

# 1<sup>st</sup> International Conference Faculty Development in the Health Professions. Toronto (Canada) May, 10<sup>th</sup>-13<sup>th</sup> 2011

Götz Fabry<sup>1</sup>

1 Albert Ludwigs Universit,  
Medical School, Department  
of Medical Psychology and  
Sociology, Freiburg, Germany

## Congress report

Beginning May this year the first international conference on faculty development in the health professions proceeded in Toronto [<http://www.facultydevelopment2011.com/>]. Initial doubts by Yvonne Steinert (McGill University, Montreal) and Ivan Silver (University of Toronto) who were co-chairing the conference that the interest in such a meeting might be low or that they would attract a North American crowd only, have been proven wrong. To the great delight of the organizers almost 350 participants from 28 countries made it to Canada, a large European fraction among them. According to this, the conference program was rich and diversified, embracing almost 200 short communications and posters, around 30 workshops as well as keynote lectures, symposia and discussion rounds.

## More than just teacher training

One of the main topics addressed was the instructional design of faculty development initiatives. It soon became clear that the scope of these initiatives should well exceed mere teacher training [1]. In analogy to the evolution of medical education a shift is currently underway abandoning input orientation with its main focus on the content of isolated seminars or workshop [2]. This, of course, does not mean that specific competencies e.g. for clinical teaching are no longer important. However, it is more and more recognized that long-lasting changes can only be achieved by longitudinal programs that accompany the entire academic career of individuals. Thus, the issue is not just the development of competencies but one of identities [3].

## Learning in communities of practice

Once again, the concept of learning in communities of practice proves crucial here. Communities of practice are groups of individuals who share a set of beliefs, values and procedures and who are focused on a specific task

[4]. However, especially in an academic environment communities of practice conducive to the individual development of competencies with regard to teaching and learning are by no means self-evident. Thus, these communities have to be built to provide forums and platforms for cooperative exchange as well as opportunities for mutual support and learning. Academies of medical educators [5], [6], web-based solutions [7] and mentoring programs [8] are tangible examples of such initiatives. Unfortunately, positive role models and career perspectives for those who are primarily engaged in medical education are still missing in many places. One of the important challenges in this regard is the question how excellence in matters of teaching and learning can be measured and documented beyond mere quantitative parameters [9].

## Focusing on competencies

With regard to the content of faculty development initiatives, the focus was on competency based education in a dual sense: Firstly, in terms of the competencies needed by faculty to fulfill their different roles (e.g. as teachers, researchers, leaders) and how specific programs might offer support in this respect. Secondly, in terms of how the shift to competency based education in the health professions affects the roles and competencies of faculty [10]. Matters of assessment are especially important here [11].

## Interprofessional issues

Another issue of growing importance especially against the background of the concept of communities of practice is interprofessional collaboration [12], [13]. While e.g. in Germany there is still some reluctance to accept the idea of a division of labor and collaboration among the different health professions at eye level, the development in North America for instance is much more advanced. In accordance with the title of the conference that deliberately addressed the "health professions" and not just the medical profession, participants with a background in

nursing or other health professions contributed significantly to the program. Thus, one consequence of the academization of these professions (which currently still faces some skepticism in Germany) could immediately be witnessed: Gaining partners whose scholarship from a different perspective is a tremendous asset to the overall discourse.

## Research

On the whole, it became quite clear during the conference that in many places high quality faculty development initiatives are offered, evaluated, and researched. However, especially with regard to research many questions still remain open [14]. This issue was addressed by two of the keynote lecturers who offered some advice. LuAnn Wilkerson (University of California, Los Angeles) one of the doyennes of faculty development stated very clearly that we have to learn more about the working principles and effects of faculty development. Thus, she called for more thoroughly planned studies using a sound design to amend our knowledge. In addition, she reminded her audience to be aware of the "ascholar syndrome" which manifests itself not only by acute procrastination when it comes to planning and implementing evaluation, but also by storing vast amounts of data in drawers instead of writing them up for publication. By referring to the BEME report on the effectiveness of faculty development programs published a few years ago [15], John Spencer (Newcastle University) further elaborated these arguments in demonstrating that especially studies exploring the effects of faculty development on the organizational level and on students' learning are needed. Brian Hodges (University of Toronto) pointed to an interesting piece of evidence in this regard: The successful completion of a master's degree program alone does not necessarily result in enhanced scholarly productivity. Much more is needed to achieve this: long-term institutional support, cooperative networking and ongoing developmental activities especially with regard to research methodology [16]. However, as all too often the most precious ingredient is enough protected time [17].

Taken together, this certainly was a very interesting conference on one of the central issues in health professions education and definitely worthwhile visiting. The sequel is planned for 2013 with the location yet to be announced.

## Competing interests

The author declares that he has no competing interests.

## References

- McLean M, Cilliers F, van Wyk JM. Faculty development: Yesterday, today and tomorrow. *Med Teach*. 2008;30(6):555-584. DOI: 10.1080/01421590802109834

- Steinert Y. Faculty development: from workshops to communities of practice. *Med Teach*. 2010;32(5):425-428. DOI: 10.3109/01421591003677897
- Hafner JP, Ownby AR, Thompson BM, Fasser CE, Grigsby K, Haidet P, Kahn MJ, Hafferty FW. Decoding the learning environment of medical education: a hidden curriculum perspective for faculty development. *Acad Med*. 2011;86(4):440-444. DOI: 10.1097/ACM.0b013e31820df8e2
- Laksov KB, Mann S, Dahlgren LO. Developing a community of practice around teaching: a case study. *High Educ Res Develop*. 2008;27(2):121-132. DOI: 10.1080/07294360701805259
- Bligh J, Brice J. The Academy of Medical Educators: a professional home for medical educators in the UK. *Med Educ*. 2007;41(7):625-627. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2007.02796.x
- Irby D, Cooke M, Lowenstein D, Richards B. The academy movement: a structural approach to reinvigorating the educational mission. *Acad Med*. 2004;79(8):729-736. DOI: 10.1097/00001888-200408000-00003
- McKimm J, Swanwick T. Web-based faculty development: e-learning for clinical teachers in the London Deanery. *Clin Teach*. 2010;7(1):58-62. DOI: 10.1111/j.1743-498X.2009.00344.x
- Thorndyke LE, Gusic ME, George JH, Quillen DA, Milner RJ. Empowering junior faculty: Penn State's faculty development and mentoring program. *Acad Med*. 2006;81(7):668-673. DOI: 10.1097/01.ACM.0000232424.88922.df
- Simpson D, Fincher RM, Hafner JP, Irby DM, Richards BF, Rosenfeld GC, Viggiano TR. Advancing educators and education by defining the components and evidence associated with educational scholarship. *Med Educ*. 2007;41(10):1002-1009. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2007.02844.x
- Dath D, lobst W. The importance of faculty development in the transition to competency-based medical education. *Med Teach*. 2010;32(8):683-686. DOI: 10.3109/0142159X.2010.500710
- Holmboe ES, Ward DS, Reznick RK, Katsufakis PJ, Leslie KM, Patel VL, Ray DD, Nelson EA. Faculty development in assessment: the missing link in competency-based medical education. *Acad Med* 2011;86(4):460-467. DOI: 10.1097/ACM.0b013e31820cb2a7
- Hammick M, Freeth D, Koppel I, Reeves S, Barr H. A best evidence systematic review of interprofessional education: BEME Guide no. 9. *Med Teach*. 2007;29(8):735-751. DOI: 10.1080/01421590701682576
- Reeves S, Zwarenstein M, Goldman J, Barr H, Freeth D, Koppel I, Hammick M. The effectiveness of interprofessional education: key findings from a new systematic review. *J Inter Care* 2010;24(3):230-241. DOI: 10.3109/13561820903163405
- O'Sullivan PS, Irby DM. Reframing research on faculty development. *Acad Med*. 2011;86(4):421-428. DOI: 10.1097/ACM.0b013e31820dc058
- Steinert Y, Mann K, Centeno A, Dolmans D, Spencer J, Gelula M, Prideaux D. A systematic review of faculty development initiatives designed to improve teaching effectiveness in medical education: BEME Guide No. 8. *Med Teach*. 2006;28(6):497-526. DOI: 10.1080/01421590600902976
- Goldschmidt MA, Zibrowski EM, Weston WW. Education scholarship: it's not just a question of 'degree'. *Med Teach*. 2008;30(1):34-39. DOI: 10.1080/01421590701754136
- Zibrowski EM, Weston WW, Goldschmidt MA. 'I don't have time': issues of fragmentation, prioritisation and motivation for education scholarship among medical faculty. *Med Educ*. 2008;42(9):872-878. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2008.03145.x

**Corresponding author:**

Dr. med. Götz Fabry  
Albert Ludwigs University Medical School, Department of  
Medical Psychology and Sociology, Rheinstraße 12,  
79104 Freiburg, Germany  
fabry@uni-freiburg.de

**Please cite as**

Fabry G. 1<sup>st</sup> International Conference Faculty Development in the Health  
Professions. Toronto (Canada) May, 10<sup>th</sup>-13<sup>th</sup> 2011. GMS Z Med Ausbild.  
2011;28(3):Doc34.  
DOI: 10.3205/zma000746, URN: urn:nbn:de:0183-zma0007467

**This article is freely available from**

<http://www.egms.de/en/journals/zma/2011-28/zma000746.shtml>

**Received:** 2011-06-03

**Revised:** 2011-06-03

**Accepted:** 2011-06-03

**Published:** 2011-08-08

**Copyright**

©2011 Fabry. This is an Open Access article distributed under the  
terms of the Creative Commons Attribution License  
(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/deed.en>). You  
are free: to Share – to copy, distribute and transmit the work, provided  
the original author and source are credited.

# 1<sup>st</sup> International Conference Faculty Development in the Health Professions. Toronto (Canada) May, 10<sup>th</sup>-13<sup>th</sup> 2011

Götz Fabry<sup>1</sup>

1 Albert-Ludwigs-Universität,  
Medizinische Fakultät,  
Abteilung für Medizinische  
Psychologie und Soziologie,  
Freiburg, Deutschland

## Kongressbericht

Anfang Mai fand in Toronto die erste internationale Konferenz zur Personal- und Organisationsentwicklung (Faculty Development) in den Gesundheitsberufen statt [<http://www.facultydevelopment2011.com/>]. Die anfänglichen Bedenken der beiden Hauptorganisatoren Yvonne Steinert (McGill University, Montreal) und Ivan Silver (University of Toronto), dass das Interesse an einer solchen Veranstaltung sich als zu gering erweisen könnte und sich eventuell nur auf Nordamerika beschränken würde, erwiesen sich als unbegründet. Zur großen Freude der Organisatoren hatten sich schließlich fast 350 Teilnehmer aus 28 Ländern auf den Weg nach Kanada gemacht, darunter auch eine starke Fraktion aus Europa. Das wissenschaftliche Programm war entsprechend vielfältig, es umfasste fast 200 wissenschaftliche Kurzbeiträge und Poster, gut 30 Workshops sowie ergänzende Hauptvorträge, Symposien und Diskussionsrunden.

## Mehr als Teacher Training

Der wichtigste inhaltliche Schwerpunkt war die Frage nach Inhalt, Form und Methodik von Aus-, Weiter- und Fortbildungsangeboten für Lehrende, wobei sich rasch zeigte, dass der Fokus solcher Angebote weit über ein reines „Teacher Training“ hinausgehen muss [1]. Analog zu Tendenzen in der Medizinischen Ausbildung insgesamt zeichnet sich nämlich auch hier eine Abkehr von der Konzentration auf Inhalte ab, die in einzelnen Seminaren oder Workshops vermittelt werden [2]. Das heißt natürlich nicht, dass eine Ausbildung grundlegender Kompetenzen z.B. für den klinischen Unterricht nicht weiterhin als wichtig angesehen würde, allerdings setzt sich mehr und mehr die Erkenntnis durch, dass nachhaltige Veränderungen vor allem von langfristig angelegten, die gesamte Karriere begleitenden Programmen zu erwarten sind. Hierbei geht es nicht mehr nur um Kompetenz-, sondern auch um Identitätsentwicklung [3].

## Lernen in Handlungsgemeinschaften

Als besonders wichtig erweist sich dazu einmal mehr das Konzept vom Lernen in Handlungsgemeinschaften, die auf der Grundlage gemeinsamer Grundüberzeugungen, Werte und Prozeduren auf die Erfüllung bestimmter Aufgaben ausgerichtet sind [4]. Gerade im universitären Umfeld können solche Handlungsgemeinschaften, die einer individuellen Entwicklung für Kompetenzen im Bereich der Lehre und Ausbildung förderlich sind, nicht unbedingt als bereits bestehend vorausgesetzt werden. Daher müssen sie gegebenenfalls aktiv aufgebaut werden, um geeignete Foren und Plattformen für den kollegialen Austausch, sowie Möglichkeiten der gegenseitigen Unterstützung und für das gemeinsame Lernen zu schaffen. Konkrete Beispiele dazu sind etwa Akademien für Lehrende [5], [6], internetbasierte Lösungen [7] oder auch begleitende Mentorenprogramme [8]. Allerdings mangelt es dazu vielerorts nicht nur an geeigneten Rollenmodellen, sondern auch an Karriereperspektiven für diejenigen, die sich schwerpunktmäßig in der Lehre engagieren. Eine wichtige Herausforderung in diesem Zusammenhang ist die Frage, wie sich Lehrleistungen messen lassen und zwar jenseits von rein quantitativen Parametern [9].

## Kompetenzorientierung

Hinsichtlich der inhaltlichen Orientierung von Programmen der Personal- und Organisationsentwicklung stand vor allem die Kompetenzorientierung im Vordergrund und zwar in zweifacher Hinsicht: Zum einen nämlich mit Blick darauf, welche Kompetenzen die Lehrenden selbst brauchen, um ihren verschiedenen Rollen (z.B. als Lehrende, Forschende, Führende) gerecht werden zu können und wie diese mit entsprechenden Programmen am besten unterstützt werden können. Dabei spielt zum anderen auch die Frage eine Rolle, welche Konsequenzen die Entwicklung hin zu kompetenzorientierten Curricula in den Gesundheitsberufen ihrerseits für die Rollen und

Kompetenzen der Lehrenden hat [10]. Das Thema Prüfungen hat hier besondere Bedeutung [11].

## Interprofessionalität

Gerade im Zusammenhang mit der Idee der Handlungsgemeinschaft zeigte sich auch eine weitere wichtige Entwicklung, nämlich die zunehmende Bedeutung interprofessionellen Handelns [12], [13]. Während man sich etwa in Deutschland derzeit mit dem Gedanken einer gleichberechtigten Arbeitsteilung und Zusammenarbeit verschiedener Gesundheitsberufe noch schwer tut, ist die Entwicklung in anderen Ländern, z.B. in Nordamerika, sehr viel weiter fortgeschritten. Dem Titel der Konferenz entsprechend, die ja bewusst auf die „Health Professions“ und nicht etwa nur auf den Bereich der „medical“ (also der ärztlichen) Profession ausgerichtet war, waren zahlreiche Beiträge aus dem Bereich der Pflege oder anderen Gesundheitsberufen vertreten. Eine der Folgen der Akademisierung dieser Berufe, der in Deutschland derzeit noch mit einiger Skepsis begegnet wird, ließ sich hier direkt erleben: Ein Gewinn an wissenschaftlichen Gesprächspartnern, deren andere Perspektive die Gesamtdiskussion auf hohem Niveau bereichert.

## Forschung

Insgesamt wurde durch die Konferenz deutlich, dass vielerorts zwar einerseits Personal- und Organisationsentwicklung nicht nur qualitativ hochwertig praktiziert sondern auch wissenschaftlich untersucht wird, dass aber gerade mit Blick auf die Forschung noch viel zu tun bleibt [14]. Zwei der Hauptvorträge versuchten hier, Orientierung zu geben. LuAnn Wilkerson (University of California, Los Angeles), eine Doyenne des Faculty Development, arbeitete in ihrem Beitrag sehr klar heraus, dass Wirkmechanismen und Effekte der Personal- und Organisationsentwicklung bislang nur unzureichend verstanden sind. Daher mahnte sie dringend gut geplante und konzeptuell fundierte Studien an, die diesem Defizit abhelfen könnten. In diesem Zusammenhang warnte sie vor dem „Scholar Syndrome“, das sich neben akuter Prokrastination bei der Planung und Durchführung von Evaluationsmaßnahmen vor allem durch das Horten von Daten in Schubladen äußert, die somit nie das Licht der wissenschaftlichen Öffentlichkeit erblicken. Ergänzend dazu verdeutlichte John Spencer (Newcastle University) anhand der vor einigen Jahren publizierten BEME-Review [15] zur Effektivität von Maßnahmen der Personal- und Organisationsentwicklung, dass vor allem Studien zu den Auswirkungen auf der Organisationsebene und im Hinblick auf den Lernerfolg der Studierenden fehlen. Auf eine weitere wichtige Erkenntnis in diesem Zusammenhang machte Brian Hodges (University of Toronto) aufmerksam: Das erfolgreiche Absolvieren eines Masterstudiengangs allein führt noch nicht zu einer verstärkten Forschungsaktivität. Dazu braucht es vielmehr neben einer langfristig angelegten institutionellen Förderung eine gute kollegiale Vernetzung sowie unterstützende Fortbildungsangebot insbesondere

im Bereich der Methoden [16]. Das teuerste Gut ist aber – wie so oft – auch hier, ausreichende und geschützte Zeit [17].

Zusammengefasst: Eine lohnende und spannende Konferenz zu einem zentralen Thema der Ausbildung in den Gesundheitsberufen. Eine Fortsetzung ist für 2013 geplant, der Ort steht noch nicht fest.

## Interessenskonflikt

Der Autor erklärt, dass er keine Interessenskonflikte in Zusammenhang mit diesem Artikel hat.

## Literatur

1. McLean M, Cilliers F, van Wyk JM. Faculty development: Yesterday, today and tomorrow. *Med Teach*. 2008;30(6):555-584. DOI: 10.1080/01421590802109834
2. Steinert Y. Faculty development: from workshops to communities of practice. *Med Teach*. 2010;32(5):425-428. DOI: 10.3109/01421591003677897
3. Hafler JP, Ownby AR, Thompson BM, Fasser CE, Grigsby K, Haidet P, Kahn MJ, Hafferty FW. Decoding the learning environment of medical education: a hidden curriculum perspective for faculty development. *Acad Med*. 2011;86(4):440-444. DOI: 10.1097/ACM.0b013e31820df8e2
4. Laksov KB, Mann S, Dahlgren LO. Developing a community of practice around teaching: a case study. *High Educ Res Develop*. 2008;27(2):121-132. DOI: 10.1080/07294360701805259
5. Bligh J, Brice J. The Academy of Medical Educators: a professional home for medical educators in the UK. *Med Educ*. 2007;41(7):625-627. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2007.02796.x
6. Irby D, Cooke M, Lowenstein D, Richards B. The academy movement: a structural approach to reinvigorating the educational mission. *Acad Med*. 2004;79(8):729-736. DOI: 10.1097/00001888-200408000-00003
7. McKimm J, Swanwick T. Web-based faculty development: e-learning for clinical teachers in the London Deanery. *Clin Teach*. 2010;7(1):58-62. DOI: 10.1111/j.1743-498X.2009.00344.x
8. Thorndyke LE, Gusic ME, George JH, Quillen DA, Milner RJ. Empowering junior faculty: Penn State's faculty development and mentoring program. *Acad Med*. 2006;81(7):668-673. DOI: 10.1097/01.ACM.0000232424.88922.df
9. Simpson D, Fincher RM, Hafler JP, Irby DM, Richards BF, Rosenfeld GC, Viggiano TR. Advancing educators and education by defining the components and evidence associated with educational scholarship. *Med Educ*. 2007;41(10):1002-1009. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2007.02844.x
10. Dath D, Iobst W. The importance of faculty development in the transition to competency-based medical education. *Med Teach*. 2010;32(8):683-686. DOI: 10.3109/0142159X.2010.500710
11. Holmboe ES, Ward DS, Reznick RK, Katsufakis PJ, Leslie KM, Patel VL, Ray DD, Nelson EA. Faculty development in assessment: the missing link in competency-based medical education. *Acad Med*. 2011;86(4):460-467. DOI: 10.1097/ACM.0b013e31820cb2a7
12. Hammick M, Freeth D, Koppel I, Reeves S, Barr H. A best evidence systematic review of interprofessional education: BEME Guide no. 9. *Med Teach*. 2007;29(8):735-751. DOI: 10.1080/01421590701682576

13. Reeves S, Zwarenstein M, Goldman J, Barr H, Freeth D, Koppel I, Hammick M. The effectiveness of interprofessional education: key findings from a new systematic review. *J Inter Care* 2010;24(3):230-241. DOI: 10.3109/13561820903163405
14. O'Sullivan PS, Irby DM. Reframing research on faculty development. *Acad Med*. 2011;86(4):421-428. DOI: 10.1097/ACM.0b013e31820dc058
15. Steinert Y, Mann K, Centeno A, Dolmans D, Spencer J, Gelula M, Prideaux D. A systematic review of faculty development initiatives designed to improve teaching effectiveness in medical education: BEME Guide No. 8. *Med Teach*. 2006;28(6):497-526. DOI: 10.1080/01421590600902976
16. Goldszmidt MA, Zibrowski EM, Weston WW. Education scholarship: it's not just a question of 'degree'. *Med Teach*. 2008;30(1):34-39. DOI: 10.1080/01421590701754136
17. Zibrowski EM, Weston WW, Goldszmidt MA. 'I don't have time': issues of fragmentation, prioritisation and motivation for education scholarship among medical faculty. *Med Educ*. 2008;42(9):872-878. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2008.03145.x

**Korrespondenzadresse:**

Dr. med. Götz Fabry  
Albert-Ludwigs-Universität, Medizinische Fakultät,  
Abteilung für Medizinische Psychologie und Soziologie,  
Rheinstraße 12, 79104 Freiburg, Deutschland  
fabry@uni-freiburg.de

**Bitte zitieren als**

Fabry G. 1<sup>st</sup> International Conference Faculty Development in the Health Professions. Toronto (Canada) May, 10<sup>th</sup>-13<sup>th</sup> 2011. *GMS Z Med Ausbild*. 2011;28(3):Doc34.  
DOI: 10.3205/zma000746, URN: urn:nbn:de:0183-zma0007467

**Artikel online frei zugänglich unter**

<http://www.egms.de/en/journals/zma/2011-28/zma000746.shtml>

**Eingereicht:** 03.06.2011

**Überarbeitet:** 03.06.2011

**Angenommen:** 03.06.2011

**Veröffentlicht:** 08.08.2011

**Copyright**

©2011 Fabry. Dieser Artikel ist ein Open Access-Artikel und steht unter den Creative Commons Lizenzbedingungen (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/deed.de>). Er darf vervielfältigt, verbreitet und öffentlich zugänglich gemacht werden, vorausgesetzt dass Autor und Quelle genannt werden.