

# Letter to the editor regarding the editorial of issue 2/2022 “Taking responsibility” by Sigrid Harendza

Udo Obertacke<sup>1</sup>

Elisabeth Narciss<sup>2</sup>

Harald Fritz<sup>3</sup>

1 Universitätsmedizin  
Mannheim, Ruprecht-Karls-  
Universität Heidelberg, Klinik  
für Unfallchirurgie, OUZ,  
Mannheim, Germany

2 Universitätsmedizin  
Mannheim, Ruprecht-Karls-  
Universität Heidelberg,  
Studiendekanat  
Kompetenzzentrum PJ,  
Mannheim, Germany

3 Universitätsmedizin  
Mannheim, Ruprecht-Karls-  
Universität Heidelberg,  
Geschäftsbereich Studium  
und Lehrentwicklung,  
Mannheim, Germany

## Letter to the editor

Dear Editors,

in the editorial “Taking responsibility” [1], it is argued that students be familiarized with the need to take responsibility and given opportunity to practice taking responsibility. So far, so disturbing.

In the age group to which our students belong, a wide variety of different professionals go about doing their work. Who taught these professionals “responsibility”? Do we need special tutoring on responsibility in our society? Is responsibility to be expected of medical students only once they turn 25 and is the university “responsible” for their doing so?

How long should the brightest graduates in Germany go on being sheltered before professional work is simply expected of them without excuse? And it goes without saying that this includes, at the least, taking responsibility for their own proficiency in diagnosis, therapy and communication, for their own actions or lack of action, etc. Of course, it is lamentable that studying medicine is only somewhat suited to develop one's personality. But what is a master craftsman to say when asked about how apprentices learn responsibility? The role model that is often striven for has little influence here since we increasingly

see that although role models are accepted, they are not imitated: “Someone else will surely come and do the work.”

We should not reinforce the tendency toward infantilization, to which our students are all too happy to succumb, by counteracting obvious deficiencies – among them immaturity – in academic course formats. This infantilization is visible on a daily basis and is also eagerly instrumentalized in ways ranging from claims that “no one showed me that” to positively regressive behavior, even in the final practical year of undergraduate medical education.

Taking responsibility is a question of character and whoever is unable to do so should not be licensed to practice medicine, at least not for a long time.

This could certainly be determined (assessed?), at the latest during the final year of medical study, through continual observation in the clinical setting.

We know that solutions are not simple to implement. But yet more “sheltering” of adults in the form of micro-managed rules and guidelines and learning objectives is also not a solution, as is proposed in the current discussion of the new medical licensing regulations (ÄApprO). One observation that surprised us is that this kind of infantilization is much less present in students who received patient-centered training prior to studying medicine. An increase in the quality and quantity of (*ongoing*) contact

with patients (starting at the beginning of medical study and not just in 45-minute units) could lead a better definition of and identification with the physician's role and an improvement in the willingness to take responsibility.

## Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

## References

1. Harendza S. Taking responsibility. *GMS J Med Educ.* 2022;39(2):Doc27. DOI: 10.3205/zma001548

### Corresponding author:

Prof. Dr. med. Udo Obertacke, MME  
Universitätsmedizin Mannheim, Ruprecht-Karls-Universität  
Heidelberg, Klinik für Unfallchirurgie, OUZ, Mannheim,  
Germany  
udo.obertacke@umm.de

### Please cite as

Obertacke U, Narciss E, Fritz H. Letter to the editor regarding the editorial of issue 2/2022 "Taking responsibility" by Sigrid Harendza. *GMS J Med Educ.* 2022;39(5):Doc60.  
DOI: 10.3205/zma001581, URN: urn:nbn:de:0183-zma0015818

### This article is freely available from

<https://doi.org/10.3205/zma001581>

**Received:** 2022-09-29

**Revised:** 2022-09-29

**Accepted:** 2022-09-29

**Published:** 2022-11-15

### Copyright

©2022 Obertacke 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/>.

# Leserbrief zum Editorial von Issue 2/2022 „Verantwortung übernehmen“ von Sigrid Harendza

Udo Obertacke<sup>1</sup>

Elisabeth Narciss<sup>2</sup>

Harald Fritz<sup>3</sup>

1 Universitätsmedizin  
Mannheim, Ruprecht-Karls-  
Universität Heidelberg, Klinik  
für Unfallchirurgie, OUZ,  
Mannheim, Deutschland

2 Universitätsmedizin  
Mannheim, Ruprecht-Karls-  
Universität Heidelberg,  
Studiendekanat  
Kompetenzzentrum PJ,  
Mannheim, Deutschland

3 Universitätsmedizin  
Mannheim, Ruprecht-Karls-  
Universität Heidelberg,  
Geschäftsbereich Studium  
und Lehrentwicklung,  
Mannheim, Deutschland

## Leserbrief

Sehr geehrte Herausgeber\*innen,

in dem Editorial „Verantwortung übernehmen“ [1] wird gefordert, die Studierenden „mit der Notwendigkeit der Verantwortungsübernahme ... vertraut zu machen“ und ihnen Gelegenheit zu geben, „diese einzuüben“.

So weit, so verstörend.

Im Alter unserer Studierenden gehen diverse Berufsgruppen ihren Tätigkeiten nach. Wer hat diesen Gruppen „Verantwortung“ beigebracht? Brauchen wir Verantwortlichkeits-Nachhilfe in der Gesellschaft? Ist Medizinstudierenden Verantwortung erst ab 25 Lebensjahren zuzumuten und muss die Universität dies „verantworten“?

Wie lange sollen die besten Absolventen Deutschlands noch „behütet“ werden, bevor mit allem Ernst und ohne „Betroffenheit“ einfach professionelle Leistung eingefordert wird? Und dazu gehört selbstverständlich die Übernahme von Verantwortung, zumindest für die eigene Kompetenz in Diagnostik, Therapie, Kommunikation etc., für eigenes Handeln (oder Unterlassen), usw.

Es ist zu natürlich beklagen, dass das humanmedizinische Studium nur begrenzt zur Persönlichkeitsentwicklung taugt. Was soll ein Handwerksmeister sagen, wie die

Auszubildenden Verantwortung lernen? Die oft bemühte „Vorbildfunktion“ zieht hier nur wenig, da wir zunehmend erleben, dass Vorbilder zwar akzeptiert werden, aber ihnen nicht nachgeeifert wird: die Arbeit macht ja schon jemand anderes.

Wir sollten die Neigung zur Infantilisierung, der unsere Studenten und Studentinnen sehr gerne erliegen, nicht noch weiter fördern, indem wir offensichtliche Mängel u.a. in der Reife Studierender mit Kursformaten angehen. Diese Infantilisierung ist täglich festzustellen, sie wird auch gerne instrumentalisiert („hat mir noch keiner gezeigt...“), bis hin zu einer regelrechten Regression des Verhaltens, gerne auch im PJ.

Verantwortung zu übernehmen ist eine Charakterfrage, wer das nicht kann, gehört zumindest für lange Zeit daran gehindert, approbiert zu werden.

Dies könnte man – spätestens im PJ – durchaus feststellen (prüfen?), durch kontinuierliche Beobachtung im klinischen Setting.

Wir wissen, dass Lösungen sich nicht so einfach durchsetzen lassen. Aber eine weitere Behütung von Erwachsenen in Form von kleinstteiligen Vorgaben und Lehrzielen, wie sie in der aktuellen Diskussion um eine neue ÄApprO vorgesehen ist, ist auch keine Lösung.

Eine für uns überraschende Beobachtung war, dass sich die o.g. Infantilisierung deutlich weniger bei Studierenden zeigt, die eine patientennahe Vorbildung vor dem Studium

erfahren. Ein „Mehr“ an Qualität und Quantität im (*dauerhaften*) *Patientenkontakt* (von Anfang des Studiums an und nicht nur in 45 min-Einheiten) könnte zu einer besseren ärztlichen Rollenfindung und einer Verbesserung der Verantwortungs-Übernahmebereitschaft führen.

## Interessenkonflikt

Die Autor\*innen erklären, dass sie keinen Interessenkonflikt im Zusammenhang mit diesem Artikel haben.

## Literatur

1. Harendza S. Taking responsibility. *GMS J Med Educ.* 2022;39(2):Doc27. DOI: 10.3205/zma001548

### Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. med. Udo Obertacke, MME  
Universitätsmedizin Mannheim, Ruprecht-Karls-Universität  
Heidelberg, Klinik für Unfallchirurgie, OUZ, Mannheim,  
Deutschland  
udo.obertacke@umm.de

### Bitte zitieren als

Obertacke U, Narciss E, Fritz H. Letter to the editor regarding the editorial of issue 2/2022 "Taking responsibility" by Sigrid Harendza. *GMS J Med Educ.* 2022;39(5):Doc60.  
DOI: 10.3205/zma001581, URN: urn:nbn:de:0183-zma0015818

### Artikel online frei zugänglich unter

<https://doi.org/10.3205/zma001581>

**Eingereicht:** 29.09.2022

**Überarbeitet:** 29.09.2022

**Angenommen:** 29.09.2022

**Veröffentlicht:** 15.11.2022

### Copyright

©2022 Obertacke 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/>.