

1^e Tussenresultaten EPA-pilot Opleiding Revalidatiegeneeskunde

EPA-lunch, DCRM-dagen

Concilium: Annette van Kuijk
Rutger Dahmen
Willemijn van Rooij / Evelien Jansen
Sigrid van Haaster

project RIO: Marieke Bolk

Maastricht, 10 nov 2017

EPA's Terugblik: wat gedaan?

- 2015/17: Expertgroep: EPA's ontwikkeld
- 2015: rondje langs velden
- 2016: aanpassingen gedaan
- 2016: feedback veld gevraagd
- 2017: EPA-set ingedikt en aangepast
- 2017 juni: kick off sessie Pilottest
- 2017 okt: 1^e bevindingen geïnventariseerd





Terugkoppeling eerste bevindingen

Algemene bevindingen:

- Er wordt serieus getest in de praktijk 👍
- Nog te kort bezig goed te kunnen evalueren
- Wel infobijeenkomsten gehad/gepland

'KPB's worden gericht gekozen'

'goede en geïndividualiseerde manier om groei in bekwaamheid te toetsen'

SAMEN BETER



Bevindingen EPA-beschrijvingen

- **Positieve uitspraken (over 52% geteste EPA's):** 'herkenbaar, duidelijk overzichtelijk'.
- **Verbeterpunten (over 42% geteste EPA's):** 'te lang, te globaal, lastig te interpreteren, moeilijk toepasbaar in alle contexten'

Opmerking: '...overlap tussen EPA's, bijv. Moeilijke gesprekken voer je ook tijdens ICC'

Reactie: 'Kan kloppen dat het zo voelt. Heeft te maken met keuze voor EPA-activiteiten. Gekeken is: wat is generiek voor verschillende thema's en waarop wil je aios expliciet bekwaam verklaren? Je kunt dus i.d.d. ook tijdens een ICC 'gespreksvoering' observeren. Of de 'voetproblematiek' tijdens een 'poli'. Uiteraard kunnen we straks bekijken of het werkbaar is.'

Algemene bevindingen

'Hoe EPA's evenwichtig verdelen over stages en opleiding?'

Tips: Goed vooraf plannen wanneer (welke stage) welke EPA aan bod kan komen. Per jaar/stage kiezen welke EPA's, kijken naar overlap en hoe je overzicht behoudt.

Generieke thema-overstijgende EPA's vs specifieke kennis context, afd., diagn.

Tips: Bekwaam verklaren op deelaspecten, splitsen EPA in generieke KVHG en specifieke en dan alleen in volgende stage het specifieke aanleren/toetsen

- Bekwaam verklaren

Eerste bevindingen Samen beoordelen

- 75% is er nog niet aan toegekomen, wel 41% over nagedacht

Tips en suggesties uit het veld:

'Beschrijving van de EPA's opnemen in digitaal enquêteformulier, waarin alle supervisors kunnen scoren, ter voorbereiding op het evaluatiegesprek voor bekwaamheidsverklaring'

'Schema EPA-totaal overzicht'



'Opleider 3x tijdens een (halfjaarlijkse) stage aan laten sluiten bij wekelijks supervisor overleg om een niveau bepaling te doen van de 3 EPA's. Daarnaast blijven de 2 beoordelingsmomenten per stage staan'

'Bij maandelijkse stafvergadering worden assistenten besproken'



Voorbeeld Dermatologie: EPA-totaal overzicht

Voortgang & (tussen)beoordeling: EPA's



Voortgang/(tussen)beoordeling EPA's	Inschatting bekwaamheid: superviseniveau ⁴						Ind. oordeel
	Datum:		Datum:		Datum:		
EPA	Aios	Opleider	Aios	Opleider	Aios	Opleider	
1 Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem <i>Toelichting:</i>							
2 Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem <i>Toelichting:</i>							
3 Het stellen van een diagnose op basis van de klinische, anamnestic en histologische correlatie <i>Toelichting:</i>							
4 Begeleiding van een patiënt met een chronische huidafectie en/of oncologisch probleem <i>Toelichting:</i>							

Ad. 1: toelichting superviseniveaus

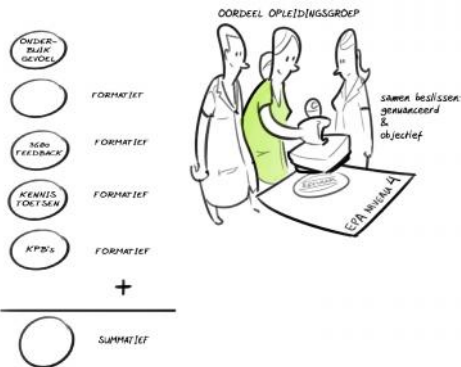
Niveau:	Toelichting
1 de aios observeert (voert niet zelf uit);	Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren
2 de aios voert een activiteit uit onder directe, productieve supervisie	De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte. Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.
3 de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios makers (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden
4 de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit;	Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post hoc verslag of supervisie op afstand.
5 de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	De aios voert hier zelfde rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's

Ad. 2: Hulpvragen t.b.v. toelichting:

- Waar baseert je dat op? Welke assessmentinstrumenten zijn gebruikt? (zie betreffende EPA beschrijving(en)).
- Wat gaat goed? Wat kan beter?
- Wat te doen om een hoger bekwaamheidsniveau te bereiken?

Eerste bevindingen Samen beoordelen

'Hoe om te gaan met beoordelen van EPA's i.r.t. het 'onderbuikgevoel?'



Niveau:	Toelichting
1. Competentie en klinisch redeneren	Dit verwijst naar kennis, vaardigheden en specifieke competenties die nodig zijn om een EPA uit te voeren.
2. Nauwgezetheid en geloofwaardigheid	Nauwgezetheid en geloofwaardigheid reflecteren een grondigheid en consistentie in activiteiten. Anders gezegd: een aios doet wat hij zegt dat hij zal doen en laat een grondigheid zien die voorspelbaar is in verschillende gevallen.
3. Oprechtheid	Oprechtheid impliceert dat aios desgevraagd eerlijk vertelt wat hij heeft gezien, wat hij heeft gedaan en waarom. Dit is inclusief toegeven wat hij niet heeft gedaan en had moeten doen.
4. Inzicht in eigen beperkingen en geneigd zijn hulp te vragen	Cruciaal is inzicht in de eigen beperkingen en weten wanneer procedures te stoppen en tijdig hulp in te roepen. Weten is de cognitieve component maar dit spooft niet altijd met de bereidheid tot het invoeren van hulp. Een goede balans tussen proactief gedrag en hulp invoeren wanneer nodig, is erg belangrijk.

Wat nog nodig om goed te kunnen testen?

- Lever jullie lokale (toets)formulieren aan die goed werken.
- Verder nog nodig?



Vervolgplanning (concept)

