



UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM  
HEIDELBERG

# Ist interprofessionelle Weiterbildung machbar?

- André Mihaljevic -



UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM  
HEIDELBERG

# HIPSTA – Heidelberger Interprofessionelle Ausbildungsstation

# Was sind interprofessionelle Ausbildungsstationen?

## Definition

“Interprofessional training wards are an interprofessional educational intervention which aim to enable students and trainees from different health professions to work self-responsible in order to manage the medical treatment and rehabilitation of real-life patients together as an interprofessional team.”

# IPSTA

1. In Skandinavien IPSTAs seit >20 Jahren <sup>1</sup>
2. Auch in multiplen anderen Ländern beschrieben (UK, Kanada, Australien...) <sup>2</sup>
3. In der Schweiz und Deutschland gibt es monoprofessionelle Ausbildungsstationen
4. Heidelberger Interprofessionelle Ausbildungsstation (HIPSTA) seit April 2017

---

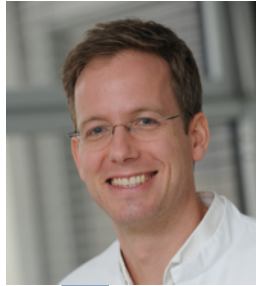
<sup>1</sup> Jakobsen, J Interprof Care. 2016;30(2):156–64

<sup>2</sup> Reeves et al. Med Educ. 2002 Apr;36(4):337–44



Klinik für  
Allgemein-, Viszeral- und Transplantationschirurgie

# Team



Medizinstudierende  
(Praktisches Jahr)

+

Auszubildende  
Gesundheits-  
Krankenpflege

+

B.Sc. Interprofessionelle  
Gesundheitsversorgung



Lernbegleiter („facilitator“)

Ernährungs-  
beratung

Psychoonko-  
logen

Physiotherapie

Sozialdienst

Pharmakologen

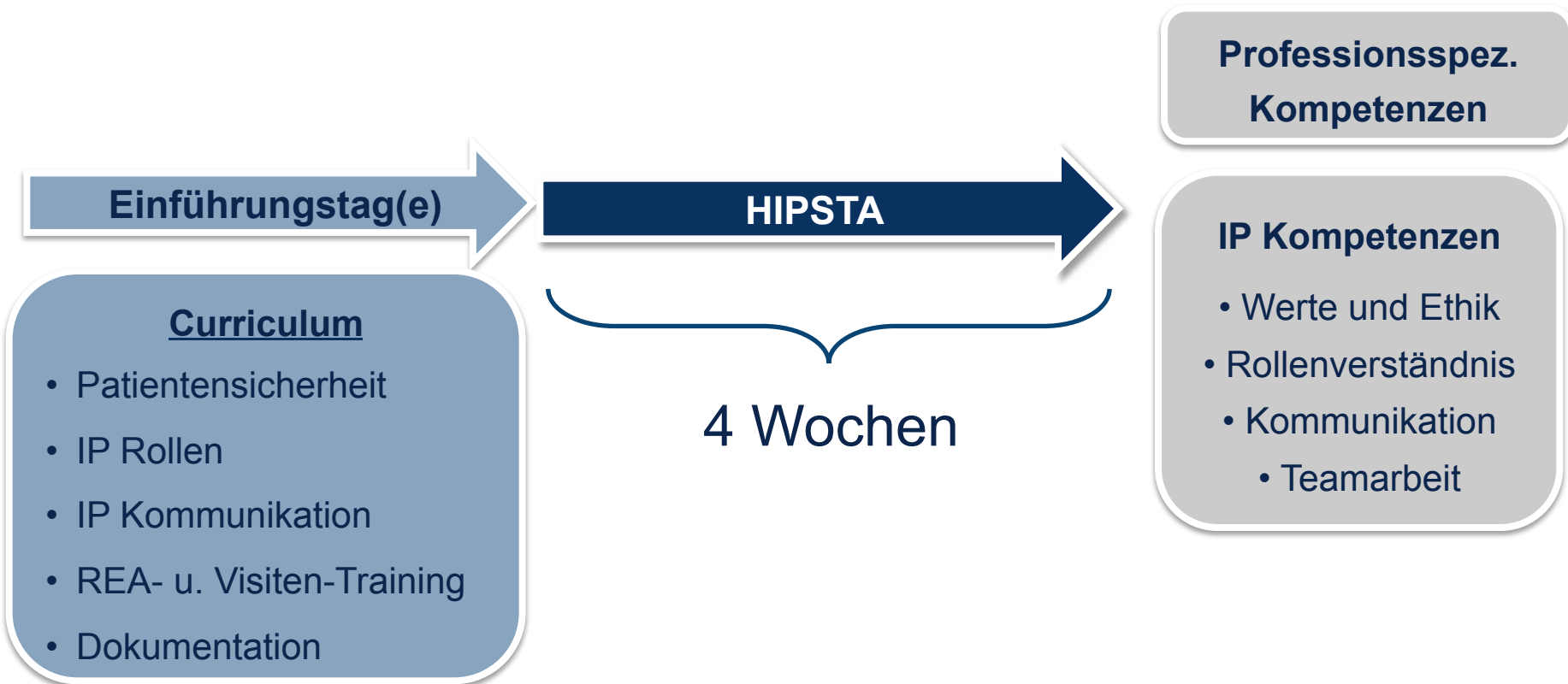
# HIPSTA Struktur

- 4 Studierende der Medizin + 4 Auszubildende der Pflege
- 6 Patienten einer viszeralchirurgischen Station
- 2 Schichten
  - Frühschicht 6.50 – 14.55 Uhr
  - Spätschicht 13.00 – 21.15 Uhr
- Eigenes Büro, Telefone, Computer/-zugänge

**12 Gruppen seit April 2017  
(>80 HIPSTAs)**



# HIPSTA



## Interprofessionelle Elemente

Übergabe  
vom  
Nachtdienst

Visite,  
IP Behandlungs-  
plan

IP  
Aufnahme /  
Entlassung

Mobilisierung,  
Hygiene,  
Ernährung,  
Wundversorgung

Gemeinsame  
Besprechungen  
/ Fortbildungen

Essensver-  
sorgung

OP Fahrten,  
Pflege

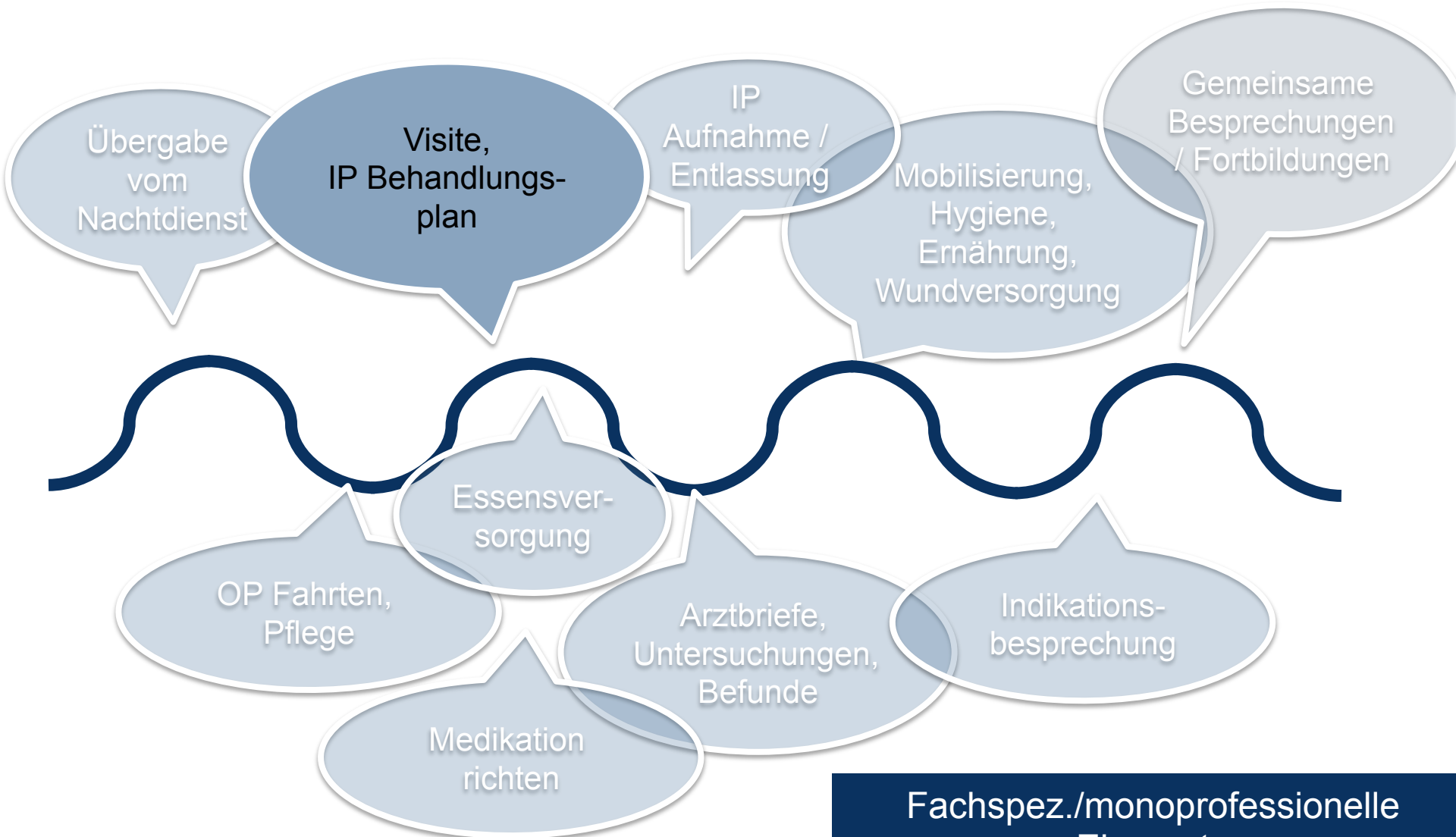
Arztbriefe,  
Untersuchungen,  
Befunde

Indikations-  
besprechung

Medikation  
richten

## Fachspez./monoprofessionelle Elemente

## Interprofessionelle Elemente



## Fachspez./monoprosessionelle Elemente



**Facilitator**

**Case-based  
self-directed**

**Feedback**

# Lernziele

Zusammen mit dem Team sind die Auszubildenden in der Lage unter Berücksichtigung ethischer Gesichtspunkte, die Bedürfnisse der Patienten zu erfassen und zu erfüllen und gemeinsam einen Behandlung-, Pflege- und Rehabilitationsplan auszuarbeiten.

Die/der Auszubildende ist in der Lage ihre/seine Fähigkeiten und die anderer Mitarbeiter zum Wohle der Patientensicherheit zu reflektieren und besitzt die Fähigkeit mit Patienten, Angehörigen und anderen Mitarbeitern des Gesundheitssystems zu kommunizieren und zusammenzuarbeiten.

# Assessment – 3 EPAs

1. Interprofessionelle Visite durchführen
2. Interprofessionelle Patientenaufnahme
3. Interprofessionelle Entlassung-/management

Titel der EPA	Interprofessionelle Visite in der Chirurgie
Fachrichtung	PJ Studierende, Auszubildende der Pflege
Kurze Beschreibung	Eine interprofessionelle Visite bei postoperativen Patienten auf der HIPSTA durchführen und einen Plan zu weiteren diagnostischen, therapeutischen, pflegerischen und rehabilitativen Behandlung des Patienten gemeinsam zu erstellen.
Häufigkeit	täglich
NKLM Kompetenzdomänen	Medizinischer Experte 5.1, 5.2.1.3, 5.3, 5.4 Kommunikator 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.6 Mitglied eines Teams 8.1.1, 8.1.2, 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.3 Verantwortungsträger/Manager 10.1, 10.2.1.1, 10.6, 10.7, 10.8, 10.10 professionell Handelnder 11.1.1, 11.1.2, 11.1.4, 11.1.5, 11.2.3

Alex

**Läuft  
wie  
geschmiert**

Julia

**HEUTE SCHON  
LEBEN GERETTET?**

**WE  
LOVE  
IT!**

Lea

Vanessa

**tried &  
tested**

Liebes **HIPSTA-Team,**

**Merci** für 3 tolle Wochen,

in denen wir so viel Neues gelernt haben  
wie selten zuvor!

**BESTEN  
BEGLEITER!**

Ihr wart wirklich die  
Schade, dass die Zeit schon vorbei

ist - we would totally like  
to do it

**AGAIN!**



Jasmin

Pit

**EXCITING**

**CAFFEES PROGRAMM**

# „positive energy“

- Laienverständlichen Briefe
- Gemeinsame Dokumente
- IP Standardprozeduren
- usw.





## Interprofessional education (IPE)

“when two or more professions learn with, from and about each other to improve collaboration and the quality of care”<sup>1</sup>

HIPSTA

HIPSTA

**IPE → Collaborative practice → Quality of care**

HIPSTA

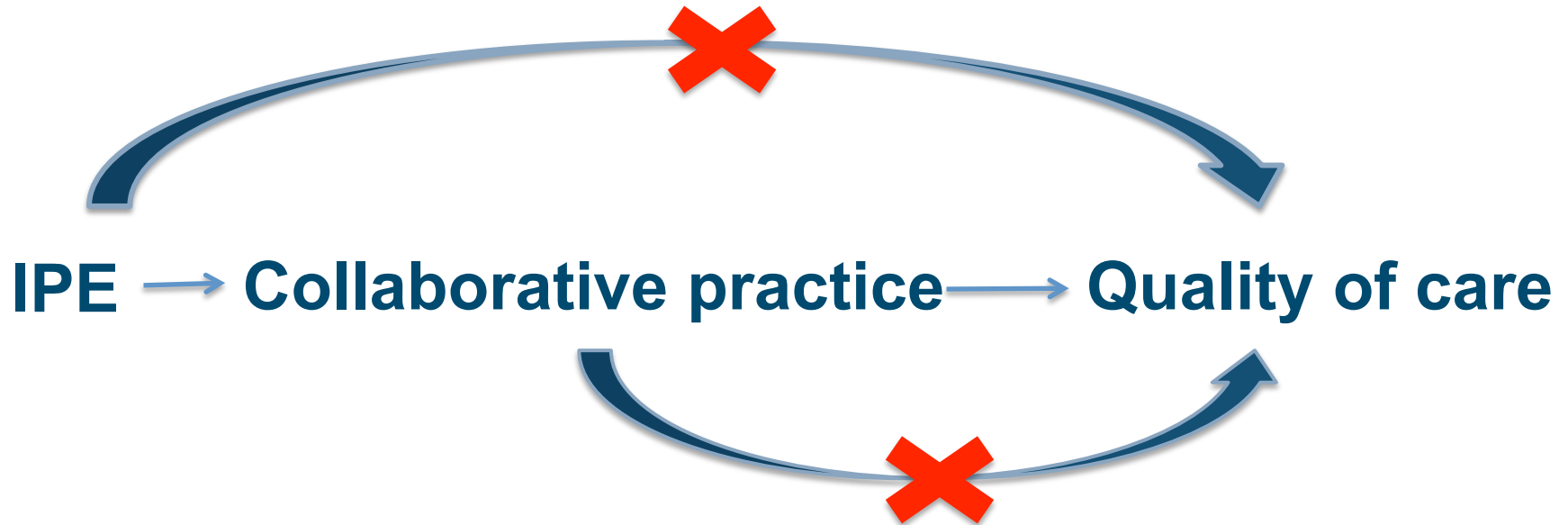
## Interprofessional learning (IPL)

„learning arising from interaction between members (or students) of two or more professions. This may be a product of IPE or happen spontaneously...”<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Barr et al. CAIPE 2017

<sup>2</sup> Mahler et al., GMS Z Med Ausbild 2014

# Evidence



- „It is not possible to draw generalisable inferences about the key elements of IPE and its effectiveness“ <sup>1</sup>
- „...evidence from the included studies was judged to be low to very low, there is not sufficient evidence to draw clear conclusions on the effects of IPC interventions.“ <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Reeves S, et al. Cochrane Database Syst Rev. 2013;3:CD002213

<sup>2</sup> Reeves S, et al. Cochrane Database Syst Rev. 2017;6:CD000072

# Evidence

Table 1 The Joint Evaluation Team (JET) typology for outcomes of interprofessional education<sup>8</sup>

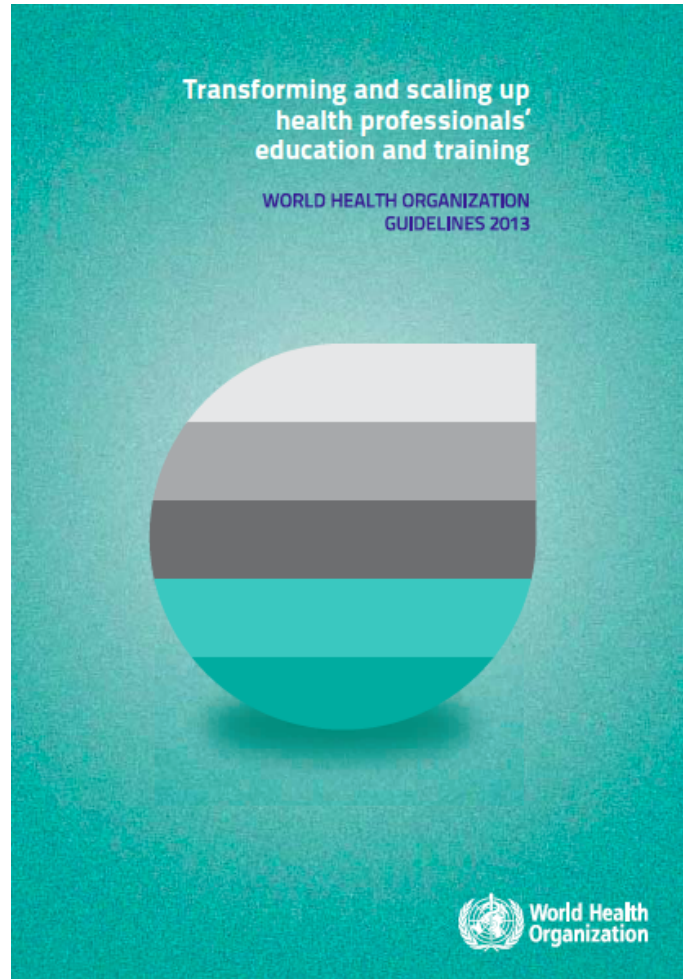
1	Reaction	Learners' views on the learning experience and its interprofessional nature
2a	Modification of attitudes/ perceptions	Changes in reciprocal attitudes or perceptions between participant groups. Changes in perception or attitude towards the value or use of team approaches to caring for a specific client group
2b	Acquisition of knowledge/skills	Including knowledge and skills linked to interprofessional collaboration
3	Behavioural change	Identifies individuals' transfer of interprofessional learning to their practice setting and changed professional practice
4a	Changes in organisational practice	Wider changes in the organisation and delivery of care
4b	Benefits to patients/clients, families and communities	Improvements in health or well-being of patients/clients, families and communities

- IPE studies frequently address level 1 only.
- IP questionnaires have poor psychometric properties.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Barr et al. Fareham: UK Centre for the Advancement of Interprofessional Education 2000.

<sup>2</sup> Oates et al. Medical Education 2015; 49: 386–398

# Evidence



The WHO found “no practice-level impact assessment” of IPE on patient care and consequently recommended **implementing IPE “only in the context of rigorous research”**

## 2. „Organisation“

- IPE alleine hat nicht zu einer Änderung des „Systems“ geführt.
- Aspekt „Organisation/Hierarchie“ mitdenken



„workplace-based“ IPE Interventionen



## Kontakt

[mihaljevic@uni-heidelberg.de](mailto:mihaljevic@uni-heidelberg.de)