



Universität
Zürich^{UZH}

Medizinische Fakultät / Studiendekanat

Log Book for the „Clinical Elective Year“ at the University of Zurich



Breckwoldt J, Kaap-Fröhlich S, Schirlo C, Weber R.
University of Zurich, Switzerland



Agenda

- Log books – what is meant ?
- Clinical elective year at Zurich
- Log book structure
- Evaluation and Results
- Lessons learned (revised log book - portfolio)



Log book vs. portfolio

Log book	Portfolio
Checklist of desired tasks	Individual collection of evidence for learning
Fixed standard	Personalised documentation
Various formats of documentation	Open formats possible, flexible
Individual fulfillment of standard	Individual learning paths
Minimal feedback (self monitoring)	Feedback / assessment integrated (MiniCEX / EPAs)



Medical Curriculum - University of Zurich

6th year: „preparing for physician’s practice“

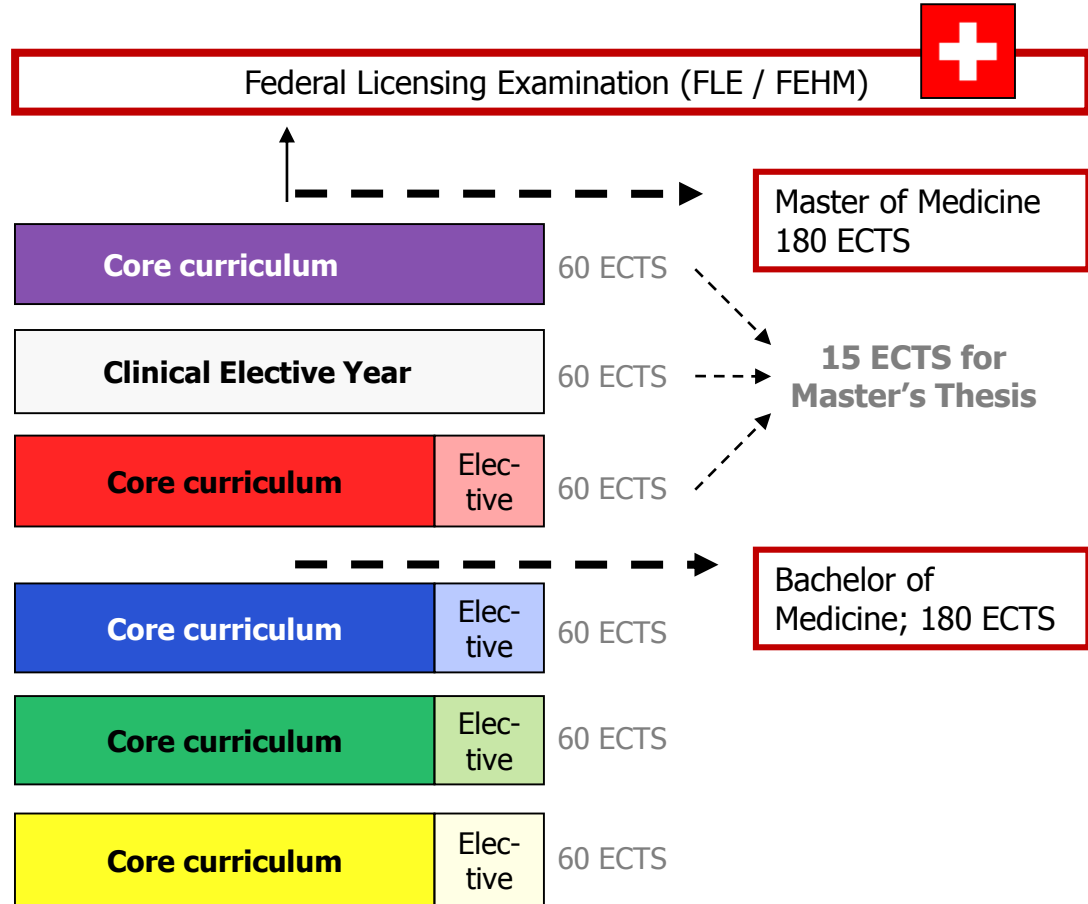
5th year: clinical electives / clerkships

4th year: „the ill human “ –
clinical medicine year 2

3rd year: „the ill human “ –
clinical medicine year 1

2nd year: „the normal human“ –
basic medical knowledge and basic skills

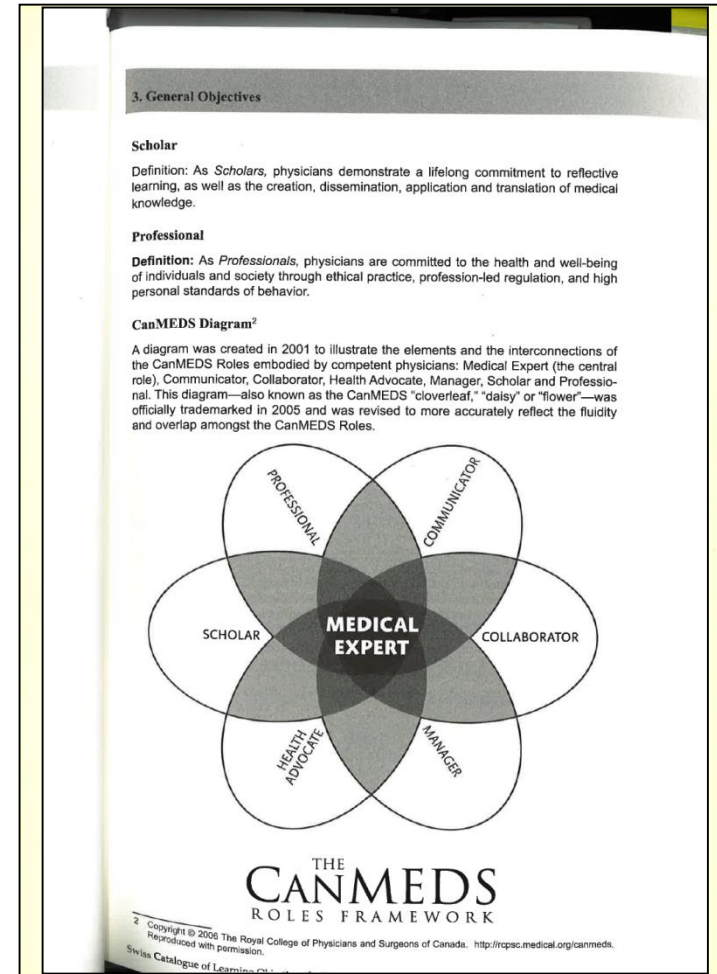
1st year: „basic sciences“



Log book structure 2012

Basis: **Swiss Catalogue of Learning Objectives (SCLO)**
2nd Ed. 2008

- **General Objectives** ("core competencies", CanMEDS "roles")
- **Problems as Starting Points for Training**
- **General Skills**
- **Discipline-Related Objectives**



<http://sclo.smifk.ch/sclo2008/>



Questionnaire

Evaluation of

- Framing conditions
- Specific chapters
- Mini-CEX
- Overall usefulness

42244 Medizinische Fakultät der Universität Zürich

Fragebogen zum Logbuch für die Fächer Innere Medizin, Chirurgie, Pädiatrie

Hinweis zum Ausfüllen: Die Befragung erfolgt anonym. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte deutlich mit Kugelschreiber. In **Blau** keine hellgrünen, hellblauen oder roten Stifte verwenden.

Diesen Fragebogen füle ich aus zu meiner WSJ-Stelle / meinem Logbuch im Fach (bitte ankreuzen):

Innere Medizin Chirurgie Pädiatrie

Wieviele Monate dauerte Ihre WSJ-Stelle? (bitte ankreuzen):

1 Monat 2 Monate 3 Monate länger

	Hilft gar nicht zu	---	+	++	+++
1. Bei Stellenantritt waren die für meine Ausbildung verantwortlichen Ärzte und Ausbilder mir bekannt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die Liste der klinischen Fertigkeiten (Skills) war gut geeignet, um meine Tätigkeiten zu dokumentieren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls weniger gut geeignet, weshalb?					
3. Die Dokumentation der Krankheitsbilder (Clinical Pictures) mit Hilfe des Schweizerischen Lernzielkataloges war unproblematisch.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls weniger problematisch, weshalb?					
4. Die Dokumentation der Symptome und Beschwerden (Problems as Starting-points) mit Hilfe des Schweizerischen Lernzielkataloges war unproblematisch.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls weniger problematisch, weshalb?					
5. Mini-CEX: Wie oft haben Sie ein Mini-CEX durchgeführt?	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> 1-mal	<input type="checkbox"/> 2-mal	<input type="checkbox"/> 3-mal	<input type="checkbox"/> mehr.....
6. Wie fiel Ihrer Meinung nach die Beurteilung Ihrer Leistung im Mini-CEX durch den auszubildenden Arzt / die auszubildende Ärztin aus?	<input type="checkbox"/> zu wohlwollend	<input checked="" type="checkbox"/> adäquat konstruktiv	<input type="checkbox"/> zu streng		
7. Im Rahmen des Mini-CEX habe ich konkretes und konstruktives Feedback zu meiner Tätigkeit erhalten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Es war ohne grossen Aufwand möglich, zu den notwendigen Unterschriften und Dokumentationen durch meine auszubildenden Ärzte / Ärztinnen zu kommen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Insgesamt hat das Logbuch Gespräche zwischen meinen auszubildenden Ärzten / Ärztinnen und mir gefördert.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Den Gesamtanforderung für das Führen des Logbuches fand ich angemessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Insgesamt hat mir das Logbuch dabei geholfen, möglichst viel von der WSJ-Stelle zu profitieren.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In welcher Weise hat Ihnen das Logbuch dabei geholfen?

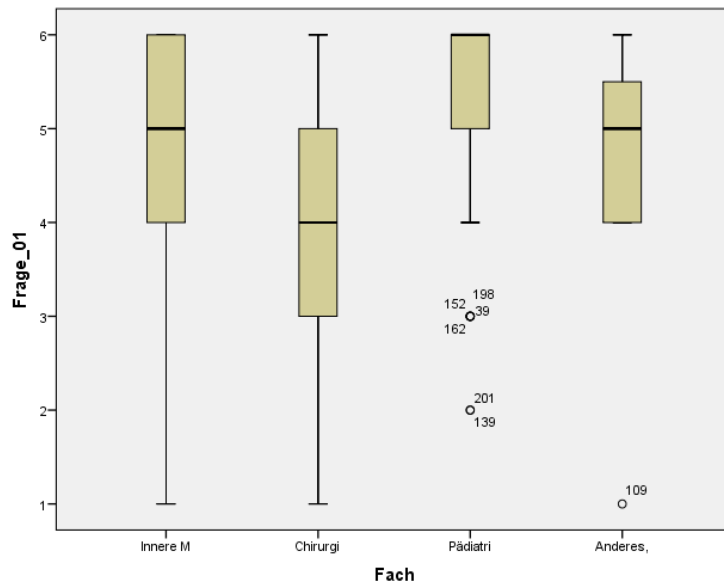
Verbesserungsvorschläge zum Logbuch:

Herzlichen Dank für das Ausfüllen! Bitte geben Sie diesen Fragebogen zusammen mit dem Logbuch beim 1-6 Uhr Studiendekanat Medizin Zürich ab.

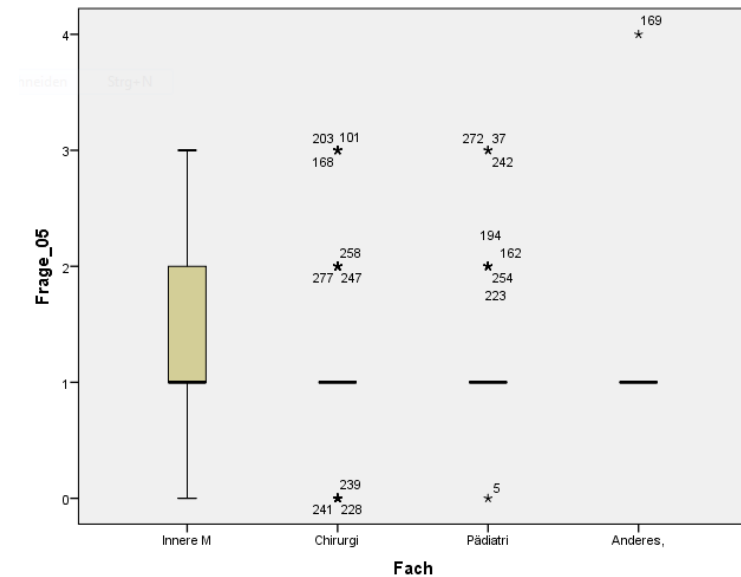


Results: framing conditions

Supervisors were known
in advance



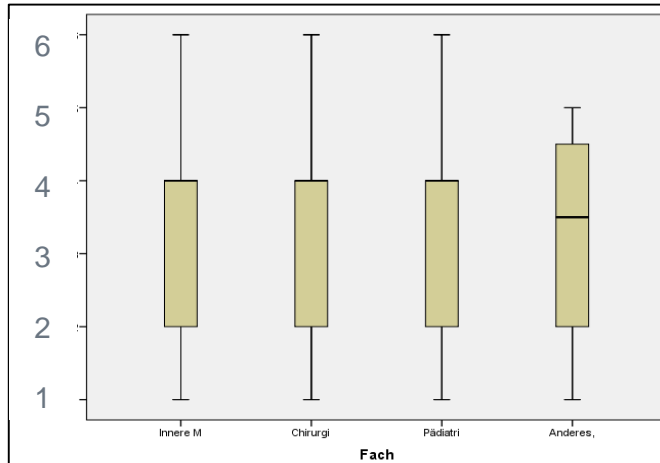
Amount of Mini-CEXs
per placement





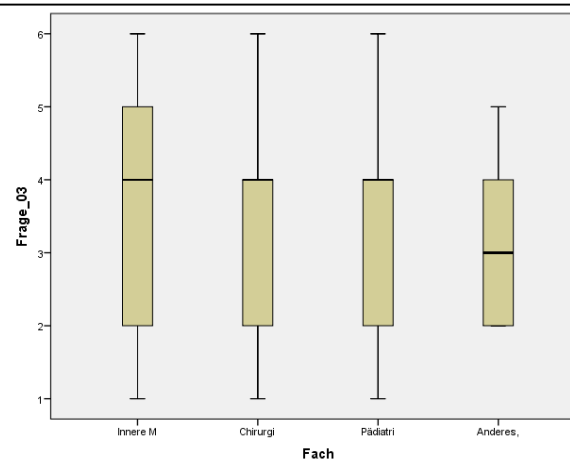
Results: utility of specific log book chapters

«general skills»



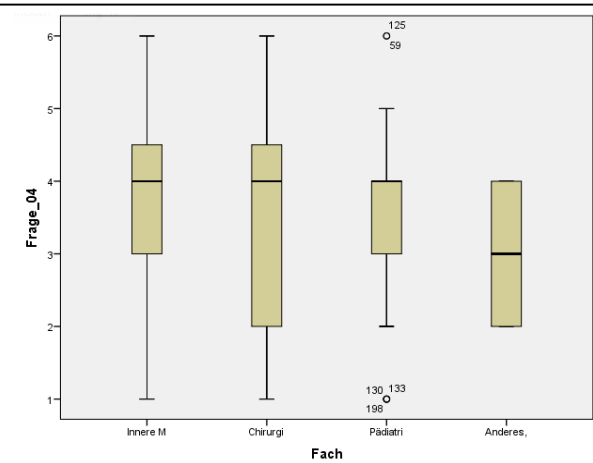
mean **3.41** (SD 1.40)

«clinical pictures»



mean **3.53** (SD 1.35)

«Problems as Starting Points for Training»

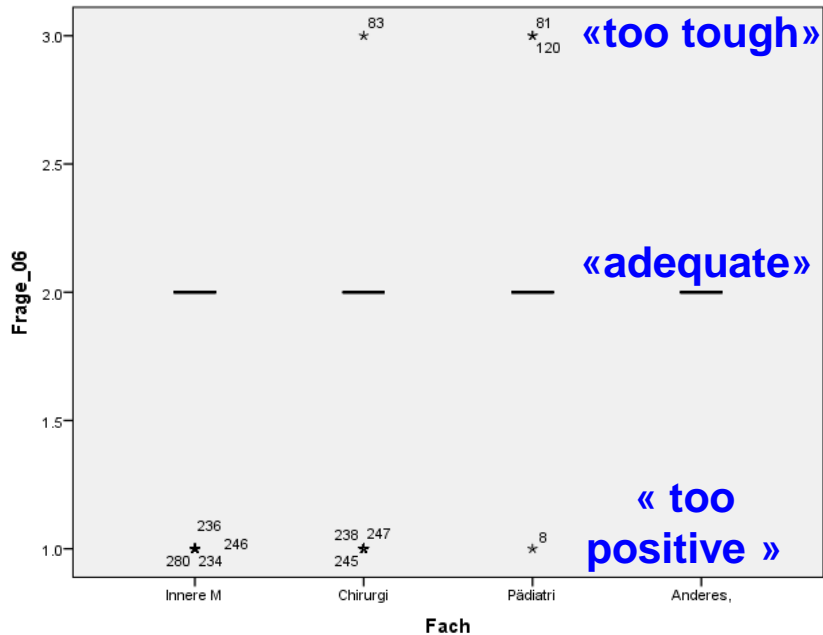


mean **3.58** (SD 1.29)

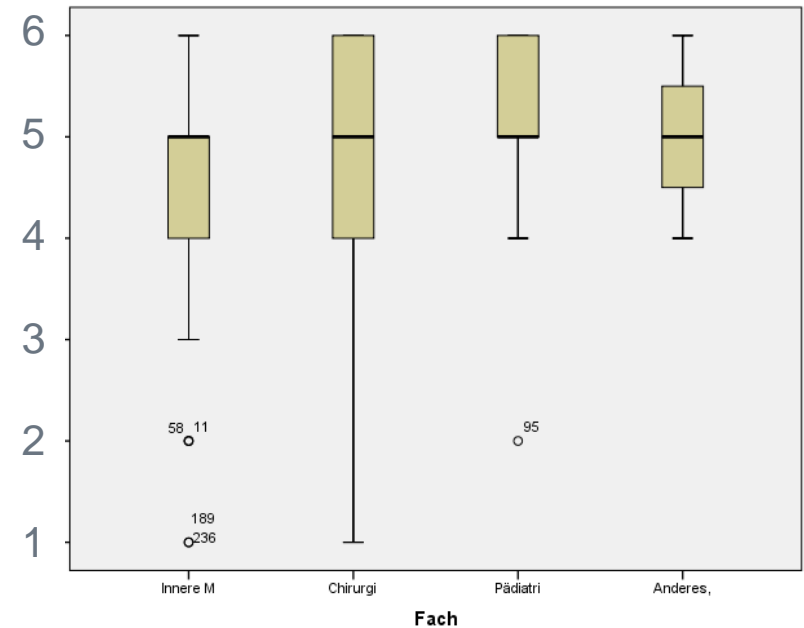


Results: Mini-CEX

Supervisors' ratings were



„I received specific and constructive feedback“

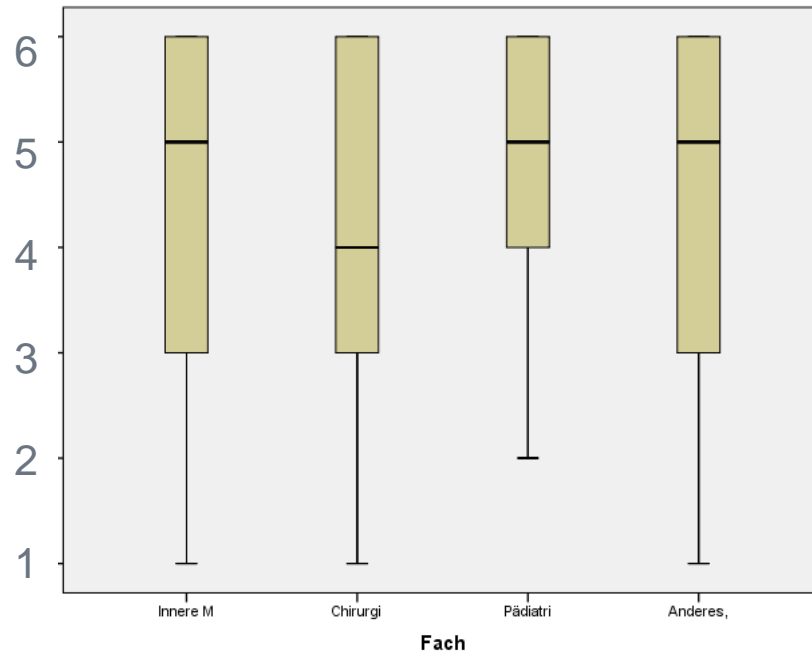


mean 4.86 (SD 1.07)

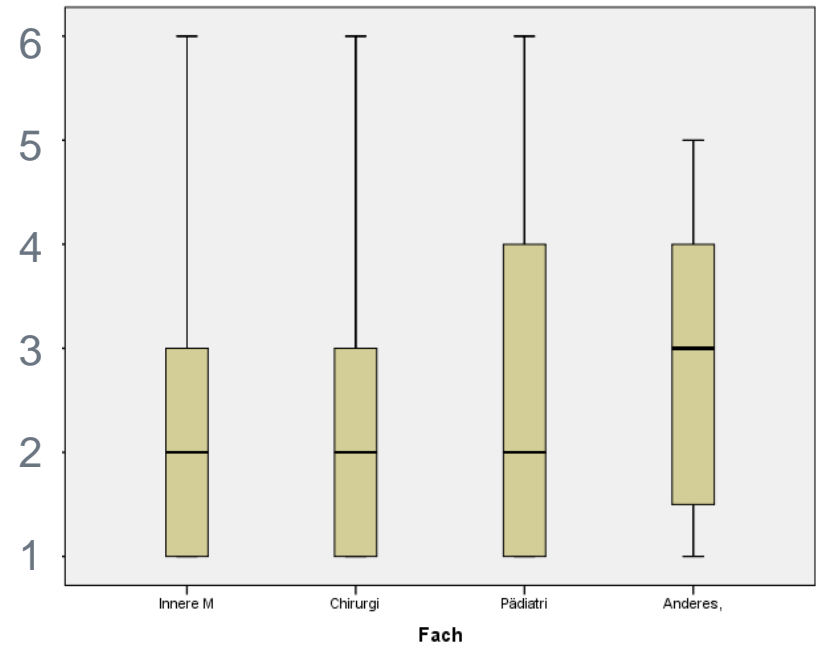


Results: Mini-CEX

It was easy active supervisors
for assessment



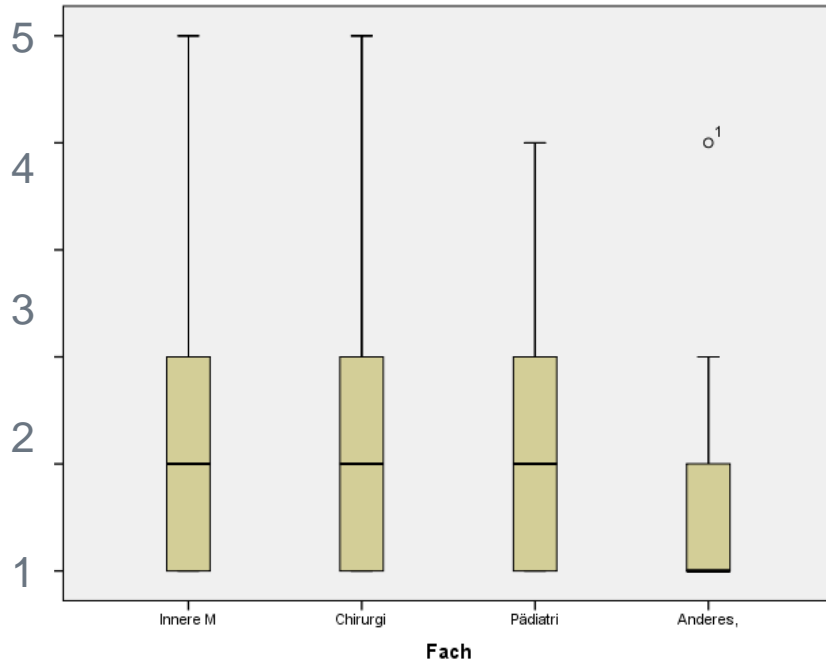
Mini-CEX facilitated additional
conversation on training progress



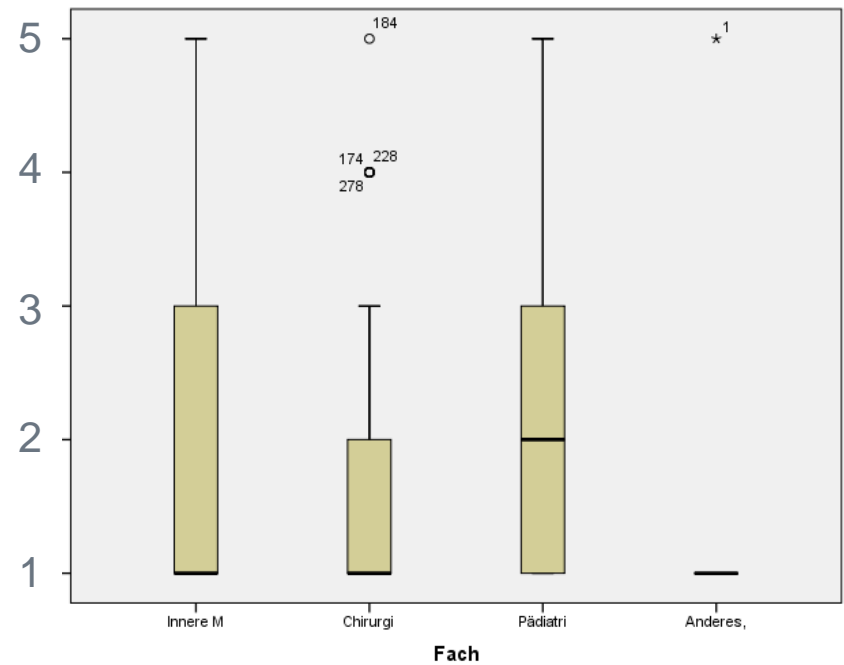


Overall usefulness of log book

To keep the log book
was appropriate



Log book supported my training
during this elective





Overall usefulness: free comments

In welcher Weise hat Ihnen das Logbuch dabei geholfen?

Das Mini-CEX hat mir einen grossen Lerneffekt gebracht.

Verbesserungsvorschläge zum Logbuch:

Ich habe bisher keinen Studenten gefunden, der das Logbuch ernsthaft ausgefüllt hat. Ich würde das Logbuch abschaffen, es hat mich in keiner Hinsicht bereichert.

Was Sie sonst noch sagen möchten:

mini CEX finde ich sinnvoll, würde ich weiterführen.

Logbuch dabei geholfen?

war schon Mini-CEX

Verbesserungsvorschläge zum Logbuch:

abschaffen bis auf Mini-CEX

Was Sie sonst noch sagen möchten:

Mini-CEX gemacht & was gut. Das Mühsame ausfüllen von Symptomen & Krankheitsbilder? Ich verstehe nicht wozu.

Vorschläge zum Logbuch:

Abschaffen! Mini-CEX behalten

In welcher Weise hat Ihnen das Logbuch dabei geholfen?

Verbesserungsvorschläge zum Logbuch:

abschaffen bis auf Mini-CEX

Verbesserungsvorschläge zum Logbuch:

Weglassen oder nur Mini-Cex



What does the literature say ?



BEME guide No11: „Portfolios“ (69 studies; 19 „high“ quality)

Portfolios improve:

- knowledge & understanding (integrate theory + practice)
- Self awareness and reflection
- Tutor feedback (and awareness of stud. needs)
- Help cope mit uncertainty & demanding situations
- Prepare for postgraduate setting

Drawbacks:

- No comparative studies
- Quality of reflection is not assessed
- Time commitment may detract from other learning



Portfolio – how to gain acceptance

Purpose well communicated to students (“educational contract”)

Meaningfulness (aligned to “outcomes”)

Adequate for level of training

Individualised - opportunity for self assessment

Combined with feedback / learning conversation / assessment

Reasonable time demands



Consequences taken

- New goals of log book were communicated:
 - (self) reflection
 - feedback for learning progress
- Individualisation (portfolio-like)
- More concise use and execution (e.g. mandatory for all placements, supervisor training)



General Concept

1. Self Assessment

- a. «**General Skills**» SCLO, chap. 5, selection
- b. «**General Objectives**» SCLO chap. 3: CanMEDS model
- c. **Self reflection**: What did I learn ? (100-300 words per placement)

2. Feedback by supervisors

- a. Mini-CEX: at least once per placement;
- b. Feedback conversation based on 1.a, 1.b, 2.a



Self Assessment

General Skills

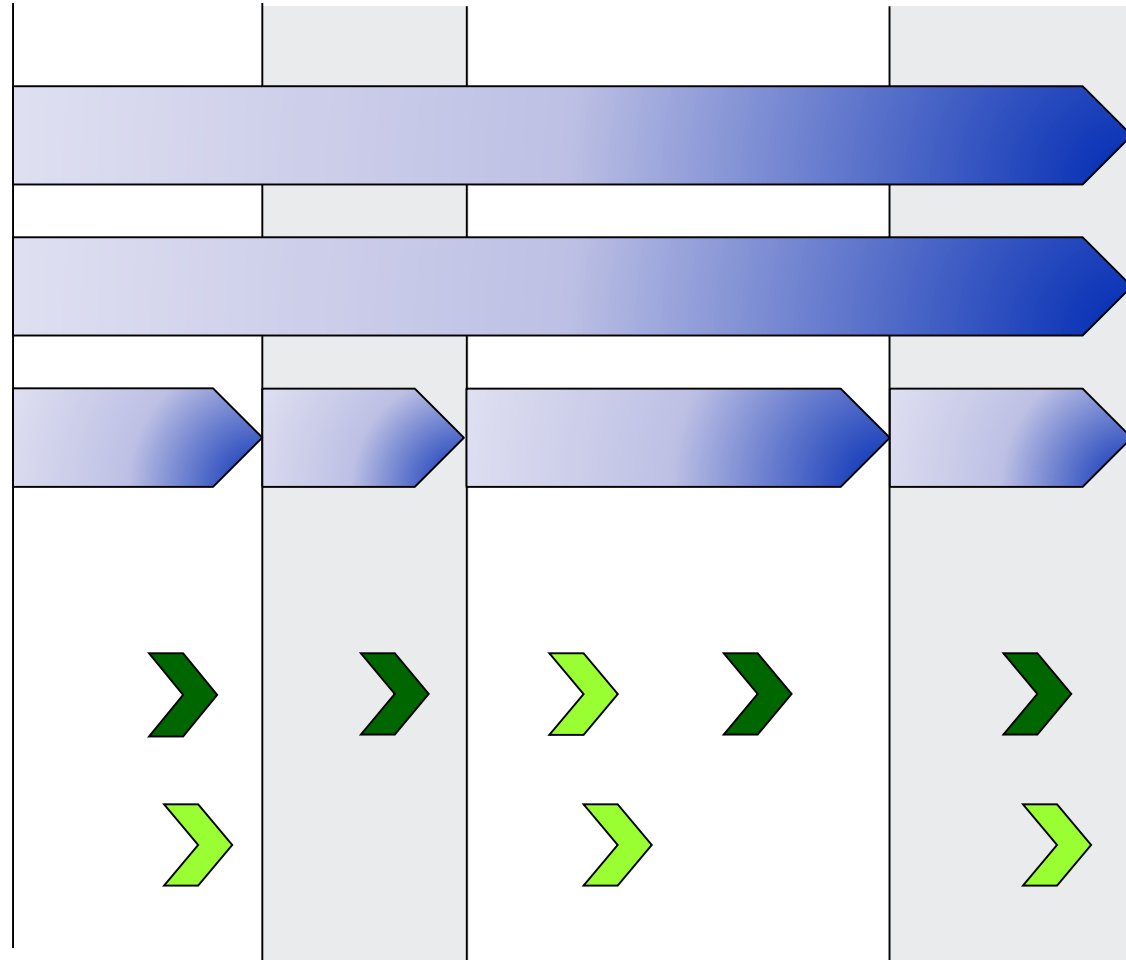
General Objectives
(CanMEDS)

Self Reflexion

External feedback

Mini-CEX

Feedback-
Conversation





Example: clinical skills

2. Ausbildungsinhalte		Selbstbeurteilung		
A. Klinische Fertigkeiten (Skills) (Zusammengefasst nach Swiss Catalogue of Learning Objectives, 2008)		wie oft gesehen?	wie oft gemacht?	Erreichtes Kompetenz- niveau (1 oder 2)?
1 Anamnese Erheben				
1 1	Eine vollständige, detaillierte und systematische Anamnese erheben in Bezug auf somatische und psychologische Aspekte der Symptome, die zur Aufnahme des Patienten führten, einschliesslich der medizinischen Vorgeschichte, der Familienanamnese, der sozialen Anamnese und einer systematischen Anamnese aller Organsysteme			
1 2	Eine verkürzte, auf aktuelle Hypothesen- und Symptome bezogene Anamnese erheben			
1 3	Eine Anamnese über den Patienten von einer dritten Person (Fremdanamnese) erheben			
1 4	Eine arbeitsmedizinische Anamnese erheben			
1 5	Einen Patienten nach gesundheitlichen Risikofaktoren/ Risikoverhalten/ Lebensstil sowie Drogen und Genussmitteln befragen			
2 Informieren, Dokumentieren und Berichten				
2 1	Alarme und Befunde von körperlicher Untersuchung und Zusatzuntersuchungen in der Krankenakte und / oder Klinik-EDV dokumentieren			
2 2	Patienten/Angehörige über Befunde informieren und sich rückversichern, ob die Information verstanden wurde			
2 3	Anordnungen in der Krankenakte und / oder Klinik-EDV formal korrekt (entsprechend den eigenen Befugnissen) treffen			
2 4	Zusammenfassung der wichtigsten Punkte aus Anamnese, Untersuchungen sowie Formulierung eines Behandlungsplans (in schriftlicher und mündlicher Form) inkl. Verfassen eines Austrittsberichts			
3 Körperliche Untersuchung				
3 1	Eine vollständige, detaillierte und systematische körperliche Untersuchung durchführen (Vitalparameter, Allgemein- und Ernährungs Zustand, Haut- und Schleimhäute, Hals und Lymphknoten, Endokrines System, Atmungsorgane, Herz-Kreislaufsystem, Abdomen und Verdauungssystem, urogenitales System, Nervensystem und Sinnesorgane, Bewegungsapparat usw.)			
3 2	Eine verkürzte, auf aktuelle Hypothesen- und Symptome bezogene körperliche Untersuchung durchführen			
3 3	Eine orientierende Untersuchung bezüglich Wachheit, Orientierung, Stimmung, Antrieb durchführen			

Kompetenzniveau 1: Ich kenne die Tätigkeit, habe sie beobachtet, kann sie beschreiben und habe sie evtl. einige Male selbst durchgeführt.
 Kompetenzniveau 2: Ich habe die Tätigkeit häufig durchgeführt und kann sie unter normalen Umständen selbständig, ohne Supervision durchführen.
 Falls ein Lernziel im WS-Block nicht möglich ist, lassen Sie die entsprechenden Felder bitte frei.

2. Ausbildungsinhalte		Selbstbeurteilung		
A. Klinische Fertigkeiten (Skills) 4 Diagnostische und Therapeutische Handlungen (Quelle: variiert nach Swiss Catalogue of Learning Objectives, 2008)		wie oft gesehen?	wie oft gemacht?	Erreichtes Kompetenz- niveau (1 oder 2)?
Diagnostik				
4 1	Durchführung eines Ruhe-EKG			
4 2	Beurteilung der peripheren arteriellen Durchblutung			
4 3	Expiratorische Peakflow - Messung			
4 4	Gebrauch und Patienteninstruktion zum Gebrauch eines Dosier-Aerosols und eines Verneblers			
4 5	Rachenebstrich			
4 6	Patienteninstruktion zur Sammlung von Mittelstrahlurin			
4 7	Durchführen und Ablesen eines Urin-Stix			
Prozeduren				
4 8	Legen einer Magensonde			
4 9	Hygienische Händedesinfektion am Arbeitsplatz			
4 10	Venöse Blutentnahme			
4 11	Intravenöse Injektion / Legen einer intravenösen Verweilkanüle			
4 12	Kapillare Blutentnahme aus der Fingerbeere			
4 13	Subkutane und Intramuskuläre Injektion			
4 14	Instillation v. Augentropfen, Augenspülung, Auftragen v. Augensalbe			
4 15	Anlegen eines Blasenkatheters			
4 16	Beutelwechsel bei Ileostoma/Colostoma			
4 17	Wundnaht			
4 18	Wundnahtentfernung			
4 19	Basic Life Support für Erwachsene: Beurteilung von Bewusstseinslage, Atmung, Herz-Kreislauf, Reanimation und ggf. Defibrillation (AED) - bis zum Eintreffen eines Notarzt-Teams (Simulator-Training)			
4 20	Beurteilung und Erstversorgung äusserer Verletzungen von Wunden, Verbrennungen (Reinigung, Wundverband)			
4 21	Beurteilung und Erstversorgung äusserer Verletzungen von Blutungen (Blutstillung (direkte Kompression, Druckverband, Tourniquet))			
4 22	Beurteilung und Erstversorgung äusserer Verletzungen von Verstauchungen, Dislokationen, Frakturen (Reposition, Immobilisierung, Verband zur Ruhigstellung oder Fixierung (Glichrüst, Dreileck etc.))			
4 23	Chirurgische Händedesinfektion und korrektes Anlegen von steriler Kleidung und Handschuhen vor Betreten eines Operationssaals			
4 24	Anwesenheit / Assistenz bei verschiedenen Operationen			

Kompetenzniveau 1: Ich kenne die Tätigkeit, habe sie beobachtet, kann sie beschreiben und habe sie evtl. einige Male selbst durchgeführt.
 Kompetenzniveau 2: Ich habe die Tätigkeit häufig durchgeführt und kann sie unter normalen Umständen selbständig, ohne Supervision durchführen.
 Falls ein Lernziel im WS-Block nicht möglich ist, lassen Sie die entsprechenden Felder bitte frei.



... to summarize:

- **for a «descriptive» log book based on SCLO**
student's opinion was: „only Mini-CEX helpful“
- **revision: focussing on self assessment and**
strengthening feedback component
> portfolio character

jan.breckwoldt@dekmed.uzh.ch



**Universität
Zürich^{UZH}**

Medizinische Fakultät

Thank's for your attention !

Jan.breckwoldt@dekmed.uzh.ch