³; Orlob, Simon²; Ott, Matthieu²

„Die Arbeitsgruppe ConECT (Collaboration on Emergency Medicine in Clinical Teaching) wurde im Mai 2013 gegründet um eine besseren Vernetzung von Studierenden, welche notfallmedizinischen Ausbildung an ihrer Universität leisten, zu ermöglichen. Seither finden einmal im Semester ein ‚ConECT-Treffen‘ an wechselnden Standorten statt. Bei diesen Treffen steht neben dem Austausch von fachlichen Inhalten und Kurskonzepten auch die Vorbereitung von gegenseitigen Hospitantionen sowie von gemeinsamen Aktionen im Mittelpunkt. Das erste ConECT-Treffen des Jahres 2015 fand Anfang 2015 im STuDiTZ in Freiburg statt. Kernpunkte waren ein Trauma-Workshop angelehnt an den zertifizierten PHLTS-TEAM Kurs der Notfallinitiative Heidelberg, sowie Vorbereitungen zum Tag der Reanimation am 15.10.2015. Am Tag der Reanimation selbst kam es zu koordinierten Aktionen in Graz, Tübingen und Freiburg. In allen Städten wurden an mehreren, öffentlichen Standorten interessierte Passanten in Wiederbelebungsmaßnahmen geschult. Mit einem multizentrisch entwickelten Fragebogen konnten Hinweise zur Akzeptanz und Trainingserfolg eines solchen öffentlichen Trainings gewonnen werden. So war nach der Auswertung von 120 auswertbaren Fragebögen ein deutlichen Trend erkennbar, dass ein solch niederschwelliges, kurzes Training die Hilfsbereitschaft im Falle einer Reanimation deutlich steigern kann. Ende 2015 fand das zweite ConECT-Treffen beim Arbeitskreis Notfallmedizin in Aachen statt. Neben praktischen Übungen aus dem Bereich Difficult Airway Management und eFAST-Sonographie konnte die länderübergreifenden Zusammenarbeit im Rettungsdienst mit dem Besuch der Rettungswachen Maastricht und Aachen (mit Besichtigung des Telenotarzt-Stützpunktes) veranschaulicht werden.“

¹ AG Notfallmedizin Tübingen

² ConECT

³ Studitz Freiburg

VORTRÄGE

PT17

Klinische Abläufe, Einzelfall- und systembezogenes Denken, Interprofession - Das Magdeburger Curriculum zur Versorgungskompetenz (MCV)

Katrin Werwick¹; Philipp Stieger²; Anke Spura³; Rüdiger Braun-Dullaes²; Bernt-Peter Robra³

„Hintergrund

Die Seminarreihe zur Vorbereitung der Praxisphasen Famulatur und Praktisches Jahr (PJ) wurde im Jahr 2014 in Magdeburg erstmalig durchgeführt. Das „Magdeburger Curriculum zur Versorgungskompetenz“ (MCV) verbindet die Vorbereitungsseminare „Fit für Famulatur“ und „Fit für PJ“ als programmatischen didaktischen Rahmen. Die Aspekte „interdisziplinäre klinische Abläufe“, „interprofessionelle Zusammenarbeit“, „Einzelfall- und Systembezug“ sind im MCV curricular leitend. Ziel ist es, die Studierenden für ihre Rolle in den Praxisphasen Famulatur und PJ zu stärken.

Methode

Alle Lehrveranstaltungen sind begleitet von qualitätssichernden Evaluationen und begleitender Lehrforschung. Der Evaluation des „Fit für PJ“-Seminars ging außerdem eine Bedarfsanalyse zu möglichen Inhalten voraus. Die Evaluation der Fit-für-Seminarreihe erfolgte 2014/2015 mittels anonymisierten Fragebogen, der mit der Evaluationssoftware Evasys generiert wurde. Er besteht aus einer 5-stufigen Likert-Skala („1= stimme voll zu“ bis „5= stimme nicht zu“) und Freitextfeldern.

Ergebnisse

Insgesamt wurde das fakultative Lehrangebot als sehr gute Vorbereitung auf die anstehenden Famulaturen sowie das Praktische Jahr angesehen. Die dreiteilige curriculare Leitlinie wurde als sinnvoller didaktischer Ansatz in der Evaluation anerkannt. „Interprofession“ wurde nicht nur theoretisch bearbeitet, sondern auch von einem interprofessionellen DozentInnen-Team umgesetzt und sehr geschätzt.

Diskussion

Die MCV-Seminarreihe greift die aktuelle Diskussion zur Verbesserung der Praktika im Medizinstudium auf. Sie trägt dazu bei, Famulatur und PJ in ein nachhaltiges didaktisches Gesamtkonzept zu überführen, um die praxisorientierten Unterrichtseinheiten zu ergänzen. Das MCV eröffnet Perspektiven zur curricularen Verknüpfung der zentralen Praxisphasen, u.a. auch des Pflegepraktikums. Das MCV bietet hierfür Anschlussmöglichkeiten.“

¹ Studiendekanat der Medizinischen Fakultät Magdeburg

² Klinik für Kardiologie, Angiologie und Pneumologie der Medizinischen Fakultät

³ Institut für Sozialmedizin und Gesundheitsökonomie der Medizinischen Fakultät

VORTRÄGE

PT 11

Pflegefachkräfte als Lehrende im Medizinstudium

Astrid Eich-Krohml¹

„Die Bedeutung der interprofessionellen Kommunikation erfährt im Klinikalltag eine immer größere Bedeutung. Daher wird seit zwei Jahren ein Kurs „Pflege“ im ersten Studienjahr an der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke Universität Magdeburg angeboten. Der Kurs wurde von zwei Pflegefachkräften (Fachpflegekraft Intensiv, Pflegewissenschaftlerin) durchgeführt um die zukünftigen MedizinerInnen auf die interprofessionelle Zusammenarbeit vorzubereiten. Das Lehrkonzept baut auf den Erfahrungen des Krankenpflegepraktikums auf. Zu Beginn des Kurses wurde eine Analyse dieser Erfahrungen durchgeführt die zeigten, dass die StudentInnen den Pflegeberuf als einen „medizinischen Assistenzberuf“ ohne einen eigenverantwortlichen Handlungs- und Kompetenzbereich wahrnahmen.

Die sechs konzipierten Lehreinheiten bauten aufeinander auf und begannen im Skillslab, um die Bedeutung von pflegerischen Tätigkeiten praxisnah zu erläutern. Die folgenden Lehreinheiten enthielten Informationen zur Aus- und Weiterbildung von Pflegefachkräften, die historische Entwicklung der Pflegeberufe, und die Bedeutung der Pflegewissenschaft. Außerdem mussten alle StudentInnen Interviews mit Pflegefachkräften und MedizinerInnen zum Thema Interprofession durchführen.

Die Auswertung der Abschlussveranstaltung und der Vergleich mit der Wahrnehmung über den Pflegeberuf zu Beginn des Kurses, zeigte eine positive Veränderung. Die MedizinstudentInnen konnten die fachlichen Kompetenzen der Pflege genauer benennen und Probleme im Stationsalltag zwischen Pflegefachkräften und MedizinerInnen kritisch hinterfragen. Die StudentInnen erkannten auch das Potenzial dieses Kurses für ihre berufliche Zukunft. Die Lehrpersonen wurden als legitime DozentInnen zu diesem Thema anerkannt und die Lehreinheit im Skillslab wurde mehrfach positiv in der Evaluierung von den StudentInnen erwähnt. Pflegefachkräfte können dazu beitragen Wissenslücken zu schließen und fehlende Informationen zur Pflegeprofession zu ergänzen.“

¹ Institut für Sozialmedizin und Gesundheitsökonomie

WORKSHOPS

WS1

Einheitliche Mindeststandards bei Einsätzen von Simulationspatienten – Erarbeitung eines Positionspapiers

Tim Peters¹

„Der Einsatz von Simulationspatienten (SP) hat sich in der medizinischen Ausbildung im deutschsprachigen Raum inzwischen etabliert und ist aus Lehre und Prüfungen nicht mehr wegzudenken. Dabei spielen SP sowohl im Unterricht von Untersuchungstechniken als auch in der Vermittlung kommunikativer und sozialer Kompetenzen eine große Rolle. Doch obwohl sich diese Methode stark verbreitet hat, fehlt es ihr bisher an fakultätsübergreifenden, einheitlichen Mindeststandards. Derzeit geht in der Ausgestaltung der SP-Einsätze beinahe jeder Standort individuell vor und auch international gibt es keine etablierten Konzepte, sondern ebenfalls ein „Nebeneinander“ verschiedener Ansätze.

Auf der Sitzung des Simulationspatientenausschusses der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA) 2014 in Hamburg wurde diese Uneinheitlichkeit angemerkt und das Fehlen einheitlicher Standards im Einsatz von SPs bemängelt. In Anlehnung daran soll nun über einen längeren Zeitraum und unter Einbezug möglichst vieler deutschsprachiger Standorte ein konsensuales Positionspapier des Ausschusses erarbeitet werden, welches diese Lücke schließen soll. Bei derartigen Überlegungen geht es darum, die Qualität der Methode wissenschaftlich abzusichern und dies zu dokumentieren. Darüber hinaus kann ein solches Papier auch Argumentationshilfen für künftige Diskussionen zum Einsatz von SPs innerhalb der Fakultäten bereitstellen.

Vorangegangen ist eine Mailumfrage unter den interessierten SP-Koordinatoren. Die Ergebnisse wurden bei einem Auftaktworkshop beim Skills-Lab-Symposium 2015 in Halle besprochen. Es wurden zwei Subarbeitsgruppen gebildet (Studienlage, Datenerhebung), die bereits erste Ergebnisse erarbeitet haben, welche bei der GMA Jahrestagung 2015 in Leipzig diskutiert wurden. Die Arbeit soll nun in Essen weitergeführt werden und die Bemühungen in erste Textbausteine münden, so dass eine Finalisierung und anschließende Publikation Ende 2016 bzw. Anfang 2017 angegangen werden kann.“

¹ Zentrum für Medizinische Lehre, Ruhr-Universität Bochum

WORKSHOPS

WS50

Videodebriefing – Effective strategies and pitfalls, a hands-on-workshop

Andreas Fidrich¹; Sebastian Fritzeimer¹; Marius Crasmöller¹

„In the SkillsLab we are teaching technical skills on the one hand, on the other hand we are trying to include these skills into the „Immersive Patient Care Management (IPCM) Simulation“. Within these simulation scenarios, it is not merely a question of performing a single skill, but rather their combination in an overall patient-management under difficult circumstances. That includes clinical judgements, problem solving effective team-communication and much more. The debriefing, in classes teaching technical skills, is only performed as a verbal feedback from the tutors. In our simulation-classes we are aiming for a higher level in debriefing by adding perspective involving video replay.

In this hands-on-workshop, we would like to give an insight into our regular usage of video-based debriefing in IPCM. Participants will get familiar with our kind of video-recording-system, the most important aspects of video debriefing and they will also learn how to avoid the most common pitfalls.

After a short introduction and exchange of experiences with video-based feedback, there will be a familiarisation with the used system. In the following, some of the participants will be selected for the student- and some for the facilitator-role. A short basic scenario is going to be performed and recorded. Afterwards the participants inhabiting the student-role will get a video-assisted feedback of their performance by the participants who had been assigned to the facilitator-role before. The whole process is supervised and corrected by the workshop-leaders at all times.

The session will be closed by the workshop leader, initiating a discussion about the implementation of videodebriefing und its practical advantages.“

¹ SkillsLab Essen - Medizinische Fakultät der Universität Duisburg-Essen

WORKSHOPS

WS41

Eure Tutorenmeinung ist gefragt! Einsatz eines Abdomenpalpationssimulators in der studentischen Lehre

Christiane Schuster¹; Julia Löser¹; Daisy Rotzoll¹

„Seit November 2015 verfügt die Lernklinik Leipzig zu Testzwecken über den „Abdominal Examination Trainer“ Prototyp der Firma Limbs & Things. Momentan wird dieser Simulator sowohl im Rahmen des „Klopfkurses“ als auch in einem Vorbereitungskurs für die OSCE-Prüfung des 5.FS genutzt. Der Simulator wurde 2015 entwickelt und erste Prototypen wurden gemeinsam mit der LernKlinik Leipzig entwickelt. Die verschiedenen Pathologien, wie z.B. ein Aortenaneurysma, ein Aszites oder eine Hepatomegalie, ermöglichen es gezielt relevante Krankheitsbefunde zu simulieren, so dass die Studierenden spezifische Tastbefunde selbst erheben und beschreiben können.

Dieser Workshop richtet sich vor allem an studentische Tutoren, die an den verschiedenen Skillslabs Kurse im Rahmen der körperlichen Untersuchung geben. Während des Workshops möchten wir den Teilnehmern den Simulator und unser Kurskonzept näher bringen. Natürlich sollen die Teilnehmer auch die Möglichkeit haben selbst Tastbefunde am Simulator zu erheben. Abschließend möchten wir in einer gemeinsamen Diskussion die Sinnhaftigkeit eines solchen Simulators im Rahmen der praktischen Ausbildung am Krankenbett erörtern.“

¹ LernKlinik Leipzig, Medizinische Fakultät der Universität Leipzig, Liebigstr. 27, 04103 Leipzig

WORKSHOPS

WS45

Umgang von SPs mit Vorwissen - Qualitätssicherung der Rollendarstellung

Ortrun Kliche¹; Christian Thrien¹

„Der Einsatz von Simulationspatient/innen in der Medizinischen Lehre und in Prüfungen wird u.a. mit den Argumenten der Wiederholbarkeit und Vergleichbarkeit kommunikativer Situationen gerechtfertigt. Durch wiederholten Einsatz sammeln Simulationspatient/innen jedoch medizinisches, prozedurales und institutionelles Wissen, das reale Patient/innen in aller Regel nicht haben. Dies beeinflusst die Interaktion zwischen SP und Studierenden. (de la Croix et al. 2009; 2013; Hanna et al. 2006; Gottschamel 2011). Ein wichtiger Gesprächsmodus in der Arzt-Patienten-Kommunikation ist das Erklären medizinischer Sachverhalte. Insbesondere in Erklärsituationen, zu deren Konstituenten ein – zumindest partieller – Wissensvorsprung der Arztes/der Ärztin gegenüber Patient/innen gehört, stellt sich die Frage, inwieweit der Wissenszuwachs von SPs die Lehr-/Lernsituation – und erst recht die Prüfungssituation – möglicherweise negativ beeinflusst.

Im Workshop werden beispielhaft zu Erklärsituationen aktuelle Forschungsergebnisse (Kliche 2015) präsentiert und davon ausgehend Lösungsansätze für den Umgang mit dem unvermeidlichen Wissenszuwachs im Training von SPs entwickelt und diskutiert.

Der Workshop richtet sich an alle, die mit dem Einsatz und dem Training von SPs befasst sind.“

¹ Universität zu Köln

WORKSHOPS

WS49

Die SimArena des SkillsLab Essen – Eine komplexe Lernerfahrung

Andreas Fidrich¹; Sebastian Fritzscheier¹

„Im SkillsLab Essen werden zum Einen praktische Fertigkeiten („Skills“) gelehrt, zum Anderen werden diese einzelnen Skills in komplexe Simulationsszenarien, den so genannten „Immersive Patient Care Management (IPCM) Simulations“ integriert, um so den individuellen Lern-erfolg der Studierenden überprüfen zu können. Ziel ist es, diese einzelnen Fertigkeiten auch unter stressigen und realitätsnahen Bedingungen abrufen zu können. Den effektiven Einsatz aller zur Verfügung stehenden Ressourcen unter widrigen Bedingungen bezeichnet man als „Crisis Ressource Management“ (CRM). CRM beinhaltet des Weiteren klinische Entscheidungsfindungen, effektive Kommunikation im Team und das zeitnahe beheben kritischer Probleme. Dieser Workshop verschafft den Teilnehmern/-innen nicht nur einen Einblick in die praktische Umsetzung von IPCM-Simulationen und deren Nachbearbeitung (Debriefing) im SkillsLab Essen, sondern er ermöglicht es ihnen auch, direkt an einer simulierten Patientenversorgung teilzunehmen.

Nach einer kurzen Vorstellung der SimArena und Einweisung in die zur Verfügung stehenden Materialien, schlüpfen 6 Teilnehmer/-innen entweder in die Rolle eines Teams auf dem Notarztwagen oder sie beobachten das Szenario aus der Sicht der Regie. Das Notfallteam wird mit der Basisversorgung eines Notfallpatienten in einem realitätsnahen Szenario innerhalb der SimArena betraut. Im Anschluss erhalten die Akteure ein videounterstütztes Debriefing durch die Workshop-Leitung, welche durch die beobachtenden Teilnehmer/-innen unterstützt wird. Nach Abschluss der Lernerfahrung und zwischen den Workshops, steht die SimArena anderen Teilnehmern des Symposiums für eine Besichtigung zur Verfügung.“

¹ SkillsLab Essen Medizinische Fakultät der Universität Duisburg-Essen

WORKSHOPS

WS38

Studentische Rückmeldungsprüfung im Punktionskurs als Qualitätssicherung der praktischen Ausbildung in Köln.

Sadrija Cukoski¹; Christina Daniels¹; Anna Christina Espey¹; Anna-Lena Schill¹

„Einleitung: Seit der Einführung des Modellstudiengangs im WS 2003/04 an der Medizinischen Fakultät der Universität zu Köln ist der Punktionskurs im KISS eine curriculare Veranstaltung der Vorklinik. Dabei werden die grundlegenden Abläufe von Punktionsen am Beispiel von intravenöser Blutentnahme, intramuskulärer Injektion, nichtinvasiver Blutdruckmessung und Arbeiten mit sterilen Flächen (Legen eines transurethralen Blasenkatheters) erlernt. Ein besonderer Schwerpunkt liegt auf hygienischem Arbeiten.

Vorbereitung: Nach einer einleitenden Vorlesungsdemonstration zu den einzelnen Techniken, bei denen auch die wichtigsten Informationen zu (Kontra-)Indikationen, Komplikationen, Dokumentation und rechtllichem Hintergrund vermittelt werden, haben die Studierenden Zeit selbstständig zu üben. Skripte zu den einzelnen Techniken sind vorhanden. Abschließend werden die Studierenden einer weitgehend formativen Prüfung unterzogen.

Studentische Rückmeldungsprüfung: Die Studierenden werden immer zu zweit von einer studentischen Hilfskraft (SHK) des KISS einer zwanzig minütigen mündlich-praktischen Prüfung unterzogen. Dabei kann jeder Prüfer seinen eigenen Stil verfolgen, solange die zuvor festgelegten Erwartungshorizonte vom Prüfling erfüllt werden. Anforderungen sind für jeden Bereich festgelegt und werden bei jeder Einarbeitung eines neuen KISS-Teammitglieds besprochen.

Sowohl im Semester als auch in den Ferien können Prüfungen abgelegt werden. Die Anmeldung erfolgt in der Regel einen Tag im Voraus. Es dürfen von den Studierenden höchstens zwei Prüfungsthemen am Tag absolviert werden. Vorgebildete Studierende werden gesondert zu Semesterbeginn behandelt. Für die Anmeldung zum mündlich-praktischen Teil der Ärztlichen Basisprüfung (Modelläquivalenz zur M1) müssen alle Prüfungen erfolgreich bestanden sein.

Workshop: In dem Workshop für Tutor/innen sollen die inhaltlichen und organisatorischen Abläufe der studentischen Rückmeldungsprüfung beschrieben und erlebbar gemacht werden.“

¹ Kölner Interprofessionelles Skills Lab & Simulationszentrum (KISS)

WORKSHOPS

WS21

Use of a high-fidelity simulator in the training of health professionals

Urs-Beat Schaefer¹; Anna Butscher¹

„Several studies show that learning on a High-Fidelity Simulator (HFS) provides students with a safe learning environment and intensive learning opportunities. The experience gathered on a HFS also increases patient safety.

We have acquired a HFS – what now?

The manikin was brought into service without problems and all systems are functioning smoothly – yet the manikin’s scope of application and the way to use it proved more complicated. Using the HFS in class in a practically relevant manner over the full duration of training is highly challenging.

Novice nursing students should be given the opportunity to practise practical skills in brief learning sequences as free of external distractions as possible. As they progress into advanced beginners, practice settings can entail ever more complex situations. The difficulty lies in deciding and planning the required degree of complexity. Students must be challenged at an appropriate level.

Combining theoretical foundations and the requirements of modular units should lead to a successful and advantageous educational setting.

In this workshop, we share our knowledge with you, addressing the progressive increase of complexity in the training of health professionals. ISLS 2016 participants jointly develop part of a class sequence, programme the HFS, and carry out the sequence.

Literature:

Aggarwal, R. et al. (2010). Training and simulation for patient safety. Health Care, 19, pp. i34-i43.

Benner, P. (1984). From novice to expert. Menlo Park, CA: Addison-Wesley Publishing Company.

Chen, R. et al. (2015). Evaluating the impact of high- and low-fidelity instruction in the development of auscultation skills. Medical Education, 49, pp. 276-285.

Kirkman, T. (2013). High fidelity simulation effectiveness in nursing students’ transfer of learning. International Journal of Nursing Scholarship, 10, pp. 171-176.“

¹ Training and Transfer (TT) Associates at the Bern Centre of Higher Education of Nursing (BZ Pflege), Bern, Switzerland

WORKSHOPS

WS61

RUD (Realistische Unfalldarstellung) alles nur Make-up aus der Maske?
Merse, Stefanie¹; Fritz, Angelika H.¹

„Realistische Unfalldarstellung (RUD) ist ein wertvolles Instrument, um die Lehr- oder Prüfungssituation für die Studierenden noch realitätsnäher erscheinen zu lassen. Mit einfachen Materialien können gängige Verletzungsmuster sichtbar dargestellt werden.

Hintergrund

In der klinischen Ausbildung hat sich das Szenario- und Simulations-training in vielen Bereichen auch über die Notfall-medicin hinaus fest etabliert. Historisch wurde mit Verletztenkarten gearbeitet welche den Verletzten darstellten. Diesen wurden die wichtigsten schriftlichen Hinweise angeheftet. Heute ist die RUD fester Bestandteil für Unterricht und Prüfung.

Durchführung

In Kleingruppen werden die Teilnehmer in die Techniken der RUD eingewiesen. Dazu gehören die Planung, Vorbereitung, die Inter-aktion mit den Darstellern der Verletzten, sowie der sichere Umgang mit den Materialien.

Die Workshop-Teilnehmer erhalten die Möglichkeit mit einfachen Mitteln die Basistechniken der RUD gegen-seitig untereinander anzuwenden. Hämatome, Schürf- und Schnitt-wunden bis hin zu offenen Frakturen werden an verschiedenen Körper-regionen realitätsnah nachmodelliert.

Ziele

Durch die Praxiserfahrung sind die Workshop-Teilnehmer in der Lage die Basistechniken der RUD anzuwenden. Dies soll Anregung über die Anwendung in Ihren eigenen Bereich anregen.“

¹ Simulations-Patienten-Programm, Medizinische Fakultät Universität Duisburg-Essen

WORKSHOPS

WS2

Universeller chirurgischer Simulator für chirurgische Techniken und Training. Erste Ergebnisse des Prototyps.

Ivan Novokhatskiy¹; M.Kamler¹

„Die manuellen Fertigkeiten der Chirurgen sind trotz der raschen Entwicklung von Wissenschaft und Technologie auch heute noch essentiell für den Behandlungserfolg. Fehler in der chirurgischen Technik könnten zu Komplikationen führen oder schlimmstenfalls sogar zum Tod der Patienten. Die wichtigsten Grundfertigkeiten in der Chirurgie, wie korrekte Naht- und Knotentechnik, können an isolierten künstlichen und tierischen Organ- und Gewebepräparaten gut trainiert werden. Es existieren auf dem Markt zahlreiche Fertigkeitstrainer, die jedoch meist monofunktionell sind und damit nicht das gewünschte Trainingsspektrum abdecken.

Es ist das Ziel der Studie,

- 1) einen universellen chirurgischen Part-Task Simulator zu entwickeln,*
- 2) die Effektivität des Simulators an Probanden zu testen.*

Materialien und Methoden:

Planung und Herstellung des Simulators mit computer aided design. Herstellung des Prototyps. Prospektives Studiendesign zur Testung der Effektivität des Simulatortrainings, Auswertung mittels standardisierter Prüfaufgaben und Fragebogen hinsichtlich Arbeitsqualität, Geschwindigkeit, Arbeitskomfort und Probandenzufriedenheit. Verglichen wurden Gruppen bestehend aus jeweils 5 Studenten, welche dreimal mit bzw. dreimal ohne Zuhilfenahme des Simulator das Training bestehend aus chirurgischen Handknoten, Haut- und Gefäßnaht durchlaufen haben.

Results:

Das Training mit Simulator ermöglicht eine stabilere Fixierung des Präparates und Nahtmaterials. Bei der Gefäßnaht wird außerdem kein Assistent benötigt. Das Wegfallen der Rotation ermöglicht so eine effizientere Nutzung der Studienzeit.

Conclusions:

Der Simulator erweist sich für das Üben einfacher und fortgeschrittener chirurgischer Techniken als geeignet und zeigt eine gute Produktvalidität und einfache Handhabung.“

¹ Westdeutsches Herz- und Gefäßzentrum, Klinik für Thorax- und Kardiovaskuläre Chirurgie, Thorakale Transplantationen

WORKSHOPS

WS31

Wie organisiere ich mein studentisches Projekt, sodass es jeden Studiendekan begeistert? – Projektmanagement für Anfänger

Fabian Stroben¹; Katja Anne Dannenberg¹

„Hintergrund und Ablauf:

Die Vielfalt studentisch initiiertter Projekte wird gerade auf den internationalen Skills Lab Symposien der letzten Jahre deutlich. Diese Projekte können einen deutlichen Zugewinn der medizinischen Lehre darstellen, sofern sie unterstützt und ggf. wissenschaftlich begleitet werden. Viele Studierende haben zwar Ideen und Visionen zur Verbesserung der Lehre, wissen jedoch nicht wie sie ihre Projektideen in die Tat umsetzen sollen oder ihre Studiendekanate davon überzeugen können finanzielle Unterstützung zu gewährleisten.

Ziel des Workshops ist es den Teilnehmenden eine Grundstruktur zur Planung ihres Projektes hinsichtlich Wissenschaftlichkeit, Kosten- und Zeiteffizienz zu vermitteln und so die Chancen einer Umsetzung an der Fakultät zu erhöhen.

Der Workshop beginnt mit einer kurzen Einführung studentisch initiiertter Projekte, beispielsweise der Gründung der studentischen Arbeitsgemeinschaft „Studentische Basistutorien“ und der Notaufnahmesimulation „Nachtdienst- Bist Du bereit?“ an der Charité-Universitätsmedizin Berlin. Anschließend erarbeiten wir gemeinsam eine Flowchart zur sinnvollen Herangehensweise an die Umsetzung der Projektideen. Hierbei wird neben Wissenschaftlichkeit und Kosten-Zeit-Effizienz auch auf die Vernetzung der Studierenden untereinander eingegangen. In zwei Einzelgruppen bearbeiten die Teilnehmenden dann jeweils eine mitgebrachte Projektidee anhand des erstellten Flowcharts, sodass die Teilnehmenden mit einem konkreten Arbeitsplan aus dem Workshop gehen können.

Dieser Workshop richtet sich vor allem an Studierende und junge Lehrende, die bereits eigene Projektideen mitbringen.“

¹ Lernzentrum der Charité, Charité-Universitätsmedizin Berlin

WORKSHOPS

WS63

„Adipositas - so gut wie behindert?“

Die Einschränkungen durch massives Übergewicht im Alltag hautnah erfahren – ein Selbsterfahrungsworkshop.“

Merse, Stefanie¹; Fritz, Angelika H.¹

„Eine deutliche Zunahme der Prävalenz von Adipositas fand sich in den letzten Jahren vor allem bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen, während die Zahlen bei älteren Erwachsenen eher stabil sind. 60% der Männer und 46% der Frauen sind übergewichtig bis adipös. Die Prävalenz von Adipositas beträgt in Deutschland bei Männern 20,5% und bei Frauen 21,1%. Der Anteil der extrem Adipösen (BMI \geq 40) hat in den letzten Jahren in Deutschland weiter zugenommen.“

Hintergrund

Im klinischen Alltag steigt die Zahl der Patienten, welche unter Adipositas und deren Folgen leiden.

Oft sind die erforderlichen Maßnahmen, welche für eine sichere stationäre Aufnahme erforderlich sind nicht ausreichend bekannt.

Durchführung

In Kleingruppen legen die Workshop-Teilnehmer nacheinander 20 kg Körpergewicht an. Eine Polsterschicht bildet zudem die typische Körperfettverteilung nach. Beim Anlegen der Oberbekleidung werden die ersten Alltagsprobleme spürbar.

Ein kurzer Rundgang mit Treppensteigen und typischen Alltagstätigkeiten runden diese Selbsterfahrung ab.

Ziele

Durch die Selbsterfahrung werden die Einschränkungen in den normalen alltäglichen Lebensbezügen unmittelbar erfahrbar. Dies führt zu einer eindrücklichen Verbesserung des Verständnisses für diese Patientengruppe und zu einem bewussteren und sensibleren Umgang in der Kommunikation.

Literatur

*Helmert U., Strube H.: Die Entwicklung der Adipositas in Deutschland im Zeitraum von 1985 bis 2002. Gesundheitswesen 2004;66:409-15
Max Rubner Institut: Nationale Verzehrs-Studie II. www.mri.bund.de/NationaleVerzehrsstudie
<http://www.rki.de/DE/Content/Gesundheitsmonitoring/Gesundheitsbe>*

¹ Simulations-Patienten-Programm, Medizinische Fakultät Universität Duisburg-Essen

POSTER

PS64

Netzwerk Simulationspatientenprogramm NRW: Pilotworkshop in Bonn für „SP-Dozenten-Qualifikation NRW“ Angelika H. Fritzl¹; Bernhard Steinweg²; Gabriele Campe³; Tim Peters⁴; Jörg Reißweber⁵

„Seit Gründung des Netzwerks „Simulationspatienten Programm NRW“ im Jahre 2012 arbeiten alle acht Simulationspatienten-Programme an einer einheitlichen und qualitativ hochwertigen Ausbildung der ärztlichen Dozenten, Lehrbeauftragte, und Prüfer im Umgang mit den Simulationspatienten. Hierzu wurde ein Curriculum für den Erwerb des sogenannten „SP-Dozenten-Qualifikation NRW“ entwickelt, welches in das Programm der LAMA (Landesakademie für Medizinische Ausbildung NRW e.V.) integriert werden soll.

Eine erste strukturierte Schulung in Form eines 2-tätigen Workshops wurde als Pilot in Bonn im Oktober 2015 mit folgenden Kursinhalten ausgetragten:

1. Grundlagen für die Arbeit mit SPs
2. Anforderungsprofile für SPs
3. Ausbildungsstandard für SPs
4. Ablauf eines Lehrsettings
5. Feedbacktraining eines SPs
6. Checklisten und Assessment
7. OSCE: Planung mit Fallerstellung und Durchführung

Fachbereich Fakultät: Individuelle Reflexion

Die komplette Kursdauer von 24 UE errechnet sich aus einer Vorbereitungsaufgabe (2 UE), den Präsenzstunden (14 UE) und einer Nachbereitungsaufgabe (8 UE).

Geplant ist ein Mindestangebot von 3 Workshops im Jahr, die in Essen im Lehr-Lern-Zentrum stattfinden sollen. Ein flexibler Termin kann auch auf Anfrage am gewünschten Standort in NRW angeboten werden.“

¹ Netzzentrum Simulationspatienten NRW, Medizinische Fakultät Universität Duisburg-Essen

² Studiendekanat der Medizinischen Fakultät, Bonn

³ Klinik und Zentrum für Palliativmedizin Bonn, Universitätsklinikum Bonn

⁴ Zentrum für Medizinische Lehre, Medizinische Fakultät-Ruhr-Universität Bochum

⁵ Prüfungswesen im Studiendekanat, Department für Humanmedizin, Fakultät für Gesundheit, Universität Witten/Herdecke

POSTER

PS7

Von A wie „Auskultation“ bis Z wie die „Zehn Gebote der Gesprächsführung“ - Allgemeinmedizin im Lehr- und Lernzentrum

Deborah Breustedt¹; Laura Milena Fox¹

„Einleitung: Das Institut für Allgemeinmedizin vermittelt Studierenden der Humanmedizin in mehr als 20 Lehrveranstaltungen und über 200 Lehrstunden allgemeinmedizinisches Grundlagenwissen. In allen vorklinischen und klinischen Semestern treffen die Studierenden im Rahmen des Curriculums auf Lehrende des Instituts, die in Kleingruppen die Lernziele für den jeweiligen Wissensstand vermitteln. Die Veranstaltungen finden im Lehr- und Lernzentrum Essen statt, sodass Studierende und Lehrende stets Zugang zu didaktisch hochwertigen Materialien haben, welche die Inhalte buchstäblich greifbar machen.

Inhalt: In der Vorklinik sammeln die Studierenden in folgenden Veranstaltungen erste Eindrücke der hausärztlichen Tätigkeit und üben Grundlagen der ärztlichen Kommunikation:

Berufsfelderkundung und Integriertes Seminar Allgemeinmedizin

Einführung in die klinische Medizin

Wahlfach: Hausärztliche Behandlungsstrategien

Wahlfach: Interdisziplinäre Fallarbeit

In den klinischen Semestern begleiten die Studierenden Allgemeinmediziner im Berufsalltag und vertiefen ihr Wissen über häufige Krankheitsbilder in der Hausarztmedizin.

Für den klinischen Abschnitt umfasst das Curriculum folgende Inhalte:

Seminar Allgemeinmedizin

Blockpraktikum Allgemeinmedizin

Medizin des Alterns und des alten Menschen

Seminar Palliativmedizin

Wahlfach: Palliativmedizin und Schmerztherapie in der Hausarztpraxis

Darüberhinaus werden freiwillige, von studentischen Tutoren geleitete Kurse angeboten:

Famulaturführerschein Allgemeinmedizin

Behandlungsanlässe in der Allgemeinmedizin

Fazit: Durch die longitudinal studienbegleitende Lehre der Allgemeinmedizin wird die hausärztliche Tätigkeit für die Studierenden erfahrbar gemacht. Ärztliche Fähigkeiten werden geschult und geprüft, damit die Studierenden den Anforderungen der ärztlichen Tätigkeit gewachsen sind.“

¹ Institut für Allgemeinmedizin

Link
PDF

42

POSTER

PS22

Extracurriculares Kursangebot: klinische Untersuchung HNO und Endoskopie

Haberstroh, Henrike¹; Trippen, Raimund¹; Bayer, Yasmin¹; Scherzad, Agmal²; Kleinsasser, Norbert²

„Hintergrund: Die klinische Untersuchung von Hals, Nase und Ohren gehört in vielen Fachdisziplinen zu den grundlegenden ärztlichen Fertigkeiten. Als Ergänzung zur curricularen Lehre an der Universität Würzburg wurde ein Kurs zur klinischen Untersuchung HNO und Endoskopie eingerichtet, der den Studierenden zusätzlich zum Erlernen des generellen Umgangs mit dem Endoskop die Möglichkeit gibt, ihre Fähigkeiten im Bereich der HNO-Untersuchung zu vertiefen.

Zielgruppe: Der extracurriculare Kurs zur „HNO-Endoskopie“ richtet sich an Studierende der Humanmedizin ab dem 5. Fachsemester und ist für zehn Teilnehmende ausgerichtet.

Lerninhalt: Einerseits dient der Kurs der Vermittlung bzw. der Wiederholung der Grundfertigkeiten der klinischen Untersuchung von Nase, Mund und Ohr mit diversen Instrumenten wie Stirnlampe, Kehlkopfspiegel, Nasenspekula und Ohrtrichter.

Andererseits wird es den Studierenden durch den Kurs ermöglicht, erste Erfahrungen im Bereich der Endoskopie zu sammeln. Zu diesem Zweck wurde eigens für unser Kurskonzept ein Endoskop mit verschiedenen Optiken zur Untersuchung von Nase, Ohr und Larynx finanziert.

Kursablauf: Betreut wird der Kurs durch einen Dozierenden und zwei studentische Tutorinnen und Tutoren, die die Untersuchung und die Endoskopie an einem Freiwilligen demonstrieren und die Kursteilnehmer beim anschließenden gegenseitigen Üben unterstützen.

Ergebnisse: Evaluationsergebnisse belegen die hohe Akzeptanz des Kurskonzepts unter den Studierenden (n=31). 96,7% gaben Zustimmung (54,8%) oder volle Zustimmung (41,9%) dazu, dass der Kurs gut auf ärztliche Tätigkeiten vorbereiten kann.

Schlussfolgerung: Im klinischen Alltag vieler Disziplinen der Humanmedizin ist es von Nutzen, eine Basisuntersuchung des HNO Bereiches zu beherrschen. Darüber hinaus bietet der Kurs eine gute Gelegenheit, sich in einer kleinen Gruppe mit dem Umgang mit einem Endoskop vertraut zu machen und stellt somit eine gute Ergänzung zum curricularen Kursangebot der HNO Untersuchung dar.“

¹ Universitätsklinikum Würzburg, Lehrklinik

² Universitätsklinikum Würzburg, Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten, plastische und ästhetische Operationen

POSTER

PS20

Extracurriculares Kursangebot der Lehrklinik Würzburg: Neurologische Untersuchung und Lumbalpunktion

Fella, Manuel¹; Trippen, Raimund¹; Bayer, Yasmin¹; Sommer, Claudia²

„Hintergrund: Die neurologische Untersuchung ist ein wesentlicher Bestandteil der klinischen Untersuchung und sollte in Grundzügen von jedem klinisch tätigen Arzt beherrscht werden. Darüber hinaus ist die Untersuchung des Liquor cerebrospinalis ein essenzielles Mittel in der Diagnostik vieler - teils akut lebensbedrohlicher - Krankheiten und macht so die Lumbalpunktion zu einer wichtigen ärztlichen Fertigkeit.

Zielsetzung: Der Kurs soll den Studierenden das systematische Herangehen an eine klinisch-neurologische Untersuchung demonstrieren und außerdem die Lumbalpunktion in Grundzügen vorstellen.

Zielgruppe: Der Kurs richtet sich an interessierte Studierende ab dem 6. Fachsemester mit Vorkenntnissen in der klinischen Untersuchung und Betreuung von Patientinnen und Patienten.

Methoden: Der Kurs teilt sich in zwei Abschnitte. Im ersten Teil wird von den studentischen Tutoren eine systematische klinisch-neurologische Untersuchung demonstriert. Hier liegt ein besonderer Schwerpunkt auf der Testung der zwölf Hirnnerven, Prüfung von Reflexen, Kraft und Gleichgewicht, welche die Studierenden unter Aufsicht ausgiebig an sich gegenseitig üben können. Im zweiten Teil werden Hintergründe zur Lumbalpunktion erläutert und die Lumbalpunktion anschließend in Kleingruppen am Modell durchgeführt.

Ergebnisse: Evaluationsergebnisse belegen die hohe Akzeptanz des Kurskonzepts unter den Studierenden (n=22). 95,4% gaben Zustimmung (40,9%) oder volle Zustimmung (54,5%) dazu, dass der Kurs gut auf ärztliche Tätigkeiten vorbereiten kann. Alle Kursteilnehmenden empfanden die leitenden Tutorinnen und Tutoren als kompetent (22,7% Zustimmung und 77,3% volle Zustimmung).

Schlussfolgerung: Studierenden soll in diesem Kurs vor allem die allgemeine klinisch-neurologische Untersuchung und auch ein systematisches Konzept zur Basisuntersuchung in Notfallsituationen näher gebracht werden. Die Lumbalpunktion als wichtiges diagnostisches Mittel kann in Grundzügen erlernt werden.“

¹ Universitätsklinikum Würzburg, Lehrklinik

² Universitätsklinikum Würzburg, Neurologische Klinik und Poliklinik

POSTER

PS26

Gegenseitige Venenpunktion im Hannoveraner Skills Lab: Katastrophe oder praktikabler Ansatz?

Cherilyn Gast¹; Katharina Veltmaat¹; Angelika Kursch¹; Sabine Schneidewind¹

„Einleitung: Alle Ärzte müssen die Venenpunktion beherrschen. Medizinstudierende erlernen zunächst die Technik an Modellen. Um die kommunikativen Aspekte und die Unterschiede zum echten Menschen zu lernen, wünschen sich viele Studierende vor der ersten Punktion an Patienten die gegenseitige Übung an Kommilitonen. Medizinische Fakultäten untersagen regelhaft aus Sorge vor Haftungsansprüchen diese gegenseitige Venenpunktion.

Methoden: Das Skills Lab-Team hat einen Fragebogen mit acht übergeordneten Fragen zur gegenseitigen Venenpunktion an die 35 deutschen Skills Labs verschickt, um die dortige Möglichkeit zur gegenseitigen Venenpunktion zu eruieren. Aus den zehn Rückmeldungen ging hervor, dass vier Skills Labs die supervidierte gegenseitige Venenpunktion im Rahmen von Peer-Teaching Tutorials anbieten. Fünf Skills Labs untersagen die gegenseitige Punktion, rechtliche Bedenken werden als Hauptgrund angeführt. Auch in der Medizinischen Hochschule Hannover (MHH) bestand von 2012 bis 2014 das Verbot der gegenseitigen Venenpunktion in Skills Lab-Veranstaltungen. Aufgrund konstanter Nachfrage wurde ein Haftungsverzicht erarbeitet, in dem Studierende bestätigen, dass die MHH für etwaige Schäden nicht haftet. Dadurch wurde die gegenseitige Venenpunktion möglich. Die Verzichtserklärung möchten wir vorstellen.

Ergebnisse: In den vergangenen sechs Monaten haben sich 109 Teilnehmer von Peer Teaching-Tutorials und 75 Teilnehmer an curricularen Lehrveranstaltungen gegenseitig punktiert. Es besteht eine unverändert hohe Nachfrage. Die Teilnehmer haben durchweg positives Feedback zur gegenseitigen Punktion gegeben. Bis auf Hämatome traten keine Komplikationen bei der gegenseitigen Punktion auf.

Fazit: Die Nutzung eines Haftungsausschlusses schafft Rechtssicherheit für ein Skills Lab und stellt eine praktikable Lösung dar, die gegenseitige Venenpunktion als wichtige ärztliche Fähigkeit zu üben.“

¹ Medizinische Hochschule Hannover

POSTER

PS60

„Network Simulationpatient-Programm NRW: Cooperation with Netherland and Belgium“

Angelika H. Fritz¹; Bernhard Steinweg²; Gabriele Campe³; Tim Peters⁴; Jörg Reißweber⁵

„In July 2015 the authorities of the eight simulationpatient programs of NRW (Nordrhein-Westfalen) and further eight of the Netherlands and Belgium had their first meeting as a start of an annual cooperation.

The first goal of the cooperation of the three neighbouring countries was to compare the concepts of the organization and the quality standards (i.e. training the lecturers and SPs).

On a one day session several interactive workshop took place: while introducing one's own program various topics were discussed (i.e. the acquisition of SPs).

The specific benefit of the cooperation is the focusing of the pre-existing knowhow for a common structured development and the sharing of the most up to date published literature.

Furthermore it is to find out the possibility of establishing a common standard.

Therefore the next meeting is planned in the summer of 2016.“

¹ Netzzentrum Simulationspatienten NRW, Medizinische Fakultät Universität Duisburg-Essen

² Studiendekanat der Medizinischen Fakultät, Bonn

³ Klinik und Zentrum für Palliativmedizin Bonn, Universitätsklinikum Bonn

⁴ Zentrum für Medizinische Lehre, Medizinische Fakultät/Ruhr-Universität Bochum

⁵ Prüfungswesen im Studiendekanat, Department für Humanmedizin, Fakultät für Gesundheit, Universität Witten/Herdecke

POSTER

PS53

Sind Veränderungen der Gütekriterien im OSCE durch unterschiedlich komplexe Checklisten feststellbar?

Sabine Bornemann¹; Martin Toubartz¹; Jan Matthes³; Christoph Stosch¹

„Einleitung: Gütekriterien von Prüfungen sind einzuhalten (Fischer 2009), was auch für praktische Prüfungen gilt. Objective Structured Clinical Examinations (OSCE) werden überwiegend gute Testeigenschaften bescheinigt (vgl. Fabry G. 2008). Während sich die Validität über Art und Anzahl der Teststationen definiert, werden Objektivität und Reliabilität unter anderem über die sog. Checklisten vermittelt. Diese Arbeit soll anhand einer OSCE-Station die Frage beantworten, ob sich die Testgüte mit der Anzahl der Items, die für die Beurteilung von Fertigkeiten zur Verfügung stehen, verändert.

Material und Methode: Im Rahmen des formativen Famulaturreife-OSCE im fünften Studiensemester wurde im Sommersemester 2014 die Station „Legen einer Veneverweilkanüle“ durch jeweils mehrere unabhängige Beobachterteams bewertet. Die der Bewertung zugrunde liegenden Checklisten der Teams unterschieden sich durch die mögliche erreichbare Gesamtpunktzahl von 5, 10 bzw. 20 Punkten aus entsprechend mehr vorhandene Items. Die Auswertung wurde mit SPSS 22.0 gerechnet.

Ergebnisse: Die Mittelwerte der unterschiedlichen Beurteilerteams unterscheiden sich nicht voneinander. Der Vergleich zwischen den verschiedenen Checklisten bringt das folgende Ergebnis: Die Reliabilitätsstatistik stellt sich wie folgt dar (Split half nach Guttman): Checkliste mit 5 Punkten 0,589, mit 10 Punkten 0,454 und mit 20 Punkten 0,540, der Trennschärfeindex (Spearman-Rho) ergibt sich wie folgt: Checkliste mit 5 Punkten 0,345, mit 10 Punkten 0,296 und mit 20 Punkten 0,290.

Diskussion: Weder die Reliabilitätsstatistik noch die Trennschärfe lassen in diesem Fall Empfehlungen zu Konstruktion von Checklisten mit Blick auf die Verbesserung der Gütekriterien Reliabilität und Trennschärfe zu.“

¹ KISS, Kölner Interprofessionelles Skills Lab und Simulationszentrum, Universität zu Köln
² Institut für Pharmakologie, Universität zu Köln

POSTER

PS55

Interprofessionelle Vermittlung praktischer Fertigkeiten durch Peer-Tutoren am Beispiel der Punktion peripherer Venen

Beate G. Brem¹; Noemi Schaffner²; Claudia A.B. Schlegel³; Kai P. Schnabel¹

1. Hintergrund

An der Medizinischen Fakultät der Universität Bern wird seit 2014 ein Kurs in peripherer Venenpunktion (Blutentnahme und Anlage eines peripheren Venenkatheters) zusammen mit der Berner Fachhochschule und dem Bildungszentrum Pflege Bern interprofessionell im Peer Teaching Verfahren unterrichtet.

2. Fragestellung

Dabei stellt sich die Frage, ob der interprofessionelle Kurs effektiv in der Vermittlung der Lehrinhalte (Blutentnahme und Anlage eines peripheren Venenkatheters) ist und ob er von den Teilnehmern akzeptiert wird.

3. Methoden

Sowohl bei den Teilnehmern, als auch bei den Tutoren sind Studierende aller drei Institutionen vertreten. Der Lernerfolg wird bei den Medizinstudierenden mit einem Posten in einem summativen OSCE (Objektive Structured Clinical Exam) durch ärztliche Dozenten überprüft. Der Posten im OSCE 2015 betraf die Blutentnahme und enthielt 7 Items zum Patientengespräch und 12 Items zur praktischen Durchführung. Die Beurteilung des Kurses durch die Teilnehmer wurde mit offenen Fragen zu Lob und Kritik erhoben. Jede Gruppe von 4-6 Teilnehmern füllte zusammen einen Fragebogen aus. Die Bögen wurden qualitativ nach Prinzipien der Häufigkeitsanalyse ausgewertet.

4. Ergebnisse

Im Rahmen des OSCE demonstrierten die Medizinstudierenden, dass sie die Blutentnahme entsprechend den Erwartungen der Experten erlernt hatten. 2015 wurden im Durchschnitt 85% aller Items richtig durchgeführt. Von den Teilnehmern wurde der Kurs sehr positiv evaluiert. 42 von 45 Gruppen gaben einen Bogen ab. Besonders positiv wurde die Kompetenz der Peer Tutoren wahrgenommen (20 von 42 Bögen). 16 von 42 Gruppen lobten die kleine Gruppengrösse und 13 von 42 Gruppen gefiel das didaktische Konzept.

5. Schlussfolgerung

Peer Teaching ist auch im interprofessionellen Kontext effektiv und akzeptiert. Der Kurs ist ein Beispiel für einen Grundstein in interprofessioneller Ausbildung auf dem Strukturen zur Weiterentwicklung und Forschung in dem Bereich aufgebaut werden können.“

¹ Institut für Medizinische Lehre, Universität Bern

² Berner Fachhochschule, Fachbereich Gesundheit

³ Berner Bildungszentrum Pflege

POSTER

PS62

Sex and Crime - Simulations-Patienten als Trainingspartner?

Merse, Stefanie¹; Trübner, Kurt²

„Weltweit wird jede dritte Frau mindestens einmal im Leben Gewalt oder sexualisierte Gewalt erleben, auch 3 % aller Männer sind davon betroffen. Die Altersspanne reicht von 0 bis 100 Jahren.

Hintergrund

Jeder Arzt kann unerwartet mit diesem hochsensiblen Thema konfrontiert werden! Ärzte sollen laut Approbationsordnung bereits am Ende ihres Medizinstudiums Experten für empathische Arzt-Patienten-Kommunikation sein. Das grundlegende Handwerkszeug um eine vertrauensvolle Gesprächsbasis herzustellen und das erforderliche Finger-spitzengefühl und Einfühlungsvermögen zu entwickeln wird noch viel zu wenig praktisch vermittelt.

Methoden

In Kooperation mit dem Institut für Rechtsmedizin, der Klinik für Psycho-somatik und der Staatsanwaltschaft der Stadt Essen wurde für die Studierenden im 10. Semester zum WS 2013/14 erstmalig ein Pilotprojekt zu diesem Thema neu implementiert. Der Seminartag umfasst interaktive Fachvorträge zur Gesprächsführung, Rechtsgrundlagen und Praxisbeispiele mit aktiven Arzt-Patienten-Gesprächen unter Supervision und Feedback. Die Studierenden können diese schwierigen Gespräche im geschützten Rahmen üben.

Ergebnisse

Die Teilnehmer verfügen durch die aktiven Arzt-Patienten-Gespräche über wichtige Erfahrungen für die klinische Praxis, welche dazu beitragen können, bereits im PJ Verdachtsfälle von Gewalt und sexualisierten Gewalt zu erkennen.

Literatur

- [1] Fegerl, J.M. (2001): *Begutachtung sexuell missbrauchter Kinder. Fachliche Standards in juristischen Verfahren.* Neuwied: Luchterhand
[2] Hamlach, V. (2011): *Sexueller Missbrauch aus der Perspektive der Opfer.* In Baldus, M., Utz, R. (Hrsg.), *Sexueller Missbrauch in pädagogischen Kontexten* (S. 117-141). Wiesbaden: Springer VS. [3] Terr, L. (1995): *Schreckliches Vergessen, heilsames Erinnern. Traumatische Erfahrungen drängen ans Licht.* München: Kindler.“

¹ Simulations-Patienten-Programm, Medizinische Fakultät Universität Duisburg-Essen

² Institut für Rechtsmedizin, Universitätsklinikum Essen

POSTER

PS34

Peer-Teaching „Sono-Abdomen“– mit dem Ultraschallgerät und dem Sono-Simulator sonographieren lernen

Christina Baur¹; Alina Mager¹; Maren Bielemeier¹; Julia Augé¹; Simon Fingerhut¹

„Einleitung:

Im Kölner Interprofessionellen Skills Lab und Simulationszentrum - KISS – werden neben der curricular festgelegten Lehre fakultative Unterrichte durch Peers angeboten. Das Peer-Teaching (PT) „Sono-Abdomen“ wird für Studierende angeboten, die als Voraussetzung den makroskopischen Anatomie-Kurs absolviert haben müssen. Ziel ist das Erlernen von Grundlagen in der Sonografie des Abdomens. Die Durchführung erfolgt am Simulator und am Gesunden durch gegenseitiges Untersuchen. Bislang haben 22 PT stattgefunden mit 208 Teilnehmenden.

Ablauf:

Die Dauer des PT beträgt 3 Zeitstunden und ist auf eine Teilnehmerzahl von maximal 10 Personen begrenzt. Nach einer kurzen Vorstellungsrunde werden die Vorerfahrungen der Teilnehmenden gesammelt und die Studierenden in zwei Gruppen eingeteilt. Eine Gruppe beginnt den Kurs an dem Ultraschallgerät, an dem zunächst die Bedienung des Gerätes erklärt und danach die Durchführung der abdominellen Ultraschall-Untersuchung systematisch erläutert wird. Die Teilnehmer rotieren untereinander, so dass jeder die Gelegenheit zur Untersuchung bekommt.

Die andere Gruppe beginnt an dem Sono-Simulator (Vimedix). Nach der Geräteeinführung wird zunächst der Ablauf einer Abdomen-Sonographie demonstriert. Nachdem jeder Student die Möglichkeit hatte, diesen zu üben, werden verschiedene Pathologien eingestellt, die beschrieben und erkannt werden sollen.

Nach der Hälfte der Zeit tauschen die Studierenden in den Gruppen. Im PT können lernerzentriert durch die Einteilung der Untergruppen nach Kenntnissen und Fähigkeiten der Teilnehmer (je nach Semester und weiterer Vorbildung) unterschiedliche Niveaus abgebildet werden, was der Akzeptanz des PT entgegen kommt. Das Ziel ist die Vermittlung der Gerätekompetenz, damit die Studierenden an diesen im Weiteren selbstständig üben können.

Poster:

Auf dem Poster wird der Ablauf des aktuellen PT geschildert, sowie Probleme und Verbesserungen diskutiert.“

¹ Kölner Interprofessionelles Skills Lab (KISS)

POSTER

PS46

„Keine Diagnose durch die Hose“ – das neue Urologie-Tutorium im STÄPS

Steffen Brüshaber¹; Clemens Grimm¹; Sebastian Heitkamp¹; Johannes Neumann²

Hintergrund: Die Urologie ist eine der vielseitigsten Disziplinen in der Medizin und bietet ein sowohl konservatives, als auch chirurgisches hochspezialisiertes Arbeitsfeld.

Die urologische Untersuchung bildet das Grundgerüst der Diagnostik bzw. in die Therapiefindung. Eine kompetente Mitbetreuung urologischer Patienten wird auch von Ärzten anderer Fachrichtungen erwartet. Aufgrund dessen soll unser Urologie-Tutorium einen Einblick in die Grundlagen der praktisch-urologischen Fertigkeiten geben.

Unterrichtsmethodik: Ziel des Urologie-Tutoriums ist es, eine Auswahl an urologisch-praktischen Fertigkeiten kennenzulernen und aktiv unter Supervision zu lernen. Die praktischen Fertigkeiten werden an Modellen oder bei der gegenseitigen klinischen Untersuchung erworben.

Inhalte Grundlagen der urologischen Anamneseerhebung

Klinische Untersuchungsmethoden; urologisch-spezifische Labor- und Urinparameter

Transurethrale Katheteranlage bei Frau und Mann

Sonographie von Nieren und Harnblase

Unterrichtet wird in Gruppen (max. 6 Teilnehmer) durch 2 studentische Tutoren. Im Vordergrund des Tutoriums steht das Erlernen von praktischen Fertigkeiten der Urologie. Allen voran bildet die transurethrale Anlage eines Blasenkatheters am Modell mit Kenntnissen zum verwendeten Material, Indikationen und Kontraindikationen das Fundament des Tutoriums. Zuvor wurden die Grundlagen der urologischen Anamnese und klinisch-körperlichen Untersuchung mit den Schwerpunkten Nieren, Harnblase, digital-rektale Untersuchung am Modell sowie der Blut- und Urindiagnostik erarbeitet. Abschließend wird die sonographische Untersuchung von Nieren und Harnblase sowie die Restharnbestimmung besprochen und praktisch geübt.

Ergebnisse: Die Teilnehmer führen am Ende des Tutoriums eine Evaluation anhand eines standardisierten Fragebogens durch.“

¹ STÄPS der Universitätsmedizin Göttingen

² Assistenzarzt der urologischen Klinik der Universitätsmedizin Göttingen

POSTER

PS27

Kein Kinderkram – das neue Tutorium „Kindernotfälle“ im STÄPS

Laura Milena Beschel¹; Innen Arnold¹; Thomas Brudel¹; Wiebke Strohm¹; Anne Simmenroth-Nayda¹

„Hintergrund: Kinder sind keine kleinen Erwachsenen: U.a. in den Parametern Atmung und Energieverbrauch, Immunabwehr und Kognition, aber auch in der Anamneseerhebung und körperlichen Untersuchung unterscheiden sie sich grundlegend von Erwachsenen. Da Kindernotfälle selten sind, haben Studierende wenige Möglichkeiten, Erfahrungen damit zu sammeln.

Unterrichtsmethodik: Ziel des Tutoriums ist es, die Berührungsangst mit Kindernotfällen zu reduzieren, die häufigsten Notfallkrankungen an Beispielen theoretisch zu erarbeiten und die wichtigsten Akutmaßnahmen in Szenarien praktisch zu üben.

Die Lernziele: nach Teilnahme an dem Tutorium „Kindernotfälle“...

- kenne ich den Algorithmus der Säuglingsreanimation und kann ihn am Modell durchführen
- kenne ich die häufigsten Differentialdiagnosen kindlicher Atemnot
- kenne ich die Warnsignale eines komplizierten Fieberkrampfes.

Voraussetzung für den Besuch des Tutoriums ist die vorherige Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs. Das Tutorium ist für 2 Stunden und 6 Teilnehmer angesetzt und wird von 2 STÄPS-Tutoren geleitet.

Zu Beginn werden medizinisch relevante Unterschiede zwischen Kindern und Erwachsenen zusammengetragen. Ein zentrales Element bildet die Säuglings-/ Kinderreanimation, die an einer Reanimationspuppe mit direktem Feedback geübt wird. Daraufhin werden anhand zweier Fallbeispiele (kindlicher Fieberkrampf und Fremdkörperaspiration) typische Symptome, Verdachts- und Differentialdiagnosen sowie therapeutische Möglichkeiten erarbeitet. Einzelne Akutmaßnahmen werden erneut in Kleingruppen unter Supervision geübt.

Ergebnisse: Vor und nach dem Tutorium erfolgt eine freiwillige Evaluation mithilfe eines standardisierten Bogens. Dabei wird neben der Selbsteinschätzung im Umgang mit Kindernotfällen auch erfragt, ob die Teilnehmer später in der Pädiatrie arbeiten möchten und wie stark der Lernzuwachs während des Tutoriums eingeschätzt wird. Die Ergebnisse der Evaluation werden wir in Essen vorstellen.“

¹ STÄPS Universitätsmedizin Göttingen

Link
PDF

52

POSTER

PS25

„Sono-Seepferdchen“ – Sonografie im Skills Lab Hannover

Margarita Georgiadis¹; Johannes Wöhler¹; Angelika Kursch¹; Sabine Schneidewind¹; Simon Fingerhut¹

„Hintergrund: Sonografie ist eine ärztliche Basisfertigkeit. Auch im Nationalen Kompetenzbasierten Lernzielkatalog Medizin (NKLM) werden sonografische Basisfähigkeiten als PJ-Kompetenz geführt. Dennoch ist die Sonografie kein fester Bestandteil der curricularen Lehre.

Eine Umfrage unter 35 deutschen Skills Labs ergab, dass von den zehn sich beteiligenden Skills Labs acht ein Peer-Teaching-Tutorial zum Thema Sonografie anboten, aber nur fünf auch „freies Üben“ an den Sonografie-Geräten anbieten. Die Teilnahme an einem Einführungskurs war dabei nur bei zwei der zehn Skills Labs Eingangsvoraussetzung für das „freie Üben“. Daraus ist zu schließen, dass die Nachfrage nach einem Sonografie-Unterricht hoch ist, viele Studenten jedoch nie den Umgang mit den Geräten gelernt haben.

Methoden: Um diese Lücke zu schließen, bieten wir ein Peer Teaching Tutorial an, das eine Einführung in die Bedienung des Gerätes, die Schallkopfhaltung und die Einstellung der abdominalen Organe beinhaltet. Unser „Sono-Seepferdchen“ befähigt die Studierenden zum „freien Üben“ an unseren Geräten und soll ihnen eine Hilfe für Blockpraktika, Famulaturen und das Praktische Jahr an die Hand geben. Schirmherrschaft über diesen Kurs hat ein Oberarzt. Alle 13 Skills-Lab-Tutoren wurden von ihm jeweils zweimal zwei Stunden geschult und bieten den Kurs monatlich für jeweils sechs Studierende an. Hierbei leiten je drei Tutoren den vierstündigen Kurs. An Materialien kommen ein Lehrvideo sowie ein Hand-Out zum Einsatz. Nach der Teilnahme können die Studierenden montags bis donnerstags zwischen 17:00 Uhr und 21:00 Uhr an den Geräten im Skills Lab frei üben.

Ergebnisse: Das Angebot stieß auf reges Interesse und die Studierenden üben nun deutlich mehr sowie systematischer an den Sonografie-Geräten.“

¹ Medizinische Hochschule Hannover

POSTER

PS35

FAST: Lebensrettende Notfalldiagnostik – Evaluation eines neuen Notfallsonographiekurses

Ina Bellmann¹; Alexander Krusch¹; Nina Verholen¹; Lena Lambrecht¹; Sasa Sopka²

„Hintergrund: Bei der dauerhaften Etablierung eines neuen Kurskonzeptes spielt die kritische Überprüfung des durch den Kurs vermittelten Lerneffekts eine große Rolle.

Ziel: Zur Sicherung der Lehrqualität soll der im Skillslab Aachen neu etablierte Notfallsonographie-Kurs (Abstract I) statistisch bzgl. des subjektiven wie objektiven Lerneffekts analysiert werden.

Methoden:

I. Prä- u. Post-Evaluation: Zu Kursbeginn und –ende erhalten die Teilnehmer einen standardisierten Fragebogen mit insgesamt 39 Items zu allgemeinen und kursspezifischen Fragen. Die Teilnehmer müssen hierbei eine Selbsteinschätzung anhand von Likert-Skalen vornehmen und können diese in einem Freitextfeld durch weitere Kommentare ergänzen.

II. Checkliste der Kursprüfung: Die Checkliste enthält 25 Items zu den Kategorien Grundlagen, Demonstration bzw. Benennen der Schnittbilder und Zeitmanagement. Wurde eine korrekte Untersuchung in ≤ 30 Sekunden durchgeführt, erhielten die Teilnehmer 25 aus 25 Punkten.

Ergebnis:

I. Bei der ersten Auswertung der Selbsteinschätzung von kursrelevanten Fähigkeiten zeigte sich diese in allen Bereichen signifikant verbessert. In der Gesamtwertung des Kurses in Schulnoten bewerteten alle Teilnehmer den Kurs mit „sehr gut“. (n=17)

II. Die Kursprüfung wurde von 89% der Teilnehmer mit einer Leistung von 21 oder mehr Punkten entsprechend der Note „gut“ oder besser abgeschlossen. 39% erzielten die Note „sehr gut“. Die schlechteste Prüfungsleistung entsprach mit 19 Punkten der Note „befriedigend“. (n=18)

Diskussion: Die Auswertung von Evaluation und Prüfung der ersten 17 Teilnehmer zeigt, dass sich der Kurs positiv auf die subjektive Wahrnehmung der eigenen notfallsonographischen Fertigkeiten auswirkt. Bei nicht gemessenen Vorkenntnissen, zeigt die Mehrheit der Teilnehmer nach dem Kurs in der standardisierten Prüfung gute bis sehr gute Leistungen. Die Zufriedenheit der Teilnehmer spiegelt sich in der Gesamtwertung des Kurses wieder.“

¹ Aachener Trainingszentrum für Medizinische Ausbildung (AIXTRA), Medizinische Fakultät RWTH Aachen, Deutschland

² Aachener Trainingszentrum für Medizinische Ausbildung (AIXTRA), Medizinische Fakultät RWTH Aachen, Deutschland // Klinik für Anästhesiologie, Uniklinik RWTH Aachen, Deutschland

POSTER

PS57

Quantitatives Training am Intubationstrainer EDAM – Eine Zwischenbilanz

Magnus Krieghoff¹; Peter Appelt¹; Gunther Hempel²; Daisy Rotzoll¹

„Der technische Fortschritt macht auch vor der Weiterentwicklung von medizinischen Simulatoren nicht halt. Während sich rein mechanische Intubationssimulatoren bisher darauf beschränkten beispielsweise über eine Atemexkursion Rückschlüsse auf den Intubationserfolg zu geben und rein auf die Selbsteinschätzung des Übenden oder Hinweise eines betreuenden Tutors angewiesen waren, ermöglicht es uns der Intubationstrainer EDAM (Evaluation of Difficult Airway Management) über eine Vielzahl von Messpunkten neben der Belüftung der Lungen auch Rückschlüsse auf z.B. den ausgeübten Druck auf die Schneidezähne oder die Befüllung des Cuffs zu ziehen und sie dem Übenden übersichtlich zu präsentieren. Über ein halbes Jahr hatten wir die Gelegenheit ausgiebig Erfahrungen in der Lehre mit diesem neuartigen Simulator zu sammeln und durften zudem auch auswärtigen Tutoren während des Internationalen Skillslab Symposiums 2015 im Rahmen eines Workshops den Umgang mit dem EDAM vorstellen.

Wir haben die gewonnenen Eindrücke des Übens und Lehrens mit dem Simulator und dem präsentierten Feedback, sowie die Ideen und Bedenken unserer Tutoren und auch der Workshop-Teilnehmer ausgewertet und uns mit den genannten Kritikpunkten, aber auch den festgestellten Vorteilen dieses Simulators auseinandergesetzt. Die bisher gewonnenen Ergebnisse und Erkenntnisse möchten wir in unserem Beitrag vorstellen.“

¹ LernKlinik Leipzig, Medizinische Fakultät der Universität Leipzig, Liebigstrasse 27, 04103 Leipzig

² Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie, Universitätsklinikum Leipzig AöR, Liebigstraße 20, 04103 Leipzig

POSTER

PS52

„Drug-Skills“: Relevanz eines Kurses zum Umgang mit Ampullen und Infusionen im Studium

Christopher Jung¹; Julia Malin Verdenhalven¹; Merle Winkelmann¹; Georg Breuer²; Anita Schmidt³

„Ausgangssituation: Im Drug-Skills-Kurs können MedizinstudentInnen den Umgang mit Ampullen und Infusionen nach aktuellen Leitlinien theoretisch erlernen und mehr Sicherheit im Handling mit diesen Basis-Skills erwerben.

Wir wollten wissen, ob die Inhalte des Kurses für die späteren ärztlichen Tätigkeiten von den TeilnehmerInnen als hilfreich eingestuft werden.

Methode: Das von Tutoren des SkillsLab PERLE Erlangen entwickelte Konzept des Drug-Skills-Kurses wird bereits seit vier Semestern durchgeführt. Direkt im Anschluss an jeden Kurs füllen die Teilnehmer einen Feedbackbogen aus.

Der Feedbackbogen bezieht sich auf 3 Themen:

- Die Relevanz der einzelnen Inhalte des Kurses
- Die Selbsteinschätzung der eigenen Fertigkeiten vor und nach dem Kurs
- Der Gesamteindruck des Kurses

Ergebnis: Aufgrund stetig steigender Nachfrage im Verlauf der letzten zwei Jahre konnte die Anzahl der Kurse von 2 (SS14) auf 6 (WS15/16) erhöht werden.

Die Auswertung ergab, dass alle im Kurs vermittelten Themen eine große Relevanz für die MedizinstudentenInnen darstellt.

Die Selbsteinschätzung der Studierenden, in Bezug auf ihre einzelnen Fähigkeiten, wurde vor dem Kurs mit einer durchschnittlichen Note von 3,74* und nach dem Kurs durchschnittlich mit 1,58* bewertet.

Darüber hinaus wurde der gesamte Kurs durchschnittlich mit 1,4* benotet.

Diese Punkte zeigen, dass der Kurs eine große Zustimmung findet und offensichtlich ein großer Bedarf für das Erlernen dieser Fertigkeiten besteht.

(*Schulnote)

Diskussion: Die Auswertung der Feedbackbögen zeigt große positive Resonanz unter den Studierenden. Alle Inhalte wurden als hilfreich eingestuft und auch die persönlichen Fertigkeiten konnten deutlich verbessert werden. Dieses Ergebnis verdeutlicht, dass ein weiteres Ausbauen des Kursangebotes notwendig ist, um der großen Nachfrage, welche sich in den Wartelisten widerspiegelt, nachzukommen. Eine Integration des Drug-Skills-Kurses in den curricularen Lehrplan würde dieser Problematik Abhilfe schaffen.“

¹ Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

² Leitender Oberarzt Anästhesiologische Klinik; Leitung Skills Lab PERLE; Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

³ Leitung Skills Lab PERLE; Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

Link
PDF

56

POSTER

PS39

Fertigkeiten im Basic-Life-Support (BLS): PJ-Studenten im Vergleich zu Ärzten aus dem nichteuropäischen Ausland im Rahmen einer Kenntnisprüfung.

Michael Wolf¹; Daniel Ebert²; Dietrich Stoevesandt¹

„Einleitung: Die Kenntnisprüfung muss von jedem Arzt aus Nicht-EU-Ländern abgelegt werden um eine Approbation in Sachsen-Anhalt zu erlangen, wenn eine Äquivalenz der Studiengänge durch die zuständige Behörde nicht festgestellt werden konnte. Ein Bestandteil dieser theoretisch-praktischen Prüfung in unserem SkillsLab ist ein unter standardisierten Bedingungen durchgeführter BLS.

Material und Methoden: Verglichen wurden die praktischen BLS-Fertigkeiten von 26 Prüflingen mit 26 zufällig ausgewählten PJ-Studierenden. Über eine entsprechende Auswertungssoftware wurden unter anderem die folgenden Parameter ermittelt und verglichen: Korrektes Kompressions-Ventilationsverhältnis, mittlere Frequenz der Herzdruck-massage, mittlere Drucktiefe, korrekte Kompressionen in %, Anzahl der erfolgten Beatmungen, korrekte Beatmungen in %.

Ergebnisse: Bereits beim Kompressions-Ventilationsverhältnis wurden deutliche Unterschiede zwischen beiden Kollektiven sichtbar. Es zeigte sich bei 15% der Prüflinge eine inkorrekte Durchführung.

Eine noch ausreichende Herzdruckmassage (Frequenz zwischen 90 und 130 Kompressionen/Minute, korrekte Drucktiefe 4-6 cm) in mehr als 80% erreichten nur 35% der Prüflinge, jedoch 75% der PJ-Studierenden.

Nur 35 % der Prüflinge, jedoch 100% der Studierenden waren in der Lage, mehr als 50% der notwendigen Beatmungen korrekt durchzuführen.

Diskussion: Die praktischen Fertigkeiten im Rahmen einer Reanimation liegen bei den meisten Prüflingen der Examensäquivalenzprüfung deutlich unter denen von PJ-Studierenden. Weiterbildungen erscheinen hier ebenso notwendig wie die Weiterführung der Kenntnisprüfungen, um eine Äquivalenz nicht nur hinsichtlich theoretischer Studieninhalte sondern auch im Bereich der praktischen Basisfertigkeiten einschätzen zu können.“

¹ SkillsLab im DELHA Halle

² Klinik für Anästhesie MLU Halle

POSTER

PS52

„Drug-Skills“: Relevanz eines Kurses zum Umgang mit Ampullen und Infusionen im Studium

Christopher Jung¹; Julia Malin Verdenhalven¹; Merle Winkelmann¹; Georg Breuer²; Anita Schmidt³

„Ausgangssituation: Im Drug-Skills-Kurs können MedizinstudentInnen den Umgang mit Ampullen und Infusionen nach aktuellen Leitlinien theoretisch erlernen und mehr Sicherheit im Handling mit diesen Basis-Skills erwerben.

Wir wollten wissen, ob die Inhalte des Kurses für die späteren ärztlichen Tätigkeiten von den TeilnehmerInnen als hilfreich eingestuft werden.

Methode: Das von Tutoren des SkillsLab PERLE Erlangen entwickelte Konzept des Drug-Skills-Kurses wird bereits seit vier Semestern durchgeführt. Direkt im Anschluss an jeden Kurs füllen die Teilnehmer einen Feedbackbogen aus.

Der Feedbackbogen bezieht sich auf 3 Themen:

- Die Relevanz der einzelnen Inhalte des Kurses
- Die Selbsteinschätzung der eigenen Fertigkeiten vor und nach dem Kurs
- Der Gesamteindruck des Kurses

Ergebnis: Aufgrund stetig steigender Nachfrage im Verlauf der letzten zwei Jahre konnte die Anzahl der Kurse von 2 (SS14) auf 6 (WS15/16) erhöht werden.

Die Auswertung ergab, dass alle im Kurs vermittelten Themen eine große Relevanz für die MedizinstudentenInnen darstellt.

Die Selbsteinschätzung der Studierenden, in Bezug auf ihre einzelnen Fähigkeiten, wurde vor dem Kurs mit einer durchschnittlichen Note von 3,74* und nach dem Kurs durchschnittlich mit 1,58* bewertet.

Darüber hinaus wurde der gesamte Kurs durchschnittlich mit 1,4* benotet.

Diese Punkte zeigen, dass der Kurs eine große Zustimmung findet und offensichtlich ein großer Bedarf für das Erlernen dieser Fertigkeiten besteht.

(*Schulnote)

Diskussion: Die Auswertung der Feedbackbögen zeigt große positive Resonanz unter den Studierenden. Alle Inhalte wurden als hilfreich eingestuft und auch die persönlichen Fertigkeiten konnten deutlich verbessert werden. Dieses Ergebnis verdeutlicht, dass ein weiteres Ausbauen des Kursangebotes notwendig ist, um der großen Nachfrage, welche sich in den Wartelisten widerspiegelt, nachzukommen. Eine Integration des Drug-Skills-Kurses in den curricularen Lehrplan würde dieser Problematik Abhilfe schaffen.“

¹ Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

² Leitender Oberarzt Anästhesiologische Klinik; Leitung Skills Lab PERLE; Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

³ Leitung Skills Lab PERLE; Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

Link
PDF

58

POSTER

PS3

Wie lassen sich klinische Basisfertigkeiten individuell trainieren? 5 Semester PAL-Übungsabende auf „Walk-in“-Basis im Ulmer SkillsLab Chirurgie

David Alexander Christian Messerer¹; Rebekka Matthes¹; Felix Kielgast¹; Annette Liewald²; Oliver Keis³

„Bei der Vermittlung praktischer Fertigkeiten sollen Teilnehmer mit teils sehr unterschiedlichem Trainingsbedarf auf denselben Ausbildungsstand gebracht werden. Dies ist in zeitlich begrenzten curricularen Lehrveranstaltungen nur bedingt zu leisten.

Im chirurgischen Skills Lab der Universität Ulm werden daher seit WS 2013/14 viermal wöchentlich Übungsabende angeboten, die freiwillig und ohne Voranmeldung besucht werden können. Unter Anleitung studentischer Tutoren können Studierende des klinischen Studienabschnitts hier an circa 15 Stationen praktische Fertigkeiten wie Händedesinfektion, Nähen/Knoten, diverse Untersuchungstechniken etc. trainieren. Schwankende Gruppengrößen, unterschiedliche Vorkenntnisse und große Wahlmöglichkeiten stellen dabei hohe organisatorische, fachliche und didaktische Anforderungen an die Tutoren, die hierfür über ein mehrere Semester umfassendes longitudinales Ausbildungsprogramm („Train-the-Tutor“) vorbereitet werden.

Wir berichten über die Entwicklung des P-A-L-Formats „Freie Übungsabende“; dazu werteten wir Teilnehmer-Statistiken und papierbasierte Evaluationen hinsichtlich Nutzungsverhalten, Übungspräferenzen und Teilnehmerzufriedenheit aus.

Aktuell werden die Freien Übungsabende pro Semester bis zu 350mal besucht, dabei überwiegen Studierende der ersten klinischen Semester. Fertigkeiten des nicht unmittelbaren Patientenkontakts werden deutlich stärker nachgefragt (>80%) als Untersuchungstechniken. Sowohl die Leistung der betreuenden Tutoren als auch die Übungsabende insgesamt werden durchgehend gut bis sehr gut bewertet (Durchschnittsnote: 1,3).

Aus unserer Sicht eignet sich das beschriebene Format gut für ein individuelles Skills-Training. Kritisch zu sehen ist die Tatsache, dass bisher nur etwa 2/3 der Studierenden das Angebot nutzen. Die nächsten Entwicklungsschritte betreffen den Aufbau korrespondierender e-Learning-Inhalte (virtuelles Skills Lab) sowie eine stärkere Fokussierung auf essentielle klinische Basisfertigkeiten.“

¹ Medizinische Fakultät, Universität Ulm

² Zentrum für Chirurgie, Klinik für Thorax- und Gefäßchirurgie, Universitätsklinikum Ulm

³ Studiendekanat der medizinischen Fakultät, Universität Ulm

POSTER

PS59

Von Studenten für Studenten: Das Studierenden Zentrum (StudiTZ) der Albert-Ludwigs-Universität – Risiken und Nebenwirkungen einer studentischen Selbstverwaltung

Roman Gösele¹; Lea Wrede¹

„Das Freiburger Skillslab (StudiTZ) wurde 2008 aus einer Studenteninitiative heraus gegründet und befindet sich auch seitdem unter studentischer Selbstverwaltung. Anfangs noch eine kleine Gruppe aus 5 Tutoren und 3 Räumen, beherbergt das StudiTZ inzwischen 8 Themenräume, 15 Tutoren und eine Koordinatorin.

Dabei ist das besondere Merkmal des StudiTZ die völlige curriculäre Unabhängigkeit. Alle Ideen und Konzepte für Kursangebote entstanden aus den Federn der studentischen Tutoren und wurden nach fachlicher Rücksprache mit Vertretern der verschiedenen Abteilungen etabliert. Durch die curriculäre Unabhängigkeit sind die Tutoren in der Lage ihre volle Kreativität in die Kurse einfließen zu lassen, ohne Vorschriften wie ein Kurs genau ablaufen muss. Hierdurch entsteht eine große Bandbreite und Flexibilität um auf die studentischen Bedürfnisse einzugehen. Das Kursangebot umfasst somit inzwischen 17 Kurse aus allen Bereichen, von der Kardiologie über die Orthopädie bis zur Infektiologie.

Zuletzt konnte das StudiTZ auch vermehrt Dozenten der Uniklinik Freiburg gewinnen, die sich bereit erklärt haben, neben ihrer ärztlichen Tätigkeit Kurse anzubieten, wie z.B. MRT Workshops, Antibiotika-Seminare oder ein Gefäßnahtkurs an Schweinegefäßen.

Die Motivation, etwas Mitreißendes zu schaffen, ist besonders hoch bei der halbjährlichen Skillsnight, die erstmals 2011 als deutschlandweites Novum in Freiburg stattfand. Bei diesem simulierten Nachtdienst in der „Notaufnahme StudiTZ“ können die Tutoren ihre Ideen ausleben und die Teilnehmer mit schwierigen und vielseitigen Patientenfällen konfrontieren. Über den Aufbau des StudiTZ, die curriculären Freiheiten und Probleme einer studentischen Selbstverwaltung möchten wir auf dem Skilllabsymposium in Essen berichten.“

¹ Skillslab der Albert-Ludwig Universität Freiburg

POSTER

PS16

Akzeptanzsteigerung studentisch geleiteten Unterrichts („Peer Teaching“) unter Studierenden der Humanmedizin im ersten klinischen Semester

Trippen, Raimund¹; Bayer, Yasmin¹

Hintergrund: Das Lehr- und Lernkonzept des „Peer-Teachings“ erfreut sich im medizinischen Bereich stetig wachsender Beliebtheit. Sowohl die Effektivität, als auch die Akzeptanz unter Studierenden wurde in zahlreichen Untersuchungen belegt.

Zielsetzung: Wir möchten die Akzeptanz studentisch geleiteten Unterrichts bei Studierenden in Abhängigkeit von ihrer Vorerfahrung mit dieser Unterrichtsform untersuchen. Weiterhin soll eine mögliche Änderung der Akzeptanz im zeitlichen Verlauf – parallel zur Absolvierung eines curricularen studentisch geleiteten Kurses an der Universität Würzburg – betrachtet werden.

Methoden: Studierende der Humanmedizin werden über ihre Vorerfahrung mit „Peer Teaching“, sowie zu zwei Zeitpunkten zu ihrem Meinungsbild über die Arbeit studentischer Tutorinnen und Tutoren befragt. Mittels pseudonymisierter Zuordnung der Daten erfolgt eine Längsschnittbetrachtung. Sechs Fragen zur Vermittlung theoretischer, praktischer und allgemeiner ärztlicher Fertigkeiten sollen anhand einer fünfstufigen Likert-Skala beantwortet werden. Zur statistischen Auswertung wird der Wilcoxon- (Vorzeichen-) Rang-Test angewandt.

Ergebnisse: Die Zustimmung zu einer hohen Vermittlungsqualität theoretischer Lerninhalte durch studentische Tutorinnen und Tutoren ist unter Studierenden mit Erfahrung in dieser Unterrichtsform signifikant höher als ohne diese Vorerfahrung ($n=264$, $p<0,05$). Vorläufige Daten zeigen einen (hoch-) signifikanten Zuwachs der Akzeptanz der Vermittlung theoretischer ($n=48$; $p<0,001$), praktischer ($n=48$; $p=0,007$) und allgemeiner ärztlicher Fertigkeiten ($n=47$; $p=0,004$) im zeitlichen Verlauf parallel zu einem curricularen studentisch geleiteten Kurs.

Schlussfolgerung: Die vorliegende Untersuchung bestätigt die Akzeptanz studentisch geleiteten Unterrichts, vor allem wenn diese Unterrichtsform aktiv erlebt wurde. Eine Ausweitung dieser Unterrichtsform sollte erfolgen und könnte möglicherweise zur Ressourceneinsparung ärztlicher Arbeitszeit beitragen.“

¹ Universität Würzburg, Lehrklinik der Medizinischen Fakultät

POSTER

PS9

Famulaturführerschein Allgemeinmedizin

Deborah Breustedt¹; Laura Milena Fox¹

„Einleitung

Die aktuelle Approbationsordnung sieht vor, dass einer der vier Famulatur-Monate in Einrichtungen hausärztlicher Versorgung absolviert wird. Dies bietet allen Studierenden die Chance, frühzeitig Einblicke in die anspruchsvolle und abwechslungsreiche Tätigkeit eines Allgemeinmediziners zu erhalten.

Inhalt

Mit Unterstützung des Skillslabs der Medizinischen Fakultät Essen wird der Kurs „Famulaturführerschein Allgemeinmedizin“ angeboten. Dieser wird von studentischen Tutoren geleitet und soll die Lernenden optimal auf diesen vielseitigen und patientennahen Abschnitt des Studiums vorbereiten. Anhand eines Parcours trainieren die Teilnehmer_innen praxisrelevante Fertigkeiten wie Impfen, rektale Untersuchung oder eine Brown-Bag-Review. Des Weiteren werden der Auskultationstrainer „SAM“ und ein Ultraschallgerät eingesetzt, um Fähigkeiten in den Bereichen Auskultation und Sonographie zu vermitteln und zu stärken. Ergänzt wird dieser Rundlauf mit Online-Lerneinheiten. Diese setzen sich aus themenbezogener Literatur und Wissensabfrage zur Selbstkontrolle zusammen.

Fazit

Nach jeder Veranstaltung des Famulaturführerscheins füllen die Teilnehmer_innen einen Fragebogen aus, in welchem sie die Inhalte sowie die studentischen Tutoren bewerten. Sowohl die Relevanz als auch die praktische Ausrichtung des Kurses wurden positiv beurteilt. Mehrfach hervorgehoben wurde außerdem die entspannte Lernatmosphäre während der Veranstaltung. Zusammenfassend kann festgehalten werden, dass eine optimierte praxisorientierte Vorbereitung den Einstieg in die allgemeinmedizinische Famulatur erleichtert und das Lernen verbessert.“

¹ Institut für Allgemeinmedizin

Link
PDF

62

POSTER

PS15

Extracurriculares Kursangebot der Lehrklinik Würzburg: 1x1 der Famulatur

Glutsch, Valerie¹; Geng, Johannes¹; Trippen, Raimund¹; Bayer, Yasmin¹

Hintergrund: Die erste Famulatur wird vom Großteil der Studierenden nach dem 1. klinischen Semester absolviert. Unser Kurs „1x1 der Famulatur“ soll die im Rahmen des 5. Fachsemesters stattfindenden curricularen Untersuchungskurse durch das Erlernen weiterer relevanter klinisch-praktischer Fertigkeiten ergänzen.

Ziel: Der Kurs richtet sich an Studierende zu Beginn des klinischen Abschnitts (5./6. Fachsemester) und soll sie in drei Themenblöcken möglichst umfassend auf die erste Famulatur vorbereiten. Wir wollen wichtige Fragen klären, wie: „Welcher Mandrin® passt zu welcher Braunüle®? Wie war das nochmal mit den anaeroben und den aeroben Blutkulturen? Darf ich eigentlich Medikamente verabreichen?“

Kursablauf: Eine theoretische Einführung zum Thema „Patientenaufnahmen im klinischen Alltag“ dient zur Wiederholung des im Rahmen der curricularen Anamnese- und Untersuchungskurse erlernten Wissens. Anschließend werden im praktischen Teil ausführliche Aufnahmegespräche und eine gründliche Ganzkörperuntersuchungen in Kleingruppen geübt. Im zweiten Block besprechen und befunden wir einige häufige EKG-Pathologien. Der letzte Teil gestaltet sich interaktiv. Wir demonstrieren und üben die Handhabung verschiedener Infusionssysteme, erläutern den Umgang mit Kreuzblut und Blutkulturen, zeigen praktische Kniffe, die den Alltag auf Station erleichtern, und Vieles mehr.

Ergebnisse: Evaluationsergebnisse belegen die hohe Akzeptanz des Kurskonzepts unter den Studierenden (n=57). 96,5% gaben Zustimmung (49,1%) oder volle Zustimmung (47,7%) dazu, dass der Kurs gut auf ärztliche Tätigkeiten vorbereiten kann. 98,2% der Kursteilnehmenden empfanden die leitenden Tutorinnen und Tutoren als kompetent (10,7% Zustimmung und 87,5% volle Zustimmung).

Schlussfolgerung: Der Kurs kann eine gute Gelegenheit bieten, Unsicherheiten zu nehmen, Souveränität zu schaffen und Fragen zu klären, um erste Patientenkontakte für Familierende und Patienten zu erleichtern und für beide Seiten angenehm zu gestalten.“

¹ Universität Würzburg, Lehrklinik der Medizinischen Fakultät

POSTER

PS13

Poster zu „Knoten- und Nahtkurse im Skillslab Bonn“

Julia Schmidt¹; Julia Meyer-Kare¹; Nils Thiessen²

„Im Sommersemester 2014 entstand aufgrund studentischer Eigeninitiative die Idee, Knoten- und Nahtkurse als Peer-to-Peer-Kurse ins Leben zu rufen, die im Skillslab Bonn stattfinden sollten.

Bis zu diesem Zeitpunkt existierte offiziell nur ein Nahtkurs, der von einem Unfallchirurgen gegeben wurde und erst nach persönlichem Anschreiben zustande kam. Allerdings war die Teilnahme an diesem Nahtkurs auf 10 Teilnehmer beschränkt und hauptsächlich für Studenten höherer Semester gedacht und auf diese ausgerichtet. Die hohe Nachfrage an Nahtkursen unter den Studenten konnte somit nicht gedeckt werden. Deshalb schlossen wir acht Studenten aus unterschiedlichen Semestern uns zusammen und gründeten die Knoten- und Nahtkurse. Wir ließen uns bei diversen Chirurgen/Ärzten als Nahttutoren ausbilden, organisierten Fortbildungen und Nahtmaterial und erstellten Präsentationen.

Mittlerweile bieten wir fünf verschiedene Kurse an: Knotenkurs, Nahtkurs 1, Nahtkurs 2, Freies Üben und einen Nahtkurs für PJler. Die Lerninhalte vermitteln wir dabei nach der Peyton-Methode mit Hilfe von Powerpoint, Videos und Handouts in Form von Nahtfibeln. Unsere Kurse richten sich an Medizinstudenten aus allen klinischen Semestern, sind ebenfalls auf 10 Teilnehmer beschränkt und finden regelmäßig im Abstand von ca. 1-1,5 Wochen statt. Bis jetzt stoßen wir auf positive Resonanz und erhielten ein sehr gutes Feedback im Rahmen von Evaluationsbögen, die wir bei unseren Kursen ausgeteilt und im Anschluss ausgewertet haben. Unsere Kurse sind sehr gut besucht und wir bekommen bereits Anfragen nach einem weiteren Aufbaukurs (Nahtkurs 3), an dessen Aufbau wir zur Zeit arbeiten. Zukünftig streben wir eine engere Zusammenarbeit mit Chirurgen und evtl. eine Plattform für Studierende an, die sich für das Nähen bzw. die Chirurgie interessieren (siehe Sono4Students).“

¹ Skillslab Bonn, Siegmund-Freud-Strasse 25, 53127 Bonn

² Facharzt für Anästhesiologie und Koordinator des SkillsLab Bonn. Zusatzqualifikationen in Medical Education (MMEiA)

POSTER

PS10

Extracurriculares Kursangebot der Lehrklinik Würzburg: Verhalten im OP

Braun, Maxi¹; Menzel, Simone¹; Trippen, Raimund¹; Bayer, Yasmin¹

Hintergrund: Für jeden Studierenden der Humanmedizin kommt der Moment, an dem der Aufenthalt im Operationssaal unausweichlich wird. Viele Studierende stellen sich Fragen wie: „Wie verhalte ich mich im OP? Was bedeutet Sterilität? Wie lange dauert eine chirurgische Händedesinfektion?“

Zielsetzung: Der extracurriculare Kurs „Verhalten im OP“ dient dazu, all diese Fragen zu beantworten und damit die Angst vor dem ersten praktischen Einsatz in einem chirurgischen Fachgebiet zu nehmen.

Zielgruppe: Der Kurs richtet sich an Studierende aller klinischen Semester, vor Erstkontakt mit einer chirurgischen Disziplin oder zur Auffrischung des Wissens vor einer Famulatur, dem Blockpraktikum oder dem Praktischen Jahr. Dabei werden acht Teilnehmende von zwei Tutorinnen oder Tutoren betreut.

Kursablauf: Die Lehrklinik der Universität Würzburg verfügt über einen realitätsnah eingerichteten Operationstrakt. In diesen Räumlichkeiten begleiten wir die Kursteilnehmenden von der Umkleidekabine bis zum OP-Tisch.

Nach dem Kennenlernen von reiner und unreiner Seite tauschen die Studierenden Jeans und T-Shirt gegen Kasak, OP-Hose, Haube und Mundschutz. Anschließend erfolgt in unserem Waschraum eine Einführung in die chirurgische Händedesinfektion. Im Operationssaal werden die Kursteilnehmenden von einer bereits steril eingekleideten OP-Pflege erwartet, die ihnen das sterile Ankleiden demonstriert. Steril eingekleidet treten sie an den Operationstisch und lernen die Handhabung verschiedener chirurgischer Instrumente kennen.

Ergebnisse: Evaluationsergebnisse belegen die hohe Akzeptanz des Kurskonzepts unter den Studierenden (n=32). Alle Studierenden gaben Zustimmung (17,9%) oder volle Zustimmung (82,1%) dazu, dass der Kurs gut auf ärztliche Tätigkeiten vorbereiten kann.

Schlussfolgerung: Durch die praktische Vermittlung von Grundlagen wie chirurgische Händedesinfektion und steriles Einkleiden können die Teilnehmenden Sicherheit und Kompetenzen für den ersten Einsatz im Operationssaal erlangen.“

¹ Universität Würzburg, Lehrklinik der Medizinischen Fakultät

POSTER

PS8

Behandlungsanlässe Allgemeinmedizin

Laura Milena Fox¹; Deborah Breustedt¹

„Einleitung

Am Ende des 8. Fachsemesters absolvieren die Studierenden der Humanmedizin der Universität Duisburg-Essen die sogenannte OSCE-Prüfung. Hierbei sollen sie anhand simulierter Fallbeispiele in den verschiedenen Fachbereichen ihre praktischen Fähigkeiten unter Beweis stellen. Auch die Allgemeinmedizin ist mit drei Fallsituationen vertreten. Um die Prüflinge optimal auf diese anspruchsvolle Situation vorzubereiten, hat das Institut für Allgemeinmedizin im Rahmen der studentischen Lehre den freiwilligen Zusatzkurs „Behandlungsanlässe Allgemeinmedizin“ auf den Plan gerufen. Schon seit mehreren Jahren ist der Kurs nun fester Bestandteil in der OSCE-Vorbereitung.

Inhalt

In kleinen Gruppen von maximal acht Personen wird den Studierenden hier die Möglichkeit geboten, sich intensiv mit relevanten Themen wie dem Thoraxschmerz oder der Dyspnoe auseinanderzusetzen. Anhand vorgegebener Situationen werden Gesprächsführung, körperliche Untersuchung und Diagnostik im Rollenspiel geübt. Dabei werden verschiedene Hilfsmittel des Skillslabs wie der Auskultations-Cube und SAM genutzt, um das Feststellen und Beschreiben pathologischer Befunde zu trainieren. Am Ende jedes Fallbeispiels erhalten die Studierenden von ihren Kommilitonen und dem studentischen Tutor konstruktive Rückmeldung und ggf. Verbesserungsvorschläge.

Evaluation

Die hervorragenden Ergebnisse der Studierenden in der OSCE Prüfung der Allgemeinmedizin bestätigen die Annahme, dass die Wissensvermittlung durch Gleichgestellte, sogenanntes Peer-Teaching eine gute Methode darstellt und weiterverfolgt werden sollte.“

¹ Institut für Allgemeinmedizin

Link
PDF

66

INDEX

A

Alfitian, Jonas.....	28
Appelt, Peter.....	76
Arnold, Innen.....	44
Aßmann, Anna.....	26
Augé, Julia.....	73

B

Bach, Franziska.....	28
Bailer, Bernhard.....	23
Baur, Christina.....	73
Bayer, Yasmin.....	
.....34,45,66,67,82,84,86	
Bellmann, Ina.....	41,75
Beschel, Laura Milena.....	44
Bevc, Sebastjan.....	27
Bielemeyer, Maren.....	73
Bornemann, Sabine.....	70
Braun, Maxi.....	86
Braun-Dullaues, Rüdiger.....	51
Brem, Beate G.....	71
Breuer, Georg.....	77, 79
Butscher, Anna.....	59

C

Campe, Gabriele.....	64, 69
Cernela, Dobruska.....	27
Chae, Younbyoung.....	25
Crasmöller, Marius.....	54
Cukoski, Sadrija.....	58

D

Daniels, Christina.....	58
Dannenberg, Katja Anne.....	31, 62
Deselaers, Tobias.....	38
Dilly, Marc.....	50

E

Ebert, Daniel.....	78
Eich-Krohm, Astrid.....	52
Eisenmann, Dorothea.....	31
Engelskirchen, Simon.....	50
Espey, Anna Christina.....	58

F

Fella, Manuel.....	34, 67
Fidrich, Andreas.....	36, 54, 57
Filser, Jörg.....	45
Fingerhut, Simon.....	73, 74
Fluher, Jure.....	27
Fobbe, Anna.....	33
Fox, Laura Milena.....	65, 83, 87
Freytag, Julia.....	37
Fritz, Angelika H.....	60, 63, 64, 69
Fritze-meier, Sebastian.....	36, 54, 57

G

Gaida, Silke.....	50
Gast, Cherilyn.....	68
Geng, Johannes.....	84
Georgiadis, Margarita.....	74
Gerken, Jan D.....	30
Geuthel, Nicole.....	24
Ghanem, Mohamed.....	29
Gilles, Laura.....	33
Glutsch, Valerie.....	84
Gösele, Roman.....	49, 81
Gortner, Ludwig.....	26
Grimm, Clemens.....	42
Groetschel, Hanjo.....	32, 36, 47
Grondstein, Raimund.....	36

INDEX

H

Haberstroh, Henrike.....	66
Hall, Nicolas.....	41
Hautz, Stefanie C.....	30
Hautz, Wolf E.....	30
Heimes, Michel.....	50
Heitkamp, Sebastian.....	42
Hempel, Gunther.....	76
Hempel, Linn.....	48
Herbstreit, Stephanie.....	35

I

In der Schmitten, Jürgen.....	48
Ivanova, Margarita.....	47

J

Jäger, Fabian.....	39
Jerg, Achim.....	43
Jerg-Bretzke, Lucia.....	43
Jung, Christopher.....	77, 79

K

Kamler, M.....	61
Karger, André.....	48
Keim, Volker.....	24
Keis, Oliver.....	80
Kern, David.....	46
Kielgast, Felix.....	80
Kleinsasser, Norbert.....	66
Kliche, Ortrun.....	56
Klingenberg, Arne.....	39
Kluwig, Stefan.....	45
Krieghoff, Magnus.....	76
Krusch, Alexander.....	41, 75
Kunzmann, Steffen.....	46
Kursch, Angelika.....	68, 74

L

Lambrecht, Lena.....	75
Laufs, Valeria.....	34, 45
Lee, In-Seon.....	25
Liewald, Annette.....	80
Lindner, Franziska.....	24
Löser, Julia.....	55

M

Mästle-Goer, Katharina.....	49
Mager, Alina.....	73
Markovic, Monika.....	27
Matthes, Jan.....	70
Matthes, Rebekka.....	80
Melcher, Peter.....	29
Menzel, Simone.....	86
Merse, Stefanie.....	60, 63, 72
Merz, Constanze.....	23
Messener, David Alexander Christian.....	80
Meyer-Kare, Julia.....	85
Middeke, Angéлина.....	39
Mörrtl, Adrian.....	49

N

Neumann, Johannes.....	42
Neumann, Marie Anne-Catherine.....	33
Novokhatskiy, Ivan.....	61

O

Öchsner, Wolfgang.....	43
Orlob, Simon.....	49
Ott, Matthieu.....	40, 49

P

Peter-Kern, Martina.....	46
--------------------------	----

INDEX

- Peters, Tim.....53, 64, 69
Pitsch, Mark.....40
- R**
- Recker, Florian.....23
Reißenweber, Jörg.....64, 69
Reus, Erik.....26
Robra, Bernt-Peter.....51
Rotzoll, Daisy.....24, 29, 55, 76
Rust, Marcus.....41
- S**
- Schaer, Urs-Beat.....59
Schaffner, Noemi.....71
Scherzad, Agmal.....66
Schill, Anna-Lena.....58
Schleifer, Jessica.....23
Schlegel, Claudia A. B.....71
Schmidt, Anita.....77, 79
Schmidt, Julia.....85
Schmitz, Heiko.....48
Schnabel, Kai P.....71
Schneidewind, Sabine.....68, 74
Schuelper, Nikolai.....39
Schuster, Christiane.....55
Settelmeier, Stephan.....32, 36, 47
Simmenroth-Nayda, Anne.....44
Sommer, Claudia.....67
Sopka, Sasa.....33, 41, 75
Spura, Anke.....51
Stahl, David.....23
Stahm, Antonia.....28
Steinbart, David.....31
Steinweg, Bernhard.....64, 69
Stieger, Philipp.....51
Stoevesand, Dietrich.....78
- Stosch, Christoph.....28, 70
Stroben, Fabian.....37, 38, 62
Strohm, Wiebke.....44
Szalai, Cynthia.....35
- T**
- Thiessen, Nils.....85
Thrien, Christian.....56
Toubartz, Martin.....70
Traue, Harald C.....43
Tremel, Georg.....39
Trippen, Raimund.....
.....34, 45, 66, 67, 82, 84, 86
Trübner, Kurt.....72
Tutdibi, Erol.....26
- V**
- Veltmaat, Katharina.....68
Verdenhalven, Julia Malin.....77, 79
Verholen, Nina.....75
Voelker, Wolfram.....34
Vorwerk, Leopold.....38
- W**
- Werwick, Katrin.....51
Winkelmann, Merle.....77, 79
Wöhler, Johannes.....74
Wolf, Michael.....78
Wolf, Robert.....24
Wrede, Lea.....81
- Z**
- Zur Nieden, Anna-Nora.....33



Internationales SkillsLab
Symposium 2016

Medizinische Fakultät
Duisburg-Essen