

# Die neue Ärztliche Approbationsordnung (ÄAppO)

## Teil I: Umsetzung in der Frauenheilkunde bis 2006

The New Regulations for the Licensing of Physicians  
(Ärztliche Approbationsordnung, ÄAppO)

Part I: Implementation in Gynecology up to 2006

### Autoren

F. Bingold<sup>1,2</sup>, M.W. Beckmann<sup>1</sup>, W. Frobenius<sup>1</sup>

### Institute

<sup>1</sup> Klinik für Geburtshilfe und Gynäkologie, Universitätsklinikum Erlangen  
<sup>2</sup> Klinikum Landkreis Neumarkt i. d. Oberpfalz, Anästhesiologie

### Schlüsselwörter

- Ärztliche Approbationsordnung (ÄAppO)
- medizinische Ausbildung
- Praktisches Jahr
- Skills Labors
- OSCE
- MC-Prüfungen
- Evaluation der Lehre

### Key words

- medical education
- assessment of teaching
- multiple choice questions
- skills laboratories
- OSCE
- standardized patients

eingereicht 15.1.2007  
revidiert 25.2.2007  
akzeptiert 1.3.2007

### Bibliografie

DOI 10.1055/s-2007-965094  
Geburtsh Frauenheilk 2007; 67:  
341–347 © Georg Thieme  
Verlag KG Stuttgart · New York ·  
ISSN 0016-5751

### Korrespondenzadresse

Dr. med. Wolfgang Frobenius  
Frauenklinik, Universitäts-  
klinikum Erlangen  
Universitätsstraße 21 – 23  
91054 Erlangen  
wolfgang.frobenius  
@gyn.med.uni-erlangen.de

### Zusammenfassung

Die neue Ärztliche Approbationsordnung (ÄAppO), die am 1.10.2003 in Kraft getreten ist, hat eine wesentlich stärkere Praxisorientierung der Mediziner Ausbildung in Deutschland zum Ziel. Gleichzeitig wird die Verantwortung für die Inhalte des Studiums sowie die Gestaltung der Prüfungen in erheblich größerem Umfang als zuvor den Fakultäten und Lehrstühlen übertragen. Inzwischen haben die ersten klinisch nach der neuen ÄAppO ausgebildeten Studierenden die Universitäten verlassen. Die vorliegende Arbeit untersucht auf der Basis einer Umfrage, mit welchen Maßnahmen die gynäkologisch-geburtshilflichen Hochschulkliniken in Deutschland bis 2006 auf die Herausforderungen der neuen ÄAppO reagiert haben. Dabei zeigt sich, dass das Angebot an Blockpraktika deutlich größer geworden ist. Systematische Vorlesungen behaupten ihren Platz in der Lehre, laufen aber noch immer zu rund einem Drittel ohne definierte Lernziele ab. Auch für die Ausbildung im Praktischen Jahr (PJ), die auf das theoretisch und praktisch anspruchsvolle 2. Staatsexamen (M2) vorbereiten soll, existiert erst an knapp zwei Dritteln der Hochschulkliniken ein Curriculum. Geprüft wird überwiegend mit Multiple Choice (MC)-Fragen, wobei vermutlich nur der geringere Teil davon aktuellen testtheoretischen Anforderungen genügen kann. Weniger als die Hälfte der befragten gynäkologisch-geburtshilflichen Lehrstühle setzt bisher moderne, besonders praxisnahe Unterrichts- und Prüfungsmethoden wie Skills Labors, standardisierte Patientinnen (SP) oder Objective Structured Clinical Examinations (OSCE) ein. Evaluationen der Lehre werden an fast allen befragten Kliniken durchgeführt, bei 21 von ihnen beeinflusst das Ergebnis bereits die Leistungsorientierte Mittelvergabe (LOM). Insgesamt lässt sich feststellen, dass die Vorgaben der neuen ÄAppO 2006 noch nicht flächendeckend umgesetzt waren.

### Abstract

The aim of the new regulations for the licensing of physicians (Ärztliche Approbationsordnung, ÄAppO), which came into force on 1 October 2003, is to give medical education in Germany a much more practical emphasis. At the same time, responsibility for the curriculum and the design of the examinations was transferred to a much greater extent than had previously been the case to faculties and departmental chairs. In the meantime, the first students trained in accordance with the new ÄAppO have graduated from the universities. On the basis of a questionnaire survey, the present study investigates the measures with which university departments of gynecology and obstetrics in Germany responded to the challenges of the new ÄAppO up to 2006. It was found that the provision of block practical training periods had substantially increased. Systematic lecture courses still have their place, but approximately one-third of them are still being conducted without defined learning goals. As for training during the practical year (Praktisches Jahr, PJ), which is intended to prepare candidates for the theoretically and practically demanding Second State Examinations (M2), a curriculum has only been established at just under two-thirds of the university hospitals. Examinations are mainly being conducted using multiple-choice (MC) questions, but probably only a minority of these meet the current test-theoretical standards. Fewer than half of the chairs of gynecology and obstetrics questioned have introduced modern practical methods of teaching and examination such as skills laboratories, standardized patients (SPs), or objective structured clinical examinations (OSCEs). Teaching evaluations are being carried out at almost all of the hospitals; in 21 of them, the results are already influencing the performance-oriented allocation of funds. Overall, it can be stated that the

Bingold F et al. Die neue Ärztliche ... Geburtsh Frauenheilk 2007; 67: 341–347