

Deutliche Verbesserungen in der Ausbildung PJ-Studierender

Entwicklungen und Perspektiven der Lehre in der deutschen Frauenheilkunde von 2006 bis 2010

Marked Improvements in Training for Students in their Practical Year

Developments in German Gynecology Teaching From 2006 to 2010 and the Prospects

Autoren

J. Schäfer, M. W. Beckmann, W. Frobenius

Institut

Universitätsklinikum Erlangen, Frauenklinik, Erlangen

Schlüsselwörter

- Lehre
- Gynäkologie
- Geburtshilfe
- Prüfungen
- Evaluationen
- Skills Labs
- Praktisches Jahr

Key words

- teaching
- gynecology
- obstetrics
- examinations
- evaluations
- skills labs
- Practical Year

eingereicht 16. 8. 2011
revidiert 14. 9. 2011
akzeptiert 22. 9. 2011

Bibliografie

DOI <http://dx.doi.org/10.1055/s-0031-1280288>
 Geburtsh Frauenheilk 2011; 71: 956–966 © Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York · ISSN 0016-5751

Korrespondenzadresse

PD Dr. Wolfgang Frobenius, MME
 Universitätsklinikum Erlangen
 Frauenklinik
 Universitätsstraße 21–23
 91054 Erlangen
 wolfgang.frobenius@uk-erlangen.de

Zusammenfassung



Fragestellung: Welche Fortschritte haben die Bemühungen um eine Verbesserung der Lehre in der Frauenheilkunde zwischen 2006 und 2010 gemacht? Welche Perspektiven für die künftige Entwicklung sind denkbar?

Material und Methodik: Die 42 Ordinarien für Geburtshilfe und Gynäkologie in Deutschland wurden gebeten, einen Fragebogen mit 65 Items zur Situation der Lehre an ihren Kliniken zu beantworten. Der Questionnaire thematisierte Organisation, Didaktik, Prüfungen und den Unterricht im Praktischen Jahr (PJ). Außerdem sollten die Befragten erstmals eine subjektive Einschätzung der eigenen Lehrsituation abgeben. Die Rücklaufquote für die Bögen, die von Hand ausgewertet und auf Plausibilität überprüft wurden, betrug 98%.

Ergebnisse: Zwischen 2006 und 2010 haben sich vor allem die Bedingungen für die Studierenden im Praktischen Jahr (PJ) verbessert (mehr Seminare, mehr strukturierter praktischer Unterricht, Angebot von Kursen für das 2. Staatsexamen). Blockpraktika und Lehrevaluationen wurden nun entsprechend den Forderungen der neuen Ärztlichen Approbationsordnung (ÄAppO) flächendeckend durchgeführt. Die Zahl der Kliniken, die für die praktische Ausbildung ein Skills-Labor nutzten, stieg deutlich an. Zur Verbesserung der Fragenqualität in den Multiple-Choice-(MC-)Prüfungen wurden zunehmend Peer Reviews und testtheoretische Analysen eingesetzt. Allerdings erscheint die durchschnittliche Fragenzahl pro Klausur für reliable Prüfungen noch zu gering. Darüber hinaus war die Bereitschaft zur Implementierung innovativer praxisorientierter Prüfungsverfahren (z.B. objektiver strukturierter klinischer Examina, OSKE) relativ schwach ausgeprägt. Auch gegenüber aufwendigeren didaktischen Methoden (z.B. Einsatz von Simulationspatientinnen) zeigte sich viel Reserviertheit.

Abstract



Objective: What progress was made between 2006 and 2010 in improving gynecology teaching? What are the prospects for the future?

Materials and Methods: The 42 full professors for obstetrics and gynecology in Germany were asked to complete a questionnaire containing 65 items on the teaching situation in their hospitals. The questionnaire addressed the topics of organization, educational methods, examinations, and teaching during the students' Practical Year (*Praktisches Jahr*, PJ). In addition, for the first time respondents were asked to give a subjective assessment of the teaching situation in their own institutions. The response rate for the questionnaires, which were evaluated manually and checked for plausibility, was 98%.

Results: Between 2006 and 2010, conditions improved, above all for students taking their Practical Year (with more seminars, more structured practical teaching, and courses in preparation for the Second State Examination being offered). Practical courses and teaching evaluations were universally carried out during this period in accordance with the requirements of the new regulations for the licensing of physicians (*Ärztliche Approbationsordnung*, ÄAppO). There was a marked increase in the number of hospitals employing a skills laboratory for practical training purposes. Peer reviews and test-theoretical analyses were increasingly used to improve the quality of questions in multiple choice examinations. However, the average number of questions per written test still is too low for reliable examination purposes. In addition, there still appears to be relatively little willingness to implement innovative practice-oriented examination procedures (e.g., objective structured clinical examinations, OSCEs). There also appear to be considerable reservations regarding slightly more elaborate teaching methods (e.g., using simulation pa-

Schließlich galt die Lehre an der überwiegenden Zahl der Universitätsfrauenkliniken noch immer nicht als gleichrangige Dienstaufgabe neben Krankenversorgung und Forschung. Die Krankenversorgung wurde vielerorts durch die Lehre querfinanziert und Lehrverpflichtungen waren nicht in den Dienstplänen verankert.

Schlussfolgerungen: Ungeachtet aller Fortschritte seit 2006 zeigten sich an den deutschen Universitätsfrauenkliniken viele Ansatzpunkte für weitere Verbesserungen in der Ausbildung Studierender. Punktuell sollten dazu nach entsprechender Schulung von Mitarbeitern andernorts bereits gut erprobte innovative Lehr- und Prüfungsverfahren vermehrt eingesetzt werden. Entscheidend erscheint aber die Aufwertung der Lehre zur gleichrangigen Dienstaufgabe sowie – in Analogie zur Klinik – die Einführung eines Qualitätsmanagements (QM).

tients). Finally, in the majority of university gynecology departments, teaching was still not treated as equivalent to patient care and research; in many places patient care was cross-financed by teaching, and teaching duties were not incorporated into duty rosters.

Conclusions: Despite all the progress made since 2006, there are still many areas of student training at university obstetrics and gynecology departments in Germany where further improvements could be made. Teaching and examination procedures that have already been well proven in other locations should be increasingly used to achieve this on a selective basis, following appropriate training for staff. The decisive element, however, appears to be the necessity to further upgrade teaching and give it equal importance as a duty, as well as the introduction of quality management, in analogy with clinical work.