

UWE – Interprofessionelle Einstellungen & Kompetenzen berufstätiger Studierender

Aisha Boettcher, Linda Cording, Kristin Maria Käuper, Kristina Woock
Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Susanne Busch

GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

Teilprojekt im Rahmen der BMBF – Initiative
Aufstieg durch Bildung – Offene Hochschule



1. Hintergrund IGM
2. Forschungsfrage
3. Methode
4. UWE- IP-D
5. Ergebnisse
6. Limitation & Diskussion



GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

- **berufsbegl. B.Sc. Interdisziplinäre Gesundheitsversorgung und Management (IGM) seit WS 2015/16**
 - Zielgruppe: ausgebildete Fachkräfte Pflege, Ergo- und Physiotherapie, Logopädie, Hebammenkunde
 - Besonderheit: interdisziplinäres Lernsetting zu 100% = einmalig in BRD
- **wissenschaftliche Begleitforschung (BMBF-Initiative 'Aufstieg durch Bildung: offene Hochschulen')**
 - Interdisziplinarität, Vereinbarkeit, nicht-traditionell Studierende, Gesundheitsdidaktik



- Interdisziplinarität = Methodologie, Wissensaneignung, Konzept, Philosophie, Modewort bzw. begriffliche Unschärfe (Huutoniemi 2010, Tannhauser, Russel-Mayhew, Scott 2010, Chattiparamb 2007)
- Fehlende Gesundheitsbildungsstrategie → interdisziplinäres Lernen für interprofessionelle Zusammenarbeit für interprofessionelle Gesundheitsversorgung (Sottas 2013, Frenk et al. 2010)
- Forschungsdesiderat interdisziplinäre Lehre / Lernens (Berger et al. 2017; Terizakis 2015, Schier & Schwinger 2014)

„Wie werden die Faktoren Kommunikation, interprofessionelles Lernen, interprofessionelle Interaktionen und Beziehungen von interprofessionell Studierenden über den Studienverlauf selbst eingeschätzt und wahrgenommen und welche Faktoren nehmen Einfluss auf die interprofessionelle Lehr/Lerngestaltung?“

- **Mixed-methods Design**
- **Qualitativ: Fokusgruppendifkussion = Lehrende / Lernende**
- **Quantitativ: Längsschnittstudie = Lernende IGM**
- Studieneingang (T0) (schriftlich)
- kontinuierliche Semesterevaluation (T1, T2...) (online)
- **Datenerhebung** freiwillig, pseudoanonymisiert
- dt. Übersetzung des validen Fragebogens University of the West of England - Interprofessional Questionnaires UWE-IP-D'© (Pollard 2004,2006; Heidelberg 2014)

Subskalen des UWE-IP-D[©] (Pollard 2004,2006; Heidelberg 2014)

- Interprofessionelles Lernen (9Items)
- Interprofessionelle Interaktion (9 Items)
- Interprofessionelle Beziehungen (8 Items)
- Kommunikation und Teamarbeit (9 Items)

Likert-Skala von
1 (stimme voll und ganz
zu) – 5 (stimme überhaupt
nicht zu)

Likert-Skala von 1
(stimme voll und ganz
zu) bis 4 stimme
überhaupt nicht zu)

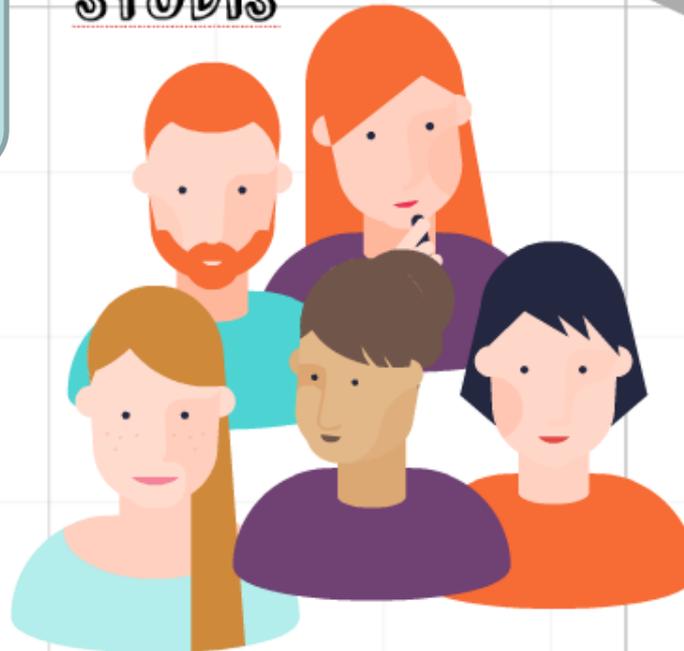
T0 N = 52
T2 N = 33

T0
Alter: 30,5;
SD 8,8 Jahre

T0 = 76,9% (w) 23,1% (m)
T2 = 84,8% (w); 9,1% (m); 6,1 % k.A.

T0 Berufserfahrung
MW 5,1 Jahre (SD 4,7,
min-max 0-22)

STUDIS



T0 / T2

Pflege

n=17 (32,7%) / n=12(36,4%)

Altenpflege

n=15 (28,8%) / n=7 (21,2%)

Physiotherapie

n= 5 (9,6 %) / n= 4 (12,1%)

Kinderkrankenpflege

n=7 (13,5%) / n=3 (9,1%)

Hebammenkunde

n=4 (7,7 %) / n= 3 (9,1%)

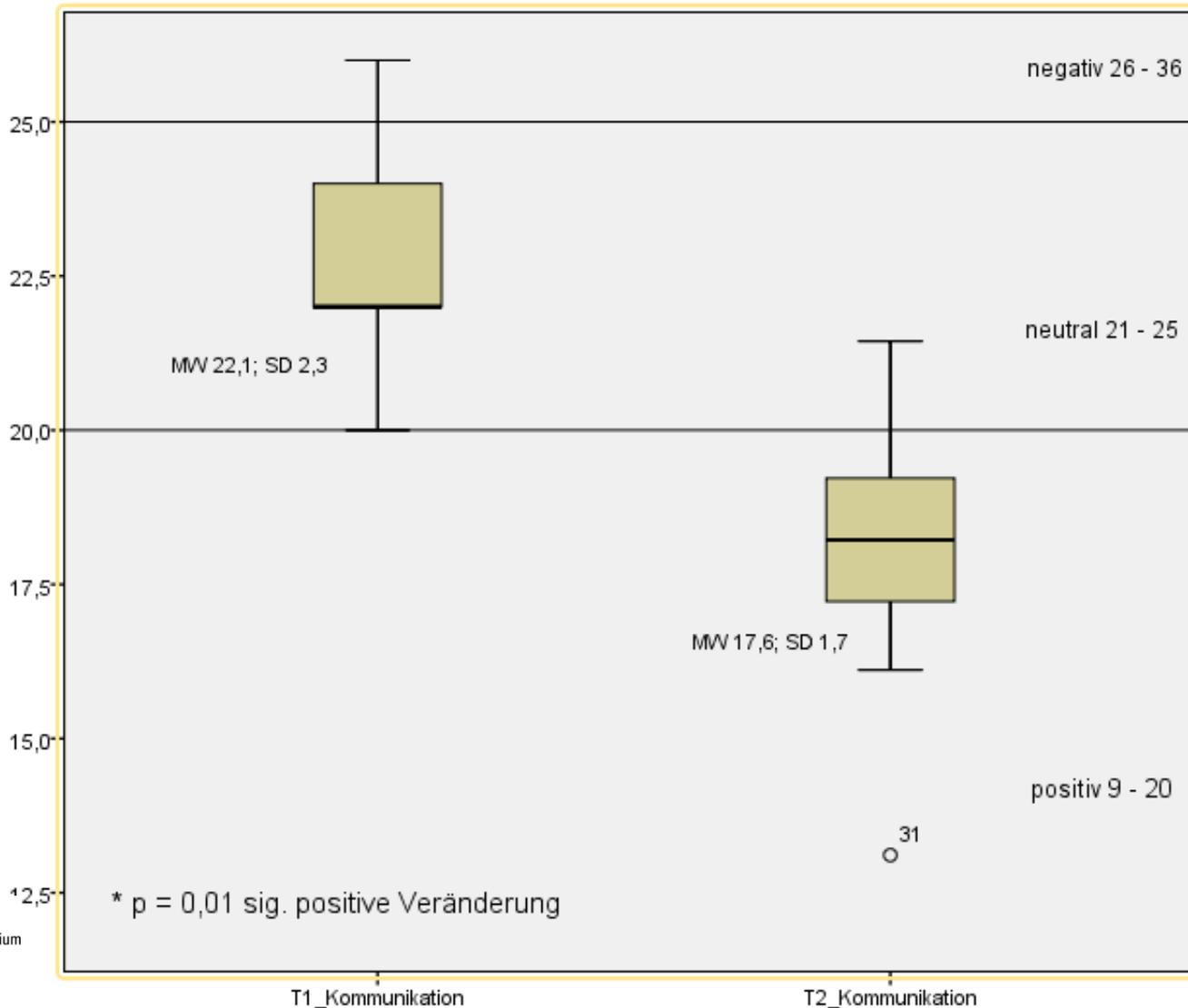
Ergotherapie

n= 3 (5,8%) / n=2 (6,1%)

Generalisierte Pflege + k.A.

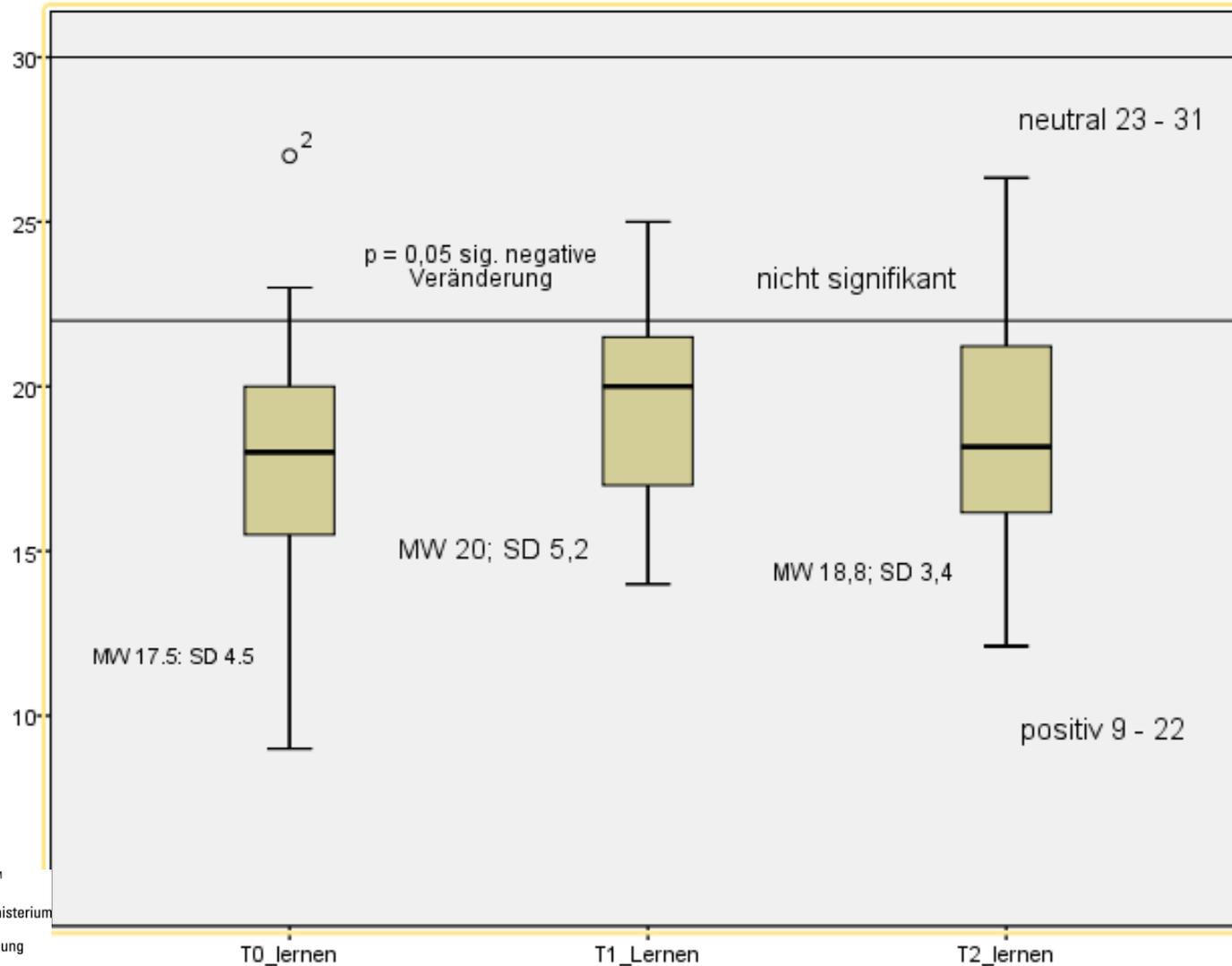
n= 1 (1,9%) n=2 (6,1%)

UWE - Kommunikation und Teamarbeit T1 + T2



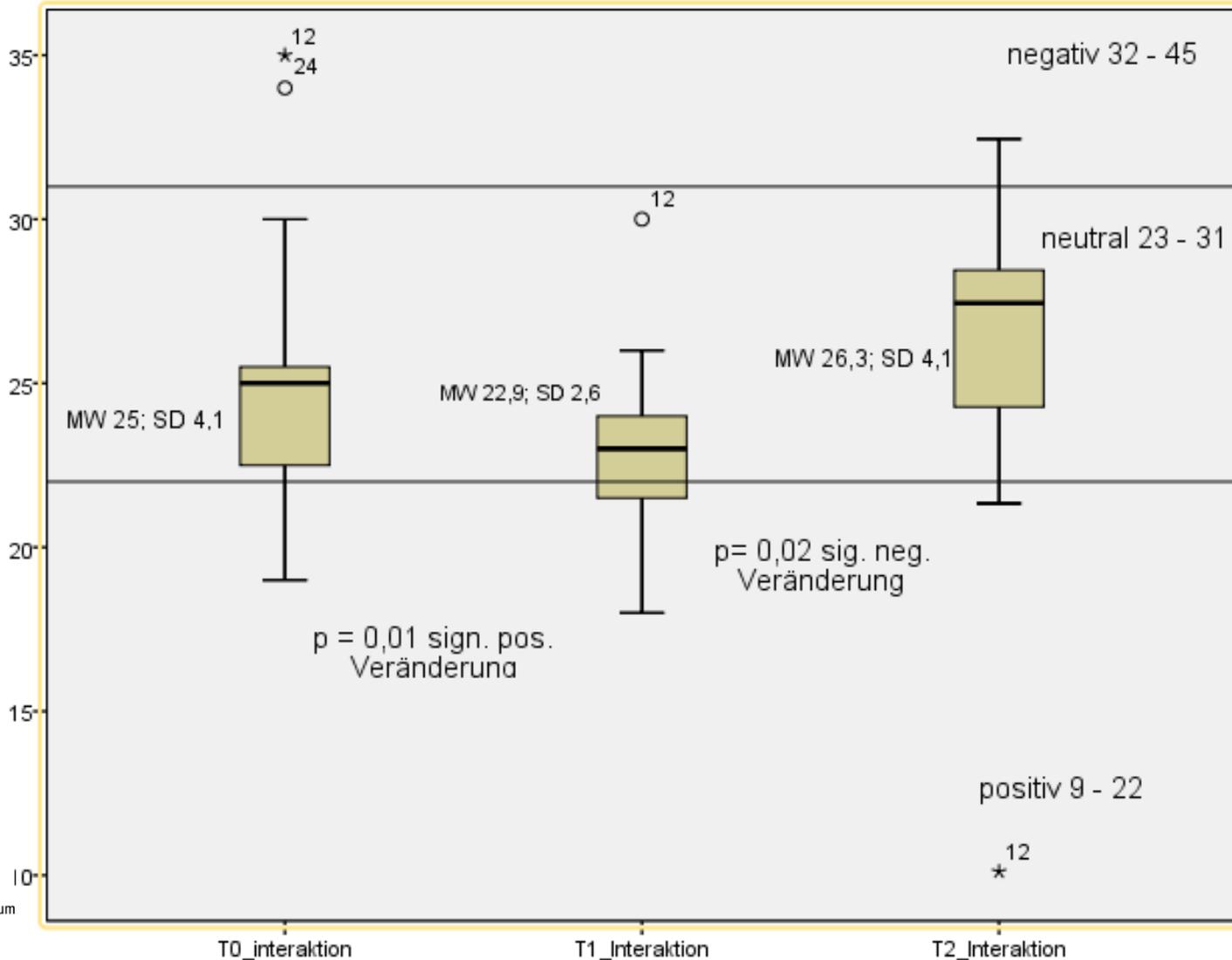
GEFÖRDERT VOM

UWE - Interprofessionelles Lernen_ T0, T1, T2



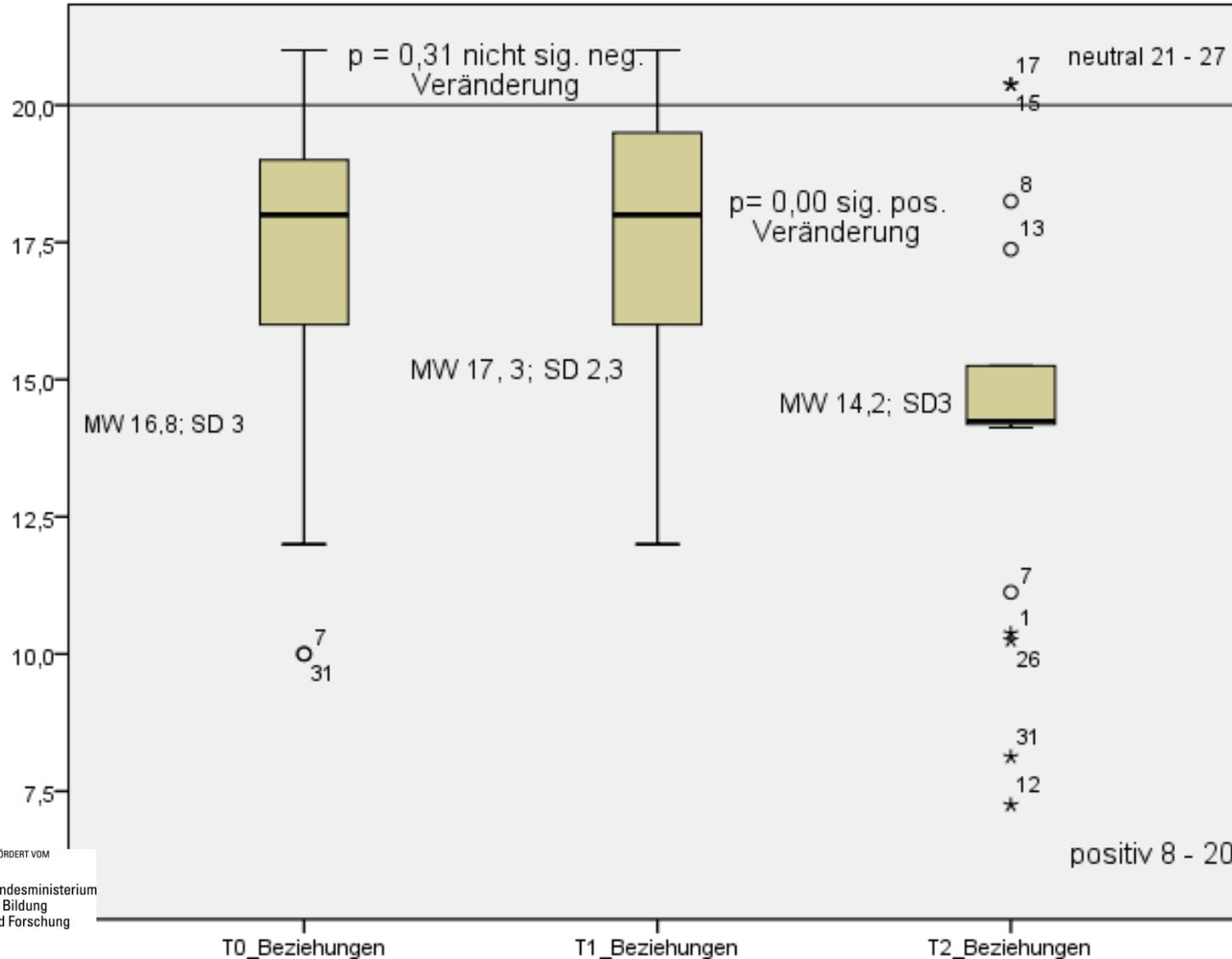
GEFÖRDERT VOM

UWE Interprofessionelle Interaktion_T0, T1, T2



GEFÖRDERT VOM

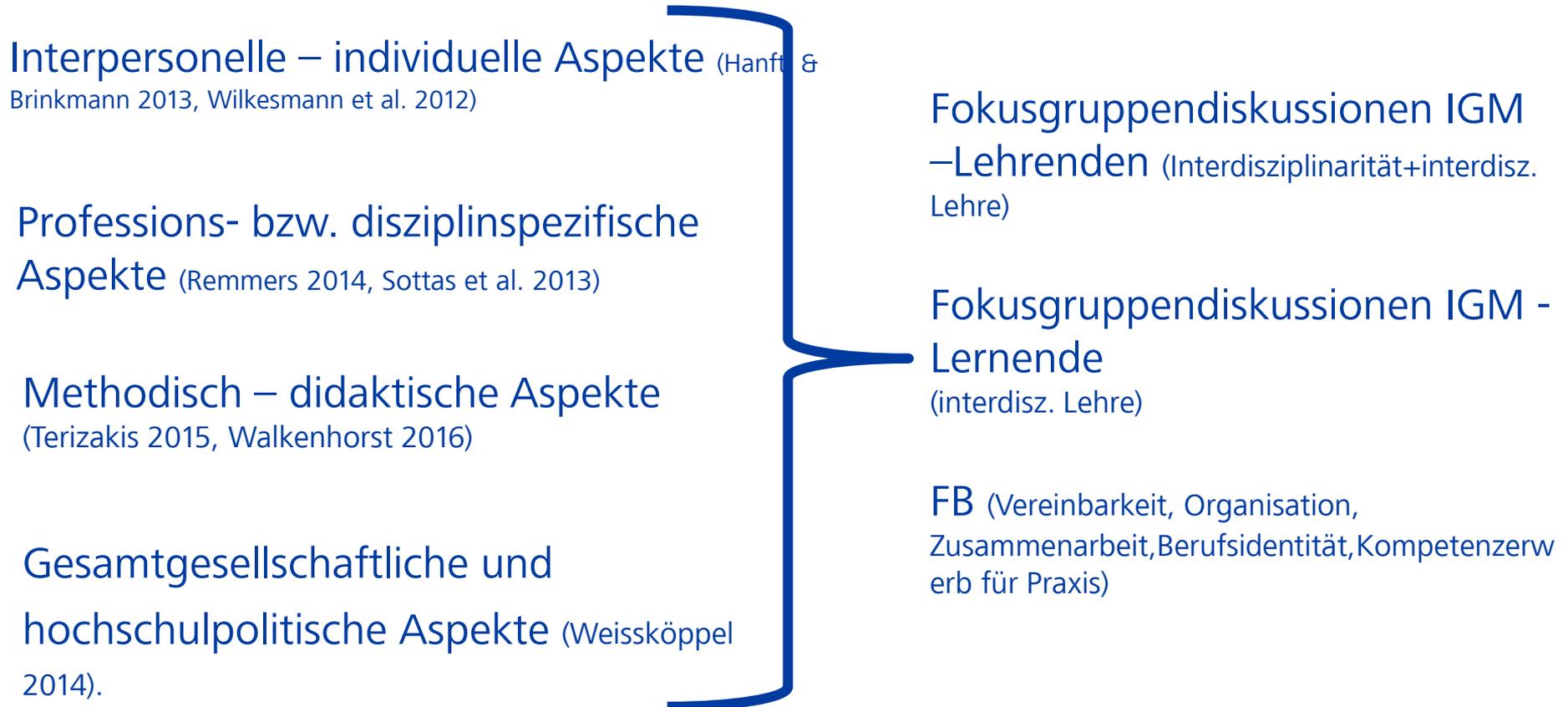
UWE Interprofessionelle Beziehungen T0, T1, T2



GEFÖRDERT VOM

- Kleine Stichprobe
- Fokus Primärqualifikation – FB '© (Pollard 2004,2006; Heidelberg 2014)
- Begrenzter Erkenntnisgewinn
 - weshalb positive Veränderungen bzw. weiterhin positiver Wertebereich= Kommunikation und Teamarbeit; interprof. Lernen und Beziehungen
 - weshalb signifikant negative Veränderungen im neutralen Wertebereich bei interprof. Interaktion?
 - was sind potentiellen Einflüsse des interprofessionellen Lernens auf diese Reaktionen ?

... interprofessionelles Lernen passiert nicht in einem Vakuum



FRAGEN?

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

- Berger, S. et al. (2017): Anchoring interprofessional education in undergraduate curricula: The Heidelberg story. *J. interprof. Care* 31 (2): 175 – 179.
- Cameron, A. et al. 2009. An Interprofessional Education Session for First-Year Health Sciences Students. *American Journal of Pharmaceutical Education* 73(4): 1 – 7.
- Chettiparamb, A. (2007): *Interdisciplinarity: a literature review*. Southampton: The Interdisciplinary Teaching and Learning Group.
- Hanft, A., Brinkmann, K. (Hrsg.). 2013. *Offene Hochschulen: Die Neuausrichtung der Hochschulen auf Lebenslanges Lernen*. Münster: Waxmann
- Frenk, J., et al. (2010): Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *The Lancet* 376(9756): 1923 – 1958
- Huutoniemi, K. et al. (2010): Analyzing interdisciplinarity: Typology and indicators. *Research Policy* 39, 79 – 88.
- Pollard, K. et al. 2004 Collaborative learning for collaborative working? Initial findings from a longitudinal study of health and social care students *Health and Social Care in the Community* 12 (4), 346–358 deutsche Übersetzung UniversitätsKlinikum Heidelberg 2014
- Pollard, K. et al. 2006. A Comparison of Interprofessional Perceptions and Working Relationships among Health and Social Care Students: the Results of a 3-Year Intervention. *Health and Social Care in the Community*.14 (6), 541–552.
- Remmers, J. (2014): *Pflegewissenschaft – Disziplinarität und Transdisziplinarität*. *Pflege & Gesellschaft* 19: 5 – 17.
- Schier, C.; Schwinger, E. (2014): *Interdisziplinarität und Transdisziplinarität als Herausforderung akademischer Bildung*. Bielefeld: transcriptVerlag
- Sottas, B. et al. (2013): *Umriss einer neuen Gesundheitsbildungspolitik*. Zürich: Careum Verlag. – Careum working paper 7.

Tannhauser, J.; Russel-Mayhew, A.; Scott, C. (2010): Measures of interprofessional education and collaboration. *Journal of Interprofessional Care* 24(4): 336 – 349.

Terizakis, G. (2015): Entwicklungspotentiale der interdisziplinären Lehre zwischen pragmatischer Governance und strategischer Organisationsgestaltung. In: Frehe, H; Klare, L.; Terizakis, G. (Hrsg.). (2015). *Interdisziplinäre Vernetzung in der Lehre: Vielfalt, Kompetenzen, Organisationsentwicklung*. Tübingen: Narr. S. 97-109.

Walkenhorst, U. (2016). The meaning of interprofessional education and collaborative practice for the academisation of health professions / Die Relevanz Interprofessioneller Lern- und Arbeitsprozesse im Kontext der Akademisierung der Gesundheitsberufe. *International Journal of Health Professions*, 3(1), pp. 21-28. Retrieved 14 Dec. 2016, from doi:10.1515/ijhp-2016-0003

Weissköppel, A. (2014): Innovation durch Integration. Herausforderungen und Chancen interdisziplinärer Hochschullehre. IN: Schier, C.; Schwinger, E. *Interdisziplinarität und Transdisziplinarität als Herausforderung akademischer Bildung*. Bielefeld: transcriptVerlag. 139 – 152.

Wilkesmann, U., Virgillito, A., Bröcker, T., Knopp, L. (2012). Abweichungen vom Bild der Normalstudierenden – Was erwarten Studierende? In M. Kerres, A. Hanft, U. Wilkesmann & K. Wolff-Bendik (Hrsg.), *Studium 2020: Positionen und Perspektiven zum lebenslangen Lernen an Hochschulen* (S. 59–81). Münster: Waxmann.