

Das Überbringen schwerer Diagnosen als herausfordernde (didaktische) Aufgabe im Medizinstudium. Der (hybride) Berner Ansatz

Felix M. Schmitz, PhD
Bereichsleiter Forschung
Abteilung für Software,
Usability Consulting, IT
und Infrastruktur (ASCII)

IML

Institut für
Medizinische
Lehre

10. Tag der Lehre

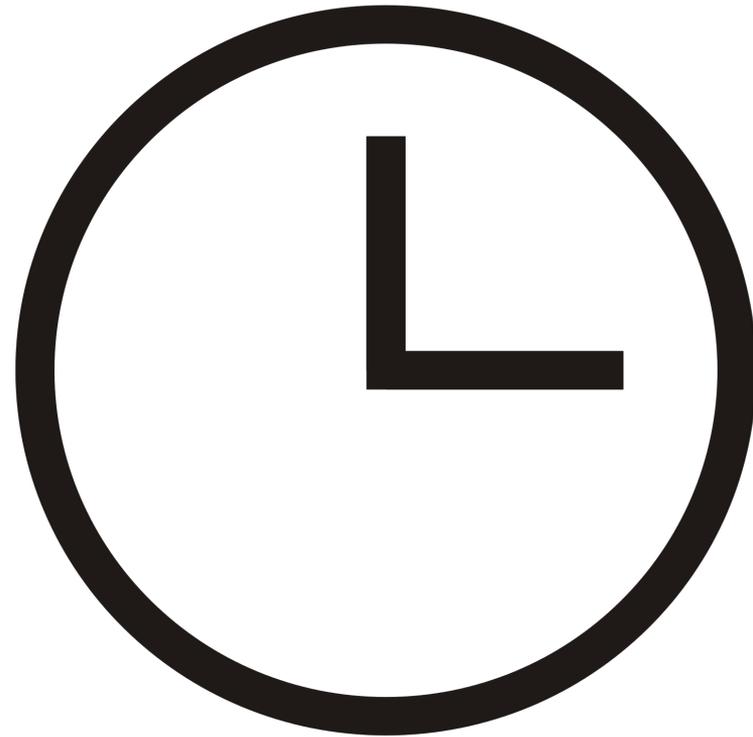
Digitale Lehre beleben
Das Beste aus beiden Welten

u^b

b
UNIVERSITÄT
BERN

Agenda

1. Was wissen wir?
2. Was wissen wir (noch) nicht?
3. Welchen Ansatz verfolgen wir?
4. Wie wirksam ist dieser Ansatz?
5. Zusammenfassung & Ausblick
6. Gemeinsame Diskussion



1. Was wissen wir?

Das Überbringen schwerer Diagnosen ist aus Sicht der...

- **...Ärzeschaft:** Häufig, anspruchsvoll & stressig [1-3]
- **...Patient:innen:** Gesundheitsrelevant [4-6]
- **...Didaktik:** Erlern- bzw. trainierbar [7-9]

1. Was wissen wir noch?

Kommunikationstrainings mit Simulations-
personen (SP) sind zwar hilfreich, *aber...*



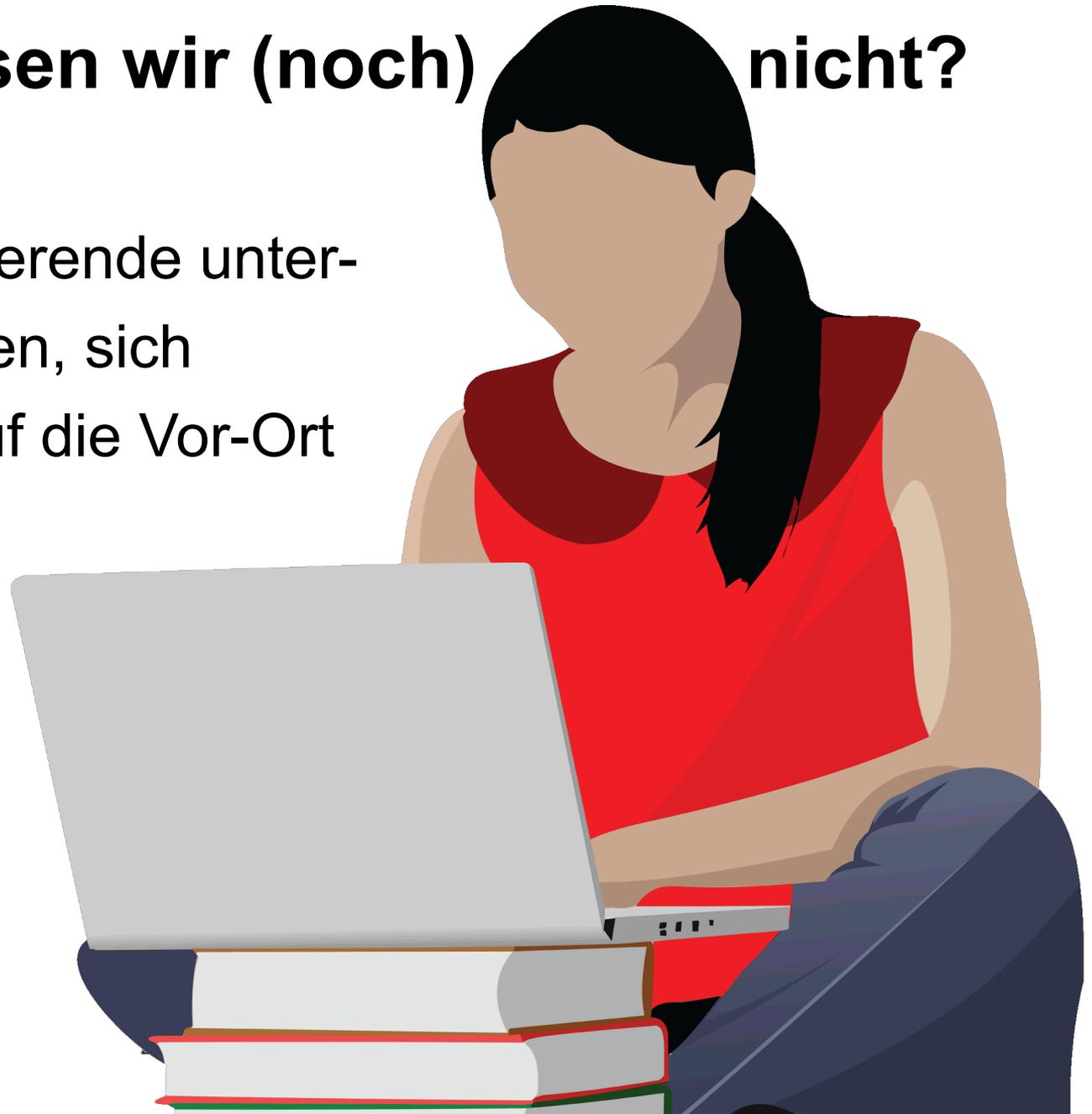
...teuer & aufwändig [10]

...kann nur (sehr) **vereinzelt**
angeboten werden [11]

➔ **Gute Vorbereitung ist
Voraussetzung!** [12,13]

2. Was wissen wir (noch) nicht?

Wie wir Studierende unterstützen können, sich *erfolgreich* auf die Vor-Ort Trainings mit SP vorzubereiten.

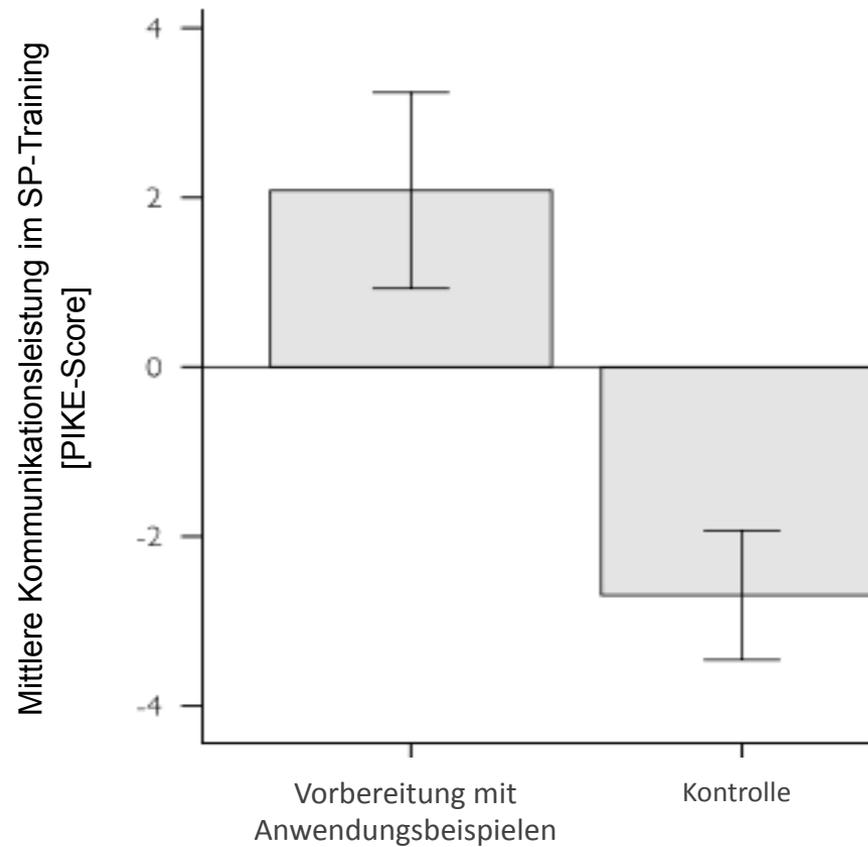


3. Welchen Ansatz verfolgen wir?

- Wir bieten unseren Medizinstudierenden eine webbasierte Lernplattform mit *Anwendungsbeispielen* (Rollenmodellen) zur individuellen Vorbereitung an.

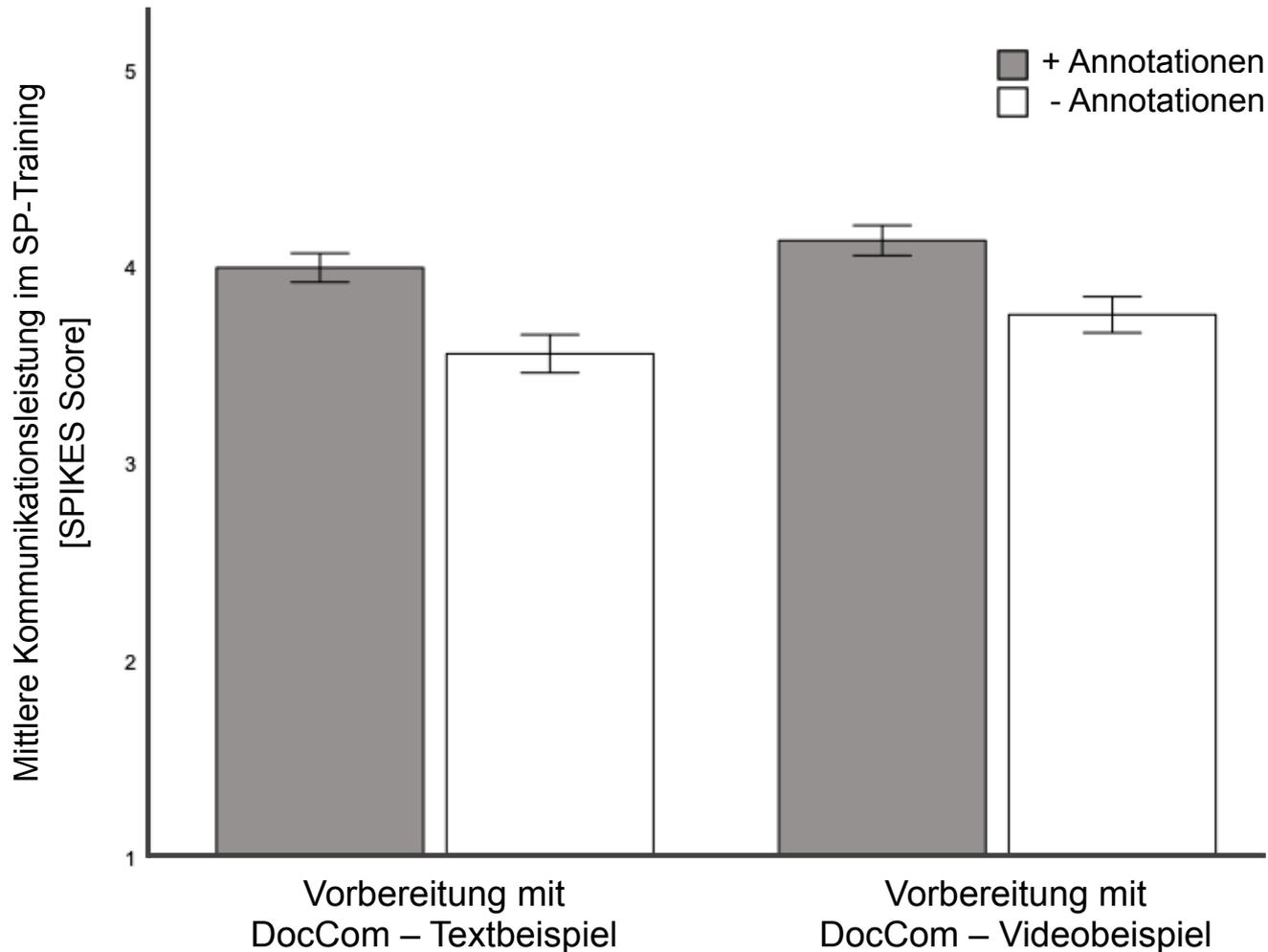
➔ [DocCom Deutsch](#)^[14]

4. Wie wirksam ist der Ansatz?



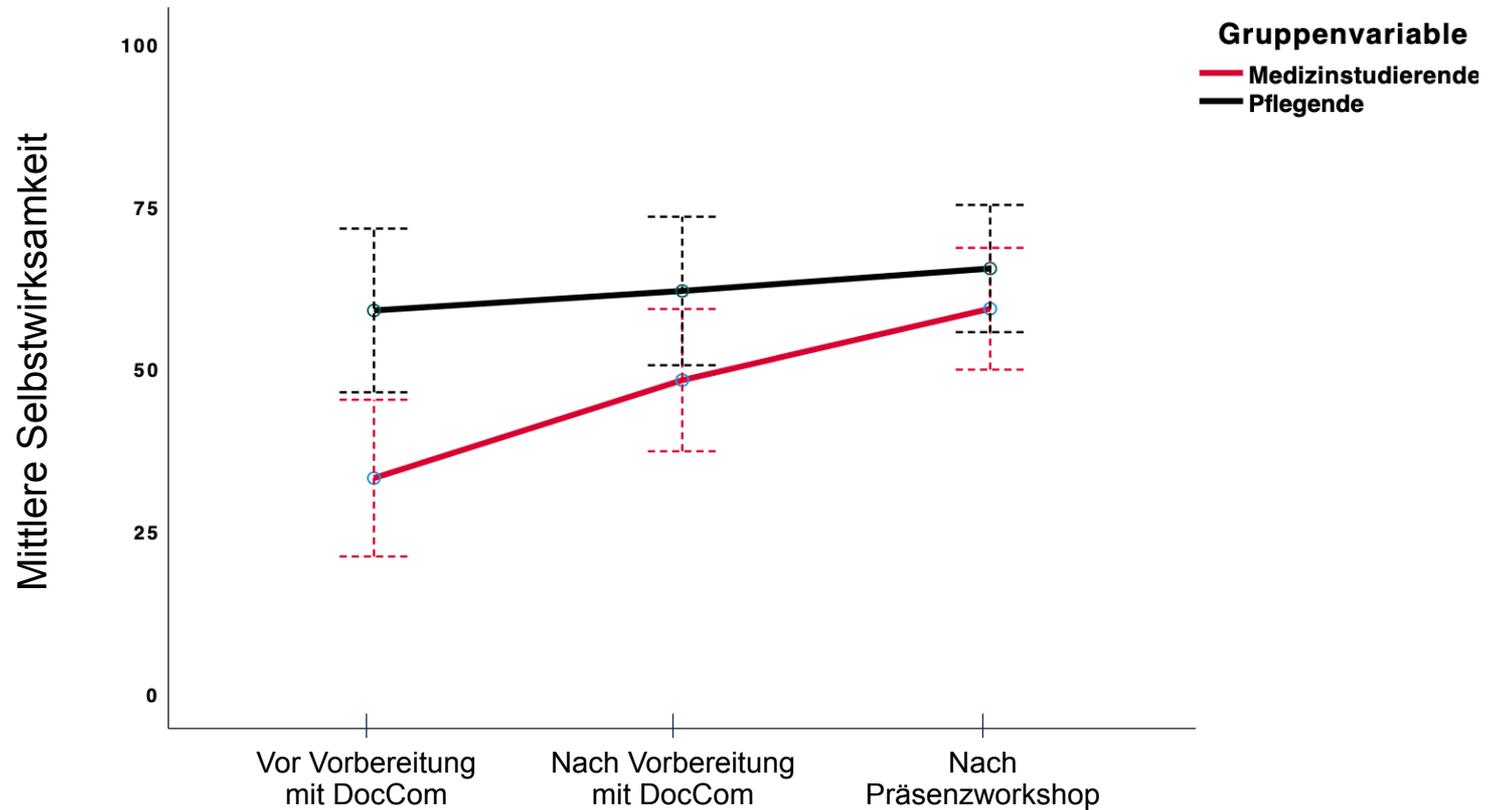
Adaptiert von Schmitz et al. [15]

4. Wie wirksam ist der Ansatz?



Adaptiert von Schmitz et al. [16]

4. Wie wirksam ist der Ansatz?



Adaptiert von Schmitz et al. [17]

5. Zusammenfassung & Ausblick

- Vorbereitung auf SP-Trainings lohnt sich – E-Learning Umgebungen mit Anwendungsbeispielen bieten sich hierzu an
- Effekte auf weitere Variablen denkbar, z.B.
 - Selbstwirksamkeit (!)
 - körperliche Stressreaktion?
 - Einstellung?
 - ...?
- Inwiefern funktioniert der „hybride“ Ansatz in rein virtuellen Räumen?

6. Gemeinsame Diskussion

- Fragen
- Anregungen
- ...

Referenzen

- [1] J.T. Ptacek, T.L. Eberhardt, Breaking bad news. A review of the literature, *J Amer Med Assoc* 276 (1996) 496-502.
- [2] L. Fallowfield, M. Lipkin, A. Hall, Teaching senior oncologists communication skills: results from phase I of a comprehensive longitudinal program in the United Kingdom, *J Clin Oncol* 16(5) (1998) 1961–1968.
- [3] R.L. Hulsman, S. Pranger, S. Koot, M. Fabriek, J.M. Karemaker, E.M.A. Smets, How stressful is doctor- patient communication? Physiological and psychological stress of medical students in simulated history taking and bad-news consultations, *Int J Psychophysiol* 1 (2010) 26-34.
- [4] M.A. Stewart, Effective physician-patient communication and health outcomes: a review, *Can Med Assoc J* 152 (1995) 1423-33.
- [5] K.B.H. Zolnieriek, M.R. DiMatteo, Physician communication and patient adherence to treatment: a meta- analysis, *Med Care* 47(8) (2009) 826–834.
- [6] R.L. Street, G. Makoul, N.K. Arora, R.M. Epstein, How does communication heal? Pathways linking clinician-patient communication to health outcomes, *Patient Educ Couns* 74 (2009) 295-301.
- [7] M. Berkhof, H.J. van Rijssen, A.J. Schellart, J.R. Anema, A.J. van der Beek, Effective training strategies for teaching communication skills to physicians: an overview of systematic reviews, *Patient Educ Couns* 84 (2011) 152-62.
- [8] L. Bokken, T. Linssen, A. Scherpier, C. van der Vleuten, J.J. Rethans, Feedback by simulated patients in undergraduate medical education: a systematic review of the literature, *Med Educ* 43 (2009) 202-10.
- [9] C. Kiessling, A. Dieterich, G. Fabry, H. Holzer, W. Langewitz, I. Muhlinghaus, S. Pruskil, S. Scheffer, S. Schubert, Communication and social competencies in medical education in German-speaking countries: the Basel consensus statement. Results of a Delphi survey, *Patient Educ Couns* 81 (2010) 259-66.
- [10] C. Bachmann, A. Barzel, S. Roschlaub, M. Ehrhardt, M. Scherer, Can a brief two-hour interdisciplinary communication skills training be successful in undergraduate medical education?, *Patient Educ Couns* 93(2) (2013) 298-305.
- [11] J. Silverman, Teaching clinical communication: a mainstream activity or just a minority sport?, *Patient Educ Couns* 76 (2009) 361-67.
- [12] R.L. Hulsman, A. Visser, Seven challenges in communication training: learning from research, *Patient Educ Couns* 90 (2013) 145-46.
- [13] J.C. Wouda, H.B. van de Wiel, Education in patient-physician communication: how to improve effectiveness?, *Patient Educ Couns* 90 (2013) 46-53.
- [14] <https://doccom.iml.unibe.ch/>
- [15] F. M. Schmitz, K.P. Schnabel, D. Stricker, M.R. Fischer, S. Guttormsen, Learning communication from erroneous video-based examples: a double-blind randomised controlled trial, *Patient Educ Couns* 100 (2017) 1203-12.
- [16] F.M. Schmitz, K.P. Schnabel, D. Bauer, U. Woermann, S. Guttormsen, Learning how to break bad news from worked examples: does the presentation format matter when hints are embedded? Results from randomised and blinded field trials, *Patient Educ Couns* 103 (2020) 1850-5.
- [17] F.M. Schmitz, S.J. Felber, A.-L. Buzzi, K. P. Schnabel, S. Eychmüller, B. Brem, S. Zambrano, Sissel Guttormsen, Über das Sterben sprechen: Zur Wirksamkeit eines Blended-Learning Angebots für den deutschsprachigen Raum. *In Vorbereitung.*

IML

Institut für Medizinische Lehre

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!