



Abteilung Allgemeinmedizin
Institut für Community Medicine

**FAIRNESS UND OBJEKTIVITÄT
EINER OSCE MIT MULTIPLLEN
SZENARIEN**

*Jean-François Chenot
Christina Raus, Annekathrin Haase,
Gesine Weckmann, Fabian Ludwig,
Carsten Oliver Schmidt,
Johannes Spanke*

Potentielle Interessenkonflikte

Mitglied der DEGAM, DNebM und der AKDÄ,
Kassenärztlich tätig,

HINTERGRUND

Ausgangssituation

- Seit 2005 OSCE mit 10 Stationen à 5 Minuten zur Benotung des Blockpraktikums Allgemeinmedizin
- Jährlicher Austausch aller Stationen

Problem

- Studierende werden bei jedem Durchgang schneller
- Studierende stellen überfokussierte Fragen und managen das Problem mit Information die sie noch nicht erfragt oder untersucht haben
- Austausch der genauen Diagnosen und Symptome in Webblogs



LÖSUNG

Sprechstundensimulation mit 5 klinische Probleme mit multiplen Szenarien à 10 Minuten




- Brustschmerzen ⇒ ACS, Reflux, Brustwand Syndrom
- Bauchschmerzen ⇒ Gastroenteritis, Gallenkolik, Appendizitis
- Rückenschmerzen ⇒ Lumbago, Lumboischialgie
- Müdigkeit ⇒ Depression, Hypothyreose
- Husten ⇒ Bronchitis, Asthma, Pneumonie

Ziel

- Studierende müssen eine volle Anamnese und körperliche Untersuchung machen um sich festzulegen
- Auswirkung von Blogs reduzieren

BEISPIEL OSCE STATION BRUSTSCHMERZ

Anweisung Simulationspatient Fall Brustschmerz

| | | | |
|--|---|---|---|
| Allgemeine Charakteristika: | Alter: 50 Jahre Geschlecht: männlich/weiblich Äußere Erscheinung: gepflegt, Business-Look | | |
| Krankheitssituation: | <ul style="list-style-type: none"> Schmerzen in der Region des Brustbeins | | |
| Symptome: (auf Nachfrage berichten) | Akutes Koronarsyndrom <ul style="list-style-type: none"> Schmerz am Brustbein und der linken Schulter Schmerz strahlt in die linke Schulter und in den Hals aus Schweißausbrüche Schmerz unabhängig von der Nahrungsaufnahme, der Atmung, der Bewegung  | Brustwandssyndrom <ul style="list-style-type: none"> stechender und ziehender Schmerz am unteren Brustbein, Übergang links Rippe keine Ausstrahlung kein Husten keine Luftnot, kein Schweißausbruch kein Herzrasen  | gastrointestinale Ursache <ul style="list-style-type: none"> brennender Schmerz hinter dem Brustbein Schmerz durch Schlucken verstärkt Schmerz abhängig von Nahrungsaufnahme (Wird durch Essen erst einmal besser und später jedoch schlimmer) Druckschmerz im Oberbauch kein Husten, keine Luftnot, kein Schweißausbruch, kein Herzrasen  |
| Untersuchung: (Anweisung des Studierenden Folge leisten) | <ul style="list-style-type: none"> Körperliche Untersuchung bleibt unauffällig Kein Druckschmerz bei leichtem Druck auf die Brust Herz und Lunge unauffällig Blutdruck normal EKG liegt vor | <ul style="list-style-type: none"> Schmerz ist bewegungsabhängig, d.h. bei Bewegung z.B. des Armes oder Husten (mechanische Bewegung der Brustmuskulatur) nimmt der Schmerz zu Bei Druck auf den Rippen li unten am Brustbein fühlen Sie den Schmerz körperliche Untersuchung bleibt sonst unauffällig (Herz u. Lunge unauffällig, Blutdruck normal) | <ul style="list-style-type: none"> Kein Druckschmerz bei leichtem Druck auf die Brust Herz u. Lunge unauffällig Blutdruck normal körperliche Untersuchung bleibt sonst unauffällig |

AUSWERTUNG

Jede Station wird bewertet mit

- Kommunikationsnote „Berliner Global Rating“ (1-5)[★]
- Checklistennote (1-5) ca. 10-18 Items
- Globalbeurteilung (1-5) ^{★★} ⇒ Gesamtnote für jede Station
- Noten von 1-5. Gesamtnote basierend auf dem Durchschnitt der fünf 10 Minuten Stationen

169 Teilnehmer, 58 % weiblich, Durchschnittsalter 26 SD ± 3
24 Rater

★ Scheffer S.
Validierung des „Berliner Global Rating“ (BGR)
<http://www.diss.fu-berlin.de/diss/content/below/index.xml> 2009

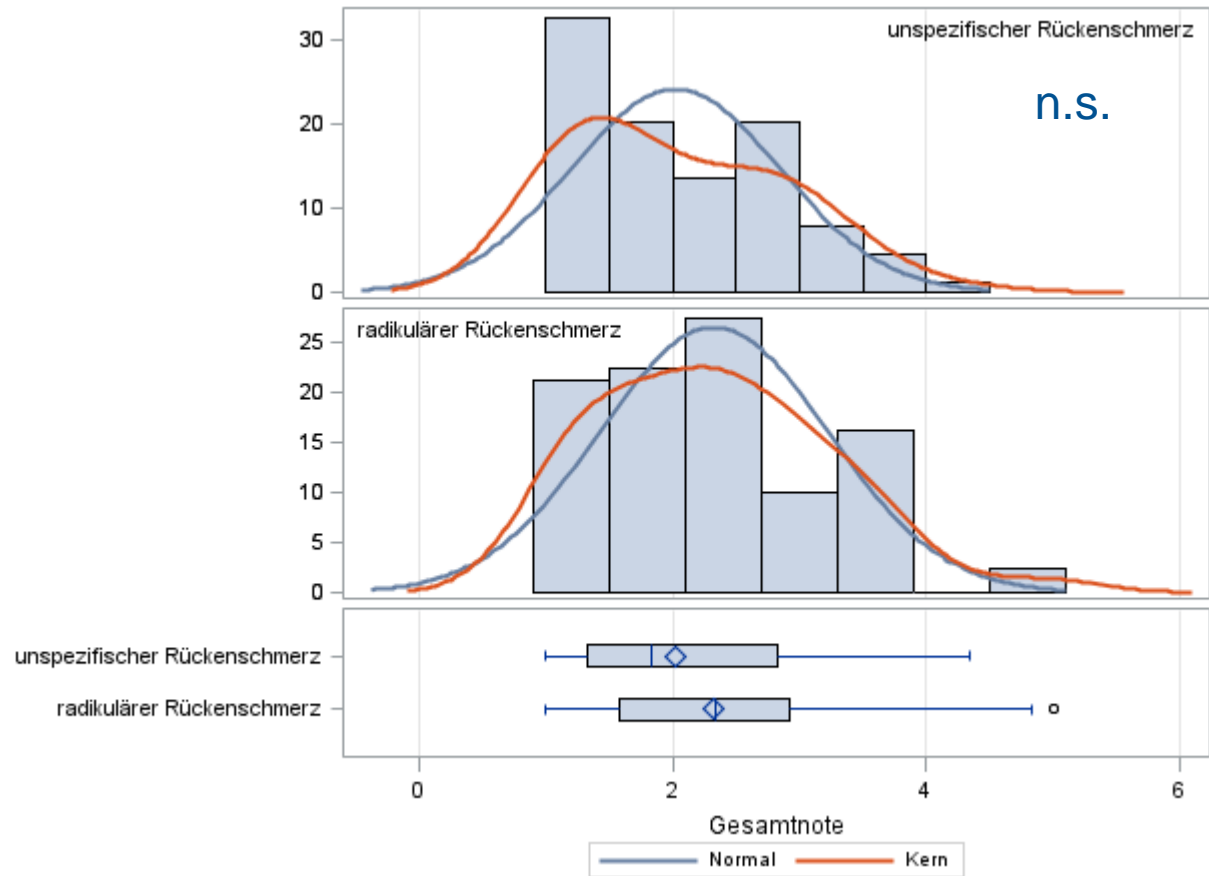
★★ Hodges B, McIlroy JH.
Analytic global OSCE ratings are sensitive to level of training.
Med Educ 2003;37:1012–6.

FRAGESTELLUNG

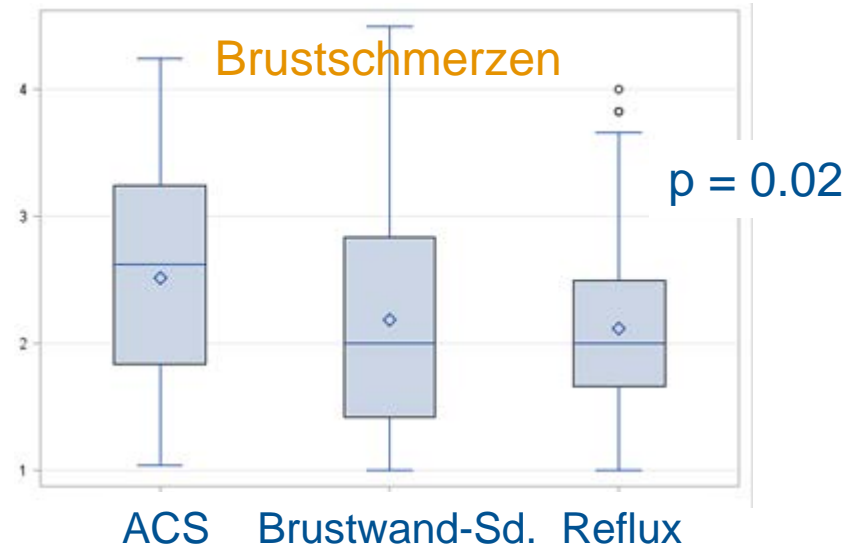
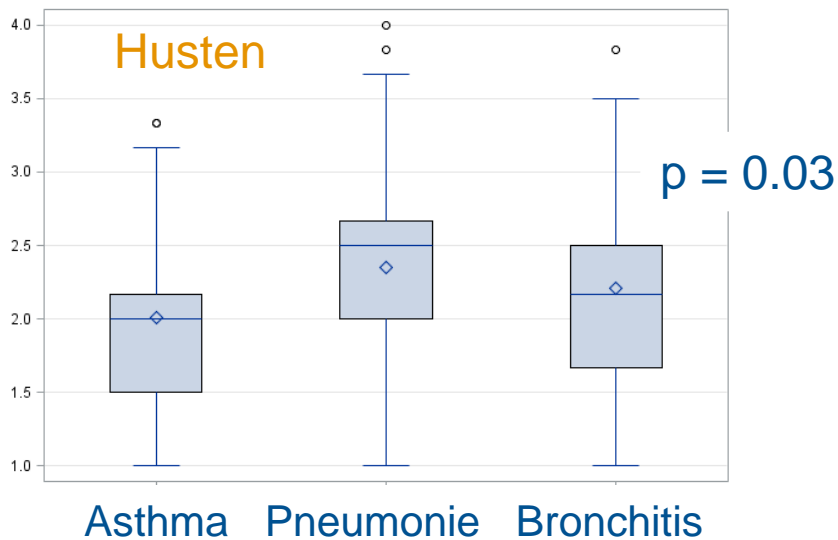
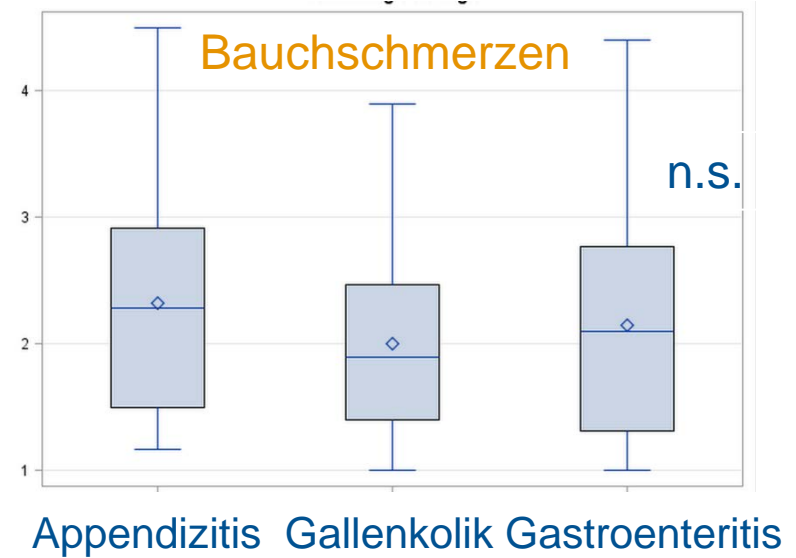
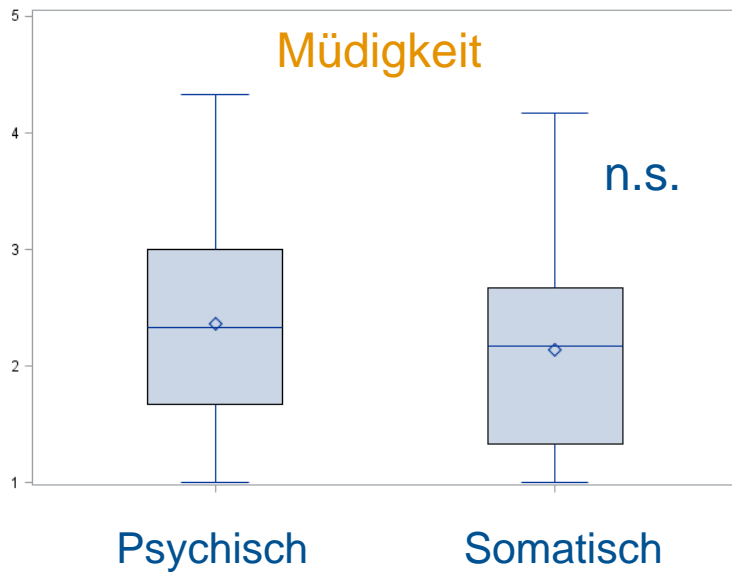
- Ist durch die verschiedenen Szenarien die Vergleichbarkeit der Anforderungen (Objektivität) noch gegeben?
- Kann das überfokussierte Absolvieren von OSCE-Stationen vermindert werden?

ERGEBNISSE

Evaluation Rückenschmerz



ERGEBNISSE



ERGEBNISSE

Cronbachs alpha

| | |
|-------------------|------|
| Kommunikation | 0,55 |
| Globalbeurteilung | 0.55 |
| Checklistennoten | 0.60 |
| Gesamtnote | 0.52 |

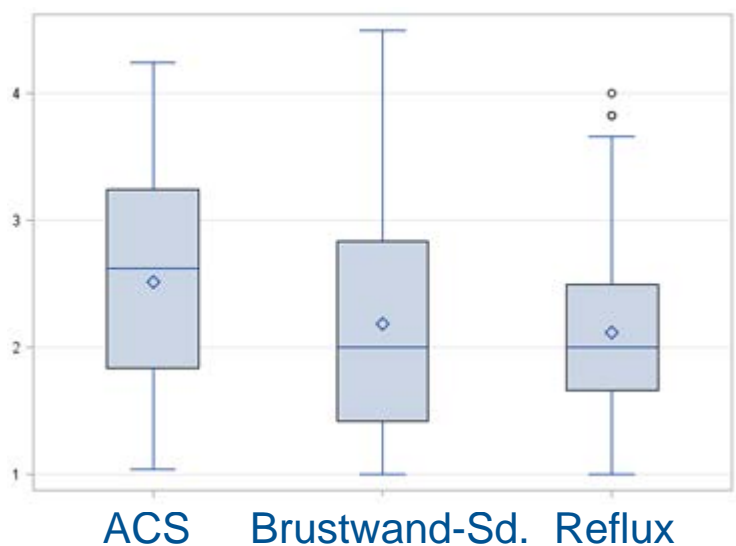


- Werte relativ niedrig
- Annahme, dass das Gleiche geprüft wird nicht gegeben (Heterogenität)
- Kleine Anzahl der Stationen
- Hinweis auf unzureichendes Ratertraining

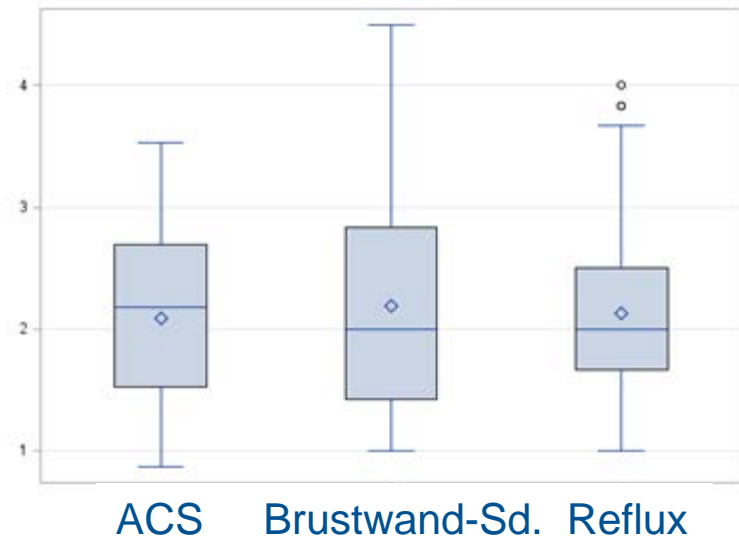
Mohsen Tavakol, Reg Dennick
Making sense of Cronbach's alpha
International Journal of Medical Education. 2011; 2:53-55

EINFACHE ADJUSTIERUNG

Multiplikation des Szenarios ACS mit 0,83
(\emptyset ACS durch den \emptyset der anderen Szenarien)



roh



adjustiert

Cave: Diese Methode gleicht nicht die Unterschiede zwischen den Stationen aus.

SCHLUSSFOLGERUNG

Multiple Szenarien bei OSCE-Stationen

- sind grundsätzlich mit vergleichbarer Schwierigkeit implementierbar
- Problem: Versagen bei „lebensgefährlichen“ Szenario
- Vergleichbarkeit muss sorgfältig überprüft werden
- Adjustierung der Ergebnisse auf die Schwierigkeit des Szenarios die Fairness der Prüfung möglich
- Können subjektiv das überfokussierte Absolvieren der Stationen reduzieren