

MCI INNSBRUCK

Gesundheitskompetenz, Kommunikation, interkulturelle und interprofessionelle Kompetenzen in der Ausbildung von Gesundheitsberufen

Eine Analyse von Universitätscurricula in Österreich

6. Oktober 2022, 7. ÖPGK-Konferenz

Verena Knoll, MA



Hintergrund und Problemstellung

- HLS-EU₁₉: limitierte HL und unzureichende Kommunikationsqualität in Österreich (Okan et al., 2019)
- Einfluss auf ...
 - Behandlungserfolge
 - Partizipation
 - Verständnis von Patient:innen (Thompson & McCabe, 2012)
- Sozial ungleiche Verteilung von Kompetenzen (Griebler et al., 2021)



Item	Geschlecht	Alter	Bildung (30+)	finanzielle Situation	Erwerbsstatus (18-64)	chronische Erkrankung	Umgang mit chronischer Erkrankung
	Männer Frauen	18-29 30-59 60+	max. Pflichtschule Lehre, BMS Matura oder höher	(sehr) einfach (sehr) schwierig	erwerbstätig arbeitslos nicht erwerbs- tätig	keine eine mehrere mindestens eine	(sehr) einfach (sehr) schwierig
die Vor- und Nachteile von verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten zu beurteilen? <small>CORE-HL10</small>	—	30-59 (60+)	—	(sehr) schwierig	erwerbstätig arbeitslos	eine mehrere	(sehr) schwierig
Informationen darüber zu finden, wie man mit psychischen Problemen umgeht? <small>COREHL18</small>	—	30-59 60+	—	(sehr) schwierig	arbeitslos (erwerbstätig)	—	(sehr) schwierig
aufgrund von Informationen aus den Medien zu entscheiden, wie Sie sich vor Krankheiten schützen können? <small>COREHL31</small>	Männer	30-59 (60+)	—	(sehr) schwierig	arbeitslos	—	(sehr) schwierig
Gesundheitsratschläge von Familienmitgliedern oder von Freunden/Freundinnen zu verstehen? <small>COREHL37</small>	—	30-59 60+	max. Pflichtschule	—	—	eine mehrere	(sehr) schwierig
Entscheidungen zu treffen, die Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden verbessern? <small>COREHL44</small>	—	30-59	—	(sehr) schwierig	arbeitslos	mehrere	(sehr) schwierig
zu beurteilen, ob Informationen über ungesunde Lebensgewohnheiten wie Rauchen, Bewegungsmangel oder übermäßigen Alkoholkonsum vertrauenswürdig sind? <small>COREHL24</small>	—	30-59	max. Pflichtschule	(sehr) schwierig	arbeitslos	—	(sehr) schwierig
Informationen darüber zu verstehen, was in einem medizinischen Notfall zu tun ist? <small>COREHL7</small>	—	—	max. Pflichtschule	(sehr) schwierig	—	mehrere	—
Informationen über empfohlene Vorsorgeuntersuchungen zu verstehen? <small>COREHL23</small>	Männer	18-29 30-59	max. Pflichtschule	(sehr) schwierig	—	—	(sehr) schwierig
zu beurteilen, wie Ihre Wohnsituation Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden beeinflussen kann? <small>COREHL42</small>	Männer	18-29 30-59	—	(sehr) schwierig	arbeitslos	—	(sehr) schwierig
herauszufinden, wo Sie professionelle Hilfe erhalten, wenn Sie krank sind? <small>COREHL4</small>	Frauen	30-59 60+	max. Pflichtschule	(sehr) schwierig	—	mehrere	(sehr) schwierig
den Empfehlungen Ihres Arztes / Ihrer Ärztin oder eines Apothekers / einer Apothekerin zu folgen? <small>COREHL16</small>	—	30-59 (60+)	—	(sehr) schwierig	arbeitslos	—	—
Informationen über gesunde Lebensweisen zu finden wie ausreichende Bewegung oder gesunde Ernährung? <small>COREHL32</small>	—	30-59 60+	max. Pflichtschule	(sehr) schwierig	arbeitslos	mehrere	(sehr) schwierig

Bevölkerungsgruppen nach soziodemografischen, sozioökonomischen und gesundheitlichen Merkmalen mit den größten Schwierigkeiten bezüglich HL

Kommunikations- & HL Training

- International: Kommunikations- und Gesundheitskompetenztraining zeigen vielversprechende Ergebnisse (Barden et al., 2019; Ammentorp et al., 2014; Green et al., 2014)
- Training = eigenständiger Kurs während der Ausbildung von Gesundheitsberufen
- In Österreich: kein landesweites Training an Universitäten und FHs eingeführt (Sator et al., 2021)



Ziel der Studie

- den Status quo in der Lehre von **Gesundheitskompetenz, Kommunikation, interprofessionellen und interkulturellen Kompetenzen in Gesundheitsberufen** zu ermitteln
- Zielgruppe: **österreichische Medizin-, Pflege- und Pharmaziestudienprogramme**

Methodik



**Systematische
Literatur-
Recherche
(PRISMA)**



**Online-
Umfrage**



**Dokumenten
Analyse**

Ergebnisse der Studie



Wichtigkeit von Training-Initiativen in der Ausbildung von Gesundheitsberufen

Identifizierung von Patient:innen mit limitierter HL

(Ha & Lopez, 2014)

Förderung der Patientenautonomie und
Selbstmanagement (Kaper et al., 2020)

Zugängliche Bildung und Verbesserung der
Medikamenteneinnahme (Grice et al., 2014)

Verbesserung der kommunikativen und kritischen
HL (Karuranga et al., 2017)

Ergebnisse: empirischer Teil

- Kommunikationstraining bereits im Großteil der Studiengänge integriert, besonders in Medizin (88%) & Pflege (91%)
- Interprofessionelles & interkulturelles Kompetenztraining meist als Teil von Kursen integriert
- HL Training nur minimal integriert
- Pharmazie: 75% der Studiengänge kein Training implementiert

Implikationen für die Praxis & Empfehlungen

Landesweite
Strategie/
Framework
(Okan et al., 2019)

Longitudinale
Implementierung
von Training-
Initiativen
(van Dalen et al., 2002)

Pharmazeut:innen
in der Rolle als
zugänglichster
Gesundheitsberuf
unterstützen
(Devraj et al., 2010)

Anmerkungen

- Teil des PhD-Projektes von Laryn McLernon
„Improving health literacy training and communication competencies of health professionals in Austria and Canada - A comparative study“
- Vergleich zu kanadischen Universitäten



Conclusio

- International: hohe Effektivität von Trainingsinitiativen in der Ausbildung von Gesundheitsberufen
- Verbesserungspotential im österreichischen Kontext





MCI
INNSBRUCK

**Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!**

6. Oktober 2022

Verena Knoll, MA

References

- Ammentorp, J., Bigi, S., Silverman, J., Sator, M., Gillen, P., Ryan, W., Rosenbaum, M., Chiswell, M., Doherty, E., & Martin, P. (2021). Upscaling communication skills training – lessons learned from international initiatives. *Patient Education and Counseling*, 104(2), 352–359. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.08.028>
- Barden, A., Giammarinaro, N., Fornari, A., & Cerise, J. E. (2019). Impact of a faculty development course on relationship-centered communication skills. *Journal of Communication in Healthcare*, 12(3–4), 154–159. <https://doi.org/10.1080/17538068.2019.1673621>
- BMASGK. (2018). Austrian Health Targets. <https://gesundheitsziele-oesterreich.at/english-summary>
- BMGF. (2017). Gesundheitsziel 3: Gesundheitskompetenz der Bevölkerung stärken. In Bericht der Arbeitsgruppe. Bundesministerium für Gesundheit und Frauen. <https://gesundheitsziele-oesterreich.at/website2017/wp-content/uploads/2017/05/bericht-arbeitsgruppe-3-gesundheitsziele-oesterreich.pdf>
- BMSGPK. (2021). Empfehlungen zur Verbesserung der Gesundheitskompetenz in Österreich auf Basis der Ergebnisse aus der österreichischen Gesundheitskompetenzerhebung HLS19-AT. <https://oepgk.at/wp-content/uploads/2021/11/empfehlungen-bzk-beschlossen.pdf>
- Coleman, C. A., Hudson, S., & Maine, L. L. (2013). Health literacy practices and educational competencies for health professionals: a consensus study. *Journal of health communication*, 18(1), 82–102. <https://doi.org/10.1080/10810730.2013.829538>
- Devraj, R., Butler, L. M., Gupchup, G. v, & Poirier, T. I. (2010). Active-Learning Strategies to Develop Health Literacy Knowledge and Skills. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 74(8).
- Fleckman, J. M., Dal Corso, M., Ramirez, S., Begalievá, M., & Johnson, C. C. (2015). Intercultural Competency in Public Health: A Call for Action to Incorporate Training into Public Health Education. *Frontiers in Public Health*, 3. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2015.00210>
- Green, J. A., Gonzaga, A. M., Cohen, E. D., & Spagnoletti, C. L. (2014). Addressing health literacy through clear health communication: A training program for internal medicine residents. *Patient Education and Counseling*, 95(1), 76–82. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2014.01.004>
- Grice, G. R., Tiemeier, A., Hurd, P., Berry, T. M., Voorhees, M., Prosser, T. R., Sailors, J., Gattas, N. M., & Duncan, W. (2014). Student use of health literacy tools to improve patient understanding and medication adherence. *Consultant Pharmacist*, 29(4), 240–253. <https://doi.org/10.4140/TCP.n.2014.240>
- Griebler, R., Straßmayr, C., Mikšová, D., Link, T., & Nowak, P. (2021). Gesundheitskompetenz in Österreich: Ergebnisse der österreichischen Gesundheitskompetenzerhebung HLS19-AT. <https://oepgk.at/wp-content/uploads/2021/08/hls19-at-bericht-bf.pdf>

References

- Ha, H., & Lopez, T. (2014). Developing Health Literacy Knowledge and Skills Through Case-Based Learning. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 78(1). <https://doi.org/10.5688/ajpe78117>
- Kaper, M. S., Reijneveld, S. A., van Es, F. D., de Zeeuw, J., Almansa, J., Koot, J. A. R., & de Winter, A. F. (2020). Effectiveness of a comprehensive health literacy consultation skills training for undergraduate medical students: A randomized controlled trial. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(1). <https://doi.org/10.3390/ijerph17010081>
- Karuranga, S., Sørensen, K., Coleman, C., & Mahmud, A. J. (2017). Health Literacy Competencies for European Health Care Personnel. *Health literacy research and practice*, 1(4). 247–256. <https://doi.org/10.3928/24748307-20171005-01>
- Liaw, S. Y., Ooi, S. W., Rusli, K. D. bin, Lau, T. C., Tam, W. W. S., & Chua, W. L. (2020). Nurse-Physician Communication Team Training in Virtual Reality Versus Live Simulations: Randomized Controlled Trial on Team Communication and Teamwork Attitudes. *Journal of Medical Internet Research*, 22(4). <https://doi.org/10.2196/17279>
- Lie, D., Carter-Pokras, O., Braun, B., & Coleman, C. (2012). What do health literacy and cultural competence have in common? calling for a collaborative health professional pedagogy. *Journal of Health Communication*, 17(SUPPL. 3), 13–22. <https://doi.org/10.1080/10810730.2012.712625>
- Mackert, M., Ball, J., & Lopez, N. (2011). Health literacy awareness training for healthcare workers: Improving knowledge and intentions to use clear communication techniques. *Patient Education and Counseling*, 85(3), e225–e228. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2011.02.022>
- Mayring, P. (2014). *Qualitative content analysis-theoretical foundation, basic procedures and software solution* (1st ed.). SSOAR. <https://www.researchgate.net/publication/266859800>
- MedUni Wien. (2022). Studienplätze. <https://www.medizinstudieren.at/allgemeine-informationen/studienplaetze-platzvergabe/>
- Mnatzaganian, C., Fricovsky, E., Best, B. M., & Singh, R. F. (2017). An Interactive, Multifaceted Approach to Enhancing Pharmacy Students' Health Literacy Knowledge and Confidence. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 81(2).
- Noble, H., & Heale, R. (2019). Triangulation in research, with examples. *Evidence Based Nursing*, 22(3), 67–68. <https://doi.org/10.1136/ebnurs-2019-103145>
- Okan, O., Bauer, U., Levin-zamir, D., & Pinheiro, P. (2019). *International handbook of health literacy: Research, practice and policy across the lifespan*. In Policy Press. Policy Press.

References

- Pelikan et al. (2012). European health literacy survey: erste Ergebnisse. <https://Gesundheitsziele-Oesterreich.at/Website2017/Wp-Content/Uploads/2017/05/Praesentation-European-Health-Literacy-Survey-Erste-Ergebnisse-Oesterreich.Pdf>.
- Perron, N. J., Cullati, S., Hudelson, P., Nendaz, M., Dolmans, D., & van der Vleuten, C. (2014). Impact of a faculty development programme for teaching communication skills on participants' practice. *Postgraduate Medical Journal*, 90(1063), 245–250. <https://doi.org/10.1136/postgradmedj-2012-131700>
- PRISMA. (n.d.). Prisma Flow Diagramm. <http://www.prisma-statement.org/PRISMAStatement/FlowDiagram>
- Rosenbaum, M. E. (2017). Dis-integration of communication in healthcare education: Workplace learning challenges and opportunities. *Patient Education and Counseling*, 100(11), 2054–2061. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2017.05.035>
- Sagi, D., Spitzer-Shohat, S., Schuster, M., Daudi, L., & Rudolf, M. C. J. (2021). Teaching plain language to medical students: improving communication with disadvantaged patients. *BMC Medical Education*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02842-1>
- Sator, M., Holler, P., & Rosenbaum, M. (2021). National train-the-trainer certificate programme for improving healthcare communication in Austria. *Patient Education and Counseling*, 104, 2857–2866. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.pec.2021.07.046>
- Sator, M., Nowak, P., Menz, F., Aistleithner, R., Klein, U., Bachinger, G., Kunschitz, E., Dietscher, C., Kunz, C., Edlhaimb, H.-P., Pilz, E., Egger, J. W., Pilz, S., Embacher, G., Preusche, I., Ettl, B., Rabady, S., Faber, R., Rottenhofer, I., ... Engel, B. (2015). Verbesserung der Gesprächsqualität in der Krankenversorgung. www.goeg.at
- Saunders, C., Palesy, D., & Lewis, J. (2019). Systematic Review and Conceptual Framework for Health Literacy Training in Health Professions Education. *Health Professions Education*, 5(1), 13–29. <https://doi.org/10.1016/j.hpe.2018.03.003>
- studieren.at. (2022). Gesundheit. [https://www.studieren.at/hochschulen-
finden/?tx_drshochschulen_hochschulen%5Bq%5D=Gesundheit&tx_drshochschulen_hochschulen%5Baction%5D=search&tx_drshochschulen_hochschule
n%5Bcontroller%5D=Hochschule&cHash=18c8be1020836d0be05ac842bcd4879f](https://www.studieren.at/hochschulen-finden/?tx_drshochschulen_hochschulen%5Bq%5D=Gesundheit&tx_drshochschulen_hochschulen%5Baction%5D=search&tx_drshochschulen_hochschule%5Bcontroller%5D=Hochschule&cHash=18c8be1020836d0be05ac842bcd4879f)
- van Dalen, J., Kerkhofs, E., van Knippenberg-Van Den Berg, B. W., van den Hout, H. A., Scherpbier, A. J. J. A., & van der Vleuten, C. P. M. (2002). Longitudinal and concentrated communication skills programmes: Two dutch medical schools compared. *Advances in Health Sciences Education*, 7(1), 29–40. <https://doi.org/10.1023/A:1014576900127>

Universitäten

Medicine		
<i>University</i>	<i>Federal state</i>	<i>Public/private</i>
Medical University of Vienna	Vienna	public
Medical University of Graz	Styria	public
Medical University of Innsbruck	Tyrol	public
Johann-Kepler University Linz	Upper-Austria	public
Sigmund-Freud University Vienna	Vienna	private
Paracelsus Medical University	Salzburg	private
Karl Landsteiner University of Health Sciences	Lower-Austria	private

Pharmacy		
<i>University</i>	<i>Federal state</i>	<i>public/private</i>
University of Vienna	Vienna	public
University of Graz	Styria	public
University of Innsbruck	Tyrol	public
Paracelsus Medical University	Salzburg	private

Nursing		
<i>University</i>	<i>Federal state</i>	<i>Public/private</i>
University of Applied Sciences Campus Vienna	Vienna	public
University of Applied Sciences Vorarlberg	Vorarlberg	public
University of Applied Sciences Burgenland	Burgenland	public
University of Applied Sciences <u>Joanneum</u>	Styria	public
University of Applied Sciences Wiener Neustadt	Lower-Austria	public
University of Applied Sciences Kärnten	Carinthia	public
<u>fhg</u> – Health University of Applied Sciences Tyrol	Tyrol	private
University of Applied Sciences Upper Austria	Upper Austria	public
UMIT Tyrol	Tyrol	private
Paracelsus Medical University	Salzburg	private
IMC FH <u>Krems</u>	Lower-Austria	private