Lecture recording, microlearning, video conferences and LT-platform – medical education during COVID-19 crisis at the Medical University of Graz

Abstract

Objective: In the course of the COVID-19 crisis it became necessary to convert the majority of classroom teaching to e-learning. This should be done in a uniform and transparent way for the study programs of the Medical University of Graz.

Methodology: We built on the Virtual Medical Campus, which has existed since 2003. For the summer semester 2020, we focused on an expansion of the automatic lecture recording system, microlearning and the implementation of video conferences as well as the learning platform LT.

Results: The number of lecture recordings increased from 170 to more than 700, weekly accesses reached more than 80,000, with nearly 4,200 students. In the Microlearning system, an average of 82,516±12,071 SEM learning steps per week were completed, which represented a highly significant increase compared to the same period of the previous year (15,101±4,278 SEM; t-test: t=5.2638, p<0.0001). Video conferencing via WebEx was a newly introduced tool that was used extensively for interactive seminars, but also for oral exams. The LT platform from AdInstruments was successfully used as a replacement for practical training, especially in physiology.

Conclusions: Based on sufficient preparatory work, a rapid expansion of e-learning ensured that teaching could be continued in the form of home learning despite the exceptional situation caused by COVID-19. Success factors were the provision of selected technical tools, consistent communication of the university management and technical and content support for teachers and students by a central staff unit.

Keywords: E-Learning, COVID-19 crisis, microlearning, video conferencing, lecture recording, AdInstruments

1. Introduction

When there was an extensive lockdown in Austria in April 2020, we were in the positive position of not having to start virtualization from scratch. The development of e-learning was already initiated in 2002 with government subsidies [1], was taken into regular operation, and was further expanded through subsequent funding tranches and from the university’s global budget. As a special feature, our university – challenged by an abrupt change in the legal framework – held the first semester for students of human and dental medicine purely virtually in 2005/06 [2].

At the time of the changeover to Home Learning, we had a Moodle-based comprehensive e-learning portal (VMC - Virtual Medical Campus) with more than 13,000 learning objects. For the period of extensive virtualization, we subsequently relied on four components: Lecture recordings, microlearning and video conferencing and the use of the learning platform LT as a replacement for practical training. Thus, the presentation refers to the special conditions of Med Uni Graz with the relevant previous experience, which may be specifically different at other locations. In addition, a priori attention was paid to the quick and easy implementation, whereby the didactic requirements of the respective subject areas were taken into account when selecting the mentioned formats.

2. Lecture recordings as a low-threshold offer for the lecturers

In the course of the new construction of the preclinical institutes on the Med Campus, five lecture halls were equipped with a lecture recording system based on Epiphon hardware [https://www.epiphon.com/]. This is permanently installed and always records two streams: Lecturer and PC output. In the course of the corona crisis, all major lectures were cancelled and made available as video recordings instead. We deliberately refrained from...
3. Microlearning as interactive learning support

Microlearning is learning in small steps, independent of time and place, preferably via mobile devices [3]. Our university has licensed the microlearning software KnowledgeFox (KnowledgeFox GmbH, Vienna) since 2017. The microlearning content consists of knowledge cards (information cards, single select, multiple select, cloze text or vocabulary cards), which contain a meaningful explanation and, if necessary, pictures and videos. The underlying repetition algorithm uses the “power law of practice” [4], the “testing effect” [5] and the “spacing effect” [6]. By the end of the summer semester 2020, the microlearning system comprised approximately 20,000 knowledge cards. The number of weekly knowledge card calls increased from 15,101±4,278 SEM in the summer semester 2019 to 82,516±12,071 SEM in the summer semester 2020 (t-test: t=5.2638, p<0.0001). It is noteworthy that two courses in physiology, which were only set up during the semester, achieved more than 160,000 and 180,000 learning steps respectively in a very short time, which can be attributed both to the quality of the courses offered and to the stringent integration into the teaching and examination process.

4. Video conferences

For several weeks it was not permitted to hold face-to-face meetings. In order to be able to guarantee interactive teaching nevertheless, the University licensed Webex (Meetings, Teams and Trainings) (Cisco Corp., San Jose, USA) and made it available to all teachers and students. The staff unit Teaching with Media offered the teachers information material, detailed instructions and personal training as well as active practice units in order to become familiar with the system. The teachers used the tool for live streaming of their presentations and interactive discussion. In addition to holding seminars, this tool was also used for oral examinations.

5. LT learning platform as a replacement for internships

Since the lack of classroom teaching meant that no practical training could be held, LT (AdInstruments) was used as an online platform [7]. Especially in the field of physiology, examples were worked out, with the help of which students could make observations on themselves at home, enter them into an online protocol and finally perform an online final test. The experimental proof of the blind spot in the eye in the context of sensory physiology is one such example of a self-experiment. More than 97% of the students (476 of 488) made use of LT and all of them also completed the corresponding final online tests. The changes in the use of different e-learning formats before and during the corona crisis are shown semi-quantitatively in table 1.
6. Outlook

With the four central tools – lecture recordings, microlearning as interactive learning support, video conferencing for holding seminars and exams and LT as a replacement for practical training, Med Uni Graz has succeeded in bridging the lockdown caused by corona and continuing to offer students lessons without interruption. It was a great advantage that e-learning as a form of teaching/learning did not have to be taken up again, but was already well established on campus and only required consistent upsaling. The decisive factors for success are a concentration on a few tools, concise communication by the university management, close coordination of those involved, support of the teaching staff by a central e-learning unit and the commitment of the teaching staff.

The digital skills and digital equipment of the students, which – in contrast to the “virtual semester” in the academic year 2005/2006 – are taken for granted today, posed no challenge. In the following, however, we will deal with the differentiated didactic evaluation of the various methods of knowledge transfer and the advantages and disadvantages from the perspective of students and teachers. For example, we are preparing a survey on acceptance among teachers and students as well as comparative studies of examination performance after the elearning phases compared to the attendance phases.

We assume that the expansion of e-learning offerings as an accompanying teaching and learning tool will be maintained beyond the corona crisis and that it will be possible to react quickly and efficiently in the event of a new pandemic challenge. In particular, we believe that this will affect both lecture recordings and the use of video conferencing, although the latter was hardly used at all in our company before the crisis and has now found high acceptance. The same applies to microlearning, which was further developed during the lockdowns and will continue to be made available to students and expanded in the future.

Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

References

1. Smolle J, Staber R, Jamer E, Reibnegger G. Aufbau eines universitatsweiten Lern-Informationssystems parallel zur Entwicklung innovativer Curricula - zeitliche Entwicklung und Synergieeffekte. In: Tavangarian D, Nölting K, editors. E-Learning - alltagstaugliche Innovation? Münster, New York, München, Berlin: Waxmann; 2006. p.217-226.

2. Smolle J, Neges H, Staber R, Macher S, Reibnegger G. Virtuelles Eingangssemester im Studium der Humannmedizin. Kontext, Nutzung, Ergebnisse. In: Seiler Schiedt E, Kälin S, Sengstac CG, editors. E-Learning - alltagstaugliche Innovation? Münster, New York, München, Berlin: Waxmann; 2006. p.287-295.

3. Bruck PA, Motivwalla L, Foerster F, editors. Mobile Learning with micro-content: a framework and evaluation. 25th Bled conference; 2012. Bled2012.

4. Evans NJ, Brown SD, Douglas, Mewhort DJ, Heathcote A. Refining the law of practice. Psychol Rev. 2018;125(4):592-605. DOI: 10.1037/rev0000105

5. Larter DP, Butler AC, Roediger HL. Test-enhanced learning in medical education, Med Educ. 2008;42(10):959-966. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2008.03124.x

6. Dempster FN. The spacing effect: A case study in the failure to apply the results of psychological research. Am Psychol. 1988;43(8):627. DOI: 10.1037/0003-066X.43.8.627

7. Markondes FK, Cardozo LT, Luchi KCG, Irfannuddin M, Karatzaferi C, Rocha MJ, Carroll RG. Meeting report: JUPS and ADInstruments 2017 Teaching Workshop. Adv Physiol Educ. 2018;42(2):334-339. DOI: 10.1152/advan.00015.2018

8. Nicoll P, MacRury S, van Woerden, HC, Smyth K. Evaluation of technology-enhanced learning programs for health care professionals: systematic review. J Med Internet Res. 2018;20:e131. DOI: 10.2196/jmir.9085
Zusammenfassung

Zielsetzung: Im Zuge der COVID-19-Krise wurde es notwendig, den Großteil des Präsenzunterrichts auf E-Learning umzustellen. Dies sollte für die Studienrichtungen der Medizinischen Universität Graz in möglichst einheitlicher und transparenter Form erfolgen.

Methodik: Wir bauten auf dem seit 2003 bestehenden Virtuellen Medizinischen Campus auf. Für das Sommersemester 2020 setzten wir auf einen Ausbau des automatischen Vorlesungsaufzeichnungssystems, des Microlearnings und auf die Implementierung von Videokonferenzen sowie der Lernplattform LT.

Ergebnisse: Die Zahl der Vorlesungsaufzeichnungen stieg von 170 auf mehr als 700, die wöchentlichen Zugriffe erreichten mehr als 80.000, bei knapp 4.200 Studierenden. Im Microlearning-System wurden durchschnittlich 82.516+/-12.071 SEM Lernschritte pro Woche absolviert, was gegenüber dem Vergleichszeitraum des Vorjahres eine hoch signifikante Steigerung darstellte (15.101+/-4.278 SEM; t-Test: t=5.2638, p<0.0001). Videokonferenzen via WebEx waren ein neu eingeführtes Werkzeug, das flächendeckend für interaktive Seminare, aber auch für mündliche Prüfungen, verwendet wurde. Als Ersatz für Praktika wurde vor allem in der Physiologie die LT-Plattform von AdInstruments erfolgreich eingesetzt.

Schlussfolgerungen: Aufbauend auf ausreichenden Vorarbeiten konnte durch einen raschen Ausbau des E-Learnings ein entsprechender Lehrbetrieb trotz COVID-19-bedingter Ausnahmesituation in Form von Home Learning gewährleistet werden. Erfolgsfaktoren waren die Bereitstellung von ausgewählten technischen Werkzeugen, konsistente Kommunikation der Universitätsleitung und eine technisch-inhaltliche Unterstützung der Lehrenden und Studierenden durch eine zentrale Stabsstelle.

Schlüsselwörter: E-learning, COVID-19-Krise, Microlearning, Videokonferenzen, Vorlesungsaufzeichnung, AdInstruments

1. Einführung

Als es im April 2020 in Österreich zu einem weitgehenden Lockdown gekommen ist, waren wir in der positiven Lage, mit der Virtualisierung nicht bei Null beginnen zu müssen. Mit staatlichen Förderungen wurde der Aufbau von E-Learning bereits 2002 eingeleitet [1], in den Regelbetrieb übernommen, und durch nachfolgende Förderungsstufen und aus dem Globalbudget der Universität weiter ausgebaut. Als Besonderheit hat unsere Universität – herausgefordert durch eine abrupte Änderung der rechtlichen Rahmenbedingungen – 2005/06 das erste Semester für die Studierenden der Human- und Zahnmedizin rein virtuell abgehalten [2].

Zum Zeitpunkt der Umstellung auf Home Learning verfügten wir über ein auf Moodle basierendem flächendeckendem E-Learning-Portal (VMC – Virtueller Medizinischer Campus) mit mehr als 13.000 Lernobjekten. Für die Zeit der weitgehenden Virtualisierung setzten wir in der Folge auf vier Komponenten: Vorlesungsaufzeichnungen, Microlearning und Videokonferenzen und auf den Einsatz der Lernplattform LT als Ersatz für Praktika. Somit bezieht sich die Darstellung auf die speziellen Gegebenheiten der Med Uni Graz mit der einschlägigen Vorerfahrung, die an anderen Standorten jeweils spezifisch anders ausgestaltet sein kann. Außerdem wurde a priori auf die rasche und problemlose Umsetzbarkeit geachtet, wobei bei der Auswahl der genannten Formate Bedacht auf die didaktischen Anforderungen der jeweiligen Themengebiete genommen wurde.
2. Vorlesungsaufzeichnungen als niederschwelliges Angebot für die Lehrenden

Im Zuge der Neuerrichtung der vorklinischen Institute am Med Campus wurden u.a. 5 Hörsäle mit einem Vorlesungs-Aufzeichnungssystem basierend auf Epiphan Hardware [https://www.epiphan.com/] ausgestattet. Dieses ist fix installiert und zeichnet stets zwei Streams auf: Vortragende und PC-Ausgang. Im Zuge der Corona-Krise wurden alle Großvorlesungen abgesagt und statt dessen als Videoaufzeichnung zur Verfügung gestellt. Bei den Großvorlesungen haben wir bewusst auf Livestreaming verzichtet, weil dabei auch im Präsenzformat die Interaktion nur eine eingeschränkte Rolle spielt und beim Livestreaming die Zeitunabhängigkeit für die Studierenden verloren ginge. Zur Videoaufzeichnung kamen die Lehrenden allein in die Hörsäle, hielten ihre Vorlesungen und wurden jeweils von einer Person technisch unterstützt. Anschließend erfolgte eine professionelle Nachbearbeitung und die Bereitstellung der fertigen Vorlesungen sowohl auf dem Video Portal VITAL [https://vital.medunigraz.at] der Med Uni Graz als auch verknüpft in der eLearning Plattform Moodle. Im Ansichtsmodus können die Studierenden zwischen reiner Präsentationsansicht, reiner Vortragendenansicht und der – üblichen – doppelten Ansicht wählen. Während bis zum Corona-Lockdown 170 Vorlesungen im System verfügbar waren, sind es nun nach einem weitgehend virtuell abgehaltenen Sommersemester 2020 743. Die wöchentlichen Zugriffe betragen durchschnittlich 4.000 und erreichten Spitzenwerte bis zu 8.556 bei knapp 4.200 Studierenden.

3. Microlearning als interaktive Lernunterstützung

Microlearning ist Lernen in kleinen Schritten, zeit- und ortsunabhängig, möglichst über mobile Endgeräte [3]. Unsere Universität hat seit 2017 die Microlearning-Software KnowledgeFox (KnowledgeFox GmbH, Wien) lizensiert. Die Microlearning-Inhalte bestehen aus Wissenskarten (Informationskarten, Single-Select, Multiple-Select, Lückentext oder Vokabelkarten), die eine aussagekräftige Erläuterung und ggf. Bilder und Videos enthalten. Der zugrunde gelegte Wiederholalgorithmus nutzt das „power law of practice“ [4], den „testing effect“ [5] und den „spacing effect“ [6]. Mit Ende des Sommersemesters 2020 umfasste das Microlearning-System ca. 20.000 Wissenskarten. Die wöchentlichen Wissenskarten-Aufrufe haben sich vom Sommersemester 2019 mit durchschnittlich 15.101+-4.278 SEM auf 82.516+-12.071 SEM im Sommersemester 2020 gesteigert (t-Test: t=5.2638, p<0.0001). Bemerkenswert ist, dass zwei Kurse aus der Physiologie, die erst im Zuge des Semesters eingerichtet worden sind, in kürzester Zeit auf mehr als 160.000 bzw. 180.000 Lernschritte gekommen sind, was sowohl auf die Qualität des Angebots als auch auf die stringente Integration in den Unterrichts- und Prüfungsprozess zurückzuführen ist.

4. Videokonferenzen

Über mehrere Wochen war es nicht zulässig, Präsenzveranstaltungen abzuhalten. Um dennoch einen interaktiven Unterricht gewährleisten zu können, hat die Universität Webex (Meetings, Teams und Trainings) (Cisco Corp., San Jose, USA) lizensiert und allen Lehrenden und Studierenden zur Verfügung gestellt. Von Seiten der Stabsstelle Lehre mit Medien wurden den Lehrenden Informationsmaterial, eine detaillierte Anleitung und persönliche Ein- schulungen sowie aktive Übungseinheiten angeboten, um mit dem System einmal grundsätzlich vertraut zu werden. Die Lehrenden nutzten das Werkzeug zum Live-Streaming ihrer Präsentationen und zur interaktiven Diskussion. Zusätzlich zur Abhaltung von Seminaren wurde dieses Werkzeug auch für mündliche Prüfungen verwendet.
5. LT-Lernplattform als Ersatz für Praktika

Da durch die fehlende Präsenzlehre auch keine Praktika abgehalten werden konnten, wurde LT (AdInstruments) als online-Plattform benutzt [7]. Es wurden vor allem im Bereich der Physiologie Beispiele erarbeitet, mit Hilfe derer Studierende zu Hause Beobachtungen an sich selbst machen konnten, diese in ein Online-Protokoll eintrugen und am Ende auch ein Online-Endtest stattfanden. Der experimentelle Nachweis des blinden Flecks im Auge im Rahmen der Sinnesphysiologie ist ein solches Beispiel für einen Selbstversuch. Über 97% der Studierenden (476 von 488) machten von LT Gebrauch und alle von ihnen absolvierten auch die entsprechenden Endtestate.

Die Veränderungen in der Verwendung verschiedener E-Learning-Formate vor und während der Corona-Krise sind in Tabelle 1 semiquantitativ dargestellt.

6. Ausblick

Mit den vier zentralen Werkzeugen – Vorlesungsaufzeichnungen, Microlearning als interaktive Lernunterstützung, Videokonferenzen zur Abhaltung von Seminaren und Prüfungen und LT als Praktikumsersatz – ist es der Med Uni Graz gelungen, den Corona-bedingten Lockdown zu überbrücken und den Studierenden weiterhin Unterricht ohne Unterbrechung zu bieten. Dabei war es ein großer Vorteil, dass E-Learning als Lehr-/Lernform nicht neu aufgenommen werden musste, sondern bereits am Campus gut etabliert war und lediglich ein konsistentes Upscaling erforderlich wurde. Als entscheidende Erfolgsfaktoren sind eine Konzentration auf wenige Werkzeuge, eine konzise Kommunikation der Universitätsleitung, eine enge Abstimmung der betroffenen, die Unterstützung der Lehrenden durch eine zentrale E-Learning-Stabsstelle und das Engagement der Lehrenden zu nennen. Keine Herausforderung stellten die digitalen Fertigkeiten und die digitale Ausrüstung der Lehrenden dar, die – im Gegensatz etwa zum „virtuellen Semester“ im Studienjahr 2005/2006 – heute selbstverständlich sind. Im Weiteren wird man sich aber mit der differenzierten didaktischen Evaluierung der verschiedenen Methoden zur Wissensvermittlung und den Vor- und Nachteilen aus Studierenden- und Lehrendensicht befassen. So bereiten wir u.a. eine Befragung über die Akzeptanz bei den Lehrenden und Studierenden sowie vergleichende Untersuchungen der Prüfungsleistungen im Anschluss an die E-Learning-Phasen gegenüber den Präsenzphasen vor [8].

Wir gehen davon aus, dass der Ausbau des E-Learning-Angebots als begleitendes Lehr- und Lerninstrument über die Corona-Krise hinaus erhalten bleiben wird und dass im Falle einer neuen pandemischen Herausforderung rasch und effizient reagiert werden kann. Insbesondere wird das unseres Erachtens sowohl die Vorlesungsaufzeichnungen als auch die Nutzung von Videokonferenzen betreffen, wobei letztere bei uns vor der Krise kaum verwendeten worden sind und nun hohe Akzeptanz gefunden haben. Ähnliches gilt auch für das während des Lockdowns weiterentwickelte Microlearning, das den Studierenden auch in Zukunft zur Verfügung gestellt und ausgebaut werden wird.

Interessenkonflikt

Die Autor*innen erklären, dass sie keinen Interessenkonflikt im Zusammenhang mit diesem Artikel haben.

Literatur

1. Smolle J, Staber R, Jamer E, Reibnegger G. Aufbau eines universitätsweiten Lern-Informationsystems parallel zur Entwicklung innovativer Curricula - zeitliche Entwicklung und Synergieeffekte. In: Tavangarian D, Nöltig K, editors. Auf zu neuen Ufern - E-Learning heute und morgen. Münster, New York, München, Berlin: Waxmann; 2005. p.217-226.
2. Smolle J, Neges H, Staber R, Macher S, Reibnegger G, Virtuelles Eingangssemester im Studium der Humanmedizin. Kontext, Nutzung, Ergebnisse. In: Seiler Schiedt E, Kälin S, Bengstsch C, editors. E-Learning – alltagsäugliche Innovation? Münster, New York, München, Berlin: Waxmann; 2006. p.287-295.
3. Bruck PA, Motwaila L, Foerster F, editors. Mobile Learning with micro-content: a framework and evaluation. 25th Bed conference; 2012. Bled2012.
4. Evans NJ, Brown SD, Douglas, Mewhort DJ, Heathcote A. Refining the law of practice. Psychol Rev. 2018;125(4):592-605. DOI: 10.1037/rev000105
5. Larsen DP, Butler AC, Roediger HL. Test-enhanced learning in medical education, Medl Educ. 2008;42(10):959-966. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2008.03124.x
6. Dempster FN. The spacing effect: A case study in the failure to apply the results of psychological research. Am Psychol. 1988;43(8):627. DOI: 10.1037/0003-066X.43.8.627
7. Marcondes FK, Cardozo LT, Luchi KCG, Irfannuddin M, Karatzafiri C, Rocha MJ, Carroll RG. Meeting report: IUPS and ADInstruments 2017 Teaching Workshop. Adv Physiol Educ. 2018;42(2):334-339. DOI: 10.1152/advan.00015.2018
8. Nicoll P, MacRury S, van Woerden, HC, Smyth K. Evaluation of technology-enhanced learning programs for health care professionals: systematic review. J Med Internet Res. 2018;20:e131. DOI: 10.2196/jmir.9085

Korrespondenzadresse:
Univ.-Prof. Dr. Josef Smolle
Medizinische Universität Graz, Institut für Medizinische Informatik, Statistik und Dokumentation,
Auenbruggerplatz 8/5, A-8036 Graz, Österreich
josef.smolle@medunigraz.at

Bitte zitieren als
Smolle J, Rössler A, Rehatschek H, Hye F, Vogl S. Lecture recording, microlearning, video conferences and LT-platform – medical education during COVID-19 crisis at the Medical University of Graz. GMS J Med Educ. 2021;38(1):Doc11. DOI: 10.3205/zma001407, URN: urn:nbn:de:0183-zma0014073
