

Video Fragment Rating

Toepassing van zelf-evaluatie en peer-feedback bij de beoordeling van klinische vaardigheden van co-assistenten.

Robert L. Hulsman
AMC, Medische Psychologie
R.L.Hulsman@amc.uva.nl
www.amc.nl/MedPsych

NVMO werkgroep communicatie 13 mei 2013

Robert Hulsman & Jane van der Vloot



Context

- Self-monitoring and self-regulation are an important responsibility of medical professionals to preserve and improve the quality of care*.
- Physicians are expected to be able to evaluate their own strengths, weaknesses and learning needs in order to maintain a level of competence in accordance with the professional norm**.

*Eva KW, Regehr G. *Adv in Health Sci Educ* 2011; 16: 311-329.

**Epstein RM, Siegel DJ, Silberman J. *J Contin Educ Health Prof* 2008; 28(1): 5-13.

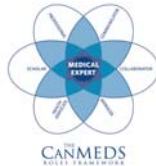


CanMeds 2005

• Scholar role

Lifelong commitment to reflective learning

- Reflection on all aspects of practice
- Self-assessment
- Role modelling
- Assessing learners
- Giving feedback
- Learning together



• Professional role

Commitment through ethical practice, profession-led regulation, and high personal standards of behaviour.

- Responsibility to the profession, including obligations of peer review
- Self-awareness
- Self-assessment

http://www.royalcollege.ca/portal/.../publications/framework_full_e.pdf



Medical communication

- Communication is problem-solving behaviour.
- Ill-defined problems: no criteria for a single, correct solution → guidelines
- Multiple 'solutions' available, depending on the perspective of the problem solver.
- Exploring the *goals, criteria* and *impact* of behaviour is as important as the behaviour itself.
- Peers look for solutions of the same 'problems'.



Criteria Anamnese*

1. Fatsoen en respect

- Beleefd / open houding / non-verbaal uitnodigend

2. Visie patiënt

- Patiënt perspectief: ideeën, beleving, verwachting

3. Medische informatie

- Arts perspectief: VALTIS dimensies van klachten

4. Structureren

- Openen / agenderen / paragraferen / samenvatten / afronden

*Gebaseerd op Amsterdamse Attitude en Communicatie Schaal (AACCS)



Didactische doelen*

- Studenten hebben een actieve rol in toetsing.
- Basis voor zelf-sturend leren.
- Studenten monitoren hun eigen performance.
- Studenten ontwikkelen objectieve houding t.a.v. criteria, die ze ook weer kunnen toepassen op hun eigen werk.
- Peer-feedback voedt zelf-beoordeling.
- Peer-feedback geeft rijke informatie die ook input is voor hun zelf-beoordeling.

→ assessment of learning → assessment for learning^

*Liu NF, Carless D. *Teaching in Higher Education* 2006; 11(3): 279-290.
^Schuwirth, Van der Vleuten. *Medical Teacher* 2011; 33: 478-485.



Video Fragment Rating systeem (VFR) ontwikkeld door het UMCG



<http://videofragmentrating.com/>

Video Fragment Rating systeem (VFR)

- Web-based (plaats en tijd onafhankelijk)
- Video's staan op server die alleen binnen het AMC toegankelijk is (privacy)
- Video's worden gemaakt met losse camera's (aan het bed)
- Reflecteren d.m.v. rode (tips) en groene (tops) druppels
- Student nodigt zelf medestudenten en/of beoordelaars uit
- Mogelijkheid tot het geven afhankelijke en onafhankelijke feedback

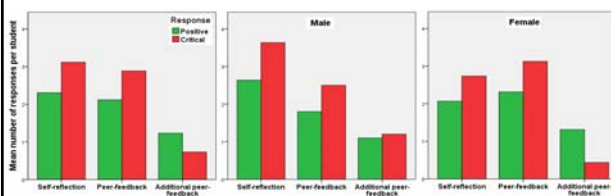
Vraagstellingen pilotstudie VFR

- Methodiek wordt gebruikt in Bachelor jaar 2 en 3 bij toetsgesprekken
- VFR is ontwikkeld voor de klinische Master
- Pilot:
 - Hoe hebben studenten VFR gebruikt?
 - Hoe hebben studenten het gebruik van VFR ervaren?

Methode

- Test in Preco (n=26)
- Opdracht:
 - markeer en annotateer 2 positieve en 2 kritische leermomenten in je eigen video
 - geef feedback op de video van een groepsgenoot
- Evaluatie van tevredenheid over gebruik van VFR via online vragenlijst

Respons (Preco)



- Studenten markeren meer momenten dan gevraagd
- Meer aandacht voor Tips dan voor Tops
- Studenten geven ook aanvullende feedback (vrouwen: Tops, mannen Tips)

Voorbeeld positieve annotatie

- **Reflectie:**
Ik vind het wel goed dat ik net na dit moment doorvraag waar hij zich dan precies zorgen om maakt (onderdeel OBV-spoor) omdat hij ook bang had kunnen zijn voor bijv. een hersentumor of voor een bepaalde aandoening die al in de familie zat (zodat je daar weer verder op door zou kunnen gaan). Daarna blijkt wel al dat hij zelf al aan een te hoge bloeddruk dacht.
- **Feedback:**
Hele goede vraag inderdaad, hij geeft aan dat hij zich zorgen maakte dus het is goed om daarop door te vragen. Dan voelt de patiënt zich begrepen.

Voorbeeld kritische annotatie

- **Reflectie:**
Ik liet de patiënte heel lang zelf haar verhaal vertellen, omdat ik moeilijk kon bepalen waar ik de patiënte kon, danwel moest afkappen om duidelijkheid over het verhaal te krijgen. Had ik het gesprek kunnen inkorten door bijvoorbeeld het verhaal van de patiënte samen te vatten, zonder verlies van bruikbare informatie?
- **Feedback:**
Lastig, aangezien mevrouw heel lang van stof is. Naar mijn mening is het bruikbare informatie dat ze al deze dingen heeft geprobeerd en dat het niet hielp. Dus ik had haar op dit moment ook niet afgekapt. Als je dat toch zou willen doen zou je iets kunnen zeggen als: *'Ik hoor dat u al veel tegen de klachten geprobeerd heeft, verder zou ik nog willen vragen ... (en dan pak je je draad weer op)'*



Voorbeeld minimale annotaties

- **Reflectie:** Zeggen dat ik eerst het ene uitvraag en daarna het andere.
- **Feedback:** Dit is inderdaad goed voor het overzicht voor zowel jezelf als de patiënt.



Kenmerken van de reflectie*

1. **Benoem je eigen gedrag**
(*'ik deed zus en zo*)
2. **Benoem een motief voor / effect van dat gedrag**
(*'ik deed zo om die reden, of om dat te bereiken*).
Motieven: een doel, de situatie, gedrag van de patiënt
3. **Formuleer een gerichte vraag:** doe een voorstel
(*'hoe zou het zijn als ik dit of dat zou proberen?'*)
4. **Benoem het doel** dat je wil bereiken met het voorstel
(*'want ik wil dat of dat bereiken*)

* Uit evaluaties van Bachelor onderwijs



Feedback volgt reflectie stappen

7:53 – 'Dan moet het goed komen' is volgens mij ook iets wat je nooit tegen een patiënt moet zeggen [G] als je nog helemaal niet weet wat er speelt [M], maar gelukkig had ze dat zelf ook door! [E] Je had misschien beter iets kunnen zeggen in de trant van 'Hopelijk vinden we een oorzaak voor uw klachten en dan gaan we er alles aan doen om het weer beter te maken' [S]. Hiermee doe je geen beloftes over de toekomstige gezondheid van de patiënt en kun je daar ook niet op afgerekend worden [D].

* Uit evaluaties van Bachelor onderwijs



Conclusie Evaluatie VFR

- Deelnemers geven het VFR systeem een positieve waardering
- VFR is gebruiksvriendelijk:
 - Makkelijk markeren op de tijdlijn
 - Gebruik van rode en groene markeringen
 - Intuïtief
- VFR is overzichtelijk: alles op één scherm
- Meerderheid zou VFR vaker willen gebruiken en aanbevelen aan anderen



Genoemde verbeterpunten VFR

- Gemaakte markeringen kunnen niet worden verschoven
- Geen versneld afspelen functie
- Geen mogelijkheid tot het plaatsen van neutrale opmerkingen (niet groen of rood)
- Volume video niet aan te passen binnen VFR

