Yvonne Greipl

Kompetenzbasiertes Lernen für medizinisches Fachpersonal

Entwicklung eines technologiegestützten,
didaktischen Konzepts und Evaluierung
in der Kardiologie

Yvonne Greipl
Kompetenzbasiertes Lernen für medizinisches Fachpersonal

Yvonne Greipl

Kompetenzbasiertes Lernen für medizinisches Fachpersonal

Entwicklung eines technologiegestützten,
didaktischen Konzepts und Evaluierung
in der Kardiologie

Impressum

© 2021 Steinbeis-Edition

Alle Rechte der Verbreitung, auch durch Film, Funk und Fernsehen, fotomechanische Wiedergabe, Tonträger jeder Art, auszugsweisen Nachdruck oder Einspeicherung und Rückgewinnung in Datenverarbeitungsanlagen aller Art, sind vorbehalten.

Die Publikation erscheint in der Reihe „Dissertationen der Steinbeis-Hochschule“.

Yvonne Greipl

Kompetenzbasiertes Lernen für medizinisches Fachpersonal

Entwicklung eines technologiegestützten, didaktischen Konzepts und Evaluierung in der Kardiologie

1. Auflage, 2021 | Steinbeis-Edition, Stuttgart

ISBN 978-3-95663-256-3

Zugl. Steinbeis-Hochschule, Dissertation 2021

Satz: Yvonne Greipl / technisch aufbereitet von Steinbeis-Edition

Druck: Printsystem GmbH, Heimsheim

Steinbeis ist mit seiner Plattform ein verlässlicher Partner für Unternehmensgründungen und Projekte. Wir unterstützen Menschen und Organisationen aus dem akademischen und wirtschaftlichen Umfeld, die ihr Know-how durch konkrete Projekte in Forschung, Entwicklung, Beratung und Qualifizierung unternehmerisch und praxisnah zur Anwendung bringen wollen. Über unsere Plattform wurden bereits über 2.000 Unternehmen gegründet. Entstanden ist ein Verbund aus mehr als 6.000 Experten in rund 1.100 Unternehmen, die jährlich mit mehr als 10.000 Kunden Projekte durchführen. So werden Unternehmen und Mitarbeiter professionell in der Kompetenzbildung und damit für den Erfolg im Wettbewerb unterstützt. Die Steinbeis-Edition verlegt ausgewählte Themen aus dem Steinbeis-Verbund.

216813-2021-05 | www.steinbeis-edition.de

Vorwort

In den vergangenen Jahren konnte man in den Kliniken auf eine schnell fortschreitende, technologische Entwicklung in den Bereichen Diagnostik und Therapie zurückblicken. Um in dieser hochintegrierten, soziotechnologischen Umgebung weiterhin kompetent handeln zu können, müssen sich die Rollen und Kompetenzen der Ärzteschaft und des Pflegepersonals dementsprechend anpassen. Der Forschungsbereich der Human Factors, der die vielfältigen Strukturen menschlichen Verhaltens in der Interaktion mit Menschen und Systemen beschreibt, gewinnt durch diese Entwicklung immer mehr an Bedeutung. Diese Forschungsperspektive verweist auf bewährte Methoden und psychologische Ergebnisse, die in dem gestaltungsorientierten Forschungsdesign meiner Dissertation Anwendung fanden. Mein Ziel war es, ein didaktisches Konzept zu entwickeln, das die hierfür notwendigen Kompetenzen des medizinischen Fachpersonals im Klinikumfeld ausbildet. Die Mehrheit der europäischen Länder bietet für Pflegeberufe einen vollständigen akademischen Bildungsweg mit Bachelor- und Masterstudium an. In Deutschland erfolgt die Ausbildung noch auf Berufsschulniveau. Bis auch für Pflegeberufe in Deutschland ein einheitliches Ausbildungsprogramm etabliert wird, sollen technologiebasierte Lehr-/Lernmethoden dieses neuen Konzepts den Aufbau und die Schulung der Schlüsselkompetenzen berufsbegleitend ermöglichen. Die vorliegende Dissertation gibt hierzu einen ganzheitlichen Überblick: Unter Berücksichtigung der aktuellen, wissenschaftlichen Literatur beschreibt meine Arbeit die Entwicklung eines neuen Weiterbildungskonzepts mit modernen Lehr-/Lernmethoden, welches im Anschluss im Fachgebiet der Kardiologie auf Anwendbarkeit evaluiert wurde.

Danksagungen

An erster Stelle gilt mein Dank meinem Doktorvater Herrn Prof. Dr. med. Dr. habil. Oliver Meißner, MBA für seine wissenschaftliche und methodische Unterstützung während der gesamten Bearbeitungsphase meiner Dissertation.

Besonderer Dank gilt Herrn Christian Heck und der Firma Boston Scientific, die diese Arbeit erst möglich machten und mich bei der Bearbeitung stets durch zielführende Diskussionen und anhaltende Hilfestellung begleitet und unterstützt haben.

Frau Yvonne Knoll, Frau Dr. rer. biol. hum. Johanna Huber, Frau Clara Storm, M.A. und Herrn Priv.-Doz. Dr med. Johannes Rieber danke ich für die zahlreichen und unermüdlichen fachlichen Gespräche, Ratschläge und Anmerkungen, die mich auf dem Weg zur fertigen Arbeit immer wieder neue Aspekte und Ansätze entdecken ließen.

Allen Expert/-innen und Beteiligten der Gespräche, insbesondere Frau Alexandra Sabautzki bin ich sehr dankbar für die sehr gute Unterstützung sowie die konstruktive und angenehme Zusammenarbeit.

Besonders möchte ich an dieser Stelle meinen Eltern für die vielen positiven, motivierenden Worte und Unterstützung in den vergangenen drei Jahren danken. Ein ganz besonderer, herzlicher Dank gilt meiner Mutter für das umfangreiche Korrekturlesen.

München, im März 2021

Yvonne Greipl

Inhaltsverzeichnis

	Seite
Abbildungsverzeichnis.....	X
Tabellenverzeichnis.....	XII
Abkürzungen	XIII
1 Kurzfassung/Summary	1
2 Einleitung.....	3
2.1 Relevanz und Problemstellung.....	3
2.2 Originalität	6
2.3 Fragestellung	10
3 Material and Methoden.....	12
3.1 Theoretische Grundlagen	12
3.1.1 Der Forschungsbereich Human Factors	12
3.1.2 Die Grundprinzipien der Erwachsenenbildung	19
3.1.3 Die Lehr-/Lernmethoden der med. Aus- und Weiterbildung	23
3.2 Forschungsdesign: Gestaltungsorientierte Forschung	34
3.3 Techniken und Methoden.....	39
3.3.1 Qualitative Interviewstudie	39
3.3.2 Beschreibung der Stichprobe.....	41
3.3.3 Entwicklung eines strukturierten Interviewleitfadens	44
3.3.4 Datenerhebung.....	51
3.3.5 Datenauswertung und -analyse.....	52
3.3.6 Gewährleistung der Datenqualität	63
4 Ergebnisse.....	66
4.1 Schlüsselkompetenzen	66
4.1.1 Personale Kompetenzen	69
4.1.2 Sozial-kommunikative Kompetenzen	71
4.1.3 Aktivitäts- und Handlungskompetenzen	72
4.1.4 Fach- und Methodenkompetenzen	73
4.2 Lernumgebungen im didaktischen Konzept	76
4.3 Theoretische Designprinzipien in SCOPE.....	79
4.4 Evaluation in der Kardiologie	88

4.4.1	Einzelgespräche und Umfrage zur Evaluation in der Kardiologie.....	90
4.4.2	Lernziele und Überblick des didaktischen Konzepts	92
4.4.3	Lernmanagementsystem mit Online Inhalten.....	95
4.4.4	Fallbasiertes Lernen	101
4.4.5	Inhalte und Lehr-/Lernmethoden der Präsenzphase	110
4.4.6	Interprofessionelles Training.....	116
4.4.7	SOP Workshop	119
4.4.8	Flipped Classroom.....	120
5	Diskussion	123
5.1	Synopsis der wichtigsten Ergebnisse	123
5.2	Interpretation der eigenen Ergebnisse	126
5.3	Diskussion des Forschungsdesigns	130
5.3.1	Diskussion des DBR-Ansatzes	130
5.3.2	Methodik der Qualitativen Inhaltsanalyse.....	134
5.4	Diskussion der theoretischen Designprinzipien im Kontext der bisherigen Datenlage.....	136
5.4.1	Anwendung der Grundprinzipien der Andragogik.....	136
5.4.2	Berücksichtigung des Forschungsbereichs der Human Factors	139
5.4.3	Diskussion rollenbasierter Kompetenzprofile	143
5.4.4	Die Bedeutung des selbstgesteuerten Lernens	145
5.4.5	Integration von evidenzbasierten Lernansätzen	147
5.5	Diskussion der konkreten Umsetzung im Kontext der bisherigen Datenlage.....	150
5.5.1	Berücksichtigung der Empfehlungen der EAPCI	150
5.5.2	Parallelen zum Crew Resource Management.....	152
5.5.3	Umsetzbarkeit des interprofessionellen Trainings	153
5.5.4	Evaluationsmöglichkeit der konkreten Umsetzung.....	161
5.6	Konsequenzen für die Praxis.....	169
5.7	Limitationen	175
5.8	Schlussfolgerungen	178
Anhang		180
A1	Relevanz der Interviewfragen	180

A2	Strukturierter Interviewleitfaden.....	184
A3	CIRS Fälle für Expert/-innen Interviews	188
A4	Online durchgeführte Umfrage	191
A5	Team-Time-Out-Beispielprotokoll	194
A6	Evaluationsbogen mit subjektiver Selbsteinschätzung	195
	Quellenverzeichnis	197

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1	Aspekte für Patientensicherheit, mod. nach (vgl. Badke-Schaub et al. 2012, S. 242).....	15
Abbildung 2	Swiss Cheese Model (vgl. Weimann und Weimann 2013, S. 202).....	17
Abbildung 3	Grundprinzipien der Andragogik, mod. nach (vgl. Knowles et al. 2015, S. 6).....	22
Abbildung 4	Forschungsdesign im Überblick, mod. nach (Amiel und Reeves 2008).....	36
Abbildung 5	Kompetenzatlas, modifiziert nach (vgl. Heyse und Erpenbeck 2007, S. 28).....	48
Abbildung 6	Datenanalyse, modifiziert nach (vgl. Gläser und Laudel 2009, S. 203)...	53
Abbildung 7	Schlüsselkompetenzen des med. Fachpersonals.....	68
Abbildung 8	Verteilung der Schlüsselkompetenzen	68
Abbildung 9	Matrix Designprinzipien für Aktivitäts- u. Handlungskompetenzen	80
Abbildung 10	Matrix Designprinzipien für sozial-kommunikative Kompetenzen	81
Abbildung 11	Matrix der Designprinzipien für personale Kompetenzen	83
Abbildung 12	Matrix der Designprinzipien für Fach- und Methodenkompetenzen	85
Abbildung 13	TAVI Prozedur im Hybrid-OP (mit freundlicher Genehmigung von Herrn K. Christian).....	89
Abbildung 14	Überblick Lernziele und Lerninhalte.....	94
Abbildung 15	Gamification Beispiele	95
Abbildung 16	Quiz Anatomie, modifiziert nach (Bommas-Ebert, Teubner und Voß 2011).....	97
Abbildung 17	Online Inhalt: Pathophysiologie Aortenstenose	98
Abbildung 18	Online Video zur klinischen Evidenz.....	99
Abbildung 19	Quiz Studienlage TAVI.....	100
Abbildung 20	Fallbasiertes Lernen: Untersuchungen	102
Abbildung 21	Fallbasiertes Lernen: Transfer	103

Abbildung 22 Fallbasiertes Lernen: Gradientenmessung.....	104
Abbildung 23 Fallbasiertes Lernen: Leitlinien DGK	105
Abbildung 24 Lernzielkontrolle TAVI Leitlinien	106
Abbildung 25 Fallbasiertes Lernen: CT Planung Bild: https://ca.medical.canon/products/healthcare_it/clinical_application/ct_transcatheter_aortic_valve_replacement_tavr , 19.01.2020.....	107
Abbildung 26 Fallbasiertes Lernen: Prozedur	108
Abbildung 27 Simulationstraining im Herzkatheterlabor (https://cathi.de/de/medizintechnik/einsatzgebiete , Abrufdatum: 05.01.2020).....	117
Abbildung 28 Vergleich SECTORS und SCOPE	141
Abbildung 29 Schlüsselkompetenzen der Mediziner/-innen, modifiziert nach (Heyse und Schircks 2012).....	155
Abbildung 30 Schlüsselkompetenzen des med. Fachpersonals nach SCOPE.....	156
Abbildung 31 Kompetenzpyramide (Miller 1990).....	161
Abbildung 32 Selbsteinschätzung Evaluation (eigene Darstellung)	166
Abbildung 33 Ausbildungspyramide MTFa, MTRa	169
Abbildung 34 CIRS Beispiel Fall 1 Krankenhaus-CIRS-Netz Deutschland Abrufdatum 23.08.2019 https://www.cirsmedical.de	188
Abbildung 35 CIRS Beispiel Fall 2 Krankenhaus-CIRS-Netz Deutschland Abrufdatum 23.08.2019 https://www.cirsmedical.de	189
Abbildung 36 CIRS Beispiel Fall 3 Krankenhaus-CIRS-Netz Deutschland Abrufdatum 23.08.2019 https://www.cirsmedical.de	190
Abbildung 37 Umfrage online via surveymonkey, Abrufdatum: 29.04.2020 https://de.surveymonkey.com	193
Abbildung 38 Beispiel Team-Time-Out-Protokoll.....	194

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1	Überblick über die Berufszugehörigkeit der Expert/-innen	43
Tabelle 2	Extraktion und Verdichtung Schlüsselkompetenzen.....	58
Tabelle 3	Extraktion und Verdichtung Lehr-/Lernmethoden.....	60
Tabelle 4	Extraktion und Verdichtung Lehr-/Lernmethoden und Schlüsselkompetenzen.....	63
Tabelle 5	Berufszugehörigkeit und Erfahrungslevel der Interviewpartner/- innen	91
Tabelle 6	Umfrageergebnisse Fallbasiertes Lernen	109
Tabelle 7	Lerninhalte und Kompetenzaufbau Vorlesungen.....	111
Tabelle 8	Lerninhalte und Kompetenzaufbau Demonstrationen.....	112
Tabelle 9	Lerninhalte und Kompetenzaufbau Fallbasiertes Lernen.....	113
Tabelle 10	Lerninhalte und Kompetenzaufbau Teambasiertes Lernen	114
Tabelle 11	Lerninhalte und Kompetenzaufbau Gruppendiskussionen.....	115
Tabelle 12	Umfrageergebnisse Präsenzphase	115
Tabelle 13	Lerninhalte und Kompetenzaufbau Interprofessionelles Training.....	118
Tabelle 14	Lerninhalte und Kompetenzaufbau SOP Workshop	120
Tabelle 15	Lerninhalte und Kompetenzaufbau Flipped Classroom	121
Tabelle 16	Umfrageergebnisse Flipped Classroom.....	122
Tabelle 17	Charakteristiken des DBR (Dolmans und Tigelaar 2012).....	133
Tabelle 18	Berufsrollen und ihre Basiskompetenzen (Heyse and Schirecks, 2012). 144	
Tabelle 19	Blended Evaluation für das SCOPE-Konzept	167
Tabelle 20	Evaluationsbogen	196

Abkürzungen

AR	Augmented Reality
AS	Aortenstenose
CBD	Case-based discussions (Fallbasierte Diskussionen)
CBL	Case-based Learning (Fallbasiertes Lernen)
CRM	Crew Resource Management
CT	Computertomographie
DBR	Design-based research (Designbasierte Forschung)
DGK	Deutsche Gesellschaft für Kardiologie
DOPS	Direct Observation of Procedure Skills
EAPCI	European Association of Percutaneous Cardiovascular Interventions
E-Health	Electronic Health
EPA	Elektronische Patientenakte
ESC	European Society of Cardiology (Europäische Gesellschaft für Kardiologie)
FMEA	Failure Mode and Effect Analysis (Fehlermöglichkeits- und Einflussanalyse)
Gew.	Gewicht(er)
Indiv.	Individuell
HF	Human Factors
LAAC	Verschluss des linken Vorhofohrs
LVOT	Linksventrikulärer Ausflusstrakt
Med.	Medizinisch
MDK	Medizinischer Dienst der Krankenversicherungen
Mini-CEC	Mini-Clinical Evaluation Exercise
MTA	Medizinisch-technische(r) Assistent(in)
MTRA	Medizinisch-technische(r) Radiologieassistent(in)
MTFA	Medizinisch-technische(r) Funktionsassistent(in)
NTS	Non-technical skills (nichttechnische Fähigkeiten)
NOAK	Non-Vitamin-K orale Antikoagulantien
OECD	Organisation for Economic Co-Operation and Development
OP	Operation
PBL	Problem-based Learning (Problembasiertes Lernen)

PFO	Persistierendes Foramen Ovale
SOP	Standard Operating Procedure (Standardvorgehensweise)
TAVI	Transkatheter-gestützte Aortenklappenimplantation
TBL	Team-based Learning (Teambasiertes Lernen)
WHO	World Health Organisation

1 Kurzfassung/Summary

Ziel: Derzeit verfügbare Ausbildungskonzepte für medizinisches Fachpersonal spiegeln die Anforderungen komplexer, soziotechnischer Systeme nicht wider. Um mit dieser schnellen, technologischen Entwicklung Schritt halten zu können, benötigt es ein berufsbegleitendes, in den Klinikalltag integriertes, professionell geführtes, didaktisches Konzept, das lebenslanges Lernen in der Erwachsenenbildung unterstützt. Übergeordnetes Ziel ist die Erhöhung der Sicherheit für Patient/-innen und die langfristige Motivation und Gesundheit des medizinischen Fachpersonals. Im Kontext des Forschungsbereichs der Human Factors (HF) beschreibt diese Dissertation die Entwicklung einer neuen, HF-basierten Weiterbildungsmaßnahme, um das medizinische Fachpersonal auf den Umgang mit der zunehmenden Komplexität vorzubereiten und notwendige Kompetenzen für die Interaktion im soziotechnischen Umfeld aufzubauen.

Methoden: Die Entwicklung des didaktischen Konzepts beruht auf einer gestaltungsorientierten Forschungsperspektive mit den Phasen: Analyse, Design, Iteration und Reflexion. Basierend auf qualitativen Methoden und Techniken flossen über Experteninterviews diverse Perspektiven in die Beschreibung der Designprinzipien ein. Diese Prinzipien wurden über Einzelgespräche und Befragungen des medizinischen Fachpersonals in dem Bereich der Kardiologie validiert.

Ergebnis: Das im Rahmen dieser Dissertation entwickelte SCOPE-Konzept beschreibt die Designprinzipien für die Ausbildung der 28 Schlüsselkompetenzen und geht auf Lernumgebungen ein, die sich berufsbegleitend in den Klinikalltag integrieren lassen. Angelpunkt des Konzepts ist die Korrelation zwischen kompetenzbasierten Lernzielen und technologieunterstützten Lehr-/Lernmethoden im medizinischen Kontext. Unter Berücksichtigung des „Blended Learning“ Ansatzes verweist das Konzept auf Designprinzipien, die für den Fachbereich der Kardiologie beispielhaft Anwendung fanden.

Schlussfolgerung: Die Entwicklung dieses neuen, didaktischen Konzepts schließt die Forschungslücke für die berufsbegleitende Weiterbildung im Hinblick auf den schnellen technologischen Wandel. Weiterhin wurde die Umsetzung der Designprinzipien für den Fachbereich der Kardiologie als praktikabel befunden. Eine quantitative Betrachtung des Kompetenzzuwachses, der durch die Weiterbildungsmaßnahme herrührt, sollte in weiterführenden Arbeiten durchgeführt werden.

In den vergangenen Jahren konnte man in den Kliniken auf eine schnell fortschreitende, technologische Entwicklung in den Bereichen Diagnostik und Therapie zurückblicken. Um in dieser hochintegrierten Umgebung weiterhin kompetent handeln zu können, müssen sich die Rollen und Kompetenzen der Ärzteschaft und des Pflegepersonals dementsprechend anpassen. Der Forschungsbereich der Human Factors, der die vielfältigen Strukturen menschlichen Verhaltens in der Interaktion mit Menschen und Systemen beschreibt, gewinnt durch diese Entwicklung immer mehr an Bedeutung. Ein technologiegestütztes, didaktisches Konzept kann dazu beitragen, die hierfür notwendigen Kompetenzen des medizinischen Fachpersonals im Klinikumfeld auszubilden. Diese Dissertation gibt hierzu einen ganzheitlichen Überblick: Unter Berücksichtigung der aktuellen, wissenschaftlichen Literatur beschreibt die Arbeit die Entwicklung eines neuen Weiterbildungskonzepts mit modernen Lehr-/Lernmethoden, welches im Anschluss im Fachgebiet der Kardiologie auf Anwendbarkeit evaluiert wurde.

Yvonne Greipl hat den Diplomstudiengang „Wirtschaftsingenieurwesen“ im Jahr 2008 an der Hochschule München sowie den Masterstudiengang „Medizintechnik“ an der TU München im Jahr 2010 abgeschlossen. Momentan arbeitet sie als Marketing Managerin bei dem internationalen Medizintechnikunternehmen Boston Scientific. Yvonne Greipl war von 2017–2021 Promovendin der Steinbeis-Hochschule.

ISBN 978-3-95663-256-3

www.steinbeis-edition.de

Steinbeis-Edition