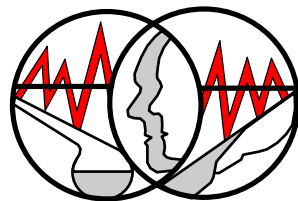


10. Jahrestagung des
Deutschen Netzwerks für Evidenz-basierte Medizin (DNEbM)
Berlin, 05.-07. März 2009

EbM-Ausbildung in der Weiterbildung: Kursenerfahrungen aus der Peripherie



PD Dr. med. Stefan Sauerland, M.san.
Institut für Forschung in der operativen Medizin
Universität Witten/Herdecke gGmbH
Ostmerheimer Str. 200, 51109 Köln-Merheim
stefan.sauerland@ifom-uni-wh.de



Chirurgisches
Regional-
zentrum
Witten-Her-
decke/Köln

Unfallklinik Duisburg

Kliniken Essen-Mitte

Städt. Kliniken Neuss

Heilig-Geist-Krkhs.

St.Vincenz-Krkhs.

Eduardus-Krkhs.

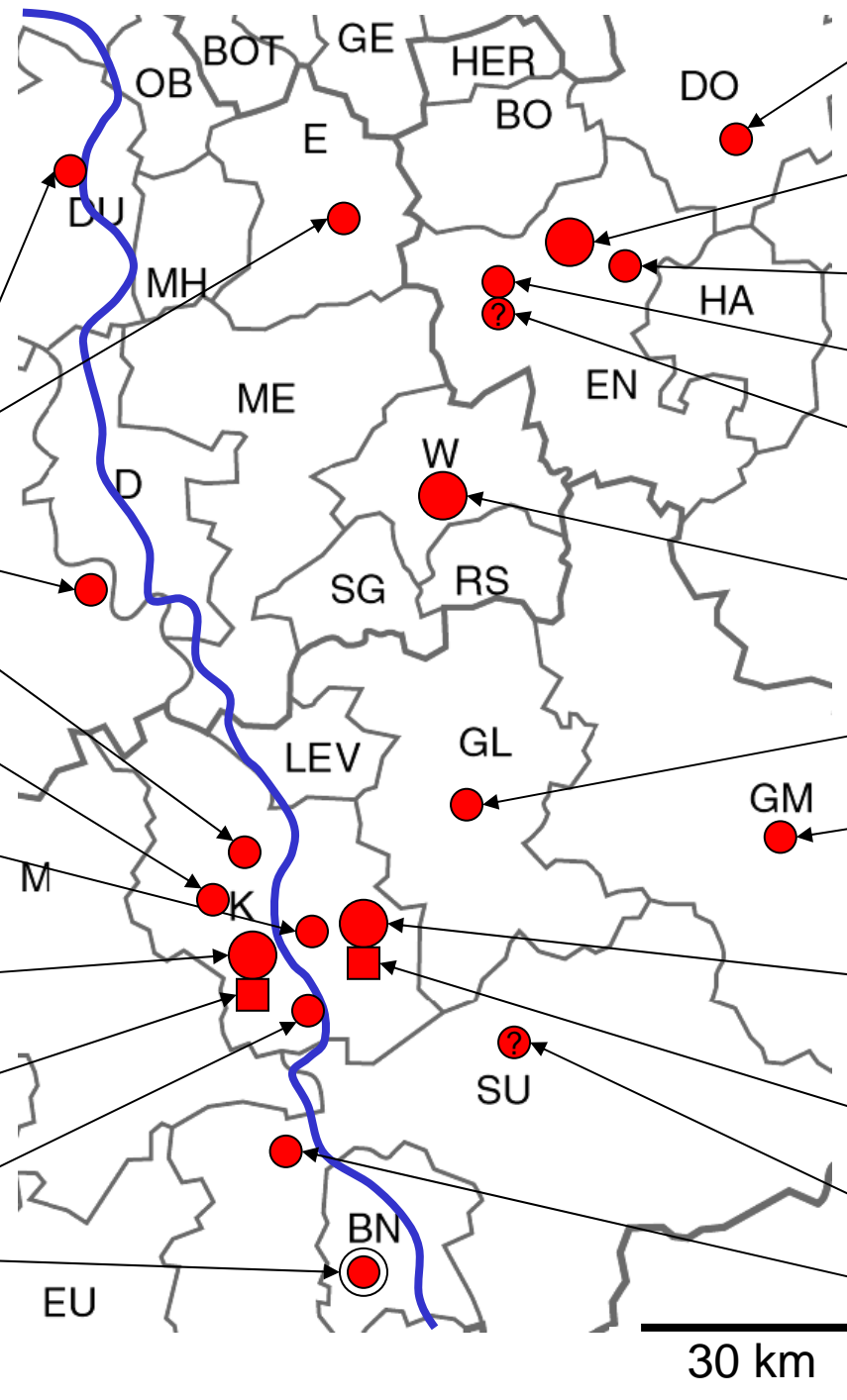
Universität zu Köln
Universitätskliniken

IMSIE / KKS-K / ZKS

Chir. Praxis Südstadt

Univ.-Klinik Bonn

St.Augustinus, Düren



Dortmund Städt. Klinik

Universität Witten/
Herdecke (UWH)

Herdecke Hospital

Marienhospital Witten

Ev. Krankenh. Witten

UWH Campus
Wuppertal
Helios Klinikum

Krkhs. Berg. Gladbach

Krkhs. Gummersbach

UWH Campus
Merheim
Krkhs. Köln-Merheim

IFOM / ZKSI

Klinikum Siegburg

Krkhs. Wesseling

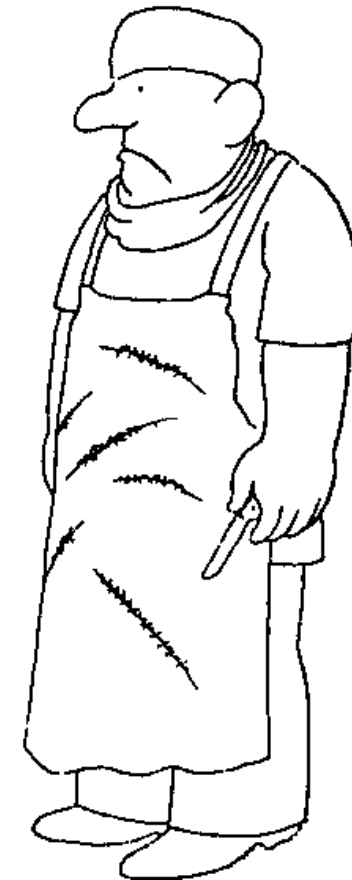
Univ.-Klinik Frankfurt

30 km



Problem 1: Geringes Wissenschaftsinteresse seitens der chirurgischer Disziplinen

Country	Publications per 10 ⁶ popul.	Total publications	Mean impact factor	Research spending (% GDP)
The Netherlands	44.0 (1)	721 (6)	2.80 (7)	1.80 (16)
Sweden	34.1 (2)	307 (11)	2.83 (6)	3.98 (2)
Switzerland	29.1 (3)	218 (15)	2.86 (2)	2.57 (6)
Israel	27.6 (4)	174 (18)	2.54 (18)	4.48 (1)
Ireland	27.0 (5)	108 (23)	2.91 (1)	1.12 (21)
USA	26.7 (6)	7886 (1)	2.85 (3)	2.60 (5)
Austria	25.9 (7)	212 (16)	2.60 (15)	2.20 (10)
UK	23.7 (8)	1431 (3)	2.83 (5)	1.89 (14)
Denmark	23.0 (9)	124 (21)	2.83 (4)	2.53 (8)
Finland	19.6 (10)	102 (25)	2.41 (26)	3.49 (3)
Australia	18.8 (11)	378 (9)	2.68 (10)	1.62 (18)
Greece	18.5 (12)	198 (17)	2.25 (28)	0.65 (23)
Singapore	17.0 (13)	75 (26)	2.59 (16)	1.88 (15)
New Zealand	16.8 (14)	67 (27)	2.56 (17)	1.16 (19/20)
Italy	15.6 (15)	909 (4)	2.50 (20)	1.16 (19/20)
Canada	13.9 (16)	455 (8)	2.68 (11)	1.94 (13)
Belgium	13.8 (17)	143 (19)	2.66 (12)	2.31 (9)
Japan	13.4 (18)	1705 (2)	2.50 (19)	3.15 (4)
Norway	12.8 (19)	59 (29)	2.47 (22)	1.75 (17)
Germany	10.6 (20)	876 (5)	2.62 (14)	2.55 (7)
France	10.6 (21)	645 (7)	2.79 (8)	2.19 (11)
Taiwan	10.1 (22)	231 (14)	2.49 (21)	2.05 (12)
Spain	7.1 (23)	287 (12)	2.62 (13)	1.10 (22)

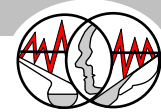




Problem 2: Keine Zeit verfügbar für wissenschaftsbezogene Aktivitäten (inkl. EbM)

- Enorme klinische Arbeitsbelastung
- Zunahme der administrativen Aufgaben
- Erhöhung des ökonomischen Drucks in den Kliniken
- Fehlende Notwendigkeit, sich akademisch zu profilieren





Bedarf: Maßgeschneiderte Kursangebote

- Umfang
 - 3 bis 12 Stunden, ggf. in Blöcke verteilt
 - Ziele / Inhalte
 - Hochwertige Studien machen / Statistik
 - Einfache Studien (mit-)machen / Promotion
 - Studien lesen und anwenden (= EbM)
 - Leitlinienmethodik / Clinical Pathways
 - Themenbezug
 - Stets konkrete Beispiele aus Fachdisziplin
-



Konzept: Spezifische Ausbildungsangebote an Chirurgen (z.T. CHIR-Net)

- Teilnahme an externen Kursen
 - Prüfarzt-/Studienleiterkurse (Heidelberg, Köln, etc.)
 - EbM-Kurse
 - Eigene Kurse auf chirurgischen Kongressen
 - Vereinigung Niederrheinisch-Westfälischer Chirurgen
175. Jahrestagung, 18.-20. Sept. 2008, Bad Salzuflen
 - European Association for Endoscopic Surgery (EAES),
16. Kongress, 11.-14. Juni 2008, Stockholm
 - Hausinterne Kurse vor Ort in der Klinik
 - Klinik für Allgemein-, Viszeral- u. Transplantationschirurgie,
Universitätsklinikum Essen (Prof. Dr. A. Paul)
 - Klinik für Viszeral-, Thorax- u. Gefäßchirurgie,
Kreiskrankenhaus Gummersbach (PD Dr. S. Saad)
 - Medizinischen Klinik, Knappschaftskrankenhaus
Bochum-Langendreer (Prof. Dr. W. Schmiegel)
- Kaum
Resonanz*



Kursinhalte am KKH Gumpersbach (3 Nachmittage)

1. Tag

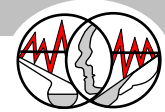
- V: Hintergrund, Definition und klinische Praxis von EbM
- V: Literaturdatenbanken und -suchen
- Ü: Literatursuche in Medline
- V: Studienbewertung zu Therapie- und Diagnosefragen

2. Tag

- V: Studienbewertung zu Therapie- und Diagnosefragen
- Ü: Klassifizierung von Studien nach Evidenzleveln
- Ü: Bewertung einer Therapiestudie
- V: EbM in klinischen Leitlinien und Gesundheitspolitik

3. Tag

- V: Erstellung evidenzbasierter Leitlinien und klinischer Pfade
- Ü: Bewertung zweier traumatologischer Leitlinien
- A: Evaluation und Abschlussdiskussion



Fazit

- Das Interesse an EbM ist in jedem Krankenhaus anders
 - Vorkenntnisse
 - Ziele / Inhalte
 - Möglichkeiten
 - Nur spezifisch angepasste Kurskonzepte können hier weiterhelfen.
-