

medPJplus – development and implementation of a concept for the acquisition and qualification of teaching practices for the final year in family medicine at the University Medical Center Göttingen

Abstract

Aim: The Masterplan Medizinstudium 2020 (Masterplan for Medical Studies 2020) focuses on practice-oriented undergraduate training with increased involvement of rural teaching practices. The demand for teaching practices for the final year will increase at all medical faculties in Germany. The project medPJplus at the University Medical Center Göttingen (UMG) presents an approach for successfully acquiring general medical teaching practices in local rural areas.

Project outline: The project medPJplus implemented eight measures in cooperation with medical students, interested general practitioners, and regional players in the surrounding districts to attract new teaching practices: we established public relations, accredited practices, organized the didactic training of participating general practitioners, created a digital platform for students that is linked to the nationwide PJ-Portal, and organized information events, workshops, and feedback reports to regional actors.

Results: Within one year, a total of 40 new teaching practices with 57 new teachers in the local rural area joined the project in southern Lower Saxony. A three-stage didactic training concept for general practitioners was established at the UMG. A digital platform enhances the visibility of general practitioners and their activities for students. The teaching practices can now be found on the nationwide PJ-Portal. Fourteen students have currently completed their period of the final year in family medicine there.

Conclusions: It is possible to acquire rural general medical teaching practices for the final year. This depends on four core elements: addressing and didactic training of interested general practitioners, networking of medical students with teaching physicians and regional actors, digitally presenting teaching practices, and developing solutions for mobility and living space during the final year.

Keywords: undergraduate medical education, final year, family medicine, teaching practice, preceptor recruitment, rural area

Iris Demmer¹

S. Borgmann¹

E. Kleinert¹

A. Lohne¹

E. Hummers¹

F. Schlegelmilch¹

1 University Medical Center
Göttingen, Department of
General Practice, Göttingen,
Germany

1. Introduction

With the Masterplan for Medical Studies 2020, the Federal Ministry of Health addresses a major challenge for the health care system in Germany: “comprehensive general medical care in rural and structurally weak regions with existing or emerging shortage of medical care” [1]. This is associated with a restructuring of medical studies and the medical license for practicing medicine. The focus of the Masterplan lies on practice-oriented training and the increased integration of teaching practices into medical training [2]. The recruitment of graduates of medical studies for family practice in rural areas is considered a task of public interest. A commission of

experts has proposed the longitudinal structure of general practice courses as a concrete measure [1].

Innovations are planned for medical training in the general practice for clinical elective, the so-called Blockpraktikum (a two-week internship in a general practice in the fifth year at university), the last phase of undergraduate medical education, the final year (Praktisches Jahr, PJ), and licensing examinations (see table 1). It is assumed that the introduction of a compulsory outpatient quarter will increase the proportion of PJ students in general medicine to about one-third of the students in a year group [3]. This quota might even be exceeded: according to the draft of the new Licensing Regulations for Doctors (Ärztliche Approbationsordnung, ÄApprO), a patient from

Table 1: General practice study sections and last section of the medical examination in the currently valid Licensing Regulations for Doctors [https://www.gesetze-im-internet.de/_appro_2002/BJNR240500002.html] and planned changes through the working draft of the new Licensing Regulations for Doctors [4].

General practice courses in the studies/examination	Current requirements	Proposed modifications
Clinical elective	Four weeks compulsory in primary care institutions	Not applicable
Block-praktikum	Two weeks compulsory in general medicine	2x one week and 2x two weeks compulsory in general medical or family doctor/internal teaching practice
Final year (PJ)	16 weeks as optional subject general medicine	12 weeks compulsory outpatient quarter, e.g. general medicine and 12 weeks as optional subject General Medicine
Licensing examination	Optional subject or so-called fourth subject	Oral-practical examination on a patient from the outpatient sector in the field of general medicine Objective Structured clinical examination with general medicine wards

general outpatient care is to be treated for the examination in the planned Fourth Section of the Medical Examination (M4), regardless of the choice of the compulsory outpatient subject. In addition, general medical wards are provided for the structured clinical-practical examination (§30, paragraph 4 and §15, paragraph 9 of the draft of the new ÄApprO) [4]. In order to meet these planned innovations, the medical faculties need a significantly higher number of general medical teaching practices and examiners.

For the University Medical Center Göttingen (UMG), where about 360 students per year study medicine, this means that about 120 or more students per year will complete the compulsory outpatient subject in a general medical teaching practice in the future [5], [6]. The structured approach to the acquisition of general medical practices has so far been reported for research projects, but not for teaching purposes [7]. Assuming that two to three PJ students per year can be supervised in a practice, this requires about 40 to 60 PJ teaching practices.

All medical faculties in Germany must meet the challenge of integrating a number of general medical practices and medical care centers (Medizinische Versorgungszentren, MVZ) especially in rural areas in the vicinity of the universities, into medical training in block internships and PJs. This is required to ensure the quality of decentralised teaching in all teaching practices and to recruit the teaching physicians as examiners for the Fourth Section of the Medical Examination.

In particular, the PJ contributes to setting the course with regard to the choice of specialisation in continuing medical education [8], [9]. The creation of rural training locations for medical students in the vicinity of their universities is intended to increase the chances that the graduates will continue their further medical training in this region after completing their studies and later become (general) physicians there. At the same time, this is in the interest of the regions close to the locations of the university.

The medPJplus project, which is short for Medical Practical Year in a Family Practice in Southern Lower Saxony, addresses the care-specific interests of the region of southern Lower Saxony [10], [11], where the University Medical Center Göttingen is located, as well as university challenges for the implementation of the Master Plan for Medical Studies 2020. The project develops concrete solutions. It was funded from 27 November 2018 to 31 December 2019 by the Ministry of Federal and European Affairs and Regional Development of Lower Saxony “Regional Development Impulses in Lower Saxony” through the offices for regional state development Braunschweig and Leine-Weser. The UMG also participated financially in the project with their own funds, as did the districts of Goslar, Göttingen, Holzminden, and Northeim.

The interprofessional project team (the authors) of the Department of General Practice consisted of a medical project manager, a pedagogue, a computer scientist, a social scientist, and an assistant.

Important cooperation partners were general practitioners (GP) in private practice and regional actors from the districts of Goslar, Göttingen, Holzminden, and Northeim. Furthermore, the medPJplus project was included in the Southern Lower Saxony Program [https://www.sued-niedersachsenprogramm.niedersachsen.de/startseite/] and was conducted in cooperation with the Göttingen health region and the Göttingen district office of the Association of Statutory Health Insurance Physicians of Lower Saxony.

The aim of this project report is to present the approach, describe the concrete measures we implemented to attract new PJ teaching practices in southern Lower Saxony, and report the results of the project. Core elements for the successful acquisition of rural PJ teaching practices were identified and offer suggestions for other medical faculties on how to proceed in the local region of their university.

2. Project description

2.1. Initial situation

In order to implement the compulsory outpatient quarter that is planned in the Masterplan for Medical Studies 2020, the Faculty of Medicine of the UMG requires significantly more general medical PJ teaching practices than the 23 sites accredited to date. Based on the assumption that 30% to 60% of the 360 students per year complete their compulsory outpatient quarter in a general medical PJ teaching practice, 120 to 240 PJ places per year are required in the medium term. There is great interest in being able to provide these places in southern Lower Saxony [10], [12]. At the same time, a high quality of decentralised PJ training in the practices must be ensured. This includes both the equipment and the range of treatments, and also the didactic qualifications of the general practitioners involved in PJ training. Furthermore, the procedure for registering UMG students for the outpatient PJ section is to be digitised. This will be implemented via the PJ portal, which is widely used in Germany.

In each of the four administrative districts, open information events were held for interested general practitioners and regional players in the districts and municipalities. Participating general practitioners were highly motivated to train for PJ teaching practices in cooperation with the UMG and to teach students the general medical spectrum of activities and the corresponding skills and abilities. They were interested in a personal exchange with students and in making their practices visible to students on a digital platform. The regional players expressed a high level of interest in cooperating with the UMG and declared their willingness to provide impulses for student-support possibilities with regard to mobility and housing and to make their regions more attractive to students. In addition, the regional actors hoped that the project would provide feedback from medical students on their region as a place to work and live, and in the medium term, to attract young GPs, especially to the rural areas of southern Lower Saxony.

In individual interviews, requests for the project were recorded by students of the UMG, general practitioners in private practice, and regional actors (county employees, including health authorities, mayors, and members of citizens' initiatives) of the counties involved in the project. The project objectives that were derived are described below.

Project goals for students

Students of the UMG are provided with 40 additional general medical practices for a PJ in the four districts of Goslar, Göttingen, Holzminden, and Northeim. A digital platform informs them about the PJ teaching practices as well as the respective location. Current events of the Department of General Practice for students on the general medical PJ are listed there as well. The students are given the opportunity to personally exchange information

with PJ teaching physicians and regional stakeholders. The PJ teaching practice can be booked via the PJ portal.

Project goals for teaching physicians

General practitioners in private practice train as PJ teachers within the framework of a structured didactic programme. Their practices are accredited as PJ teaching practices by the Department of General Practice of the UMG. They exchange information with students of the UMG. In the long term, the general practitioners actively contribute to the recruitment of young family doctors in southern Lower Saxony by training PJ students in their practices.

Project goals for regional players

Regional actors develop strategies to increase the attractiveness of their region as a location for general medical PJ teaching practices in exchange with medical students and the UMG project team. They receive feedback on the needs and expectations of medical students regarding their region as a potential working and living space. In the long term, regional actors benefit from the fact that students develop a motivation to complete their medical training in this region and to stay there later and become general practitioners.

Concrete project measures were defined to achieve the project objectives (see table 2).

2.2. Implementation of the project

The project was implemented in four phases: preparation (12/2018), implementation I (01/2019 to 04/2019) and II (05/2019 to 11/2019), and evaluation (12/2019). The preparation phase served for team building, networking with regional actors, and planning all events for 2019. In the first implementation phase, the focus was on gaining new teaching practices. The second implementation phase focused on the further training of GPs; the personal interaction between students, GPs, and regional actors; and digital networking on the project homepage. During the evaluation phase, feedback reports were prepared for the districts.

In order to obtain general medical teaching practices, we were guided by the postcode areas for the districts of Goslar, Göttingen, Holzminden, and Northeim [<https://www.suche-postleitzahl.org/>]. These are the neighbouring areas of the UMG. We also used the portal "Arztsuche Niedersachsen" (Search for Doctors in Lower Saxony) to search for general practitioners and general internists in private practice [<https://www.arztauskunft-niedersachsen.de/ases-kvn/>], informed all doctors who could be found by post with a project profile, and invited them to participate. In addition, the regional players involved addressed their local GPs personally. Interest in participating was also sought from the teaching physicians for block internships and PJs that have cooperated with the UMG before, as well as from regional medical associ-

Table 2: Overview of the project measures

No. of measure	Description of the measure
M1	Acquisition of general practitioners for a general medical PJ teaching position and accreditation of practices
M2	Development, implementation, and evaluation of a didactic training programme for PJ teachers
M3	Creation of a digital platform to inform students about PJ teaching practices and events on PJ General Medicine
M4	Registration of PJ teaching practices in the nationwide PJ portal
M5	Implementation of get-together events for the personal interaction of UMG students with general medical PJ teachers and regional actors
M6	Organisation of information events on PJ General Medicine for UMG students
M7	Organisation of a workshop on mobility and housing for students in southern Lower Saxony with regional actors
M8	Preparation of feedback reports to regional actors by the project team

ations. We followed the recommendations of the Association of University Teachers and Lecturers in General Medicine e.V. [13] when we defined the general requirements for general medical PJ teaching practices and the accreditation criteria at the beginning of the course and continuous teaching in the practice. For the medical didactic training of general practitioners, we designed a free three-stage compulsory programme with a beginner's course, advanced courses I and II, and a voluntary qualification as a medical examiner for the current final medical exam.

The development of the digital platform [<https://www.medpjplus.de/>] was divided into three phases (basic structure and layout, filling with content, testing of the legally compliant appearance) over the project duration. For the personal interaction of medical students with general practitioners and regional actors, we organised get-together events.

The topic "accessibility of medical practices for PJ students in rural areas" was addressed in a workshop "mobility and housing" with regional actors. First ideas for housing and mobility were collected and discussed during the PJ in two small groups.

3. Results

In the following we describe the results we obtained for project measures M1 to M8 (see table 2).

M1: Obtaining general medical teaching practices

Before the start of the medPJplus project (i.e. before 2019), the PJ teaching practices that collaborated with the UMG were concentrated mainly in the area of Göttingen itself. In addition, PJ teaching practices participated in four rural locations in southern Lower Saxony, and in isolated locations in other areas of Lower Saxony and neighbouring federal states.

A total of 38 new general medical teaching practices and two MVZs in southern Lower Saxony with a total of 57 cooperating general practitioners were recruited within one year (see table 3) as a result of the medPJplus project. A comparison of the geographical location data of

the PJ teaching practices before 2019 (see figure 1) and after 31 December 2019 (see figure 2) illustrates the increase in the density of the teaching practice network in the area of southern Lower Saxony. The comparison also shows that many of the newly acquired practices are located in rural areas.

M2: Didactic training programme

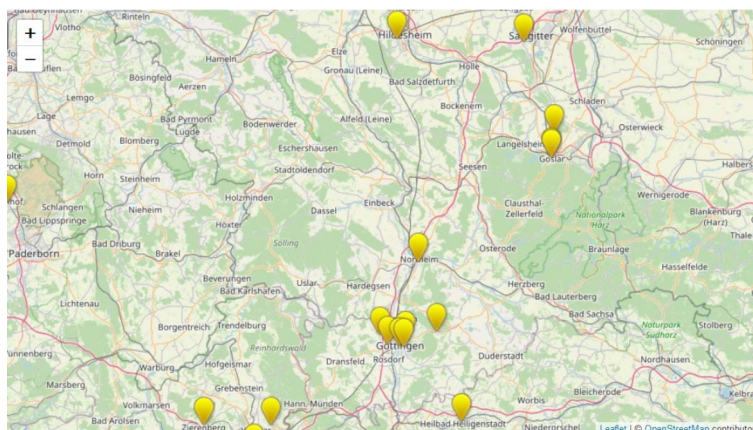
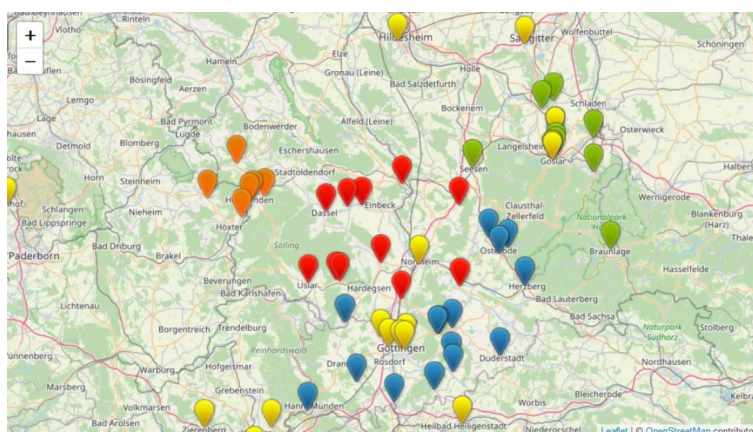
A didactic training programme for PJ teachers was developed. This includes the subject areas (organisational matters, teaching content, learning objectives, and feedback) desired by participating teachers and can be completed in stages in afternoon courses. It was divided into a beginners' course and an advanced course I and II (each with a three-hour classroom session), and it was evaluated. In the medium term, it is planned that PJ teachers will have completed at least the beginners' course before they start training PJ students. In addition, each PJ teacher should have completed all courses within three years. Because of the high demand, the beginners' course was offered twice in 2019 (25 and 24 participants, respectively). In 2019, 27 and 22 PJ teachers took part in the two advanced courses, respectively. The contents of the individual courses are summarised in table 4.

M3/M4: Digital platform and entries in the nationwide PJ portal

The digital platform www.medpjplus.de does not only present a map of PJ teaching practices in rural areas, but also shows 19 medical practices with pictures and information. In a structured presentation, students can obtain a first impression of their PJ teaching practice and find relevant contact details of the practice, contact persons, as well as information about the team, the practice equipment, and treatment focus. The presentation on the internet makes the family doctor's work visible to students of other faculties on a national level. In cooperation with the Dean of Studies of the UMG, it was also possible to include general practitioners in private practice in the nationwide PJ portal.

Table 3: Number of new PJ teaching practices and PJ teachers acquired through the medPJplus project by district

District	Number of new PJ teaching practices and -MVZ	Number of new PJ teachers
Goslar	9	15
Göttingen	13	19
Holzminden	6	8
Norheim	12	15
Total	40	57

**Figure 1: Locations of the PJ teaching practices of the Department of General Practice of the University Medical Center Göttingen before the start of the project in December 2018.****Figure 2: Locations of the PJ teaching practices of the Department of General Practice of the University Medical Center Göttingen at the end of the project (31 December 2019). The new PJ teaching practices in the districts of Goslar (green), Göttingen (blue), Holzminden (orange) and Norheim (red) are marked.****Table 4: Content of the individual courses of the didactic training concept**

Course	Content
Beginners' course	- Organisation of the block internship and the PJ General Medicine at the UMG - Legal framework conditions for teaching physicians and students - Structures and procedures in block internship and PJ, training objectives in the overall context of the UMG clinical curriculum - Reflection on training responsibility and the role of a teaching physician
Advanced course I	- Reflection on the roles and competences of a medical practitioner based on the National Competence-Based Learning Objectives Catalogue 2015 - Formulation of learning objectives in PJ - Teaching opportunities in the family doctor's practice - Reflection on the role model
Advanced course II	- Teaching practical and communicative skills using a methodical repertoire - Use of feedback techniques, providing workplace-based assessment

M5: Get-together events

The first get-together event in the summer of 2019 was attended by 35 people (15 students, 13 GPs, and 7 re-

gional players) and the second by 14 people (8 students, 4 GPs, and 2 regional players). Overall, the events were perceived as rewarding. It was important for students to realise that the participating general practitioners are highly motivated to offer the PJ study section in their

Table 5: Comparison of topics during the get-together events

Students' topics	General practitioners' topics
• Commitment of general practitioners to students • Family doctors as professional role models • Personal contact to PJ teachers • Compatibility of family and work	• Motivation and interest of students of general medicine • Teaching opportunity in the family doctor's practice • Compatibility of family and work • Fields of activity and earnings
• Assistance in finding accommodation and mobility • Information about the regions	Topics of the regional actors • Assistance in finding accommodation and mobility • Opportunities for students to get to know the regions

practice. Students emphasised the importance of becoming personally acquainted with the teaching physicians in order to decide on the elective subject of general practice and the appropriate practice. At the end of the events, important topics were summarised by students, general practitioners, and regional players and were then presented to all. An overview of this is given in table 5.

M6: Information events on PJ for students

Within the framework of the PJ fairs held each semester at the UMG, interested students were introduced to the subject of general medicine and the medPJplus project. In addition, students in the fifth clinical semester were informed about the project in the General Medicine module. With the display of flyers and invitations to the get-together events, students from other semesters also received information about the project and the opportunity to participate.

M7: Workshop mobility and living space

The workshop was attended by 14 regional actors from the four districts. They discussed the topics on which the regions would like to receive information from students. In two group-work sessions, two pools of ideas for offers on mobility and housing for students in the PJ in southern Lower Saxony were created, which can be developed and used as required.

M8: Feedback reports

The feedback reports contain all the results of project events, information about new teaching practices, public relations work, and feedback from students with questions about and requests to the regions. These reports were made available to the districts and the funding bodies.

In the course of the project, four core elements for the successful acquisition of PJ teaching practices emerged. We list them below in order of importance.

- *General practices as an academic field of training:* The attractiveness and learning interest of students in practical study phases such as PJ decisively depend on the motivation and teaching quality of the teachers

[14], [15]. The didactic continuing education concept from medPJplus, which will continue after the end of the project, can contribute to the quality assurance of decentralised PJ teaching in the outpatient sector required by the medical faculty.

- The *networking between* university contact persons, teaching physicians, and medical students, as well as the social recognition of the teaching profession, are motivating factors for qualification and many years of teaching activity. It enhances the willingness to provide the additional time and organisational effort for the care of medical students [16], [17]. Regional actors from southern Lower Saxony have recognised in the project that the attractiveness of the surroundings has great influence on the choice of PJ location for medical students [18]. The regions can influence this in the areas of networking, mobility, housing, and the attractiveness of the surroundings.
- *Digitisation of the PJ search:* Medical students can find positions for their PJ training in university clinics and academic teaching hospitals throughout Germany via a central Internet portal [<https://www.pj-portal.de/>]. The additional presence of general medical PJ teaching practices in the digital PJ portal increases the chances that they are selected as PJ learning locations nationwide.
- *Mobility and housing:* Integrating rural teaching practices into the academic training field of a university meets the challenges of “mobility” and “living space”, especially in structurally poor areas. Here, new solution models for on-site mobility and temporary living (for a few months in the PJ of medical students) can be developed and implemented in cooperation with the medical faculties, the teaching practices, and regional actors.

4. Discussion

In the medPJplus project, the Department of General Practice at the University Medical Center Göttingen succeeded in recruiting and qualifying 40 rural general medical teaching practices with 57 teaching physicians for the PJ.

Comparable initiatives have been taken throughout Germany to increase the attractiveness of general medical internships in medical studies (e.g. Aktion Landarzt Leben Lieben [https://www.perspektive-hausarzt-bw.de/aktionen/lall/], Beste Landpartie Allgemeinmedizin [https://www.kvb.de/nachwuchs/studium/beste-landpartie-allgemeinmedizin/], Landpartie 2.0 [19]). However, there are no comparable publications on the recruitment and university integration of further PJ teaching practices with regard to the implementation of the Master Plan for Medical Studies 2020.

The medPJplus project focuses not only on the recruitment and further training of future PJ teachers, but also on the early bonding of medical students to regional players and general practitioners in private practice in southern Lower Saxony. The effort and expense involved is worthwhile because approximately 49.3% of the students are interested in working as general practitioners [20], [21] and because the planned new medical licence for practising medicine in the next few years will make a compulsory quarter of outpatient training in general medical practices possible.

Limiting factors of the project were the regional framework, the necessary third-party funding for scientific personnel (0.75 full-time equivalent, FTE) and assistants (0.5 FTE), and the short project duration (12 months). However, the procedure developed in the project for gaining practical experience, the continuing education programme, and the digital platform were continued after the end of the project without further third-party funding. In this way, we have been able to acquire additional general medical PJ teaching practices since the beginning of 2020, to run the continuing education programme as online courses even under pandemic conditions, and to place 14 PJ students in general medicine as an optional subject in practices in southern Lower Saxony. The continuation of get-together events is desirable. Students can use personal contacts with PJ lecturers in these events to reach a decision for their PJ. The concepts and results from this project can also be helpful in other medical faculties and help them gain general medical PJ teaching practices, taking into account regional conditions. Our results contribute to the availability of general medicine in the future, not only as a PJ elective, but also for the compulsory outpatient quarter that is planned with the new medical licensing regulations. University cooperation with all PJ teaching practices and the quality of their PJ teaching should be evaluated regularly.

5. Conclusions

It is possible to acquire rural general medical practices as teaching locations for the PJ. If the associated challenges and the necessary cultivation of relationships between the medical faculty, general practitioners in private practice, and regional players are approached as joint tasks and personal contact between students and PJ lecturers is promoted, the initially high effort can sub-

sequently lead to benefits for all parties involved and strengthen the subject of general medicine.

Funding

The medPJplus project was funded with 84.000 € from the funding programme “Regional Development Impulses in Lower Saxony” in the period from 19 November 2018 to 31 December 2019 and co-financed by the districts of Goslar, Göttingen, Holzminden, and Northeim with a total of 16.000 €. The Medical Faculty of the University of Göttingen also contributed 12.000 €.

Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

References

1. Wissenschaftsrat. Neustrukturierung des Medizinstudiums und Änderung der Approbationsordnung für Ärzte. Köln: Wissenschaftsrat; 2018. Drs. 7271-18. Zugänglich unter/available from: https://www.wissenschaftsrat.de/download/archiv/7271-18.pdf;jsessionid=5A6D551016F1AE34E0AD783F7B1426FD.delivery2-master?__blob=publicationFile&v=1
2. Bundesministerium für Bildung und Forschung. Masterplan 2020. Berlin: Bundesministerium für Bildung und Forschung; 2017. Zugänglich unter/available from: https://www.bmbf.de/files/2017-03-31_Masterplan%20Beschluss-text.pdf
3. Petruschke I, Schulz S, Kaufmann M, Bleidorn J. Masterplan Medizinstudium 2020 - für welches ambulante Wahlquartal entscheiden sich Studierende?. In: 53. Kongress für Allgemeinmedizin und Familienmedizin. Erlangen, 12.-14.09.2019. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2019. DocP03-07. DOI: 10.3205/19degam137
4. Bundesärztekammer. Synopse Approbationsordnung für Ärzte (ÄApprO) aktuelle Fassung - Arbeitsentwurf. Berlin: Bundesärztekammer; 2020. Zugänglich unter/available from: https://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user_upload/downloads/pdf-Ordner/Stellungnahmen/AEApprO_Arbeitsentwurf_SN-BAEK_Synopse_final_24012020.pdf
5. DEGAM. Pflichtquartal Allgemeinmedizin im Praktischen Jahr. Frankfurt/Main: DEGAM; 2013. Zugänglich unter/available from: https://www.degam.de/files/Inhalte/Degam-Inhalte/Ueber_uns/Positionspapiere/Pflichtquartal_Allgemeinmedizin_im_PJ.pdf
6. Kötter J. Neues Medizinstudium: Praxisbezug ab Tag eins. Z Allg Med. 2020;96(2):95. Zugänglich unter/available from: https://www.online-zfa.de/fileadmin/user_upload/Heftarchiv/ZFA/article/2020/02/C2E7177C1BA4435D887B21EF9D1D252C_hausaerzte_2_2020.pdf
7. Güthlin C, Beyer M, Erler A, Gensichen J, Hoffmann B, Mergenthal K, Müller V, Muth C, Petersen JJ, Gerlach FM. Rekrutierung von Hausarztpraxen für Forschungsprojekte - Erfahrungen aus fünf allgemeinmedizinischen Studien. Z Allg Med. 2012;88(4):173-181. Zugänglich unter/available from: https://www.online-zfa.de/fileadmin/user_upload/Heftarchiv/ZFA/article/2012/04/5FBF2093-AA5E-4207-9874-A1E2D567183B/5FBF2093AA5E42079874A1E2D567183B_guethlin_rekrutierung_1_original.pdf

8. Böhme K, Siegel A, Kotterer A, Streitlein-Böhme I, Maun A. PJ-Wahlfach Allgemeinmedizin - eine Weichenstellung für die Hausarzt Karriere? *Z Allg Med.* 2018;94(4):179-184.
9. Böhme K, Kotterer A, Simmenroth-Nayda A. Allgemeinmedizin im Praktischen Jahr - eine Lösung für Nachwuchsprobleme in der hausärztlichen Versorgung? Ergebnisse einer multizentrischen PJ-Evaluation. *Z Allg Med.* 2013;89(11):452-457.
10. Amt für regionale Landesentwicklung Braunschweig. Regionale Handlungsstrategie. Braunschweig: Amt für regionale Landesentwicklung; 2018. Zugänglich unter/available from: https://www.arl-bs.niedersachsen.de/startseite/strategie_planung/regionale_handlungsstrategie/regionale-handlungsstrategie-125764.html
11. Amt für regionale Landesentwicklung Leine-Weser. Hausarzt (m/w/d) gesucht!. Leine-Weser: Amt für regionale Landesentwicklung; 2015. Zugänglich unter/available from: https://www.arl-lw.niedersachsen.de/startseite/forderung_projekte/projekte/gesundheitsversorgung_landl_raum/hausarztversorgung/aerzteversorgung-161962.html
12. Amt für regionale Landesentwicklung Leine-Weser. Broschüre Regionale Handlungsstrategie Leine-Weser. Leine-Weser: Amt für regionale Landesentwicklung; 2017. Zugänglich unter/available from: <https://www.arl-lw.niedersachsen.de/publikationen/fortschreibung-der-regionalen-handlungsstrategie-leine-weser-162965.html>
13. Wilm S, Klinsing U, Donner-Banzhoff N. Allgemeinmedizinische Lehrbeauftragte, Lehrärzte und akademische Lehrpraxen. Frankfurt/Main: DEGMA; 2003. Zugänglich unter/available from: https://www.degam.de/files/Inhalte/Degam-Inhalte/Sektionen_und_Arbeitsgruppen/Sektion_StudiumHochschule/lehrpraxen.pdf
14. Mahler D, Großschedl J, Harms U. Does motivation matter? - The relationship between teachers' self-efficacy and enthusiasm and students' performance. *PloS One.* 2018;13(11):e0207252. DOI: 10.1371/journal.pone.0207252
15. Dybowski C, Sehner S, Harendza S. Influence of motivation, self-efficacy and situational factors on the teaching quality of clinical educators. *BMC Med Educ.* 2017;17(1):84. DOI: 10.1186/s12909-017-0923-2
16. Deutsch T, Winter M, Lippmann S, Geier A-K, Braun K, Frese T. Willingness, concerns, incentives and acceptable remuneration regarding an involvement in teaching undergraduates - a cross-sectional questionnaire survey among German GPs. *BMC Med Educ.* 2019;19(1):33. DOI: 10.1186/s12909-018-1445-2
17. Klement A, Ömler M, Baust T, Bretschneider K, Lichte T. Lehrmotivation und Evaluationsbereitschaft - eine explorative Querschnittsstudie unter Lehrärzten: Motivation for teaching and evaluation - an explorative cross sectional study among FP-preceptors. *Z Allgemeinmed.* 2011;87(4):175-181. DOI: 10.3238/zfa.2011.175
18. Homberg A, Narcis E, Schüttpeitz-Brauns K. What reasons do final-year medical students give for choosing the hospitals for their clinical training phases? A quantitative content analysis. *GMS J Med Educ.* 2019;36(4):Doc38. DOI: 10.3205/zma001246
19. Seeger L, Becker N, Ravens-Taeuber G, Sennekamp M, Gerlach FM. "Landpartie 2.0" - Conceptual development and implementation of a longitudinal priority program to promote family medicine in rural areas. *GMS J Med Educ.* 2020;37(3):Doc29. DOI: 10.3205/zma001322
20. Bien A, Ravens-Taeuber G, Stefanescu MC, Gerlach FM, Güthlin C. What influence do courses at medical school and personal experience have on interest in practicing family medicine? - Results of a student survey in Hesse. *GMS J Med Educ.* 2019;36(1):Doc9. DOI: 10.3205/zma001217
21. Jacob R, Kopp J, Schultz S. Berufsmonitoring Medizinstudenten 2014. Ergebnisse einer bundesweiten Befragung. Berlin: Kassenärztliche Bundesvereinigung; 2014. Zugänglich unter/available from: http://www.kbv.de/media/sp/2015_04_08_Berufsmonitoring_2014_web.pdf

Corresponding author:

Dr. med. Iris Demmer
University Medical Center Göttingen, Department of General Practice, Humboldtallee 38, D-37073 Göttingen, Germany, Phone: +49 (0)551/39-68194
iris.demmer@med.uni-goettingen.de

Please cite as

Demmer I, Borgmann S, Kleinert E, Lohne A, Hummers E, Schlegelmilch F. *medPJplus – development and implementation of a concept for the acquisition and qualification of teaching practices for the final year in family medicine at the University Medical Center Göttingen.* *GMS J Med Educ.* 2021;38(2):Doc38. DOI: 10.3205/zma001434, URN: urn:nbn:de:0183-zma001434

This article is freely available from

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2021-38/zma001434.shtml>

Received: 2020-07-20

Revised: 2020-09-15

Accepted: 2020-11-20

Published: 2021-02-15

Copyright

©2021 Demmer 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/>.

medPJplus – Entwicklung und Umsetzung eines Konzeptes zur Gewinnung und Qualifizierung von Lehrpraxen für das Praktische Jahr im Fach Allgemeinmedizin der Universitätsmedizin Göttingen

Zusammenfassung

Zielsetzung: Der Masterplan Medizinstudium 2020 fordert für Medizinstudierende eine praxisnahe ärztliche Ausbildung mit vermehrtem Einbezug ländlich gelegener Lehrpraxen. Der Bedarf an Lehrpraxen für das Praktische Jahr (PJ) wird an allen medizinischen Fakultäten in Deutschland steigen. Das Projekt medPJplus zeigt das Vorgehen für die erfolgreiche Gewinnung allgemeinmedizinischer PJ-Lehrpraxen in ländlicher Umgebung der Universitätsmedizin Göttingen (UMG) auf.

Projektbeschreibung: Im Projekt medPJplus wurden acht Maßnahmen zur Gewinnung neuer PJ-Lehrpraxen in Kooperation mit Medizinstudierenden, interessierten Hausärzten und regionalen Akteuren der umliegenden Landkreise durchgeführt: Öffentlichkeitsarbeit, Praxenakkreditierung, didaktische Fortbildung teilnehmender Hausärzte, Aufbau einer digitalen Plattform für Studierende, Verlinkung zum bundesweiten PJ-Portal, GetTogether- und Informationsveranstaltungen, Workshops und Feedbackberichte an regionale Akteure.

Ergebnisse: Innerhalb eines Jahres wurden in Südniedersachsen insgesamt 40 neue PJ-Lehrpraxen mit 57 neuen PJ-Lehrärzten im ländlichen Umfeld der UMG gewonnen. Ein dreistufiges didaktisches Fortbildungskonzept für Hausärzte wurde an der UMG etabliert. Eine digitale Plattform macht allgemeinmedizinische Lehrärzte und ihre Tätigkeit für Studierende sichtbar. Die Lehrpraxen sind jetzt im bundesweiten PJ-Portal auffindbar. 14 Studierende absolvierten dort bereits ihr allgemeinmedizinisches PJ.

Schlussfolgerungen: Die Gewinnung ländlich gelegener allgemeinmedizinischer Lehrpraxen für das Praktische Jahr ist möglich. Sie hängt von vier Kernelementen ab: Ansprache und didaktische Fortbildung interessierter Hausärzte, Vernetzung von Medizinstudierenden mit Lehrärzten und regionalen Akteuren, Digitalisierung der PJ-Suche sowie Erarbeitung von Lösungen für Mobilität und Wohnraum während des PJ.

Schlüsselwörter: Medizinstudium, Praktisches Jahr, Allgemeinmedizin, Lehrpraxis, Lehrarztgewinnung, ländlicher Raum

Iris Demmer¹

S. Borgmann¹

E. Kleinert¹

A. Lohne¹

E. Hummers¹

F. Schlegelmilch¹

1 Universitätsmedizin
Göttingen, Institut für
Allgemeinmedizin, Göttingen,
Deutschland

1. Einleitung

Mit dem Masterplan Medizinstudium 2020 stellt sich das Bundesministerium für Bildung und Forschung einer wesentlichen Herausforderung für das Gesundheitssystem in Deutschland: „einer flächendeckenden allgemeinmedizinischen Versorgung in ländlichen und strukturschwachen Regionen mit bereits vorhandener bzw. sich abzeichnender Unterversorgung“ [1]. Damit verbunden ist eine Neustrukturierung des Medizinstudiums sowie der Ärztlichen Approbationsordnung. Im Fokus des Masterplanes stehen u.a. eine „praxisnahe Ausbildung“ und die vermehrte

Einbindung von Lehrpraxen in die ärztliche Ausbildung [2]. Die Gewinnung von Absolventinnen und Absolventen des Medizinstudiums für eine hausärztliche Tätigkeit im ländlichen Raum wird als gemeinsame Aufgabe angesehen. So wird von einer Expertenkommission der longitudinale Aufbau der allgemeinmedizinischen Lehrveranstaltungen als konkrete Maßnahme vorgeschlagen [1]. Für Famulaturen, Blockpraktika, den letzten Abschnitt des Medizinstudiums, das Praktische Jahr (PJ), und Staatsexamina ergeben sich Neuerungen für die medizinische Ausbildung im hausärztlichen und ambulanten Kontext (siehe Tabelle 1). Es ist davon auszugehen, dass sich der Anteil der PJ-Studierenden im Fach Allgemeinmedizin durch die Einführung eines ambulanten Pflichtquar-

Tabelle 1: Allgemeinmedizinische Studienabschnitte und letzter Abschnitt der ärztlichen Prüfung in der derzeit gültigen Ärztlichen Approbationsordnung [https://www.gesetze-im-internet.de/_appro_2002/BJNR240500002.html] und geplante Änderungen durch den Arbeitsentwurf der neuen Approbationsordnung für Ärzte [4].

Allgemein- medizinischer Studien-abschnitt / Prüfung	Aktuelle Vorgaben	Geplante Änderungen
Famulatur	ein Monat verpflichtend in Einrichtung der hausärztlichen Versorgung	entfällt
Block- praktikum	zwei Wochen verpflichtend in der Allgemeinmedizin	2x eine Woche und 2x zwei Wochen verpflichtend in allgemeinmedizinischer oder hausärztlich-internistischer Lehrpraxis
Praktisches Jahr (PJ)	16 Wochen als Wahlfach Allgemeinmedizin	12 Wochen ambulantes Pflichtquartal B. Allgemeinmedizin und 12 Wochen als Wahlfach Allgemeinmedizin
Letzter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung	Wahlfach oder sogenanntes „Viertes Fach“	Mündlich-praktische Prüfung an einer Patientin aus dem ambulanten Bereich auf dem Gebiet der Allgemeinmedizin Strukturierte klinisch-praktische Prüfung mit Stationen Allgemeinmedizin

tals auf ca. ein Drittel der Studierenden eines Jahrgangs erhöhen wird [3]. Diese Quote könnte sogar dadurch noch übertroffen werden, dass laut Entwurf der neuen Ärztlichen Approbationsordnung (ÄApprO) im geplanten Vierten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung (M4) unabhängig von der Wahl des ambulanten Pflichtfaches die Prüfung an einem Patienten oder einer Patientin aus der allgemeinmedizinischen ambulanten Versorgung stattfinden soll und darüber hinaus in der strukturierten klinisch-praktischen Prüfung allgemeinmedizinische Stationen vorgesehen sind (§30 Abs. 4 und §15 Abs. 9 des Entwurfs der neuen ÄApprO) [4]. Um diesen geplanten Neuerungen gerecht zu werden, benötigen die medizinischen Fakultäten eine deutlich höhere Anzahl allgemeinmedizinischer Lehrpraxen und Prüfer.

Für die Universitätsmedizin Göttingen (UMG), an der pro Jahr ca. 360 Studierende das Medizinstudium absolvieren, bedeutet dies, dass zukünftig ca. 120 oder mehr Studierende jährlich das ambulante Pflichtfach im PJ in einer allgemeinmedizinischen Lehrpraxis absolvieren werden [5], [6]. Über die strukturierte Herangehensweise an eine Akquise allgemeinmedizinischer Praxen wurde bislang zwar für Forschungsprojekte, jedoch nicht für Lehrzwecke berichtet [7]. Ausgehend davon, dass in einer Praxis zwei bis drei PJ-Studierende pro Jahr betreut werden können, sind dafür ca. 40 bis 60 PJ-Lehrpraxen erforderlich.

Alle medizinischen Fakultäten in Deutschland stehen vor der Herausforderung, eine dem zukünftigen Bedarf gerecht werdende Anzahl allgemeinmedizinischer Praxen und Medizinischer Versorgungszentren (MVZ) insbesondere in ländlicher Umgebung der Universitätsstandorte in die medizinische Ausbildung in Blockpraktika und PJ einzubinden, die Qualität der dezentralen Lehre in allen Lehrpraxen zu sichern und die Lehrärzte als Prüfer für den Vierten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung zu gewinnen.

Insbesondere das PJ trägt zur Weichenstellung hinsichtlich der Entscheidung für die Fachrichtung in der ärztlichen Weiterbildung bei [8], [9]. Mit der Schaffung ländlicher Ausbildungsstandorte für Medizinstudierende im Umfeld ihrer Universitäten soll die Chance erhöht werden, dass die Absolventen nach Studienabschluss ihre ärztliche Weiterbildung in dieser Region durchführen und später dort (haus)ärztlich tätig werden. Dies liegt gleichzeitig im Interesse der Regionen in Nähe der universitären Standorte.

Mit dem Projekt medPJplus – Medizinisches Praktisches Jahr in einer Hausarztpraxis in Südniedersachsen – wurden versorgungsspezifische Interessen der Region Südniedersachsen [10], [11], in der sich die Universitätsmedizin Göttingen befindet, sowie universitäre Herausforderungen zur Umsetzung des Masterplanes Medizinstudium 2020 aufgegriffen und konkrete Lösungen entwickelt. Das Projekt „Medizinisches Praktisches Jahr in einer Hausarztpraxis der Region Südniedersachsen (medPJplus)“ wurde im Zeitraum vom 27.11.2018 bis zum 31.12.2019 aus Mitteln des Förderprogramms des Niedersächsischen Ministeriums für Bundes- und Europaangelegenheiten und Regionale Entwicklung „Regionale Entwicklungsimpulse in Niedersachsen“ durch die Ämter für regionale Landesentwicklung Braunschweig und Leine-Weser gefördert. Ebenso beteiligten sich die UMG mit Eigenmitteln sowie die Landkreise Goslar, Göttingen, Holzminden und Northeim finanziell am Projekt.

Das interprofessionelle Projektteam (die Autoren) des Instituts für Allgemeinmedizin setzte sich zusammen aus ärztlicher Projektleitung, Pädagogin, Informatiker, Sozialwissenschaftlerin und Assistenz.

Wichtige Kooperationspartner waren niedergelassene Hausärztinnen und regionale Akteure aus den Landkreisen Goslar, Göttingen, Holzminden und Northeim. Darüber hinaus wurde das Projekt medPJplus in das Südniedersachsenprogramm [https://www.suedniedersachsenpro-

gramm.niedersachsen.de/startseite/] aufgenommen und stand im Austausch mit der Gesundheitsregion Göttingen und der Bezirksstelle Göttingen der Kassenärztlichen Vereinigung Niedersachsen.

Ziel dieses Projektberichtes ist es, die Herangehensweise, konkrete Maßnahmen zur Gewinnung neuer PJ-Lehrpraxen in Südniedersachsen und die Ergebnisse des Projektes darzustellen. Kernelemente für die erfolgreiche Gewinnung ländlich gelegener PJ-Lehrpraxen wurden herausgearbeitet und sollen anderen medizinischen Fakultäten Anregungen geben, wie sie in der Region ihres universitären Standortes vorgehen können.

2. Projektbeschreibung

2.1. Ausgangssituation

Die Medizinische Fakultät der UMG benötigt zur Umsetzung des im Masterplan Medizinstudium 2020 vorgesehenen ambulanten Pflichtquartals deutlich mehr allgemeinmedizinische PJ-Lehrpraxen als die bisher akkreditierten 23 Standorte. Ausgehend von der Annahme, dass ein bis zwei Drittel der 360 Studierenden pro Jahr ihr ambulant Pflichtquartal in einer allgemeinmedizinischen PJ-Lehrpraxis absolvieren, sind mittelfristig 120 bis 240 PJ-Plätze pro Jahr erforderlich. Es besteht ein hohes Interesse, diese Lernorte in Südniedersachsen bereitstellen zu können [10], [12]. Gleichzeitig muss eine hohe Qualität der dezentral stattfindenden PJ-Ausbildung in den Praxen sichergestellt werden. Dies umfasst sowohl die Praxisausstattung und das Behandlungsspektrum als auch die didaktische Qualifikation der an der PJ-Lehre beteiligten Hausärzte. Des Weiteren soll das Vorgehen der Anmeldung der Studierenden der UMG für den ambulanten PJ-Abschnitt digitalisiert werden und über das in Deutschland weitverbreitete PJ-Portal erfolgen.

In jedem der vier Landkreise wurden offene Informationsveranstaltungen für interessierte Hausärzte und regionale Akteure der Landkreise und Kommunen durchgeführt. Teilnehmende Hausärzte hatten eine hohe Motivation, sich in Zusammenarbeit mit der UMG zu PJ-Lehrpraxen fortzubilden und Studierenden zukünftig das allgemeinmedizinische Tätigkeitsspektrum und die entsprechenden Fähigkeiten und Fertigkeiten zu vermitteln. Sie zeigten sich an einem persönlichen Austausch mit Studierenden und einer Sichtbarmachung ihrer Praxen für die Studierenden auf einer digitalen Plattform interessiert. Die regionalen Akteure bekundeten hohes Interesse an einer Zusammenarbeit mit der UMG und erklärten sich bereit, Impulse für Unterstützungsmöglichkeiten der Studierenden hinsichtlich Wohnraum und Mobilität einzubringen und ihnen die Attraktivität ihrer Regionen näher zu bringen. Darüber hinaus erhofften sich die regionalen Akteure aus dem Projekt ein Feedback von Medizinstudierenden über ihre Region als Arbeits- und Lebensraum und mittelfristig die Gewinnung von hausärztlichem Nachwuchs, insbesondere in den ländlichen Räumen Südniedersachsens.

In Einzelgesprächen wurden Wünsche an das Projekt von Studierenden der UMG, niedergelassenen Hausärzten und regionalen Akteuren (Mitarbeiterinnen der Landkreise einschließlich der Gesundheitsämter, Bürgermeister und Mitglieder von Bürgerinitiativen) der projektbeteiligten Landkreise erfasst. Folgende Projektziele wurden abgeleitet:

Projektziele für Studierende

Studierenden der UMG werden für das PJ-Fach Allgemeinmedizin 40 weitere allgemeinmedizinische Praxen für ein PJ in den vier Landkreisen Goslar, Göttingen, Holzminden und Northeim bereitgestellt. Auf einer digitalen Plattform werden sie über die PJ-Lehrpraxen wie auch zum jeweiligen Standort und über aktuelle Veranstaltungen des Instituts für Allgemeinmedizin für Studierende zum allgemeinmedizinischen PJ informiert. Sie erhalten die Möglichkeit, sich persönlich mit PJ-Lehrärzten und regionalen Akteuren auszutauschen. Ihre PJ-Lehrpraxis wird über das bundesweite PJ Portal buchbar.

Projektziele für Lehrärzte

Niedergelassene Hausärzte bilden sich im Rahmen eines strukturierten didaktischen Programmes zu PJ-Lehrärzten fort. Ihre Praxen werden durch das Institut für Allgemeinmedizin der UMG zu PJ-Lehrpraxen akkreditiert. Sie tauschen sich mit Studierenden der UMG aus. Langfristig leisten sie mit der Ausbildung von PJ-Studierenden in ihren Praxen einen aktiven Beitrag zur Gewinnung hausärztlichen Nachwuchses in Südniedersachsen.

Projektziele für regionale Akteure

Regionale Akteure entwickeln im Austausch mit Medizinstudierenden und dem Projektteam der UMG Strategien zur Attraktivitätssteigerung ihrer Region als Standort allgemeinmedizinischer PJ-Lehrpraxen. Sie erhalten Feedback über Wünsche und Erwartungen der Medizinstudierenden an ihre Region als potenzieller Arbeits- und Lebensraum. Langfristig profitieren sie davon, dass Studierende eine Motivation entwickeln, ihre ärztliche Weiterbildung in dieser Region zu absolvieren und später dort zu verbleiben und hausärztlich tätig zu werden.

Zur Erreichung der Projektziele wurden konkrete Projektmaßnahmen festgelegt (siehe Tabelle 2).

2.2. Projektdurchführung

Die Durchführung des Projektes erfolgte in vier Phasen: Vorbereitung (12/2018), Durchführung I (01/2019 bis 04/2019) und II (05/2019 bis 11/2019) sowie Evaluation (12/2019). Die Vorbereitungsphase diente der Teambildung, der Vernetzung mit regionalen Akteuren und der Planung aller Veranstaltungen für 2019. In der ersten Durchführungsphase stand die Gewinnung neuer Lehrpraxen im Fokus. Die zweite Durchführungsphase war auf die Fortbildung der Hausärzte, den Austausch zwischen Studierenden, Hausärzten und regionalen Ak-

Tabelle 2: Überblick zu den Projektmaßnahmen.

Nr. der Maßnahme	Beschreibung der Maßnahme
M1	Gewinnung von Hausärzten für eine allgemeinmedizinische PJ-Lehrpraxistätigkeit und Akkreditierung der Praxen
M2	Entwicklung, Durchführung und Evaluation eines didaktischen Fortbildungsprogrammes für PJ-Lehrärzte
M3	Aufbau einer digitalen Plattform zur Information Studierender über PJ-Lehrpraxen und Veranstaltungen zum PJ Allgemeinmedizin
M4	Eintragung der PJ-Lehrpraxen in das bundesweite PJ-Portal
M5	Durchführung von Get Together - Veranstaltungen zum Austausch von Studierenden der UMG mit allgemeinmedizinischen PJ-Lehrärzten und regionalen Akteuren
M6	Durchführung von Informationsveranstaltungen zum PJ Allgemeinmedizin für Studierende der UMG
M7	Durchführung eines Workshops zu den Themen Mobilität und Wohnraum für Studierende in Südniedersachsen mit regionalen Akteuren
M8	Erstellung von Feedbackberichten an regionale Akteure durch das Projektteam

teuren und die digitale Vernetzung auf der Projekthomepage ausgerichtet. In der Evaluationsphase wurden Feedbackberichte für die Landkreise erstellt.

Zur Gewinnung allgemeinmedizinischer Lehrpraxen orientierten wir uns an den Postleitzahlgebieten für die an die UMG angrenzenden Landkreise Goslar, Göttingen, Holzminden und Northeim [<https://www.suche-postleitzahl.org/>] und nutzen das Portal „Arztsuche Niedersachsen“ zur Suche nach niedergelassenen Fachärzten für Allgemeinmedizin und hausärztlichen Internisten [<https://www.arztauskunft-niedersachsen.de/ases-kvn/>], informierten alle auffindbaren Ärzte postalisch mit einem Projektsteckbrief und erfragten ihr Interesse. Darüber hinaus sprachen beteiligte regionale Akteure ihre ortsansässigen Hausärzte persönlich an. Interesse zur Teilnahme wurde zusätzlich bei den bereits mit der UMG kooperierenden Lehrärzten für Blockpraktikum und PJ sowie über regionale Ärztevereine erfragt. Hinsichtlich der allgemeinen Anforderungen an allgemeinmedizinische PJ-Lehrpraxen und der Akkreditierungskriterien bei Lehrbeginn und kontinuierlicher Lehrtätigkeit in der Praxis orientierten wir uns an den Empfehlungen der Vereinigung der Hochschullehrer und Lehrbeauftragten für Allgemeinmedizin e.V. (seit 2006 GHA) [13]. Für die medizindidaktische Fortbildung der Hausärzte konzipierten wir ein kostenfreies dreistufiges verpflichtendes Programm mit Einstiegerskurs, Aufbaukurs I und II sowie einer freiwilligen Qualifizierung zum ärztlichen Prüfer für das derzeitige medizinische Abschlussexamen.

Die Entwicklung der digitalen Plattform [<https://www.medpjplus.de/>] wurde in drei Phasen (Grundstruktur und Layout, Befüllung mit Inhalten, Prüfung des rechtssicheren Auftritts) über die Projektlaufzeit geteilt. Zum Austausch von Medizinstudierenden mit Hausärzten und regionalen Akteuren führten wir GetTogether Events durch.

Das Thema „Erreichbarkeit der Arztpraxen für PJ-Studierende im ländlichen Raum“ wurde in einem Workshop „Mobilität und Wohnraum“ mit regionalen Akteuren thematisiert. In zwei Kleingruppen wurden erste Ideen für Wohnraum und Mobilität während des PJ-Tertials gesammelt und diskutiert.

3. Ergebnisse

Die folgenden Ergebnisse beziehen sich auf die Projektmaßnahmen M1 bis M8 (siehe Tabelle 2).

M1: Gewinnung allgemeinmedizinischer Lehrpraxen

Vor Beginn des Projektes medPJplus (also vor 2019) konzentrierten sich die Standorte der PJ-Lehrpraxen der UMG vorwiegend im Stadtbereich Göttingen. Darüber hinaus gab es vier weitere ländliche Standorte in Südniedersachsen und vereinzelte Standorte in anderen Gebieten Niedersachsens sowie in angrenzenden Bundesländern.

Durch das Projekt medPJplus konnten insgesamt 38 neue allgemeinmedizinische Lehrpraxen und zwei MVZ in Südniedersachsen mit insgesamt 57 kooperierenden Hausärzten innerhalb eines Jahres rekrutiert werden (siehe Tabelle 3). Ein Vergleich der geografischen Standortdaten der PJ-Lehrpraxen vor 2019 (siehe Abbildung 1) und nach dem 31.12.2019 (siehe Abbildung 2) verdeutlicht die Zunahme der Dichte des Lehrpraxennetzes im Raum Südniedersachsen, aber auch, dass viele der neugewonnenen Praxen im ländlichen Raum liegen.

M2: Didaktisches Fortbildungsprogramm

Es wurde ein didaktisches Fortbildungsprogramm für PJ-Lehrärzte entwickelt, dass die von teilnehmenden Lehrärzten gewünschten Themenfelder (Organisatorisches, Lehrinhalte, Lernziele, Feedback) aufgreift und stufenweise in Nachmittagskursen absolvierbar ist. Es gliederte sich in Einstiegerskurs, Aufbaukurs I und II (jeweils ein Präsenztermin á 3 Stunden) und wurde evaluiert. Mittelfristig ist vorgesehen, dass PJ-Lehrärzte mindestens den Einstiegerskurs absolviert haben, bevor sie mit der Ausbildung von PJ-Studierenden beginnen. Außerdem soll jeder PJ-Lehrarzt alle Kurse innerhalb von drei Jahren absolviert haben. Aufgrund der hohen Nachfrage wurde der Einstiegerskurs in 2019 zweimal angeboten (25 bzw. 24 Teilnehmer). In 2019 haben an den beiden Aufbaukursen 27

Tabelle 3: Anzahl neuer PJ-Lehrpraxen und PJ-Lehrärzte durch das Projekt medPJplus nach Landkreisen

Landkreis	Anzahl neuer PJ-Lehrpraxen und -MVZ	Anzahl neuer PJ-Lehrärztinnen
Goslar	9	15
Göttingen	13	19
Holzminden	6	8
Northeim	12	15
Gesamt	40	57

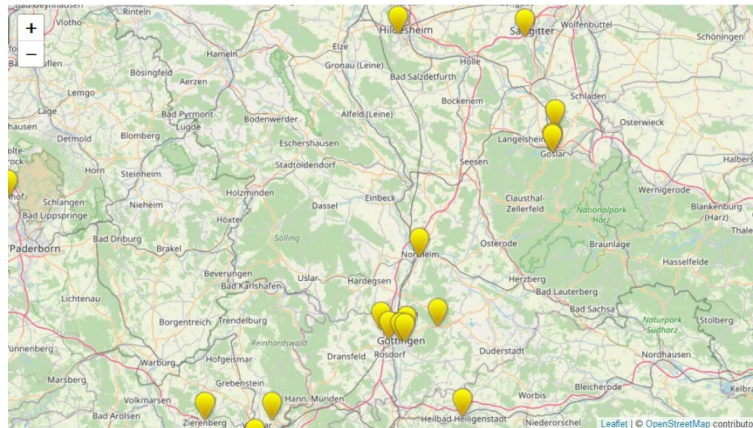


Abbildung 1: Standorte der PJ-Lehrpraxen des Instituts für Allgemeinmedizin der Universitätsmedizin Göttingen vor Projektbeginn im Dezember 2018.

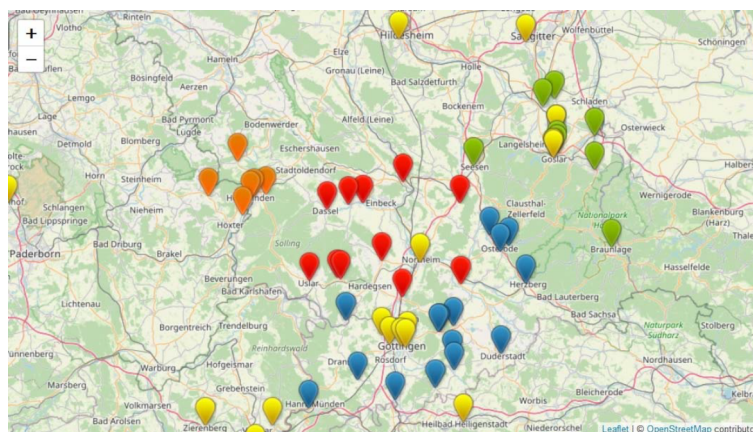


Abbildung 2: Standorte der PJ-Lehrpraxen des Instituts für Allgemeinmedizin der Universitätsmedizin Göttingen zum Projektende (31.12.2019). Farblich markiert sind die neuen PJ-Lehrpraxen in den Landkreisen Goslar (grün), Göttingen (blau), Holzminden (orange) und Northeim (rot).

bzw. 22 PJ-Lehrärzte teilgenommen. Die Inhalte der einzelnen Kurse sind in Tabelle 4 zusammengefasst.

M3/M4: Digitale Plattform und Einträge in das bundesweite PJ-Portal

Auf der digitalen Plattform [<https://www.medpjplus.de/>] wird nicht nur eine Übersichtskarte der PJ-Lehrpraxen im ländlichen Bereich dargestellt, sondern es präsentieren sich hier mittlerweile 19 Arztpraxen mit Bildern und Informationen. In einer strukturierten Darstellung können sich Studierende einen ersten Eindruck ihrer PJ-Lehrpraxis machen und finden relevante Kontaktdaten der Praxis, Ansprechpersonen sowie Informationen zum Team, zur Praxisausstattung und zu Behandlungsschwerpunkten. Durch die Darstellung im Internet wird die hausärztliche

Tätigkeit somit auch überregional für Studierende anderer Fakultäten sichtbar. In Zusammenarbeit mit dem Studiendekanat der UMG konnten auch niedergelassene Hausärzte in das bundesweite PJ-Portal aufgenommen werden.

M5: Get Together Veranstaltungen

An den beiden Get Together Veranstaltungen im Sommer 2019 nahmen 35 Personen (15 Studierende, 13 Hausärzte, 7 regionale Akteure) bzw. 14 Personen (8 Studierende, 4 Hausärzte, 2 regionale Akteure) teil. Insgesamt wurden die Veranstaltungen als Bereicherung empfunden. Wichtig für Studierende war zu erleben, dass die teilnehmenden Hausärzte sehr motiviert sind, den Studienabschnitt PJ in ihrer Praxis anzubieten. Von Studierenden

Tabelle 4: Inhalte der einzelnen Kurse des didaktischen Fortbildungskonzeptes.

Kurs	Inhalte
Einsteigerkurs	- Organisation des Blockpraktikums und des PJ-Wahlfaches Allgemeinmedizin der UMG - rechtliche Rahmenbedingungen für Lehrärztinnen und Studierende - Strukturen und Abläufe in Blockpraktikum und PJ, Ausbildungsziele im Gesamtkontext des Curriculums Klinik der UMG - Reflexion von Ausbildungsverantwortung und Rolle als Lehrarzt
Aufbaukurs I	- Reflexion der Rollen und Kompetenzen eines Mediziners anhand des Nationalen Kompetenzbasierten Lernzielkataloges 2015 - Formulierung von Lernzielen im PJ - Lehrgelegenheiten in der Hausarztpraxis - Reflexion der Vorbildrolle
Aufbaukurs II	- Vermittlung praktischer und kommunikativer Fertigkeiten anhand eines methodischen Repertoires - Nutzung von Feedbacktechniken, arbeitsplatzbasierte Rückmeldungen geben

Tabelle 5: Gegenüberstellung von Themen während der Get Together-Veranstaltungen.

Themen der Studierenden	Themen der Hausärzte	
• Engagement der Hausärzte für Studierende • Hausärzte als berufliche Vorbilder • persönlicher Kontakt zu PJ-Lehrärzten • Vereinbarkeit von Familie und Beruf	• Motivation und Interesse Studierender für Allgemeinmedizin • Lehrgelegenheit in der Hausarztpraxis • Vereinbarkeit von Familie und Beruf • Tätigkeitsfelder und Verdienst	
• Unterstützung bei Wohnungssuche und Mobilität • Informationen zu den Regionen	<th>Themen der regionalen Akteure</th>	Themen der regionalen Akteure
	• Unterstützung bei Wohnungssuche und Mobilität • Angebote zum Kennenlernen der Regionen für Studierende	

wurde die Wichtigkeit hervorgehoben, die das persönliche Kennenlernen der Lehrärzte für die Entscheidung für das Wahlfach Allgemeinmedizin und die geeignete Praxis hat. Am Ende der Veranstaltungen wurden wichtige Themen von Studierenden, Hausärzten und regionalen Akteuren zusammengefasst und gegenseitig vorgestellt. Einen Überblick dazu gibt (siehe Tabelle 5).

M6: Informationsveranstaltungen zum PJ für Studierende

Im Rahmen der in jedem Semester in der UMG stattfindenden PJ-Messen wurde interessierten Studierenden das Fach Allgemeinmedizin und das Projekt medPJplus vorgestellt. Des Weiteren wurden Studierende im fünften klinischen Semester im Modul Allgemeinmedizin über das Projekt informiert. Mit der Auslage von Flyern und Einladungen zu den Get Together Veranstaltungen erhielten auch Studierende anderer Semester Informationen zum Projekt und die Möglichkeit der Teilnahme.

M7: Workshop Mobilität und Wohnraum

Am Workshop nahmen 14 regionale Akteure der vier Landkreise teil. Es wurde diskutiert, zu welchen Themen die Regionen Informationen seitens der Studierenden wünschen. In zwei Gruppenarbeiten entstanden zwei Ideenpools für Angebote zu Mobilität und Wohnraum für Studierende im PJ in Südniedersachsen, die schrittweise weiterentwickelt und genutzt werden können.

M8: Feedbackberichte

Die Feedbackberichte enthalten alle Ergebnisse aus durchgeführten Projektveranstaltungen, Angaben zu neuen Lehrpraxen, Öffentlichkeitsarbeit sowie Rückmeldungen von Studierenden mit Fragen und Wünschen an die Regionen. Diese Berichte wurden den Landkreisen und den Fördergeldgebern zur Verfügung gestellt. Im Projektverlauf stellten sich vier Kernelemente für die erfolgreiche Gewinnung von PJ-Lehrpraxen heraus:

- *Hausärztliche Praxen als akademisches Ausbildungsfeld:* Attraktivität und Lerninteresse Studierender in praktischen Studienabschnitten wie dem PJ hängen

entscheidend von der Motivation und Lehrqualität der Lehrenden ab [14], [15]. Mit dem didaktischen Fortbildungskonzept aus medPJplus, welches auch nach Projektende fortgesetzt wird, kann ein Beitrag zu der von der medizinischen Fakultät geforderten Qualitätssicherung der dezentralen PJ-Lehre im ambulanten Bereich geleistet werden.

- Die *Vernetzung* zwischen universitären Ansprechpersonen, Lehrärzten und Medizinstudierenden sowie die gesellschaftliche Anerkennung der Lehrarztstätigkeit sind Motivationsfaktoren für eine Qualifizierung und langjährige Lehrstätigkeit und für die Bereitschaft, den zeitlichen und organisatorischen Mehraufwand für die Betreuung der Medizinstudierenden zu leisten [16], [17]. Regionale Akteure aus Südniedersachsen haben im Projekt erkannt, dass die Attraktivität des Umfeldes einen großen Einfluss auf die Wahl des PJ-Standortes für Medizinstudierende hat [18] und dass die Regionen im Bereich Vernetzung, Mobilität, Wohnraum und Attraktivität der Umgebung Einfluss darauf nehmen können.
- *Digitalisierung der PJ-Suche*: Medizinstudierende finden ihre PJ-Plätze in Universitätskliniken und akademischen Lehrkrankenhäusern bundesweit über ein zentrales Internetportal [<https://www.pj-portal.de/>]. Mit der zusätzlichen Präsenz allgemeinmedizinischer PJ-Lehrpraxen im digitalen PJ-Portal erhöhen sich die Chancen für deren Auswahl als PJ-Lernort bundesweit.
- *Mobilität und Wohnraum*: Eine Einbindung ländlich gelegener Lehrarztpraxen in das akademische Ausbildungsfeld einer Universität trifft auf die Herausforderungen „Mobilität“ und „Wohnraum“ vor allem in strukturalarmen Gebieten. Hier können in Zusammenarbeit der medizinischen Fakultäten, der Lehrpraxen und der regionalen Akteure neue Lösungsmodelle für Vor-Ort-Mobilität und Zeitwohnen (für einige Monate im PJ der Medizinstudierenden) erarbeitet und umgesetzt werden.

4. Diskussion

Dem Institut für Allgemeinmedizin der Universitätsmedizin Göttingen gelang es im Projekt medPJplus, 40 ländlich gelegene allgemeinmedizinische Lehrpraxen mit 57 Lehrärzten für das PJ zu gewinnen und zu qualifizieren. Bundesweit vergleichbare Initiativen gibt es bisher zur Attraktivitätssteigerung allgemeinmedizinischer Praktika im Medizinstudium (z.B. Aktion Landarzt Leben Lieben [<https://www.perspektive-hausarzt-bw.de/aktionen/lall/>], Beste Landpartie Allgemeinmedizin [<https://www.kvb.de/nachwuchs/studium/beste-landpartie-allgemeinmedizin/>], Landpartie 2.0 [19]). Zur Gewinnung und universitären Einbindung weiterer PJ-Lehrpraxen in Hinblick auf die Umsetzung des Masterplans Medizinstudium 2020 finden sich dagegen noch keine vergleichbaren Publikationen. Das Projekt medPJplus setzt neben dem Schwerpunkt der Praxengewinnung und Fortbildung zukünftiger PJ-Lehrärzte auch auf eine frühzeitige Bindung von Medizin-

studierenden zu regionalen Akteuren und niedergelassenen Allgemeinmedizinerinnen in Südniedersachsen. Die damit verbundenen Aufwände sind lohnenswert, weil zirka 49,3% der Studierenden Interesse an einer hausärztlichen Tätigkeit zeigen [20], [21] und weil mit der geplanten neuen ärztlichen Approbationsordnung in den nächsten Jahren auch ein ambulantes Pflichtquartal in allgemeinmedizinischen Lehrpraxen stattfinden kann. Limitierend waren der regionale Rahmen des Projektes, die notwendige Drittmittelförderung für wissenschaftliches Personal (0,75 VK) und Assistenz (0,5 VK) und die kurze Projektlaufzeit (12 Monate). Jedoch konnten das im Projekt entwickelte Vorgehen zur Praxengewinnung, das Fortbildungsprogramm und die digitale Plattform nach Projektende ohne weitere Drittmittel fortgeführt werden. Auf diese Weise konnten wir seit Beginn 2020 weitere allgemeinmedizinische PJ-Lehrpraxen gewinnen, das Fortbildungsprogramm auch unter Pandemiebedingungen als Onlinekurse durchführen und 14 PJ-Studierende im Wahlfach Allgemeinmedizin in Praxen in Südniedersachsen vermitteln. Wünschenswert ist die Fortführung von Get Together Veranstaltungen, in denen Studierende persönliche Kontakte zu PJ-Lehrärzten für eine Entscheidung für das PJ nutzen können. Die Konzepte und Ergebnisse aus diesem Projekt können unter Berücksichtigung regionaler Gegebenheiten auch in anderen medizinischen Fakultäten hilfreich zur Gewinnung allgemeinmedizinischer PJ-Lehrpraxen sein und dazu beitragen, dass die Allgemeinmedizin zukünftig nicht nur als PJ-Wahlfach, sondern auch für das mit der neuen ärztlichen Approbationsordnung geplante ambulante Pflichtquartal zur Verfügung steht. Die universitäre Zusammenarbeit mit allen PJ-Lehrpraxen und die Qualität ihrer PJ-Lehre sollten regelmäßig reevaluiert werden.

5. Schlussfolgerungen

Die Gewinnung ländlich gelegener allgemeinmedizinischer Praxen als Lehrstandorte für das PJ ist möglich. Werden die damit verbundenen Herausforderungen und die notwendige Beziehungspflege zwischen medizinischer Fakultät, niedergelassenen Allgemeinmedizinern und regionalen Akteuren als gemeinsame Aufgaben angegangen und der persönliche Kontakt zwischen Studierenden und PJ-Lehrärzten gefördert, so kann der anfänglich hohe Aufwand zum späteren Nutzen für alle Beteiligten führen und das Fach Allgemeinmedizin stärken.

Förderung

Das Projekt medPJplus wurde aus Mitteln des Förderprogramms „Regionale Entwicklungsimpulse in Niedersachsen“ im Zeitraum vom 19.11.2018 bis 31.12.2019 mit 84.000 € gefördert und durch die Landkreise Goslar, Göttingen, Holzminden und Northeim mit insgesamt 16.000 € kofinanziert. Ebenso beteiligt war die medizinische Fakultät der Universität Göttingen mit 12.000 €.

Literatur

- Wissenschaftsrat. Neustrukturierung des Medizinstudiums und Änderung der Approbationsordnung für Ärzte. Köln: Wissenschaftsrat; 2018. Drs. 7271-18. Zugänglich unter/available from: https://www.wissenschaftsrat.de/download/archiv/7271-18.pdf;jsessionid=5A6D551016F1AE34E0AD783F7B1426FD.delivery2-master?__blob=publicationFile&v=1
- Bundesministerium für Bildung und Forschung. Masterplan 2020. Berlin: Bundesministerium für Bildung und Forschung; 2017. Zugänglich unter/available from: https://www.bmbf.de/files/2017-03-31_Masterplan%20Beschlusstext.pdf
- Petruschke I, Schulz S, Kaufmann M, Bleidorn J. Masterplan Medizinstudium 2020 - für welches ambulante Wahlquartal entscheiden sich Studierende?. In: 53. Kongress für Allgemeinmedizin und Familienmedizin. Erlangen, 12.-14.09.2019. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2019. DocP03-07. DOI: 10.3205/19degam137
- Bundesärztekammer. Synopse Approbationsordnung für Ärzte (ÄApprO) aktuelle Fassung - Arbeitsentwurf. Berlin: Bundesärztekammer; 2020. Zugänglich unter/available from: https://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user_upload/downloads/pdf-Ordner/Stellungnahmen/AEApprO_Arbeitsentwurf_SN-BAEK_Synopse_final_24012020.pdf
- DEGAM. Pflichtquartal Allgemeinmedizin im Praktischen Jahr. Frankfurt/Main: DEGAM; 2013. Zugänglich unter/available from: https://www.degam.de/files/Inhalte/Degam-Inhalte/Ueber_uns/Positionspapiere/Pflichtquartal_Allgemeinmedizin_im_PJ.pdf
- Kötter J. Neues Medizinstudium: Praxisbezug ab Tag eins. Z Allg Med. 2020;96(2):95. Zugänglich unter/available from: https://www.online-zfa.de/fileadmin/user_upload/Heftarchiv/ZFA/article/2020/02/C2E7177C1BA4435D887B21EF9D1D252C_hausaerzte_2_2020.pdf
- Güthlin C, Beyer M, Erler A, Gensichen J, Hoffmann B, Mergenthal K, Müller V, Muth C, Petersen JJ, Gerlach FM. Rekrutierung von Hausarztpraxen für Forschungsprojekte - Erfahrungen aus fünf allgemeinmedizinischen Studien. Z Allg Med. 2012;88(4):173-181. Zugänglich unter/available from: https://www.online-zfa.de/fileadmin/user_upload/Heftarchiv/ZFA/article/2012/04/5FBF2093-AA5E-4207-9874-A1E2D567183B/5FBF2093AA5E42079874A1E2D567183B_guethlin_rekrutierung_1_original.pdf
- Böhme K, Siegel A, Kotterer A, Streitlein-Böhme I, Maun A. PJ-Wahlfach Allgemeinmedizin - eine Weichenstellung für die Hausarzt Karriere? Z Allg Med. 2018;94(4):179-184.
- Böhme K, Kotterer A, Simmenroth-Nayda A. Allgemeinmedizin im Praktischen Jahr - eine Lösung für Nachwuchsprobleme in der hausärztlichen Versorgung? Ergebnisse einer multizentrischen PJ-Evaluation. Z Allg Med. 2013;89(11):452-457.
- Amt für regionale Landesentwicklung Braunschweig. Regionale Handlungsstrategie. Braunschweig: Amt für regionale Landesentwicklung; 2018. Zugänglich unter/available from: https://www.arl-bs.niedersachsen.de/startseite/strategie_planung/regionale_handlungsstrategie/regionale-handlungsstrategie-125764.html
- Amt für regionale Landesentwicklung Leine-Weser. Hausarzt (m/w/d) gesucht!. Leine-Weser: Amt für regionale Landesentwicklung; 2015. Zugänglich unter/available from: https://www.arl-lw.niedersachsen.de/startseite/forderung_projekte/projekte/gesundheitsversorgung_landl_raum/hausarztversorgung/aerzteversorgung-161962.html
- Amt für regionale Landesentwicklung Leine-Weser. Broschüre Regionale Handlungsstrategie Leine-Weser. Leine-Weser: Amt für regionale Landesentwicklung; 2017. Zugänglich unter/available from: <https://www.arl-lw.niedersachsen.de/publikationen/fortschreibung-der-regionalen-handlungsstrategie-leine-weser-162965.html>
- Wilm S, Klinsing U, Donner-Banzhoff N. Allgemeinmedizinische Lehrbeauftragte, Lehrärzte und akademische Lehrpraxen. Frankfurt/Main: DEGMA; 2003. Zugänglich unter/available from: https://www.degam.de/files/Inhalte/Degam-Inhalte/Sektionen_und_Arbeitsgruppen/Sektion_StudiumHochschule/lehrpraxen.pdf
- Mahler D, Großschedl J, Harms U. Does motivation matter? - The relationship between teachers' self-efficacy and enthusiasm and students' performance. PLoS One. 2018;13(11):e0207252. DOI: 10.1371/journal.pone.0207252
- Dybowski C, Sehner S, Harendza S. Influence of motivation, self-efficacy and situational factors on the teaching quality of clinical educators. BMC Med Educ. 2017;17(1):84. DOI: 10.1186/s12909-017-0923-2
- Deutsch T, Winter M, Lippmann S, Geier A-K, Braun K, Frese T. Willingness, concerns, incentives and acceptable remuneration regarding an involvement in teaching undergraduates - a cross-sectional questionnaire survey among German GPs. BMC Med Educ. 2019;19(1):33. DOI: 10.1186/s12909-018-1445-2
- Klement A, Ömler M, Baust T, Bretschneider K, Lichte T. Lehrmotivation und Evaluationsbereitschaft - eine explorative Querschnittsstudie unter Lehrärzten: Motivation for teaching and evaluation - an explorative cross sectional study among FP-preceptors. Z Allgemeinmed. 2011;87(4):175-181. DOI: 10.3238/zfa.2011.175
- Homburg A, Nariß E, Schüttelpelz-Brauns K. What reasons do final-year medical students give for choosing the hospitals for their clinical training phases? A quantitative content analysis. GMS J Med Educ. 2019;36(4):Doc38. DOI: 10.3205/zma001246
- Seeger L, Becker N, Ravens-Taeuber G, Sennekamp M, Gerlach FM. "Landpartie 2.0" - Conceptual development and implementation of a longitudinal priority program to promote family medicine in rural areas. GMS J Med Educ. 2020;37(3):Doc29. DOI: 10.3205/zma001322
- Bien A, Ravens-Taeuber G, Stefanescu MC, Gerlach FM, Güthlin C. What influence do courses at medical school and personal experience have on interest in practicing family medicine? - Results of a student survey in Hesse. GMS J Med Educ. 2019;36(1):Doc9. DOI: 10.3205/zma001217
- Jacob R, Kopp J, Schultz S. Berufsmonitoring Medizinstudenten 2014. Ergebnisse einer bundesweiten Befragung. Berlin: Kassenärztliche Bundesvereinigung; 2014. Zugänglich unter/available from: http://www.kbv.de/media/sp/2015_04_08_Berufsmonitoring_2014_web.pdf

Korrespondenzadresse:

Dr. med. Iris Demmer
Universitätsmedizin Göttingen, Institut für
Allgemeinmedizin, Humboldtallee 38, 37073 Göttingen,
Deutschland, Tel.: +49 (0)551/39-68194
iris.demmer@med.uni-goettingen.de

Bitte zitieren als

Demmer I, Borgmann S, Kleinert E, Lohne A, Hummers E, Schlegelmilch F. medPJplus – development and implementation of a concept for the acquisition and qualification of teaching practices for the final year in family medicine at the University Medical Center Göttingen. GMS J Med Educ. 2021;38(2):Doc38. DOI: 10.3205/zma001434, URN: urn:nbn:de:0183-zma0014348

Artikel online frei zugänglich unter

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2021-38/zma001434.shtml>

Eingereicht: 20.07.2020

Überarbeitet: 15.09.2020

Angenommen: 20.11.2020

Veröffentlicht: 15.02.2021

Copyright

©2021 Demmer 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/>.