

Letter to the editor regarding “Evaluation of a telemedicine-based training for final-year medical students including simulated patient consultations, documentation, and case presentation”

Malik Majeed¹

1 University of Cambridge,
Addenbrooke's Hospital,
School of Clinical Medicine,
Cambridge, United Kingdom

Letter to the editor

Dear Editor,

I read with interest the article by Harendza et al., which reviews the use of telemedicine-based training as a learning tool for medical students whose education has been negatively impacted by the COVID pandemic [1]. As a current medical student in the United Kingdom, our lectures are now exclusively delivered online, and clinical opportunities within both primary and secondary care have been reduced and adapted. This experience, and the current academic literature, are drawn upon when writing this letter.

The swift introduction of telemedicine-based training and the positive feedback from the students in this study has been impressive. However, it is worth commenting on the potential ambiguity of the Likert scale used in the study. Respectively, scores 2 through 4 on the scale corresponded to “somewhat applies”, “partly applies”, and “rather applies”. Instead, using a scale ranging from “strongly disagree” to “strongly agree” may help reduce ambiguity and therefore more accurately reflect student responses and results interpretation in future studies.

Secondly, it would be interesting to read the results from the patient questionnaire mentioned in this study. Darnton (2020) found that telemedicine-based consultations negatively impacted medical students' rapport with patients, citing reduced non-verbal communication and awkwardness arising when asking patients to repeat sensitive information following technical glitches [2]. The patient questionnaire results would be highly useful in assessing any impact – which is especially important when evaluating the viability of a more permanent shift to remote learning post-pandemic.

Finally, I invite the authors' opinions on recording Zoom sessions. One points to research by Dow et al. in which students benefitted from reviewing pre-recorded “real” consultations in general practice [3]. Perhaps after at-

tempting the telemedicine-based simulation training, students could review a high-level example of a pre-recorded patient-doctor consultation discussing the same patient, which would serve as a good reference for students. In the ‘Clinical Communications Skills’ course at Cambridge, video capture and post-session playback have proven to be a highly useful adjunct to experience within the clinical setting.

The COVID-19 pandemic has increased the need for, and accelerated the transition toward, innovative, remote learning strategies in medical education. The research by Harendza et al. is both important and necessary in evaluating these novel education methods.

Competing interests

The author declares that he 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. Darnton R, Lopez T, Anil M, Ferdinand J, Jenkins M. Medical students consulting from home: A qualitative evaluation of a tool for maintaining student exposure to patients during lockdown. *Med Teach.* 2020; 43(2):160-167. DOI: 10.1080/0142159X.2020.1829576
3. Dow N, Wass V, Macleod D, Muirhead L, McKeown J. 'GP Live'-recorded General Practice consultations as a learning tool for junior medical students faced with the COVID-19 pandemic restrictions. *Educ Prim Care.* 2020;31(6):377-381. DOI: 10.1080/14739879.2020.1812440

Corresponding author:

Malik Majeed
University of Cambridge, Addenbrooke's Hospital, School
of Clinical Medicine, CB2 0SP Cambridge, United Kingdom
mm2188@cam.ac.uk

Please cite as

Majeed M. Letter to the editor regarding "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):Doc114.
DOI: 10.3205/zma001510, URN: urn:nbn:de:0183-zma0015103

This article is freely available from

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2021-38/zma001510.shtml>

Received: 2021-06-28

Revised: 2021-06-28

Accepted: 2021-07-27

Published: 2021-11-15

Copyright

©2021 Majeed. This is an Open Access article distributed under the
terms of the Creative Commons Attribution 4.0 License. See license
information at <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

Leserbrief zu „Evaluation eines Telemedizin-basierten Trainings für Medizinstudierende im Praktischen Jahr mit Simulationspatient*innen-Konsultationen, -dokumentation und -fallpräsentation“

Malik Majeed¹

1 University of Cambridge,
Addenbrooke's Hospital,
School of Clinical Medicine,
Cambridge, Vereinigtes
Königreich

Leserbrief

Sehr geehrter Herausgeber,
mit Interesse las ich den Artikel von Harendza et al., in dem die Nutzung von Telemedizin-basiertem Training als Mittel der Lehrunterweisung von Medizinstudent*innen besprochen wurde, deren Ausbildung negativ durch die COVID-19-Pandemie beeinflusst wird [1]. Ich bin gegenwärtig Medizinstudent im Vereinigten Königreich und unsere Vorlesungen finden gerade ausschließlich online statt, und klinische Angebote sowohl in der Primär- als auch Sekundärversorgung wurden eingeschränkt und angepasst. Auf diese Erfahrung und die aktuelle akademische Literatur wird sich in diesem Schreiben gestützt. Die schnelle Einführung des Telemedizin-basierten Trainings und das positive Feedback von Studierenden in dieser Studie waren beeindruckend. Jedoch sollte auch auf die potentielle Mehrdeutigkeit der in der Studie verwendeten Likert-Skala verwiesen werden; so entsprachen die Punktzahlen 2 bis 4 auf der Skala der Einschätzung „trifft etwas zu“, „trifft teilweise zu“ bzw. „trifft eher zu“. Stattdessen würde die Verwendung einer Skala von „trifft überhaupt nicht zu“ bis „trifft völlig zu“ dazu beitragen, diese Mehrdeutigkeit einzuschränken und damit die Antworten der Studierenden sowie die Ergebnisinterpretation in zukünftigen Studien genauer wiedergeben. Zum zweiten wäre es interessant, die Ergebnisse des in der Studie erwähnten Patientenfragebogens zu lesen. Darnton (2020) fand heraus, dass Telemedizin-basierte Gespräche das Wechselverhältnis zwischen Medizinstudierenden und Patienten negativ beeinflussen, und nannte die eingeschränkte non-verbale Kommunikation und die unangenehme Situation, die entsteht, wenn Patienten gebeten werden, nach technischen Pannen sensible Angaben zu wiederholen [2]. Die Ergebnisse des Pati-

entenfragebogens wären äußerst hilfreich bei der Einschätzung eines Einflusses – was besonders wichtig ist, wenn die Realisierbarkeit eines dauerhafteren Wechsels zur Fernlehre nach der Pandemie evaluiert wird.

Schließlich bitte ich um Meinungen der Autoren zur Aufzeichnung von Zoom-Sitzungen. Einer verweist auf Forschungen durch Dow et al., wo Studierende von der Besprechung von zuvor in einer Allgemeinarztpraxis aufgezeichneten „echten“ Gesprächen profitierten [3]. Vielleicht könnten Studierende nach einem Versuch von Telemedizin-basiertem Simulationstraining ein Beispiel eines vorher aufgezeichneten hochwertigen Arzt-Patientengesprächs bewerten und denselben Patienten besprechen, was eine gute Referenzgröße für Studierende sein könnte. Im Kurs „Klinische Kommunikationsfähigkeiten“ in Cambridge haben sich Videoaufnahme und nachfolgende Wiedergabe als äußerst nützliche Ergänzung der Erfahrung innerhalb des klinischen Settings erwiesen.

Die COVID-19-Pandemie hat den Bedarf an und den beschleunigten Übergang zu innovativen Fernlehre-Strategien in der ärztlichen Ausbildung erhöht. Die Forschungen von Harendza et al. sind sowohl wichtig als auch notwendig, um diese neuen Ausbildungsmethoden zu evaluieren.

Interessenkonflikt

Der Autor erklärt, dass er 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. Darnton R, Lopez T, Anil M, Ferdinand J, Jenkins M. Medical students consulting from home: A qualitative evaluation of a tool for maintaining student exposure to patients during lockdown. *Med Teach*. 2020; 43(2):160-167. DOI: 10.1080/0142159X.2020.1829576
3. Dow N, Wass V, Macleod D, Muirhead L, McKeown J. 'GP Live'-recorded General Practice consultations as a learning tool for junior medical students faced with the COVID-19 pandemic restrictions. *Educ Prim Care*. 2020;31(6):377-381. DOI: 10.1080/14739879.2020.1812440

Korrespondenzadresse:

Malik Majeed
University of Cambridge, Addenbrooke's Hospital, School
of Clinical Medicine, CB2 0SP Cambridge, Vereinigtes
Königreich
mm2188@cam.ac.uk

Bitte zitieren als

Majeed M. Letter to the editor regarding "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):Doc114.
DOI: 10.3205/zma001510, URN: urn:nbn:de:0183-zma0015103

Artikel online frei zugänglich unter

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2021-38/zma001510.shtml>

Eingereicht: 28.06.2021

Überarbeitet: 28.06.2021

Angenommen: 27.07.2021

Veröffentlicht: 15.11.2021

Copyright

©2021 Majeed. 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/>.