

# Adressierung interprofessioneller Kompetenzen durch interaktive Lehreinheiten einer interprofessionellen basisdidaktischen Tutorenschulung

Jan Hundertmark<sup>1</sup>, Angelika Homberg<sup>2</sup>, Simone Alvarez<sup>1</sup>, Heike Lauber<sup>1</sup>, Jobst-Hendrik Schultz<sup>1</sup>, Cornelia Mahler<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Psychosomatik, Universitätsklinikum Heidelberg

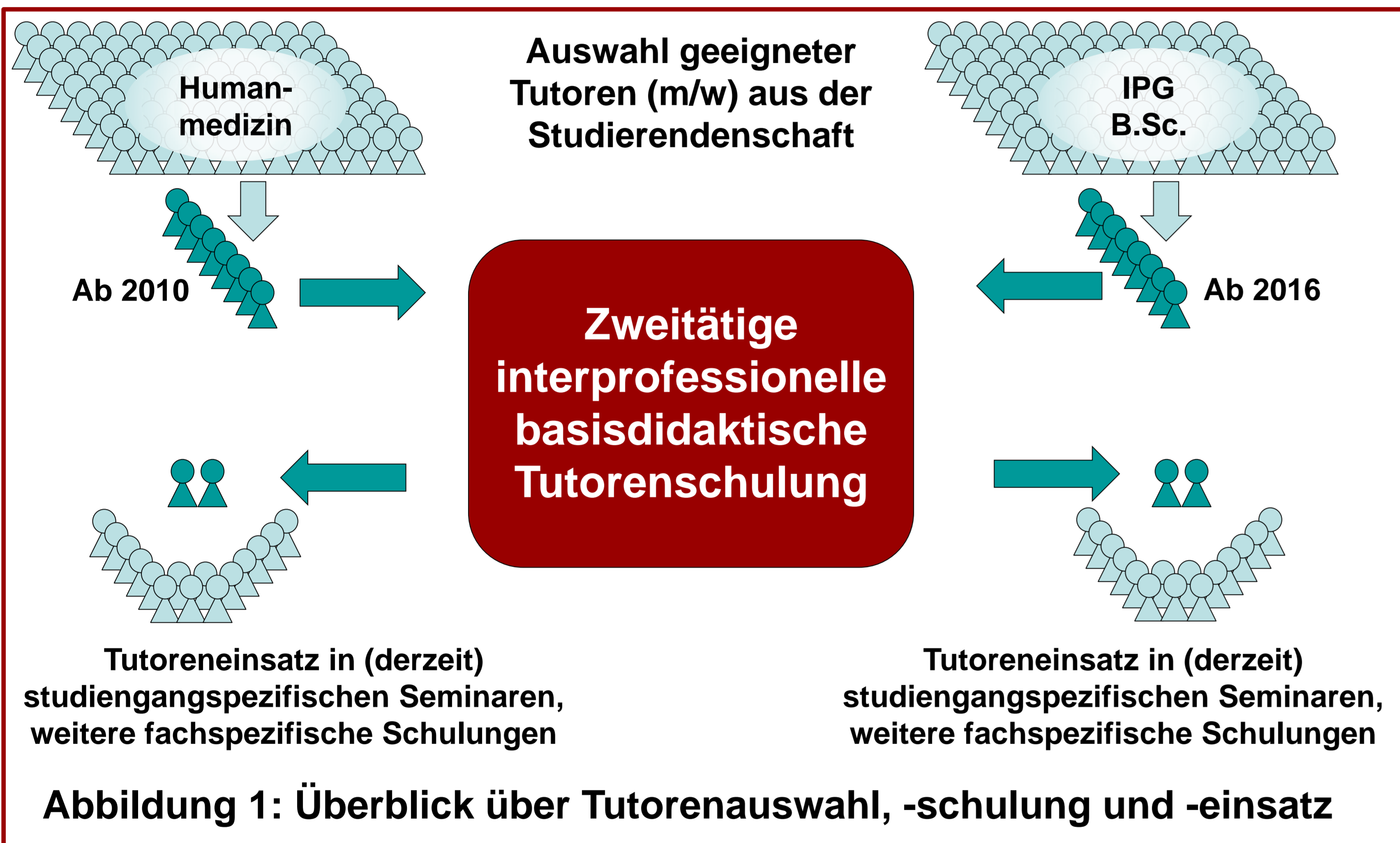
<sup>2</sup> Abteilung Allgemeinmedizin und Versorgungsforschung, Universitätsklinikum Heidelberg

## Hintergrund

Zur Ausbildung erforderlicher Fertigkeiten in Didaktik, Kommunikation und Gruppenführung bei studentischen Tutoren in der Humanmedizin wurde 2010 ein modulares Schulungsprogramm implementiert [1] und kontinuierlich weiterentwickelt. Im Studiengang Interprofessionelle Gesundheitsversorgung B.Sc. (IPG) wurden 2016 Tutorien mit vergleichbarem Schulungsbedarf eingeführt (Abbildung 1). Um bestehende Ressourcen sowie potenzielle positive Effekte interprofessioneller Lernangebote [2] zu nutzen, wurde das humanmedizinische Tutorenschulungsprogramm durch ein Planungsteam mit Vertretern beider Studiengänge adaptiert und gemeinsam durchgeführt. Im Rahmen einer umfangreichen qualitativen Evaluation wurde untersucht, inwiefern die adaptierte basisdidaktische Schulung auch interprofessionelle Kompetenzen entsprechend dem Interprofessional Collaborative Practice (IPC)-Framework [3] adressiert.

## Methoden

Die Schulung wurde in einem mehrstufigen Entwicklungsprozess systematisch an den interprofessionellen Bedarf angepasst und 2016 mit fünf IPG- und 16 Humanmedizinstudierenden durchgeführt. Die Teilnehmer evaluierten das Schulungskonzept und ihre subjektive Kompetenzentwicklung. Zudem schätzten vier Planungsteammitglieder und zwei studentische Teilnehmer systematisch und unabhängig voneinander ein, ob und durch welche Lehreinheiten die Schulung Interprofessional Collaborative Practice (IPC)-Kompetenzen aus den Bereichen Werte/Ethik, Rollen/Verantwortung, Interprofessionelle Kommunikation und Teams/Teamarbeit adressiert wurden [3]. Diese Ratings wurden verglichen und auf Konkordanz geprüft (Tabelle 1:  $\geq 4$  Nennungen, Tabelle 2:  $\geq 2$  Nennungen, jeweils von 6).



## Ergebnisse

Tabelle 1 zeigt den adaptierten Schulungsplan, Tabelle 2 die adressierten IPC-Kompetenzen. Lehreinheiten mit ausgeprägter Teilnehmerinteraktion (Kennenlernen, Gruppenführung und -dynamik, Rollenspiele, Reflexionen) wurden als besonders relevant für die interprofessionelle Kompetenzentwicklung eingeschätzt, erforderten aber im Vorfeld die größten Adaptationen. Die Schulung wurde positiv evaluiert (Gesamtwertung  $1.1 \pm 0.3$ , subjektive Kompetenzentwicklung  $1.4 \pm 0.6$ ; 1 = sehr gut, 5 = mangelhaft,  $n = 19$ ). Sie fördert eine Vielzahl von IPC-Kompetenzen aus allen vier Kompetenzbereichen bei angemessener Interrater-Reliabilität, Fleiss'  $\kappa = .538$ .

## Diskussion

Interprofessionelle Kompetenzen können in Schulungen gefördert und vermittelt werden, der interprofessionelle Austausch in Workshop-Atmosphäre scheint dabei besonders geeignet. Die Planung der Lehreinheiten erfordert jedoch die umsichtige Beachtung unterschiedlicher Lernbedürfnisse und -bedarfe.

**Tabelle 1: Überblick über den Schulungsablauf**

Schulungseinheit	Methode	IPC-Kompetenzen (Tab. 2)			
		Werte / Ethik	Rollen / Verantwortung	Interprofessionelle Kommunikation	Team / Teamwork
<b>Modul I: Didaktik und Moderation</b>					
Begrüßung, Infos, Kennenlernen	Soziometrie, Speeddating	X (3,6)	X (1,7)	X (4)	
Aufgaben und Rollen eines Tutors	Kleingruppenarbeit, Zusammentragen im Plenum	X (4,5,6,9)	X (1,2)	X (4,5)	X (1,11)
Didaktik einer Lehreinheit (u. a. Lernen als Prozess nach Kolb)	Theorieinput, Rollenspiel: Didaktischer Einstieg	X (4,5)	X (2,6,8)	X (1,4,5)	X (5,8,11)
Alttutorensprechstunde	Freies Fragen, Weitergabe von Erfahrungswissen	X (3,4)	X (1,2)	X (2)	
Ausstieg aus der Didaktik, Abschluss einer Lehreinheit	Zusammenfassung, Reflexion, Blitzlicht				X (8)
<b>Modul II: Gruppenleitung</b>					
Einstieg: Vorerfahrungen mit Gruppen und Leitung	Freies Gespräch, Erfahrungsberichte	X (6)	X (2)	X (2)	
Wahrnehmung in Gruppen	Bewegungsübung mit Reflexion, Aufstellung	X (3,4,6)	X (2)	X (2,4)	
Rangdynamiken (nach Schindler)	Aufstellung, Interview und Erfahrungsaustausch	X (3,4,9)	X (1)		X (8)
Teamrollen (nach Belbin) und Führung	Vorbereitung und Planspiel einer Tutoriumssitzung, Spiel von Teilnehmerrollen, Reflexion	X (3,4,9)	X (2,6,8)	X (1,2,4,5,6,7)	X (1,5,6,8,11)
Widerstand und schwierigen Tutoriumssituationen begegnen	Fallvignetten sammeln, Situationen diskutieren und Lösungsvorschläge ausarbeiten	X (9,10)	X (2,7,8)	X (2,4,6)	X (5,6,8,11)
Abschlussfeedback und Verabschiedung	Schriftliche und mündliche Evaluation, Blitzlicht				

**Tabelle 2: Von der interprofessionellen Tutorenschulung adressierte IPC-Kompetenzen [3]**

Werte / Ethik
<b>VE3:</b> Embrace the cultural diversity and individual differences that characterize the health team.
<b>VE4:</b> Respect the unique cultures, values, roles/responsibilities, and expertise of other health professions.
<b>VE5:</b> Work in cooperation with those who receive care, those who provide care, and others who contribute to or support the delivery of prevention and health services and programs.
<b>VE6:</b> Develop a trusting relationship with other team members
<b>VE9:</b> Act with honesty and integrity in relationships with other team members.
Rollen / Verantwortung
<b>RR1:</b> Communicate one's roles and responsibilities clearly to community members, and other professionals.
<b>RR2:</b> Recognize one's limitations in skills, knowledge, and abilities.
<b>RR6:</b> Communicate with team members to clarify each member's responsibility in executing components of a treatment plan or public health intervention.
<b>RR7:</b> Forge interdependent relationships with other professions within and outside of the health system to improve and advance learning.
<b>RR8:</b> Engage in continuous professional and interprofessional development to enhance team performance and collaboration.
Interprofessionelle Kommunikation
<b>CC1:</b> Choose effective communication tools and techniques, including information systems and communication technologies, to facilitate discussions and interactions that enhance team function.
<b>CC4:</b> Listen actively, and encourage ideas and opinions of other team members.
<b>CC5:</b> Give timely, sensitive, instructive feedback to others about their performance on the team, responding respectfully as a team member to feedback from others.
<b>CC6:</b> Use respectful language appropriate for a given difficult situation, crucial conversation, or conflict.
<b>CC7:</b> Recognize how one's uniqueness (experience level, expertise, culture, power, and hierarchy within the health team) contributes to effective communication, conflict resolution, and positive interprofessional working relationships.
Team / Teamwork
<b>TT1:</b> Describe the process of team development and the roles and practices of effective teams.
<b>TT5:</b> Apply leadership practices that support collaborative practice and team effectiveness.
<b>TT6:</b> Engage self and others to constructively manage disagreements about values, roles, goals, and actions that arise among health and other professionals and with patients, members.
<b>TT8:</b> Reflect on individual and team performance for individual, as well as team, performance improvement.
<b>TT11:</b> Perform effectively on teams and in different team roles in a variety of settings.

## Literatur:

- Fellmer-Drüg E, Drude N, Sator M, et al. Einführung eines Curriculums zur medizindidaktischen Qualifizierung von studentischen TutorInnen mit Abschlusszertifikat. *GMS Zeitschrift für Medizinische Ausbildung*. 2014;31(2):1-14, doi: 10.3205/zma000911.
- Reeves S, Fletcher S, Barr H, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. *Med. Teach*. 2016;38(7):656-668, doi: 10.3109/0142159X.2016.1173663.
- Interprofessional Education Collaborative Expert Panel. *Core competencies for interprofessional collaborative practice: Report of an expert panel*. Washington, D.C: Interprofessional Education Collaborative; 2011.