

Re: Evaluation of a telemedicine-based training for final-year medical students including simulated patient consultations, documentation, and case presentation

Sigrid Harendza¹

¹ Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf,
III. Medizinische Klinik,
Hamburg, Germany

Authors' reply

Dear Mister Majeed,
thank you for your interest in our project and your appreciation that we provide our training of medical competences to final-year medical students in a telemedicine format since the beginning of the COVID-19 pandemic [1]. We were very happy that the students' learning experiences were equally good compared to a similar training in a presence format [2]. As you rightly point out, it is very important for evaluations that Likert scales are unambiguously worded to provide solid results. Sometimes, ambiguity can occur, for example, when Likert scales are translated [3]. In the translation of our Likert scale from German to English, "fully applies" means, I "strongly agree" to the evaluation item. However, we agree that the phrase "agree" is less ambiguous than "apply" and we actually used agreement for the Likert scales of our other instruments, e.g. the ComCare scale for measuring medical communication and interpersonal skills [4]. It measures "language", "listening", "interest", "needs", "compassion", "next steps", and "atmosphere" [5]. Whether, and if so, what differences occurred between the presence and telemedicine formats is currently a goal of our further research. Therefore, we cannot assess yet whether a possible difference in the nonverbal communication of the participating students or an awkwardness in repeating sensitive information occurred.

Studying a pre-recorded "real" consultation as reference is certainly as powerful a learning tool as the so called "sitting in" as an observer in a presence situation [6], and as recording and playback of a clinical situation, like you describe from the "Clinical Communication Course" at the School of Clinical Medicine in Cambridge. Since we discovered that simulated patients' ComCare scale ratings differed from the internal and external patient perspective [7] we are planning further learning opportunities for the training participants where they can watch their own consultation videos and receive personal feedback from the simulated patients and attendings. Thank you again

for the suggestions on medical teaching. We hope to develop further appropriate formats for remote learning with our training.

Yours sincerely,
Sigrid Harendza (on behalf of all authors)

Competing interests

The author declares that she has no competing interests.

References

1. Harendza S, Gärtner J, Zelesniack E, Prediger S. Evaluation of a telemedicine-based training for final-year medical students including simulated patient consultations, documentation and case presentation. *GMS J Med Educ.* 2020;37(7):Doc94. DOI: 10.3205/zma001387
2. Prediger S, Schick K, Fincke F, Fürstenberg S, Oubaid V, Kadmon M, Berberat PO, Harendza S. Validation of a competence-based assessment of medical students' performance in the physician's role. *BMC Med Educ.* 2020;20:6. DOI: 10.1186/s12909-019-1919-x
3. Granas AG, Nørgaard LS, Sporrong SK. Lost in translation?: Comparing three Scandinavian translations of the beliefs about medicines questionnaire. *Patient Educ Couns.* 2014;96(2):216-221. DOI: 10.1016/j.pec.2014.05.010
4. Gärtner J, Bußenius L, Schick K, Prediger S, Kadmon M, Berberat PO, Harendza S. Validation of the ComCare index for rater-based assessment of medical communication and interpersonal skills. *Patient Educ Couns.* 2021. DOI: 10.1016/j.pec.2021.07.051
5. Gärtner J, Prediger S, Harendza S. Development and pilot test of ComCare - a questionnaire for quick assessment of communicative and social competences in medical students after interviews with simulated patients. *GMS J Med Educ.* 2021;38(3):Doc68. DOI: 10.3205/zma001464
6. Spencer J. ABC of teaching and learning in medicine: Learning and teaching in the clinical environment. *BMJ.* 2003;326:591-594. DOI: 10.1136/bmj.326.7389.591

7. Prediger S, Harendza S. Perspective matters: assessment of medical students' communication and interpersonal skills by simulated patients from the internal and external patient perspective. *GMS J Med Educ.* 2021;38(4):Doc82. DOI: 10.3205/zma001478

Please cite as

Harendza S. Re: Evaluation of a telemedicine-based training for final-year medical students including simulated patient consultations, documentation, and case presentation. *GMS J Med Educ.* 2021;38(7):Doc113.
DOI: 10.3205/zma001509, URN: urn:nbn:de:0183-zma0015095

Corresponding author:

Prof. Dr. Sigrid Harendza, MME (Bern)
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, III. Medizinische Klinik, Martinistraße 52, D-20246 Hamburg, Germany,
Phone: +49 (0)40/7410-54167, Fax: +49 (0)40/7410-40218
harendza@uke.de

This article is freely available from

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2021-38/zma001509.shtml>

Received: 2021-08-24

Revised: 2021-08-24

Accepted: 2021-09-15

Published: 2021-11-15

Copyright

©2021 Harendza. 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/>.

Re: Evaluation eines Telemedizin-basierten Trainings für Medizinstudierende im Praktischen Jahr mit Simulationspatient*innen-Konsultationen, -Dokumentation und -Fallpräsentation

Sigrid Harendza¹

¹ Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf,
III. Medizinische Klinik,
Hamburg, Deutschland

Antwort der Autorinnen

Sehr geehrter Herr Majeed,
vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Projekt und Ihre Wertschätzung dafür, dass wir seit Beginn der COVID-19-Pandemie unser Training medizinischer Kompetenzen für Medizinstudierende im letzten Studienjahr als telemedizinisches Format anbieten [1]. Wir waren sehr froh, dass die Lernerfahrungen der Studierenden im Vergleich zu einer ähnlichen Schulung im Präsenzformat gleich gut waren [2]. Wie Sie richtiger Weise betonen, ist es für Bewertungen sehr wichtig, dass Likert-Skalen eindeutig formuliert sind, um solide Ergebnisse zu liefern. Manchmal kann Uneindeutigkeit beispielsweise auftreten, wenn Likert-Skalen übersetzt werden [3]. In der Übersetzung unserer Likert-Skala vom Deutschen ins Englische bedeutet „trifft vollkommen zu“, dass „ich“ dem Bewertungselement „stark zustimme“. Wir teilen jedoch die Meinung, dass die Formulierung „stimme zu“ weniger mehrdeutig ist als „trifft zu“, und wir haben tatsächlich Zustimmung für die Likert-Skalen unserer anderen Instrumente verwendet, z. B. für die ComCare-Skala zur Messung medizinischer Kommunikation und zwischenmenschlicher Fähigkeiten [4]. Diese misst „Sprache“, „Zuhören“, „Interesse“, „Bedürfnisse“, „Mitgefühl“, „Nächste Schritte“ und „Atmosphäre“ [5]. Ob, und wenn ja, welche Unterschiede zwischen dem Präsenz- und dem Telemedizinformat auftraten, ist derzeit ein Ziel unserer weiteren Forschungsarbeiten. Daher können wir noch nicht beurteilen, ob ein möglicher Unterschied in der nonverbalen Kommunikation der teilnehmenden Studierenden oder eine Unbeholfenheit bei der Wiederholung von sensiblen Informationen auftrat.

Das Studium einer aufgezeichneten „echten“ Konsultation als Referenz ist sicherlich ein ebenso wirksames Lernmittel wie das so genannte „Dabeisitzen“ als Beobachter*in

in einer Präsenzsituation [6], wie auch das Aufnehmen und Abspielen einer klinischen Situation, wie Sie es aus dem „Clinical Communication Course“ an der School of Clinical Medicine in Cambridge beschreiben. Da wir festgestellt haben, dass sich die Bewertungen der ComCare-Skala durch die simulierten Patient*innen von der internen und externen Patient*innenperspektive unterscheiden [7], planen wir weitere Lernmöglichkeiten für die Trainingsteilnehmenden, bei denen sie ihre eigenen Konsultationsvideos ansehen und persönliches Feedback von den simulierten Patient*innen und Oberärzt*innen erhalten können. Nochmals vielen Dank für die Anregungen zum medizinischen Unterricht. Wir hoffen, dass wir mit unserem Training noch weitere geeignete Formate für das Fernlernen entwickeln können.

Mit freundlichen Grüßen
Sigrid Harendza (im Namen aller Autorinnen)

Interessenkonflikt

Die Autorin erklärt, dass sie keine Interessenkonflikte im Zusammenhang mit diesem Artikel hat.

Literatur

1. Harendza S, Gärtner J, Zelesniack E, Prediger S. Evaluation of a telemedicine-based training for final-year medical students including simulated patient consultations, documentation and case presentation. *GMS J Med Educ.* 2020;37(7):Doc94. DOI: 10.3205/zma001387
2. Prediger S, Schick K, Fincke F, Fürstenberg S, Oubaid V, Kadmon M, Berberat PO, Harendza S. Validation of a competence-based assessment of medical students' performance in the physician's role. *BMC Med Educ.* 2020;20:6. DOI: 10.1186/s12909-019-1919-x

3. Granas AG, Nørgaard LS, Sporrong SK. Lost in translation?: Comparing three Scandinavian translations of the beliefs about medicines questionnaire. *Patient Educ Couns.* 2014;96(2):216-221. DOI: 10.1016/j.pec.2014.05.010
4. Gärtner J, Bußenius L, Schick K, Prediger S, Kadmon M, Berberat PO, Harendza S. Validation of the ComCare index for rater-based assessment of medical communication and interpersonal skills. *Patient Educ Couns.* 2021. DOI: 10.1016/j.pec.2021.07.051
5. Gärtner J, Prediger S, Harendza S. Development and pilot test of ComCare - a questionnaire for quick assessment of communicative and social competences in medical students after interviews with simulated patients. *GMS J Med Educ.* 2021;38(3):Doc68. DOI: 10.3205/zma001464
6. Spencer J. ABC of teaching and learning in medicine: Learning and teaching in the clinical environment. *BMJ.* 2003;326:591-594. DOI: 10.1136/bmj.326.7389.591
7. Prediger S, Harendza S. Perspective matters: assessment of medical students' communication and interpersonal skills by simulated patients from the internal and external patient perspective. *GMS J Med Educ.* 2021;38(4):Doc82. DOI: 10.3205/zma001478

Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. Sigrid Harendza, MME (Bern)
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, III. Medizinische Klinik, Martinistra. 52, 20246 Hamburg, Deutschland, Tel.: +49 (0)40/7410-54167, Fax: +49 (0)40/7410-40218
harendza@uke.de

Bitte zitieren als

Harendza S. Re: Evaluation of a telemedicine-based training for final-year medical students including simulated patient consultations, documentation, and case presentation. *GMS J Med Educ.* 2021;38(7):Doc113.
DOI: 10.3205/zma001509, URN: urn:nbn:de:0183-zma0015095

Artikel online frei zugänglich unter

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2021-38/zma001509.shtml>

Eingereicht: 24.08.2021

Überarbeitet: 24.08.2021

Angenommen: 15.09.2021

Veröffentlicht: 15.11.2021

Copyright

©2021 Harendza. 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/>.