

“PERLE bedside-examination-course for candidates in state examination” – Developing a training program for the third part of medical state examination (oral examination with practical skills)

Abstract

Introduction: In preparation for the state examination, many students have open questions and a need for advice. Tutors of the Skills Lab PERLE-„Praxis ERfahren und Lernen“ (experiencing and learning practical skills) have developed a new course concept to provide support and practical assistance for the examinees.

Objectives: The course aims to familiarize the students with the exam situation in order to gain more confidence. This enables the students to experience a confrontation with the specific situation of the exam in a protected environment. Furthermore, soft skills are utilized and trained.

Concept of the course: The course was inspired by the OSCE-model (Objective Structured Clinical Examination), an example for case-based learning and controlling. Acquired knowledge can be revised and extended through the case studies. Experienced tutors provide assistance in discipline-specific competencies, and help in organizational issues such as dress code and behaviour.

Evaluation of the course: An evaluation was conducted by the attending participants after every course. Based on this assessment, the course is constantly being developed. In March, April and October 2015 six courses, with a total of 84 participants, took place. Overall 76 completed questionnaires (91%) were analysed.

Discussion: Strengths of the course are a good tutor-participants-ratio with 1:4 (1 Tutor provides guidance for 4 participants), the interactivity of the course, and the high flexibility in responding to the group's needs. Weaknesses are the tight schedule, and the currently not yet performed evaluation before and after the course.

Conclusion: In terms of “best practise”, this article shows an example of how to offer low-cost and low-threshold preparation for the state examination.

Keywords: Case-based learning, course in preparation for the state examination, course conception, practical examination

Anne Karthaus¹
Anita Schmidt²

1 Friedrich-Alexander-University
Erlangen-Nuremberg, Tutor
at the Skills Lab PERLE,
Erlangen, Germany

2 Friedrich-Alexander-University
Erlangen-Nuremberg, Head
of the Skills Lab PERLE,
Erlangen, Germany

1. Introduction

In a newly developed course based on the OSCE model, practical year students are prepared for the last part of the state examination, the oral examination. Tutors of the Skills Lab Perle developed the course “PERLE-Bettenprüfung” (“PERLE bed-side examination”) in order to meet the needs of students just before their third part of the medical state examination. Impetus was the examinees' strong demand for a revision in practical skills and tips for the oral examination. The name of the course is derived from our Skills Lab's name: PERLE – “Praxis ERfahren und LErnen”, which stands for PERLE – “exper-

encing and learning practical skills”. The other part of the name was derived from the colloquial word for one part of the last oral examination: “Bettenprüfung” (bed-side examination). In Germany the third and also last state examination is an oral examination, in groups of four students, which takes two days. Four auditors evaluate the student's skills in their own field: Surgery, internal Medicine, one subject chosen by the student and one randomly assigned subject. Besides the theoretical knowledge, practical knowledge is often assessed.

2. Objectives

Objectives of the course are training and deepening the use of soft skills, such as talking to patients, giving notice of the following examinations and explaining the further procedure. The course aims to support students through familiarizing them with the exam situation and to gain more confidence. Skills that have been trained during the curriculum are now being performed in a simulated assessment. This enables the students to experience a confrontation with the specific situation of the exam in a protected environment. It was specially developed to provide support to those students who yet feel insecure about the practical part of the third state examination.

3. Concept of the course

The structure of the course was inspired by the OSCE model (Objective Structured Clinical Examination). Participants pass through several stations, working on different case studies at each station. The case studies were specially prepared for the course by tutors, taking recent guidelines into account. Medical specialists did the counterchecking.

Skills in physical examination and anamnesis are assessed. Auditors follow the check-lists to ensure that all the necessary steps are being performed at each station. In our course we modified the model of OSCE so that student pass through the stations in groups of four. Thirty minutes are planned for each station, so there is time to talk over the case studies and to respond to individual questions.

Every small group consists of four students (student [1], [2], [3], [4]), which pass through four stations (station A, B, C, D) together. At each station one of the students assumes the role of the doctor and tries to solve the case. The other participants observe the situation and give advice if necessary. Afterwards they give feedback to the "doctor". In the end every participant is supposed to have worked on one case himself and to have given advice and feedback at the other three stations (see Figure 1). At each station the tutor guides through the case and provides assistance if necessary. The tutor reads out the description of the case report and then starts with the assessment by ticking off the check-list. Afterwards the check-list is discussed (see Attachment 1), and constructive feedback is given to the "doctor". The different stations cover a variety of medical fields, with a case from neurology, surgery/orthopaedics and internal medicine in each course. Basic components of the physical examination are the same at each and every case-study. At the beginning of the examination the hand disinfection is performed, followed by welcoming the patient and taking the anamnesis.

Furthermore, informative sheets with information on the dress code (see Attachment 2) and a list with "Do's and Don'ts" (see Attachment 3) are handed out. Tutors of the PERLE have collected information and statements in

meetings with professors that have been asked about dress code and behaviour of the examinees. The idea came up, because many students in former courses had questions about some practical advice on these issues.

4. Evaluation of the Course

In the end of every course a written evaluation (see Attachment 4) was performed, in which we asked for the opinion of every student on the following points:

- feedback received from the tutor
- help received from other students
- information given on dress code and "Do's and Don'ts"
- simulation of the state examination
- assessment of the ease/difficulty and the usefulness of each case study
- wishes and ideas for following courses

The evaluations were given to the participants directly after the course. In numbers, there were six courses, with a total number of 84 students, in March, April and October of 2015.

76 questionnaires were filled in and analysed. 55 were filled in by female students (72,4%) and 21 by male students (27,6%). Item 1 was determined as "too easy/ doesn't make sense /not helpful" and 5 was determined as "too difficult/ makes sense/helpful".

The evaluation stated the following: The lists with "Do's and Don'ts" were evaluated with an average value of 4,55 to be very helpful. Likewise, the information about the dress code was helpful with a mean of 4,1. The simulation of the state examination scored an average value of 4,7, the help received from other students scored 4,4 and feedback received from the tutor 4,8 (see Table 1).

The case study of acute pancreatitis was evaluated to be very useful with a score of 4,85, although it was rated as easy with 2,95. The case study for hyperthyreosis was said to be very beneficial, with 4,78, and a normal difficulty level of 3,05. Furthermore, the case study of Morbus Bechterew scored 4,4, but was the only one rated a little bit too difficult with 3,5 (see Table 2).

In the free comment section, the students could remark compliments, critics and wishes for the further development of the course. On the one hand, there has been the wish for more case studies from the field of neurology and orthopaedics, especially the clinical examination of major joints. On the other hand, the students wanted to have more time for the case studies, for the demonstration of the clinical examination by the tutor, and for more questions about theoretical knowledge. Furthermore, they wanted to be able to choose a special field of medicine for their case studies themselves. It was also mentioned that this course should start in earlier years of study with less difficult case studies and then build up to the last course in the practical year. Besides the participants liked the checklists being handed out to them.

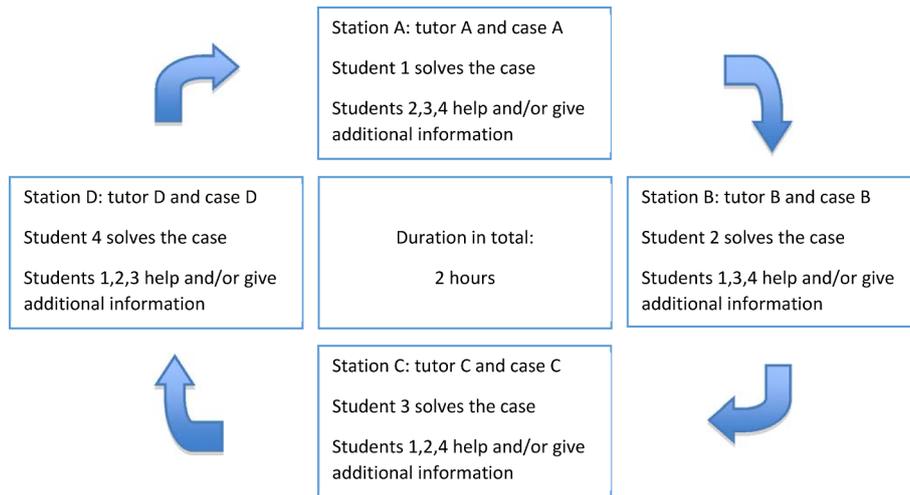


Figure 1: Course structure

Table 1: Overall evaluation; evaluation in Likert-Scale: 1=not helpful at all – 5=very helpful

	female	male	f + m
Do's and Don'ts	4,5	4,6	4,55
Dresscode information	4,2	4	4,1
Simulation of the state examination	4,7	4,7	4,7
Help received from other students	4,4	4,4	4,4
Feedback received from tutor	4,8	4,8	4,8
Number of Evaluations	55	21	76

Table 2: Evaluations of the case study; 1=not useful at all – very useful; 1=too easy – 5=too difficult

	female	male	female + male
Acute pancreatitis			
<i>usefulness</i>	4,9	4,8	4,85
<i>level of difficulty</i>	2,9	3	2,95
Hyperthyreosis			
<i>usefulness</i>	4,8	4,6	4,7
<i>level of difficulty</i>	3	3,1	3,05
Trauma of the ankle joint			
<i>usefulness</i>	4,8	4,7	4,75
<i>level of difficulty</i>	3,1	3	3,05
M. Bechterew			
<i>usefulness</i>	4,4	4,4	4,4
<i>level of difficulty</i>	3,5	3,4	3,5
Number of evaluations	55	21	76

Moreover, they liked the opportunity to test their skills and knowledge and the chance to enhance and consolidate them.

5. Discussion

The course "PERLE bed-side examination" was developed for students prior to the second state examination. This course has been held for one year now, and has been

improved steadily with the help of evaluations, to better fit the students' needs. A high demand to practice the clinical examination, especially in the field of neurology and orthopaedics was shown by the inquiry. Because of this, we have developed special courses only for students right before the final state examination. These courses recapitulate practical and theoretical skills in neurology and orthopaedics.

The strong points in favour of the course "PERLE bed-side examination" are the ratio of tutors and students (1 tutor teaches 4 students), the interactivity of the course and the flexibility to answer to every single group. In this particular setting, the special benefit of peer-teaching can be shown, which is repeatedly stated in the literature (e.g. [5]): Students rather dare to try something new and ask a lot of questions in this "sheltered" situation. In the tense situation the students are in just before the exam, this is especially valuable.

The weak points are the limitations in time that only allow an extract of the examined topics to be conducted. Besides, it is not possible to demonstrate and practice a complete, structured clinical examination of the whole body in the setting of the course. Therefore, we are designing another course, which aims to teach a structured physical examination from head to toe. This course will be open for earlier semesters and will be the basis for "PERLE bed-side examination".

Another weak point is the lack of tracking further development and learning enhancement of the participants. To collect data about the students' progress, a group assessment is planned. We want to see whether the students make progress in the course of the four stations. The course was created for the students to achieve more self-assurance, so in our opinion there is no need for it to be integrated into the curriculum. But it is essential that a structured clinical examination is taught in the first clinical years. Therefore, it is important to integrate the course "clinical examination from head to toe" into the curriculum.

Strikingly, the number of women participating decreased from 72,4% to 60,6% in the course of the following exams (spring and autumn 2015 together). The reasons for this are to be assessed, in future courses and evaluations, by asking for the students' individual reasons to visit the course.

6. Conclusion

With this new course concept, it was possible to meet some of the students' needs, right before their state examination. Through the evaluations we ascertained the need for a broad variety of case studies and the need for more opportunities to practice the clinical examination, especially the neurological and orthopaedic clinical examination. We will put this into action in future semesters, and we will record the students progress by further evaluation.

Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

Attachments

Available from

<http://www.egms.de/en/journals/zma/2016-33/zma001054.shtml>

1. Attachment 1.pdf (120 KB)
Attachment 1
2. Attachment 2.pdf (66 KB)
Attachment 2
3. Attachment 3.pdf (36 KB)
Attachment 3
4. Attachment 4.pdf (85 KB)
Attachment 4

References

1. Chenot JF, Simmenroth-Nayda A, Koch A, Fischer T, Scherer M, Emmert B, Stanske B, Kochen MM, Himmel W. Can student tutors act as examiners in an objective structured clinical examination? *Med Educ.* 2007;41(11):1032-1038. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2007.02895.x
2. Brazeau C, Boyd L, Crosson J. Changing an existing OSCE to a teaching tool: the making of a teaching OSCE. *Acad Med.* 2002;77(9):932. DOI: 10.1097/00001888-200209000-00036
3. ten Cate O. A teaching rotation and a student teaching qualification for senior medical students. *Med Teach.* 2007;29(6):566-571. DOI: 10.1080/01421590701468729
4. Dandavino M, Snell L, Wiseman J. Why medical students should learn how to teach. *Med Teach.* 2007;29(6):558-565. DOI: 10.1080/01421590701477449
5. Lockspeiser TM, O'Sullivan P, Teherani A, Muller J. Understanding the experience of being taught by peers: the value of social and cognitive congruence. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2008;13(3):361-372. DOI: 10.1007/s10459-006-9049-8

Corresponding author:

Anne Karthaus

Friedrich-Alexander-University Erlangen-Nuremberg, Tutor at the Skills Lab PERLE, Krankenhausstraße 12, D-91054 Erlangen, Germany
akarthaus@gmx.de

Please cite as

Karthaus A, Schmidt A. "PERLE bedside-examination-course for candidates in state examination" – Developing a training program for the third part of medical state examination (oral examination with practical skills). *GMS J Med Educ.* 2016;33(4):Doc55. DOI: 10.3205/zma001054, URN: urn:nbn:de:0183-zma0010543

This article is freely available from

<http://www.egms.de/en/journals/zma/2016-33/zma001054.shtml>

Received: 2015-09-23

Revised: 2016-05-13

Accepted: 2016-05-20

Published: 2016-08-15

Copyright

©2016 Karthaus et al. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 License. See license information at <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

„Perle Bettenprüfungskurs für Examenskandidaten“ – Entwicklung eines Trainings für den dritten Abschnitt der ärztlichen Prüfung (mündlich-praktische Prüfung)

Zusammenfassung

Einführung: Viele Studierende haben Fragen und Beratungsbedarf bei der Vorbereitung für das letzte mündliche Examen. Um sie bei den Examensvorbereitungen zu begleiten und praktische Hilfestellung zu geben, wurde von Tutorinnen und Tutoren des SkillsLabs Perle- „Praxis ERfahren und LErnen“ der FAU Universität Erlangen-Nürnberg ein neues Kursmodell konzipiert.

Ziele: Der Kurs soll den Studierenden helfen, sich mit der Prüfungssituation vertraut zu machen und Sicherheit zu erlangen. So ist die Auseinandersetzung mit dieser spezifischen Situation in einem geschützten Rahmen möglich. Außerdem findet eine Anwendung und eine Vertiefung von Softskills statt.

Kurskonzept: Dieser Kurs ist angelehnt an das OSCE Modell (Objective Structured Clinical Examination), einem Fallbasierten Lern- und Prüfungsmodell. Anhand von Fallbeispielen wiederholen und vertiefen die Studierenden bereits gelerntes Wissen. Dabei werden sie von erfahrenen Tutoren begleitet, die Hilfestellung zu fachspezifischen und organisatorischen Fragen wie Kleiderordnung und Verhaltensweisen geben.

Auswertung des Kurses: Der Kurs wurde von den Teilnehmern am Ende jedes Kurses evaluiert. Anhand der Evaluation wird der Kurs stetig weiterentwickelt. Im März, April und Oktober 2015 fanden sechs Kurse mit in Summe 84 Teilnehmern statt. 76 Fragebögen (91%) wurden vollständig ausgefüllt und ausgewertet.

Diskussion: Als Stärken des Kurses sind ein guter Tutoren-Teilnehmer Schlüssel mit 1:4 (1 Tutor betreut 4 Teilnehmer), die Interaktivität des Kurses und die hohe Flexibilität auf die einzelne Gruppe eingehen zu können, zu nennen. Schwächen sind der limitierte Zeitrahmen und die bisher nicht erhobene Leistungsüberprüfung vor und nach dem Kurs.

Schlussfolgerung: Dieser Artikel zeigt im Sinne eines „best practice“-Beispiels eine Möglichkeit auf, niederschwellig und mit geringen Kosten eine Vorbereitung für das praktische Examen anzubieten.

Schlüsselwörter: Fallbasiertes Lernen, Examenskurs, Kurskonzeption, Peerteaching, praktisches Examen

Anne Karthaus¹

Anita Schmidt²

1 FAU Universität Erlangen-Nürnberg, Tutorin am SkillsLab PERLE, Erlangen, Deutschland

2 FAU Universität Erlangen-Nürnberg, Leitung Skills Lab PERLE, Erlangen, Deutschland

Anmerkung

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für alle Geschlechter.

1. Einführung

In einem neu entwickelten Kurs, angelehnt an das OSCE-Modell, sollen die Studierenden im Praktischen Jahr auf die letzte mündliche Staatsexamensprüfung vorbereitet werden.

Der Kurs „Perle-Bettenprüfung“ ist von studentischen Tutoren und Tutorinnen entwickelt und an die Bedürfnisse von Studierenden vor der letzten mündlichen Prüfung – dem dritten Staatsexamen- angepasst. Anstoß dazu war die große Nachfrage der Examenskandidaten nach einem Repetitorium für praktische Fertigkeiten und nach Tipps zum mündlichen Examen. Der Name des Kurses setzt sich zusammen aus dem Namen unseres SkillsLabs Perle „Praxis ERfahren und LErnen“ und der umgangssprachlichen Bezeichnung für einen Teil des mündlichen Examens (Bettenprüfung). In Deutschland besteht die letzte mündliche Prüfung (Drittes Staatsexamen) aus einer zweitägigen Prüfung in Gruppen aus je vier Studierenden. Geprüft wird von vier Prüfern jeweils im Fach Innere Medizin, Chirurgie, dem Wahlfach und einem variierenden

Fach. Dabei werden neben theoretischem Wissen häufig auch praktische Fertigkeiten geprüft.

2. Ziele

Ziel dieses Kurses ist vor allem die Vertiefung und Anwendung von Softskills wie die Ansprache von Patienten, die Ankündigungen anstehender Untersuchungen und des weiteren Vorgehens. Der Kurs soll den Studierenden helfen, sich mit der Prüfungssituation vertraut zu machen und Sicherheit zu erlangen. Im Studium erlernte Fähigkeiten kommen in der simulierten Prüfungssituation zum Einsatz. So ist die Auseinandersetzung mit dieser spezifischen Situation in einem geschützten Rahmen möglich. Der Kurs soll besonders Studierenden, die sich unsicher in Bezug auf die praktische Prüfung im dritten Staatsexamen fühlen, als Hilfestellung dienen.

3. Kurskonzept

Der Aufbau des Kurses orientiert sich am OSCE Modell (Objective Structured Clinical Examination). Die Teilnehmer durchlaufen mehrere Stationen, an denen jeweils ein Patientenfall bearbeitet wird. Die Patientenfälle wurden von Tutoren anhand aktueller Leitlinien eigens für den Kurs erstellt und von Fachärzten gegengelesen. Überprüft werden die Fähigkeiten der Anamneseerhebung und körperliche Untersuchungstechniken. Die „Prüfer“ orientieren sich an einer Checkliste, welche Schritte bei der jeweiligen Station erfolgen sollen. Für unseren Kurs haben wir das Modell insofern moduliert, als dass die Stationen in Kleingruppen von vier Studierenden durchlaufen werden. Pro Station sind 30 Minuten Zeit angesetzt, so kann jeder Fall ausführlich durchgesprochen werden und es kann individuell auf Fragen eingegangen werden.

Jede Kleingruppe besteht aus vier Studierenden (Student [1], [2], [3], [4]) die zusammen vier Stationen (Station A, B, C, D) durchlaufen. In jeder Station übernimmt einer der Teilnehmer die Rolle des Arztes/der Ärztin und bearbeitet den Fall. Die anderen Teilnehmer der Kleingruppe beobachten die Situation, geben gegebenenfalls Hilfestellung und ein abschließendes Feedback. Am Ende soll jeder Teilnehmer einen Fall absolviert und bei drei anderen Fällen als Zuschauer Hilfestellung und Feedback gegeben haben (siehe Abbildung 1). Der Tutor der jeweiligen Station hat die Aufgabe, das Fallbeispiel vorzulesen, eine Checkliste abzuhaken, die anschließend besprochen wird (siehe Anhang 1), Hilfestellung zu geben und am Ende der Übung den Teilnehmern ein konstruktives Feedback zu geben. Die Stationen decken verschiedene Fachgebiete ab, so gibt es jeweils eine Station mit einem Fall aus der Neurologie, Chirurgie/Orthopädie und Inneren Medizin. Bei den verschiedenen Fällen bleiben grundlegende Komponenten des Untersuchungsvorgangs gleich. Am Anfang jeder Untersuchung steht die Händedesinfektion

und Begrüßung des Patienten, gefolgt von einer Anamnese.

Auch werden Listen mit Tipps zu der Wahl des Outfits (siehe Anhang 2) und eine Liste mit „Do's und Don'ts“ (siehe Anhang 3) ausgeteilt. In diesen Listen haben Tutoren der PERLE Informationen und Aussagen von Professorinnen und Professoren festgehalten, die zur Kleiderordnung und Verhaltensweisen im mündlichen Staatsexamen befragt wurden. Die Idee dazu entstand, da in früheren Kursen häufig praktische Tipps zu diesen Themen erfragt wurden.

4. Auswertung des Kurses

Am Ende jedes Kurses haben wir in einer schriftlichen Evaluation (siehe Anhang 4) die Meinung der Studierenden zu den folgenden Punkten erfragt:

- Feedback der Tutoren
- Hilfe von den Kommilitonen
- Tipps zur Kleidung und zum Verhalten in der Prüfungssituation
- Simulation der Prüfungssituation
- zu jedem Fall wie leicht/schwer und wie sinnvoll/nicht sinnvoll der Fall eingestuft wurde
- Wünsche und Anregungen der Teilnehmer

Ausgefüllt wurden die Evaluationsbögen direkt nach jedem Kurs. Im März, April und Oktober 2015 fanden sechs Kurse mit in Summe 84 Teilnehmern statt. 76 Fragebögen (91%) wurden vollständig ausgefüllt und ausgewertet. 55 Fragebögen stammen von weiblichen Studierenden (72,4%) und 21 von männlichen Studierenden (27,6%). Die Auswertung der Evaluationsbögen ergab folgendes Bild:

Die Listen mit „Do's and Don't's“ wurden mit einem Mittelwert von 4,55 als sehr hilfreich bewertet. Ebenfalls als hilfreich wurden die Tipps zum Outfit empfunden mit einem Mittelwert von 4,1. Die Simulation der Prüfungssituation wurde im Mittel mit 4,7, die Hilfe der Kommilitonen mit 4,4 und das Feedback der Tutoren mit 4,8 bewertet (siehe Tabelle 1).

Der Fall zur akuten Pankreatitis wurde als sehr sinnvoll empfunden mit 4,85, jedoch wurde der Schweregrad als etwas zu leicht mit 2,95 bewertet. Der Fall zur Hyperthyreose wurde ebenfalls als sehr sinnvoll bewertet mit 4,7, der Schwierigkeitsgrad als angemessen mit 3,05. Der Fall zum Sprunggelenk wurde mit 4,75 als sehr sinnvoll evaluiert und der Schwierigkeitsgrad mit 3,05. Der Morbus Bechterew Fall wurde mit 4,4 als sinnvoll, jedoch als einziger Fall im Mittel als etwas zu schwierig evaluiert mit 3,5 (siehe Tabelle 2).

In den freien Kommentaren konnten die Studierenden Lob, Kritik und Wünsche für die Weiterentwicklung des Kurses anmerken. Dabei wurden vor allem mehr neurologische Fälle und die Untersuchung großer Gelenke gewünscht. Als Verbesserungsvorschläge wurden mehr Zeit pro Fall, die Demonstration der körperlichen Untersuchung durch den Tutor, vermehrt Fragen, die das theore-

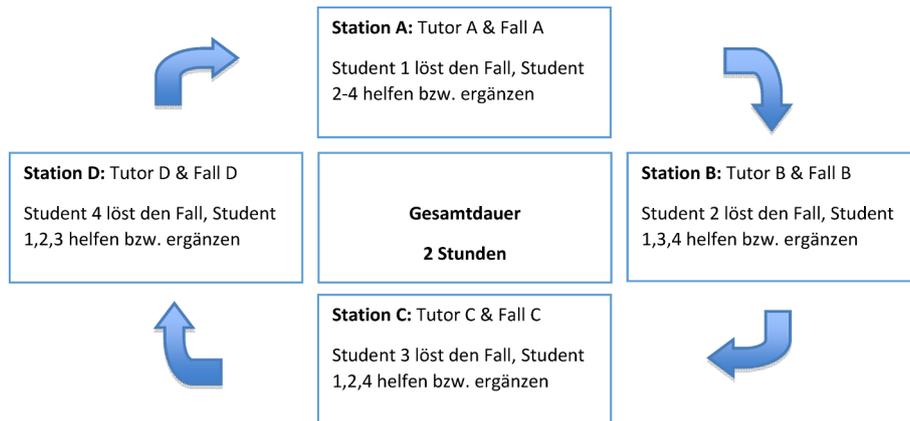


Abbildung 1: Darstellung des Kursablaufes

Tabelle 1: Allgemeine Bewertungsaspekte des Kurses; Bewertung in Likert-Skala: 1 = gar nicht hilfreich – bis 5= sehr hilfreich

	weiblich	männlich	m+w
Do's and Dont's	4,5	4,6	4,55
Outfit-Tipps	4,2	4	4,1
Prüfungssimulation	4,7	4,7	4,7
Hilfe v. Kommilitonen	4,4	4,4	4,4
Feedback v. Tutoren	4,8	4,8	4,8
Anzahl FB-Bögen	55	21	76

Tabelle 2: Bewertung der Fälle; 1= nicht sinnvoll bis 5 = sehr sinnvoll, 1= zu leicht bis 5 = zu schwer

	weiblich	männlich	m+w
akute Pankreatitis			
<i>sinnvoll</i>	4,9	4,8	4,85
<i>Schwierigkeitsgrad</i>	2,9	3	2,95
Hyperthyreose			
<i>sinnvoll</i>	4,8	4,6	4,7
<i>Schwierigkeitsgrad</i>	3	3,1	3,05
Trauma Sprunggelenk			
<i>sinnvoll</i>	4,8	4,7	4,75
<i>Schwierigkeitsgrad</i>	3,1	3	3,05
M. Bechterew			
<i>sinnvoll</i>	4,4	4,4	4,4
<i>Schwierigkeitsgrad</i>	3,5	3,4	3,5
Anzahl FB-Bögen	55	21	76

tische Wissen abfragen, eine persönliche Wahl der Fachrichtung durch die Teilnehmer, sowie ein mehrstufiger Aufbau des Kurses beginnend in früheren Semestern genannt.

Positiv wurde auch die Ausgabe der Checklisten an die Teilnehmer bewertet, und allgemein die Möglichkeit, Wissen und Fertigkeiten an Fallbeispielen zu prüfen und zu festigen.

5. Diskussion

Der „Perle-Bettenprüfungskurs für Examenskandidaten“ wurde für Studierende vor dem mündlichen Staatsexamen

entwickelt. Seit zwei Semestern wird dieser Kurs gehalten und stetig anhand der Evaluation weiter an die Bedürfnisse der Teilnehmer angepasst. Durch dieses Feedback zeigte sich eine besonders starke Nachfrage nach der Wiederholung von Untersuchungstechniken in der Neurologie und Orthopädie. Für das kommende Semester haben wir nun zusätzliche Neuro- und Ortho-Refresher Kurse konzipiert, welche explizit für Examenskandidaten reserviert sind.

Als Stärken unseres neuen Kurses stellten sich der gute Tutoren-Teilnehmer Schlüssel mit 1:4 (1 Tutor betreut 4 Teilnehmer), die Interaktivität des Kurses und die hohe Flexibilität auf die einzelne Gruppe eingehen zu können, heraus. In diesem Setting zeigt sich besonders ein Vorteil

des peer-teaching, der auch in der Literatur mehrfach beschrieben wurde (z.B. [5]): Studierende wagen es in diesem „geschützten“ Rahmen eher, sich auszuprobieren und Fragen zu stellen. Dies ist besonders wertvoll in der angespannten Situation, in der sich die Studierenden kurz vor dem Examen befinden.

Schwächen sind hingegen der limitierte Zeitrahmen, welcher immer nur einen Ausschnitt der Prüfungsthemen ermöglicht. Auch ist es in dem bisherigen Format des Kurses nicht möglich, eine komplette körperliche Untersuchung strukturiert zu demonstrieren. Deshalb wird aktuell ein Kurs konzipiert, welcher sich nur mit der strukturierten körperlichen Untersuchung von Kopf bis Fuß befasst. Dieser Kurs soll dann schon für niedrigere Semester angeboten werden und als Grundlage für den hier vorgestellten Kurs dienen.

Eine weitere Schwäche unseres Kurses ist die fehlende Überprüfung der Weiterentwicklung und des Lernerfolgs der Teilnehmer. Deshalb ist für Erhebung der Fortschritte geplant, je Gruppe anhand der Punkte aus den Checklisten zu überprüfen, ob es innerhalb der Gruppen im Verlauf der Stationen eine Leistungssteigerung gibt.

Da dieser Kurs vor allem Sicherheit vermitteln soll, erscheint es uns nicht notwendig, ihn ins Kerncurriculum aufzunehmen. Das Erlernen einer strukturierten Untersuchung sollte bereits früher im Studium gelehrt und geprüft werden. Sehr wichtig erscheint es uns deshalb, den Kurs „Untersuchung von Kopf bis Fuß“ ins Kerncurriculum aufzunehmen.

Auffallend ist, dass der Anteil von Frauen die am Kurs teilgenommen haben in unserer Evaluation mit 72,4% höher ist als in den darauffolgenden Examen (zusammen genommen Frühjahr und Herbst 2015) mit 60,6 %. Mögliche Gründe dafür werden wir in den Folgekursen beleuchten, indem wir in der Evaluation erfragen, was die individuellen Gründe für den Besuch des Kurses waren.

6. Schlussfolgerung

Mit dem neuen Kurskonzept konnte schon auf einige der Bedürfnisse der Studierenden vor dem letzten mündlichen Examen eingegangen werden. Mithilfe der Evaluationsbögen konnte erhoben werden, dass zukünftig mit den Fallbeispielen eine noch breitere thematische Vielfalt abgedeckt werden sollte und dass zusätzlicher Übungsbedarf besonders in den Fachgebieten Neurologie und Orthopädie besteht. Diese Ergebnisse werden wir in den kommenden Semestern umsetzen und durch weitere Evaluationen die Fortschritte der Studierenden erheben.

Interessenkonflikt

Die Autoren erklären, dass sie keinen Interessenkonflikt im Zusammenhang mit diesem Artikel haben.

Anhänge

Verfügbar unter

<http://www.egms.de/en/journals/zma/2016-33/zma001054.shtml>

1. Anhang 1.pdf (124 KB)
Anhang 1
2. Anhang 2.pdf (71 KB)
Anhang 2
3. Anhang 3.pdf (36 KB)
Anhang 3
4. Anhang 4.pdf (95 KB)
Anhang 4

Literatur

1. Chenot JF, Simmenroth-Nayda A, Koch A, Fischer T, Scherer M, Emmert B, Stanske B, Kochen MM, Himmel W. Can student tutors act as examiners in an objective structured clinical examination? *Med Educ.* 2007;41(11):1032-1038. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2007.02895.x
2. Brazeau C, Boyd L, Crosson J. Changing an existing OSCE to a teaching tool: the making of a teaching OSCE. *Acad Med.* 2002;77(9):932. DOI: 10.1097/00001888-200209000-00036
3. ten Cate O. A teaching rotation and a student teaching qualification for senior medical students. *Med Teach.* 2007;29(6):566-571. DOI: 10.1080/01421590701468729
4. Dandavino M, Snell L, Wiseman J. Why medical students should learn how to teach. *Med Teach.* 2007;29(6):558-565. DOI: 10.1080/01421590701477449
5. Lockspeiser TM, O'Sullivan P, Teherani A, Muller J. Understanding the experience of being taught by peers: the value of social and cognitive congruence. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.* 2008;13(3):361-372. DOI: 10.1007/s10459-006-9049-8

Korrespondenzadresse:

Anne Karthaus
FAU Universität Erlangen-Nürnberg, Tutorin am SkillsLab
PERLE, Krankenhausstraße 12, 91054 Erlangen,
Deutschland
akarthaus@gmx.de

Bitte zitieren als

Karthaus A, Schmidt A. "PERLE bedside-examination-course for candidates in state examination" – Developing a training program for the third part of medical state examination (oral examination with practical skills). *GMS J Med Educ.* 2016;33(4):Doc55. DOI: 10.3205/zma001054, URN: urn:nbn:de:0183-zma0010543

Artikel online frei zugänglich unter

<http://www.egms.de/en/journals/zma/2016-33/zma001054.shtml>

Eingereicht: 23.09.2015

Überarbeitet: 13.05.2016

Angenommen: 20.05.2016

Veröffentlicht: 15.08.2016

Copyright

©2016 Karthaus et al. Dieser Artikel ist ein Open-Access-Artikel und steht unter den Lizenzbedingungen der Creative Commons Attribution 4.0 License (Namensnennung). Lizenz-Angaben siehe <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.