

The academization of midwifery: State-wide implementation of the new law governing the education of midwives (Hebammenreformgesetz) is leading to heterogeneous education

Joachim Graf¹

Stephan Zipfel²

S. Schönhardt¹

D. Wallwiener³

H. Abele^{1,3}

1 Universitätsklinikum
Tübingen, Institut für
Gesundheitswissenschaften,
Abteilung für
Hebammenwissenschaft,
Tübingen, Germany

2 Universitätsklinikum
Tübingen, Abteilung für
Psychosomatische Medizin
& Psychotherapie, Tübingen,
Germany

3 Universitätsklinikum
Tübingen, Department für
Frauengesundheit, Tübingen,
Germany

Introduction

The new version of the law regulating the education and licensure of midwives in Germany seeks to implement directive 2013/55/EU. The directive requires a 12-year secondary school education as a prerequisite for admittance to a midwifery training program [1]. The upscaling of midwifery training in Germany to university level, however, is taking place with over 70% of all entrance programmes being offered by Universities of Applied Sciences, (which offer vocational and not academic degrees) [2]. Against the recommendation of the German Council of Science and Humanities (Wissenschaftsrat), the new German regulatory law for the education of midwives allows for future educational pathways in vocational as well as academic institutions of higher learning in equal measure [3]. This trend is worrisome in so far as it may lead to an already small group of health professionals being trained in a heterogenous manner.

University education: status quo

The demands of modern obstetrics have increased the need for midwives to be trained academically. Germany has committed itself to helping future midwives meet those demands by increasing the level of education and pre-registration qualifications necessary for licensure [4], [5]. This means in practice that the 60 vocational midwifery training programs and 10 blended programs (academic and vocational) currently offering licensure will shortly be terminated [2]. The German law regulating the training and examination of future midwives from December 2019 makes clear that midwives must be educated according to the tenets of evidence-based knowledge and practice [6]. While university medical schools offer established practice structures for midwifery students, Universities of Applied Science are reliant on entering into cooperation contracts with many different clinics [3]. Whereas University medical schools can ensure structures that are essential for a comprehensive mid-

wifery education, such as teaching and research institutes, access to perinatal centers, simulation labs and teaching according to evidence-based practice, it is unclear how Universities of Applied Science can meet these criteria [7]. Additionally, the law has been vague on what exactly constitutes a sufficient level of training for student midwives in a system based on different contract partners with heterogenous levels of care. Due to the fact that cooperation partners with Universities of Applied Science may be arbitrarily combined, it could be conjectured that essential elements of midwifery training will be absent from their clinical practice. It was for this reason that the German Council of Science and Humanities recommended that all midwifery education take place at university medical schools [8].

Current developments

The differences between the states in their responses to upscaling midwifery education can be seen in the following examples: Bavaria plans to offer three midwifery education programs at Universities of Applied Science [9]; in contrast, Leipzig in Saxony intends to transfer all of its former midwifery vocational training programmes to university medical schools [10]. Lower Saxony plans to admit 185 new students to midwifery programmes at four locations, three of which are university medical schools (Medizinische Hochschule Hannover, Universität Göttingen and Universität Oldenburg) [11]. Many other states have not made their intentions clear. Baden-Württemberg was the first federal state to offer both a Bachelor degree (B.Sc.) and state licensure at the University of Tübingen Faculty of Medicine [12], [13]. The midwifery programme at the University of Tübingen Medical School blends an academic learning curriculum and clinical practice in an interprofessional setting which meets the high standards of a university hospital. Beginning with the first semester, students are required to reflect on the evidence base for their clinical practice [14]. Baden-Württemberg is planning to significantly increase the number of midwifery students in order to offset the shortage of midwives due to the academization process. Preliminary experience in the academic education of midwifery students shows that the established network of university teaching hospitals is well-placed to provide larger cohorts of midwifery students with a high-quality education in both learning and practice. University medical schools are practised in the art of efficiently managing large cohorts of students, such as medical students, and would provide a more homogenous educational experience for student midwives. Against this background, state-led initiatives to establish academic opportunities for midwives after the cessation of all vocational training programs should be assessed critically [2], [3].

Appeal to Germany's medical faculties

Tübingen University has had a positive experience integrating midwifery students into their medical faculty and appeals to medical schools throughout Germany to also establish academic pathways for the study of midwifery science at their institutions. Both doctors and midwives profit from interprofessional education, preparing them for working together more effectively in the future [8]. The academization of midwifery has the potential to foster new areas of conflict around cooperation and realms of responsibility between midwives and doctors and interprofessional practice within an academic setting could work to sensitize all obstetric caregivers to the need for positive conflict resolution in the interest of the women they serve. It is particularly important for midwives who work autonomously to be educated within a framework of competencies that are grounded in evidence-based practice.

Midwives work daily in tandem with doctors in clinical practice: they must be able to use an evidence-based framework to diagnose between physiology and pathology and to seek individual interprofessional solutions when they are needed. If the education of midwives takes place at university medical faculties, both student doctors and student midwives stand to gain. All aspiring maternal health care professionals profit from an education founded on the concepts of evidence-based medicine, particularly as many aspects of German perinatal medicine and obstetrics have yet to be fully grounded in evidence-based criteria.

The importance of establishing departments of midwifery science at medical schools helps to define the path forward for future midwives from vocational training to academization. University medical faculties offer the means and structure to facilitate research at the crossroads between clinical obstetrics, perinatology, women's health and public health.

In Baden-Württemberg, Tübingen and its network of affiliated teaching hospitals would be willing to assist other medical faculties in the development of departments of midwifery science in order to achieve the high level of excellence that the profession deserves.

Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

References

1. Europäisches Parlament. Richtlinie 2013/55/EU des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20. November 2013 zur Änderung der Richtlinie 2005/36/EG über die Anerkennung von Berufsqualifikationen und der Verordnung (EU) Nr. 1024/2012 über die Verwaltungszusammenarbeit mit Hilfe des Binnenmarkt-Informationssystems ("IMI-Verordnung"). Amtsbl Eur Union. 2013;L353:132-170. Zugänglich unter/available from: https://www.kmk.org/fileadmin/pdf/ZAB/Richtlinien_der_EU/Aenderung_RL_2005_36EG_2013_11_20_RL_2013_55EU.pdf
2. Plappert CF, Graf J, Simoes E, Schönhardt S, Abele H. The Academization of Midwifery in the Context of the Amendment of the German Midwifery Law: Current Developments and Challenges. *Geburtsh Frauenheilk.* 2019;79:854-862.
3. Bundesministerium für Gesundheit. Gesetz zur Reform der Hebammenausbildung und zur Änderung des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (Hebammenreformgesetz - HebRefG). *Bundesgesetzbl.* 2019;I(42):1759-1777.
4. Fleming V, Holmes A. Basic nursing and midwifery education programmes in Europe. A report to the World Health Organization Regional Office for Europe. Copenhagen: WHO; 2005.
5. Graf J, Brucker SY, Wallwiener D, Wosnik A, Zipfel S, Simoes E. Akademisierung der Hebammenausbildung: Erweiterung der Kompetenzen als Beitrag zur interdisziplinären Versorgung bei Brustkrebs in der Schwangerschaft. *Geburtsh Frauenheilk.* 2018;78:108.
6. Bundesministerium für Gesundheit. Referentenentwurf der Studien- und Prüfungsverordnung für Hebammen (HebStPrV). Bearbeitungsstand: 23.08.2019. Berlin: Bundesministerium für Gesundheit; 2019.
7. Plappert CF, Graf J, Schönhardt S, Abele H. Wohin führt der Weg? Die Akademisierung des Hebammenberufs im Kontext der Reformierung des Hebammenausbildungsgesetzes. *Frauenarzt.* 2019;60(9):691-694.
8. Wissenschaftsrat. Empfehlungen zu hochschulischen Qualifikationen für das Gesundheitswesen. Berlin: Wissenschaftsrat; 2012. Zugänglich unter/available from: <https://www.wissenschaftsrat.de/download/archiv/2411-12.pdf>
9. Deutsches Ärzteblatt. Hebammenstudiengang an drei Hochschulen in Bayern. *Dtsch Ärztebl.* 2018. Zugänglich unter/available from: <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/99392/Hebammenstudiengang-an-drei-Hochschulen-in-Bayern>
10. Meine B. Leipziger Uniklinik bereitet Studiengang für Hebammen vor. *Leipz Volkszeitung.* 2019. Zugänglich unter/available from: <https://www.lvz.de/Region/Mitteldeutschland/Leipziger-Uniklinik-bereitet-Studiengang-fuer-Hebammen-vor>
11. Niedersächsisches Ministerium für Wissenschaft und Kultur. Hebammen sollen künftig studieren. Thümler: "185 Anfängerplätze zur bestmöglichen Vorbereitung auf den Beruf". Hannover: Niedersächsisches Ministerium für Wissenschaft und Kultur; 2019. Zugänglich unter/available from: <https://www.mwk.niedersachsen.de/startseite/aktuelles/presseinformationen/hebammen-sollen-kunftig-studieren-180105.html>
12. Abele H, Graf J, Simoes E, Schönhardt S, Plappert CF. Der Interprofessionalität verpflichtet: primärqualifizierender Bachelor-Studiengang Hebammenwissenschaft an der Medizinischen Fakultät Tübingen - ein Modell. *Gynäkologe.* 2019;52(10):762-767. DOI: 10.1007/s00129-019-04495-0
13. Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg. Bundesweit einzigartig: Neuer Studiengang Hebammenwissenschaft eröffnet. Stuttgart: Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg; 2018. Zugänglich unter/available from : <https://mwk.baden-wuerttemberg.de/de/service/presse/pressemitteilung/pid/bundesweit-einzigartig-neuer-studiengang-hebammenwissenschaft-eroeffnet/>
14. Plappert C, Schönhardt S, Weinmann S, Abele H, Graf J. Längsschnitt-orientierte Vermittlung von wissenschafts-basierten Kompetenzen im primärqualifizierenden Studiengang Hebammenwissenschaft. In: Gemeinsame Jahrestagung der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA), des Arbeitskreises zur Weiterentwicklung der Lehre in der Zahnmedizin (AKWLZ) und der Chirurgischen Arbeitsgemeinschaft Lehre (CAL). Frankfurt am Main, 25.-28.09.2019. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2019. DocP-02-12. DOI: 10.3205/19gma255

Corresponding author:

Joachim Graf, M.A., M.Sc.
 Universitätsklinikum Tübingen, Institut für Gesundheitswissenschaften, Abteilung für Hebammenwissenschaft, Hoppe-Seyler-Str. 9, D-72076 Tübingen, Germany, Phone: +49 (0)7071/29-88810
joachim.graf@med.uni-tuebingen.de

Please cite as

Graf J, Zipfel S, Schönhardt S, Wallwiener D, Abele H. The academization of midwifery: State-wide implementation of the new law governing the education of midwives (Hebammenreformgesetz) is leading to heterogeneous education. *GMS J Med Educ.* 2020;37(4):Doc37. DOI: 10.3205/zma001330, URN: <urn:nbn:de:0183-zma0013305>

This article is freely available from

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2020-37/zma001330.shtml>

Received: 2019-10-01

Revised: 2020-01-22

Accepted: 2020-04-15

Published: 2020-06-15

Copyright

©2020 Graf 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/>.

Akademisierung des Hebammenberufes: Das Hebammenreformgesetz führt zu einer unterschiedlichen Umsetzung auf Landesebene und befördert eine heterogene Ausbildung von Hebammen

Joachim Graf¹
Stephan Zipfel²
S. Schönhardt¹
D. Wallwiener³
H. Abele^{1,3}

1 Universitätsklinikum
Tübingen, Institut für
Gesundheitswissenschaften,
Abteilung für
Hebammenwissenschaft,
Tübingen, Deutschland

2 Universitätsklinikum
Tübingen, Abteilung für
Psychosomatische Medizin
& Psychotherapie, Tübingen,
Deutschland

3 Universitätsklinikum
Tübingen, Department für
Frauengesundheit, Tübingen,
Deutschland

Einleitung

Die Neufassung des Hebammengesetzes setzt in Deutschland die Richtlinie 2013/55/EU um. Diese legt als Voraussetzung für die Aufnahme einer Ausbildung zur Hebamme eine mindestens 12-jährige Schulbildung fest [1]. Die Akademisierung des Hebammenberufes geschieht vor dem Hintergrund, dass in Deutschland derzeit noch mehr als 70% aller Ausbildungsplätze für Hebammen fachschulisch verortet sind [2]. Anders als vom Wissenschaftsrat empfohlen, lässt das Hebammenreformgesetz zukünftig Studiengänge für Hebammen an Universitäten und Fachhochschulen gleichermaßen zu [3]. Es ist zu befürchten, dass die kleine Gruppe von Hebammen in Deutschland zukünftig äußerst heterogen ausgebildet wird.

Akademisierung: Status quo

Auch in Deutschland wird eine vollständige Überführung des Hebammenberufes an die Hochschulen stattfinden, womit die Bundesrepublik das Ausbildungsniveau und die Zugangsbedingungen den internationalen Entwicklungen [4] im Kontext gesteigerter Anforderungen der Geburtsmedizin [5] folgerichtig anpasst. Dies bedeutet, dass die noch bestehenden ca. 60 Hebammenschulen (bis 12/2022) und ca. 10 ausbildungsintegrierenden Studiengänge (bis 12/2022) in Bälde keine weiteren Ausbildungskurse mehr durchführen dürfen [2]. Die Ende Dezember 2019 verabschiedete Ausbildungs- und Prüfungsverordnung legt in aller Deutlichkeit fest, Hebammen zukünftig evidenzbasiert auszubilden [6]. Während Universitäten die für das Medizinstudium etablierten Praxisstrukturen selbstverständlich nutzen können, werden Fachhochschulen diese über Kooperationen mit mehreren Kliniken sicherstellen müssen [3]. Es bleibt unklar, wie diese ohne für die Universitätsmedizin selbstverständliche Strukturen

(beispielsweise Lehr- und Forschungsinstitute in allen für den Beruf notwendigen Grundlagenfächern, klinische Strukturen mit enger Verzahnung an die Hochschule, Perinatalzentren, Simulationszentren zur Förderung von praktischen und kommunikativen Kompetenzen) die Vermittlung evidenzbasierter Kenntnisse auf dem gleichen Niveau wie Medizinische Fakultäten bewerkstelligen werden [7]. Zudem sind das Netzwerk heterogener Kooperationspartner und deren Versorgungsschwerpunkte für eine suffiziente Hebammenausbildung nicht im Gesetz definiert, sondern können beliebig zusammengestellt werden. Aufgrund dieser Konstellation, ist damit zu rechnen, dass essentielle Ausbildungsinhalte aufgrund der Versorgungsstrukturen nicht Teil der praktischen Studienphase sind. Das Gesetz folgt damit nicht den Forderungen des Wissenschaftsrates, der empfahl, die Ausbildung von Hebammen ausschließlich an Medizinischen Fakultäten zu verorten [8].

Aktuelle Entwicklungen

Wie heterogen die Entwicklung zwischen den Bundesländern verläuft, zeigt sich an folgenden Beispielen: Bayern hat angekündigt, drei Studiengänge für Hebammen an Fachhochschulen zu verorten [9]. In Leipzig soll wiederum die bisherige fachschulische Ausbildung in einen primärqualifizierenden Studiengang an der dortigen Medizinischen Fakultät überführt werden [10]. In Niedersachsen sollen zeitnah 185 Studienplätze an 4 Standorten geschaffen werden, von denen drei an Medizinischen Fakultäten sein werden (Medizinische Hochschule Hannover, Universität Göttingen und Universität Oldenburg) [11]. In vielen anderen Bundesländern ist noch keine Entscheidung kommuniziert. Baden-Württemberg verfügt in Tübingen über den bundesweit ersten primärqualifizierenden Studiengang im Bereich Hebammenwissenschaft an einer Medizinischen Fakultät, bei dem sowohl die curriculare Lehre als auch die praktische Ausbildung interprofessionell auf hohem akademischen Niveau durchgeführt wird [12], [13]. Die Studierenden werden vom ersten Semester an zur evidenzbasierten Reflektion ihres Handelns angeregt [14]. Das Land Baden-Württemberg plant eine deutliche Erhöhung der vorhandenen Studienplätze, um den durch den Akademisierungsprozess befürchteten Hebammenmangel abzufedern. Die ersten Erfahrungen in der akademischen Ausbildung von Hebammen zeigen, dass das etablierte Netzwerk der Lehrkrankenhäuser einer Universität durchaus in der Lage ist, strukturiert – analog dem Studium der Humanmedizin – größere Kohorten von Hebammen an einem Studienort in guter Qualität in der Praxis auszubilden. Studiengänge mit großen Kohorten an Medizinischen Fakultäten stellen eine effiziente Möglichkeit dar, eine Heterogenität der Hebammenausbildung zu verhindern. Die unter der Ägide der Länder stattfindende Verteilung der Studienstandorte, nach Ende der Ausbildung von Hebammen an Schulen und ausbildungsintegrierenden Studiengängen [2], [3], muss vor diesem Hintergrund kritisch überdacht werden.

Aufruf an Medizinische Fakultäten

Vor dem Hintergrund der positiven Erfahrungen in Tübingen sind die Medizinischen Fakultäten aller Bundesländer dazu aufgerufen zeitnah hebammenwissenschaftliche Studiengänge zu konzipieren. Eine interprofessionelle Ausbildung von Studierenden der Hebammenwissenschaft und der Humanmedizin bahnt eine enge Arbeitsbeziehung im späteren Berufsleben an und erfüllt die Empfehlungen des Wissenschaftsrates [8]. Eben weil sich aus der Akademisierung neue Kooperations- und Zuständigkeitskonflikte ergeben können, ist bedeutsam, Hebammen und Mediziner möglichst schon im Studium füreinander zu sensibilisieren, um einem konstruktiven Konfliktaustrag Vorschub zu leisten. Insbesondere da Hebammen in ihrem definierten Arbeitsbereich ohne ärztliche Weisung medizinisch tätig werden können, müssen sie in ihrem Studium die Grundlage für eine weitreichende Handlungskompetenz auf der Grundlage evidenzbasierter Fertigkeiten vermittelt bekommen. Im Hinblick auf die geplante Gesetzesänderung stellt sich die Frage, warum in der akademischen Ausbildung von Hebammen von dem in der Humanmedizin langjährig bewährten Konzept abgewichen werden soll. Beide Berufe arbeiten sehr eng im klinischen Alltag zusammen. Sie müssen in der Lage sein, die Grenzen der Physiologie und Pathologie evidenzbasiert zu erkennen und individuelle interprofessionelle Lösungen herbeizuführen. Eben, weil auch viele Bereiche des perinatologischen Wissens und der ärztlich geleiteten Geburtshilfe bisher nur partiell den strengen Evidenzkriterien genügen, kann die explizite Forderung nach einer evidenzbasierten Ausbildung zum Nutzen sowohl von Hebammen- als auch von Medizinstudierenden sein, sofern die Studiengänge an Medizinischen Fakultäten verortet werden.

Die Notwendigkeit der Etablierung von hebammenwissenschaftlichen Studiengängen an Medizinischen Fakultäten ergibt sich schließlich auch daraus, dass mit der Akademisierung ein bisher schulisch verortetes Fach als wissenschaftliche Disziplin neu definiert werden muss. Um Hebammen zukünftig evidenzbasiert ausbilden zu können, müssen Forschungsstrukturen im Querschnittsbereich zwischen klinischer Geburtshilfe, Perinatalogie, Frauengesundheitsforschung und Public Health entwickelt und etabliert werden, die der Anknüpfung an bestehende Strukturen bedürfen.

In Baden-Württemberg wäre Tübingen im Verbund mit ihren Akademischen Lehrkrankenhäusern dazu bereit, die anderen Medizinischen Fakultäten beim Aufbau entsprechender Studienangebote zu unterstützen, um landesweit (im Netzwerk mit den akademischen Lehrkrankenhäusern) ein hohes Qualitätsniveau zu implementieren.

Interessenkonflikt

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

Literatur

1. Europäisches Parlament. Richtlinie 2013/55/EU des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20. November 2013 zur Änderung der Richtlinie 2005/36/EG über die Anerkennung von Berufsqualifikationen und der Verordnung (EU) Nr. 1024/2012 über die Verwaltungszusammenarbeit mit Hilfe des Binnenmarkt-Informationssystems ("IMI-Verordnung"). Amtsbl Eur Union. 2013;L353:132-170. Zugänglich unter/available from: https://www.kmk.org/fileadmin/pdf/ZAB/Richtlinien_der_EU/Aenderung_RL_2005_36EG_2013_11_20_RL_2013_55EU.pdf
2. Plappert CF, Graf J, Simoes E, Schönhardt S, Abele H. The Academization of Midwifery in the Context of the Amendment of the German Midwifery Law: Current Developments and Challenges. *Geburtsh Frauenheilk.* 2019;79:854-862.
3. Bundesministerium für Gesundheit. Gesetz zur Reform der Hebammenausbildung und zur Änderung des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (Hebammenreformgesetz - HebRefG). *Bundesgesetzbl.* 2019;I(42):1759-1777.
4. Fleming V, Holmes A. Basic nursing and midwifery education programmes in Europe. A report to the World Health Organization Regional Office for Europe. Copenhagen: WHO; 2005.
5. Graf J, Brucker SY, Wallwiener D, Wosnik A, Zipfel S, Simoes E. Akademisierung der Hebammenausbildung: Erweiterung der Kompetenzen als Beitrag zur interdisziplinären Versorgung bei Brustkrebs in der Schwangerschaft. *Geburtsh Frauenheilk.* 2018;78:108.
6. Bundesministerium für Gesundheit. Referentenentwurf der Studien- und Prüfungsverordnung für Hebammen (HebStPrV). Bearbeitungsstand: 23.08.2019. Berlin: Bundesministerium für Gesundheit; 2019.
7. Plappert CF, Graf J, Schönhardt S, Abele H. Wohin führt der Weg? Die Akademisierung des Hebammenberufs im Kontext der Reformierung des Hebammenausbildungsgesetzes. *Frauenarzt.* 2019;60(9):691-694.
8. Wissenschaftsrat. Empfehlungen zu hochschulischen Qualifikationen für das Gesundheitswesen. Berlin: Wissenschaftsrat; 2012. Zugänglich unter/available from: <https://www.wissenschaftsrat.de/download/archiv/2411-12.pdf>
9. Deutsches Ärzteblatt. Hebammenstudiengang an drei Hochschulen in Bayern. *Dtsch Ärztebl.* 2018. Zugänglich unter/available from: <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/99392/Hebammenstudiengang-an-drei-Hochschulen-in-Bayern>
10. Meine B. Leipziger Uniklinik bereitet Studiengang für Hebammen vor. *Leipz Volkszeitung.* 2019. Zugänglich unter/available from: <https://www.lvz.de/Region/Mitteldeutschland/Leipziger-Uniklinik-bereitet-Studiengang-fuer-Hebammen-vor>
11. Niedersächsisches Ministerium für Wissenschaft und Kultur. Hebammen sollen künftig studieren. Thümler: "185 Anfängerplätze zur bestmöglichen Vorbereitung auf den Beruf". Hannover: Niedersächsisches Ministerium für Wissenschaft und Kultur; 2019. Zugänglich unter/available from: <https://www.mwk.niedersachsen.de/startseite/aktuelles/presseinformationen/hebammen-sollen-kunftig-studieren-180105.html>
12. Abele H, Graf J, Simoes E, Schönhardt S, Plappert CF. Der Interprofessionalität verpflichtet: primärqualifizierender Bachelor-Studiengang Hebammenwissenschaft an der Medizinischen Fakultät Tübingen - ein Modell. *Gynäkologe.* 2019;52(10):762-767. DOI: 10.1007/s00129-019-04495-0
13. Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg. Bundesweit einzigartig: Neuer Studiengang Hebammenwissenschaft eröffnet. Stuttgart: Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg; 2018. Zugänglich unter/available from : <https://mwk.baden-wuerttemberg.de/de/service/presse/pressemitteilung/pid/bundesweit-einzigartig-neuer-studiengang-hebammenwissenschaft-eroeffnet/>
14. Plappert C, Schönhardt S, Weinmann S, Abele H, Graf J. Längsschnitt-orientierte Vermittlung von wissenschafts-basierten Kompetenzen im primärqualifizierenden Studiengang Hebammenwissenschaft. In: Gemeinsame Jahrestagung der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA), des Arbeitskreises zur Weiterentwicklung der Lehre in der Zahnmedizin (AKWLZ) und der Chirurgischen Arbeitsgemeinschaft Lehre (CAL). Frankfurt am Main, 25.-28.09.2019. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2019. DocP-02-12. DOI: 10.3205/19gma255

Korrespondenzadresse:

Joachim Graf, M.A., M.Sc.
 Universitätsklinikum Tübingen, Institut für Gesundheitswissenschaften, Abteilung für Hebammenwissenschaft, Hoppe-Seyler-Str. 9, 72076 Tübingen, Deutschland, Tel.: +49 (0)7071/29-88810
joachim.graf@med.uni-tuebingen.de

Bitte zitieren als

Graf J, Zipfel S, Schönhardt S, Wallwiener D, Abele H. The academization of midwifery: State-wide implementation of the new law governing the education of midwives (Hebammenreformgesetz) is leading to heterogeneous education. *GMS J Med Educ.* 2020;37(4):Doc37. DOI: 10.3205/zma001330, URN: <urn:nbn:de:0183-zma0013300>

Artikel online frei zugänglich unter

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2020-37/zma001330.shtml>

Eingereicht: 01.10.2019

Überarbeitet: 22.01.2020

Angenommen: 15.04.2020

Veröffentlicht: 15.06.2020

Copyright

©2020 Graf 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/>.