

Rapportage resultaten

Pilot EPA's in de MDL opleiding

Periode juni-september 2017

Auk Dijkstra november 2017

Inhoud

1 Achtergrond.....	3
2 Doelen van de pilot ‘ervaringen met EPA’s in de MDL-opleiding’	3
3. Deelnemende klinieken.....	3
4 Werkwijze	4
5. Samenvatting van de resultaten.....	4
6. Specifieke ervaringen van aios in beeld	6
7 Rapportage ervaringen opleiders.....	11
8. BIJLAGEN	16
8.1 Vragenlijst aios en opleiders	17
8.2 EPA’s per aios per kliniek.....	21

1 Achtergrond

De NVMDL heeft het nieuwe opleidingsplan Novum zoals de meeste Nederlandse wetenschappelijke verenigingen en de Amerikaanse Vereniging voor Gastro-enterologie (AGA) gebaseerd op Entrustable Professional Activities (EPA). Met EPA's als opleidingseenheid, is het mogelijk aios gedurende de opleiding bekwaam te verklaren om activiteiten zelfstandig (met supervisie op afstand/ achteraf) uit te voeren. Een dergelijke systematiek is bijvoorbeeld ook al herkenbaar in JCI visitatie en de huidige binnen HOM/Vrest gebruikte competentiematrix.

Bij de presentatie van Novum is er in het algemeen groot enthousiasme over hoe de commissie erin geslaagd is de opleiding met minder opleidingstijd toch goed vorm te geven inclusief de ruimte voor de nieuwe uitstroom gebieden. Er zijn ook zorgen: die gaan vooral over de vraag of het veld het werken met EPA's voldoende waar kan maken, of vonken niet overgaat in vinken of misschien wel helemaal niet invullen door de veronderstelde registratielast. Om hier meer helderheid in te brengen worden de oplossingen gezocht in:

- Ervaring opdoen met EPA's en die delen aan de hand van pilots
- E-solutions inbedden in het portfolio bijvoorbeeld met bed-side in te vullen app. (Deze oplossing valt buiten dit project)

2 Doelen van de pilot 'ervaringen met EPA's in de MDL-opleiding'

Gedurende pilotperiode wordt op een aantal locaties ervaring opgedaan in het werken met EPA's. We focussen op de volgende vragen:

1. Wat zijn de ervaringen met EPA-gericht opleiden?
2. Hoe houden betrokkenen (opleider, supervisor, aios) de groei in ontwikkeling op EPA's bij?
3. Hoeveel administratietijd is nodig?
4. Wat zijn de ervaringen met ad-hoc bekwaamverklaren?
5. Wat zijn de ervaringen met (de procedure rond) bekwaamverklaren door de opleidingsgroep?
6. Wat zijn bevindingen met het koppelen van gelijksoortige EPA's in de beoordeling?

3. Deelnemende klinieken

	Kliniek	Opleider	Aantal aios
1	NWG Alkmaar	T. Grasman	2
2	AMC Amsterdam	K. Tytgat	1
3	VUMC Amsterdam	M. Jacobs	4
4	ISALA Zwolle	M. Meijssen	3 (1 afgevallen)
5	Radboud, Nijmegen	M. van Kouwen	2

4 Werkwijze

Op de locaties NWG Alkmaar en VUmc heeft een live introductie gesprek plaatsgevonden met opleider en een of meerdere aios. Met de andere locaties vond de introductie telefonisch plaats. Per locatie gaven aios aan met welke EPA's zij de gedurende de pilotlocatie zouden gaan werken. Deelnemers ontvingen een mail met het pilotplan, en een aantal toelichtende en ondersteunende documenten. Tussentijds onderhield Auk Dijkstra per mail en telefonisch contact over de voortgang met de deelnemende aios en opleiders.

In september ontvingen alle deelnemende aios een digitale vragenlijst. Met deze vragenlijst krijgen de deelnemers de gelegenheid hun eerste bevindingen weer te geven. De vragenlijst bestaat voornamelijk uit gesloten vragen (Likert schaal) en wellicht enkele open vragen. Dit wordt aangevuld met narratieve informatie aan de hand van een aantal open vragen per locatie. Van de 11 deelnemers vulden de vragenlijst in. Daarnaast zijn gesprekken gevoerd met de opleiders aan de hand van een gestructureerde vragenlijst. Met drie opleiders is een gesprek gevoerd; één heeft schriftelijk teruggesproken. Met de laatste opleider heeft in verband met onvoldoende betrokkenheid bij de pilot (dit was al vanaf de start duidelijk) geen interview plaatsgevonden. De resultaten van de terugg koppeling door de vier opleiders zijn weergegeven in de rapportage.

Het hoofddoel van de pilot¹ was om eerste ervaringen op te doen met de EPA's. Bij aanvang was bekend dat de periode van de pilot (met afwezigheid en mindere bezetting door vakanties) ongunstig viel en dat de duur kort zou zijn. De werkgroep prevaleerde het opdoen van eerste ervaringen met het werken met EPA's boven uitstel hiervan.

5. Samenvatting van de resultaten

1. Wat zijn de ervaringen met EPA-gericht opleiden? Uitgedrukt in succesfactoren, verbeterpunten en suggesties.

Aios zijn tevreden over de concreetheid van de EPA-beschrijvingen. De beschrijving geeft een goed handvat van wat je moet kunnen en het geeft mogelijkheden zelfstandig je eigen voortgang en groei te monitoren. Daarnaast geven de EPA-beschrijvingen handvatten voor gerichte feedback.

Opleiders herkennen dat aan EPA-gericht opleiden een pro-actieve rol van de aios ten grondslag ligt. 2 opleiders geven expliciet aan dat het zowel voor aios als voor opleidingsgroepen tijd en inzet kost om deze insteek echt goed van de grond te krijgen. Het is een cultuuromslag. De pilottijd was te kort om hier meer over te zeggen. Een opleider geeft aan de NOVUM de opleider meer indicaties geeft om de aios te monitoren. Als voordelen geven de opleiders aan dat de EPA's goed afgebakende eenheden zijn om te sturen en te beoordelen. Het systeem is meer transparant. Door toepassen van Pendleton: minder nadruk op vinken.

Als generiek knelpunt komt de zorg voor vergroting van administratieve taken naar voren. Men geeft aan dat er een goed portfolio moet zijn dat aansluit op de EPA's en waarin (onderdelen van) EPA's doorlinken naar andere EPA's. Daarnaast maken zowel aios als opleiders zich zorgen over het aantal EPA's en de overlap in de EPA's. Een goed aansluitend portfolio is noodzakelijk. De aios brengen naar voren dat de

¹ Zie voor opzet en doelen van de pilot: 'Opzet pilot EPA's MDL mei 2017 versie 20170623

mobilisatie van supervisors voor accordering van bewijslast en voor een bespreking rond bekwaamverklaren een lastige opgave is.

2. Hoe houden betrokkenen (opleider, supervisor, aios) de groei in ontwikkeling op EPA's bij?

De groei in ontwikkeling van EPA's wordt in kaart gebracht door (evt. in retrospectief) bewijslast te verzamelen. De instrumenten die gebruikt zijn zijn KPB's, OSATS, Case Based discussion en Productevaluatie.

3. Hoeveel administratietijd is nodig?

Als tijdinvestering voor het verzamelen van bewijslast scoren aios gemiddeld 2,4 op een 5 puntsschaal lopend van 'zeer onacceptabel' naar 'zeer acceptabel'. Op de vraag hoe gemakkelijk het verzamelen van de bewijslast is, (verlopend op een 5 puntsschaal van zeer moeilijk naar zeer gemakkelijk) scoren de aios 2,5. Als tip voor efficiënte gegevensverzameling geven aios aan dat het initiatief weliswaar bij de aios ligt, maar dat serieuze medewerking van de opleidingsgroep van belang is. In het kader van de efficiency komt ook hier een goed aansluitend portfolio / app / naar voren. Dit maakt KPB-afname en afhandeling registratie kort en snel op de werkplek mogelijk.

4. Wat zijn de ervaringen met ad-hoc bekwaamverklaren?

Ad hoc bekwaamverklaren heeft niet plaatsgevonden

5. Wat zijn de ervaringen met (de procedure rond) bekwaamverklaren door de opleidingsgroep?

Drie aios hebben een bekwaamverklaring aangevraagd. Twee aios hebben een bekwaamverklaring ontvangen. De monitoring van de EPA-ontwikkeling heeft naast bekwaamverklaringen op niveau 4 ook geleid tot verhoging van het supervisie niveau (van 2 naar 3).

Het procesverloop van bekwaamverklaren verliep in het algemeen als volgt:

- Initiatief bij aios
- Betrokkenen geïnformeerd
- Bewijslast verzameld
- Beoordeling door meerdere stafleden al dan niet in specifieke vergadering

Zowel opleiders als aios gaven aan zich zorgen te maken over de organisatie en de tijd die bekwaamverklaren in beslag gaat nemen. Er zijn meerdere leden van de opleidingsgroep gelijktijdig voor nodig. Er is ook nog onduidelijkheid over de vraag hoe een beoordeling voor een bekwaamverklaring zou moeten plaatsvinden. Wie moeten er bij zijn? Hoe organiseer je dat met deze hoeveelheid EPA's en is het nog te doen als er veel aios zijn? De tijdbelasting is voor opleiders aan de hand van deze pilot moeilijk concreet te maken.

6. Wat zijn bevindingen met het koppelen van gelijksoortige EPA's in de beoordeling?

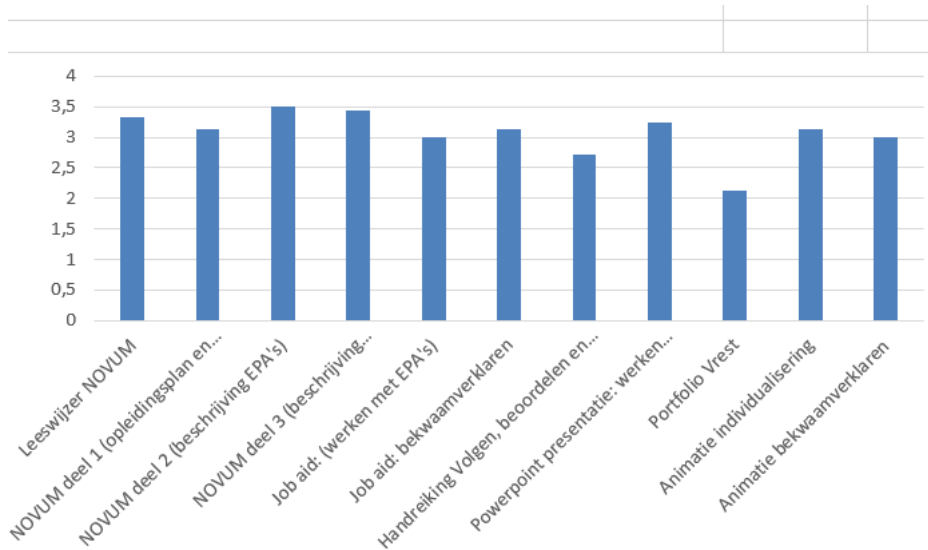
Koppelen van gelijksoortige EPA's in de beoordeling heeft niet plaatsgevonden. Zowel aios als opleiders gaven wel aan dat EPA's behaald in 1 domein ook geldig kunnen zijn in een ander domein.

6. Specifieke ervaringen van aios in beeld

In deze paragraaf zijn de scores van de aios op de vragen in naar hun ervaringen met EPA's weergegeven. De vragen zijn opgenomen in bijlage 8.5.2. De antwoorden op de Likert schalen zijn grafisch weergegeven. Antwoorden op open vragen . De vragen zijn beantwoord door 8 van de 11 deelnemende aios.

2. Wat is uw ervaring met het beschikbare ondersteunende materiaal?

Schaal: slecht-matig-voldoende-goed-uitstekend

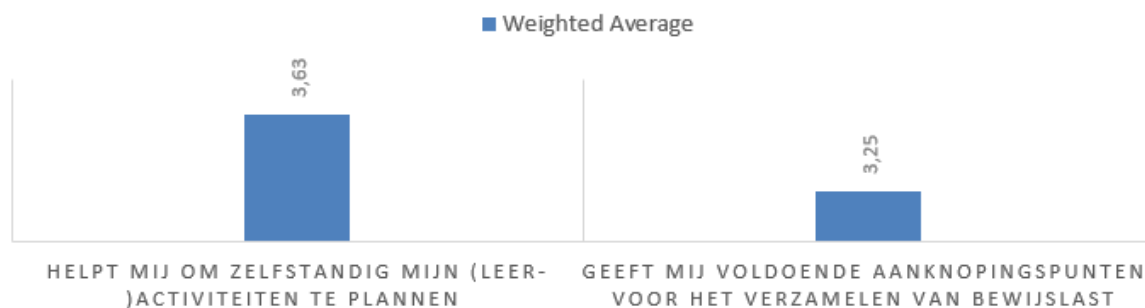


3. Hoe voldoet de beschrijving van de EPA?

De EPA-beschrijving geeft onder andere informatie over de afbakening van de EPA, de kennis, vaardigheden en attitude die nodig is en te verzamelen bewijslast

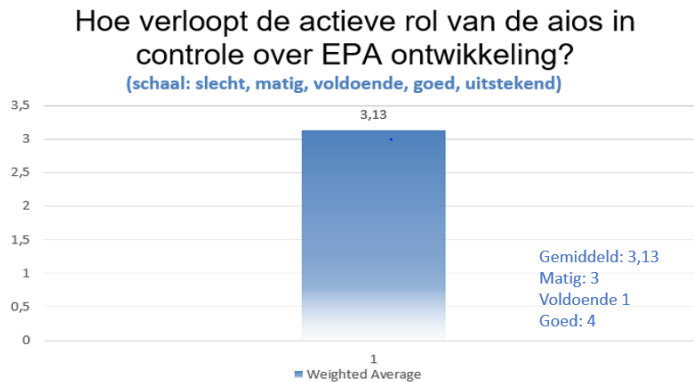
In hoeverre helpt de beschrijving je om zelfstandig leeractiviteiten te plannen en biedt deze aanknopingspunten voor het verzamelen van bewijslast.

Schaal: slecht-matig-voldoende-goed-uitstekend



4. Aios in de lead

4.a



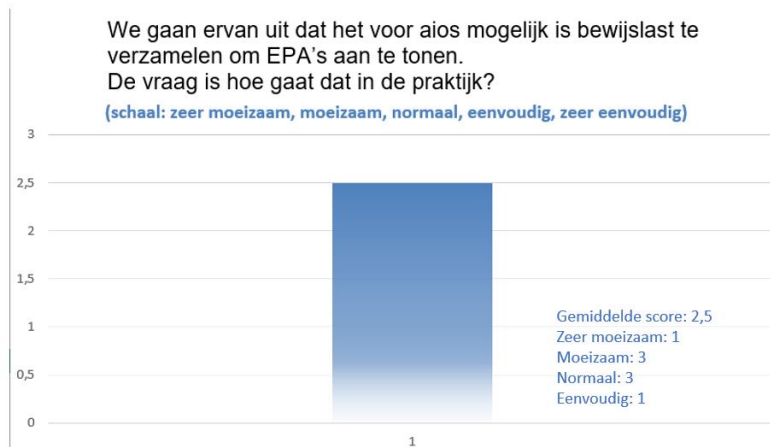
4.b Wat zijn uw tips aan opleider en opleidingsgroep om EPA-ontwikkeling goed te kunnen begeleiden en beoordelen?

- Stel vast wie welke EPA's gaat accorderen (kan ook lid opleidingsgroep zijn)
- Organiseer een bespreking waarin door aios en opleider wordt vastgesteld aan welke EPA's wordt gewerkt
- EPA aftekenen in klein comité met 2 leden opleidingsgroep en aios
- Adequate ICT ondersteuning is een voorwaarde. EPA-proof portfolio waarin gelijksoortige EPA's doorgelinkt zijn
- Zet EPA's frequent op de agenda
- 'On the spot' een KPB doen: alleen als je 5 minuten nodig hebt voor een beoordeling lukt verzamelen bewijslast
- Gebruik de EPA-beschrijving om specifieke feedback te geven

5. Groei in EPA's bijhouden / bewijslast verzamelen

- a) Is het voor aios mogelijk bewijslast te verzamelen om EPA's aan te tonen?
- a) Hoe verloopt dat?
 - b) Succesfactoren/ knelpunten /tips
 - c) Wat zijn uw tips voor efficiënte gegevensverzameling? (open vraag)
 - d) Welke type bewijslast heeft u opgevoerd?
 - KPB
 - CBD (Case Based Discussion)
 - PE (product evaluatie – bijv gespreksverlslog, artikel)
 - OSATS
 - 360 graden feedback
 - Anders namelijk:
 - e) Hoe ervaar je de benodigde tijd voor verzamelen bewijslast?

5 a Hoe verloopt het proces van bewijslast verzamelen?



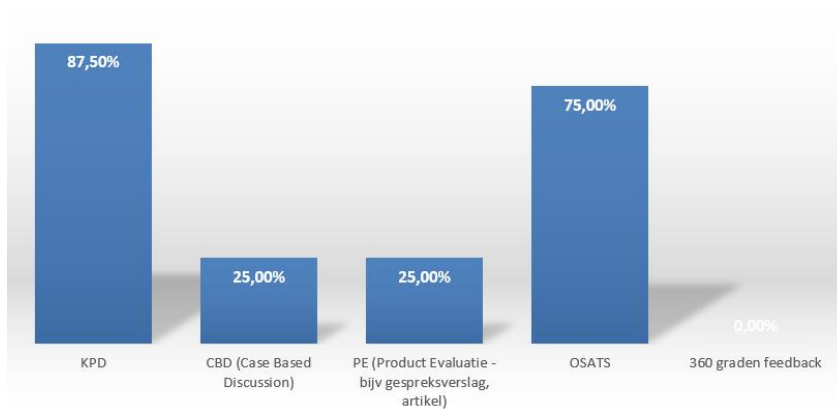
5 b Succesfactoren, knelpunten en tips

- Neem als aios zelf het initiatief. Serieuze medewerking opleider is nodig
- Direct aanpakken: niet uitstellen
- App moet makkelijker, duidelijke formulieren met weinig vinkjes
- KPB/OSATS gebruiken voor meerdere EPA's
- Voorkennis EPA bij supervisor zorgt voor gericht feedback
- Vaste beoordelingsmomenten

5 c Wat zijn uw tips voor efficiënte gegevensverzameling?

- Dit vraagt actieve instelling opleider en aios
- Beter ICT ondersteuning (op maat NOVUM)noodzaak
- Aftekenen geeft stress omdat supervisors/opleiders niet reageren en weinig tijd hebben
- Nu weinig EPA's, als het er meer worden veel tijd voor opleider en aios om alles door te nemen
- Registratielast (verzamelen bewijslast) zorgt voor veel werk en stress bij aios
- Bijeenkomen meerdere opleiders tbv bekwaamverklaren lastig
- Minder EPA's: meer samenvoegen. EPA beschrijving is prima
- Neem onderbuikgevoel (animatie) mee in Novum (beoordelingsprocedure)

5 d Welke bewijslast heeft u opgevoerd?



5 e Tijdinvestering bewijslast



6. Algemeen (open vragen)

- Hoeveel bekwaamverklaringen heeft u aangevraagd en ontvangen? Hoe verliep dit proces?
- Welke voordelen heeft het werken met EPA's
- Welke knelpunten levert het werken met EPA's op?

6 a Hoeveel bekwaamverklaringen heeft u aangevraagd en ontvangen? Hoe verliep dit proces?

- 3 van de 8 aios vroegen een bekwaamverklaring aan
- 2 ontvingen een bekwaamverklaring

Procesverloop

- Initiatief bij aios
- Betrokkenen geïnformeerd
- Bewijslast verzameld
- Beoordeling door meerdere stafleden al dan niet in specifieke vergadering

6 b Welke voordelen heeft het werken met EPA's ?

- Stafleden staan open voor bespreken van ontwikkeling
- Specifieke EPA beschrijving maakt gerichte feedback mogelijk
- Concreet, doelgericht
- Goede omschrijving van wat er van je wordt verwacht. Geeft voor de aios een mooi overzicht. Ook m.b.t. verdieping
- Duidelijk omschreven en afgebakende gebieden binnen de MDL die aios dienen te hanteren. Mooi handvat.
- Je ziet heel concreet wat je moet kunnen. Het is duidelijk wat je moet bewijzen. Het is ook zeker fijn om te zien wat je wel kan. EPA's zijn zeer geschikt voor differentiatie stages en endoscopische vaardigheden. De nieuwe toetsinstrumenten zoals DOPS, CBD en PE waren erg prettig om mee te werken
- Groei beter te monitoren en zelfstandigheid beter af te bakenen
- Overzicht op functioneren in bepaalde onderdelen van het vak

6 c Welke knelpunten levert het werken met EPA's op?

- Korte en beperkte pilot
- Bewijslast verzamelen kan bemoeilijkt worden door onvoldoende exposure in tijdsbestek
- Meer KPB's en DOPS dan in HOM
- Opleiders bij elkaar krijgen voor bekwaamverklaren is lastig
- Supervisors zijn druk: formulieren invullen is extra administratie
- Term 'bewijslast' levert stress op (1)
- ICT ondersteuning moet beter

7 Rapportage ervaringen opleiders

Toelichting werkwijze

Deze vragen zijn in een kort telefonisch interview met de opleider/ EPA-begeleider doorgenomen. 5 pilotlocaties namen deel... Met de andere 4 opleiders is gesproken. 3 van deze opleiders waren echt betrokken bij de pilot en konden de vragen beantwoorden. 1 opleider gaf in een later stadium korte schriftelijk feedback. Hierbij zijn niet alle vragen in de vragenlijst behandeld. Hieronder zijn de vragen weergegeven met daarbij een samenvatting van de antwoorden.

7. Wat is uw ervaring met het beschikbare ondersteunende materiaal?

Slecht	matig	voldoende	goed	uitstekend	Niet van toepassing
1	2	3	4	5	

Aantal maal dat een antwoord is gescoord:

		1	2	3	4	5	nvt
1	Leeswijzer NOVUM				3		*
2	NOVUM deel 1 (opleidingsplan en methodiek)				3		*
3	NOVUM deel 2 (beschrijving EPA's)				3		*
4	NOVUM deel 3 (beschrijving domeinen				3		*
5	Job aid: werken met EPA's*			/	4		
6	Job aid: bekwaamverklaren			/	3		1
7	Animatie individualisering			/	3		1
8	Animatie bekwaamverklaren			/	4		
9	Handreiking Volgen, beoordelen en verantwoord bekwaamverklaren			/	3		2
10	Powerpoint presentatie: werken met EPA's in de MDL-opleiding			/	2		
11	Portfolio Vrest	Voldoet niet. Alleen voor OSATS,KPB's .					

		Behoeftte aan nieuw en gebruiksvriendelijk portfolio/ smartphone app
12	Welk materiaal heb je nog meer gebruikt? (open vraag)	Mondelinge toelichting gegeven aan opleidingsgroep en aios

Opmerkingen n.a.v. NOVUM

- NOVUM al bekend. Het geheel is te uitgebreid. EPA's matchen niet goed
- NOVUM erg uitgebreid, maar goed leesbaar
- NOVUM is veel. Liever 1 document ipv 3. Tevreden over deel 2: elke EPA heeft dezelfde opbouw

8. Wat vraagt EPA gericht opleiden van u?

A. Hoe ervaart u de (pro-actieve) rol van de aios?

- Aios hebben al een pro-actieve rol. Door de beperkte opzet van de pilot weinig verschil
- *Aios aan zet vraagt een andere benadering/cultuur. Als opleider moet je dit mee-invoeren en continu benadrukken. Het heeft tijd nodig om dat in te voeren. In de waan van de dag lukt dat niet. Pilottijd daarvoor te kort. Na 2 jaar moeten aios in de lead zijn. Er moet druk achter zitten. Zowel vanuit de opleider als vanuit de staf. (vanuit de staf gaat het ook niet vanzelf). Bijvoorbeeld: geen IOP, dan geen voortgangsgesprek*
- Aios zijn in de lead met verzamelen bewijsmateriaal en in samenwerking met opleider IOP en leerroute samenstellen. Het zweet staat op de juiste rug. Of het lukt hangt er vanaf hoe het in de opleidingsgroep gespeeld wordt. Iedereen moet eraan meewerken

B. Hoe ervaart u uw eigen rol? (t.o.v opleiden onder opleidingsplan HOM)

- ROL is niet veel anders. Wel meer aandacht besteed aan bekijken van bewijsmateriaal
- *Niet meer vinken. Aios en opleidingsgroep stimuleren dat aios in de lead zijn*
- Qua eigen rol lijkt HOM meer vrijblijvend en minder gestructureerd. In NOVUM is duidelijk waaraan de aios moet voldoen. Dit in kaart brengen en volgen geeft je ook meer concrete aanwijzingen in handen als het niet goed gaat. Het geeft je als opleider duidelijker indicaties om te monitoren.

C. Welke voordelen van EPA-gericht opleiden kunt u benoemen?

- Beoordelen van een afgebakend stukje praktijk
- *Wat helpt is dat het steeds eenvoudiger wordt. Nu vooral nadruk op Pendleton. Dit helpt ook om te stoppen met afvinken van vakjes.
De EPA's geven beter zicht op het pallet dat de aios beheerst. Daarmee is ontwikkeling beter te volgen. Het systeem is transparanter*
- Voordeel van EPA's is dat ze afgebakende eenheden/modules zijn. Dit geeft duidelijkheid voor aios en supervisor. Het is inzichtelijk en iedereen moet zich eraan houden. Dat laatste is nog best lastig
- *EPA's vormen een goede leidraad om assistenten te sturen binnen de stage (vergaren kennis en bewijsvoering in de vorm van KPB's)*

D. Wat ziet u als knelpunten of verbeterpunten van EPA-gericht opleiden?

- Het aantal EPA's. Met dit aantal EPA's is het beoordelen niet te combineren met het normale werk. Zeker als je tussen de 4 en de 6 aios hebt
- *Het portfolio moet aansluiten op het opleidingsplan. Dan kunnen ook de aios de kar trekken*
- De administratie die erbij komt kijken is een nadeel. Wellicht alleen de domeinen als EPA's benoemen. Binnen de domeinen is er veel overlap. Die overlap zou eruit gehaald moeten worden
- *Bekwaamverklaringen voor de niet endoscopische EPA's zijn een bijna hypothetisch probleem. Tijdens de opleiding waarbij de eerste 20 maanden in de interne vooropleiding wordt een niveau bereikt waarbij de assistenten op niveau 4 zijn aanbeland en kunnen klinische-, poliklinische taken en diensten verrichten met supervisie op afstand en direct beschikbaar. En dat geldt dan ook voor alle EPA's. Niveau 5 is dan enkel nodig hun supervisie stage*
- *Risico dat het systeem gaat fungeren als to do list die moet worden afgevinkt.*

9. Ad-hoc bekwaamverklaren

Is er sprake geweest van ad-hoc bekwaamverklaren ? (ja / nee)

Zo ja:

- voor welke onderdelen?
- hoe verliep dit, waar liep u tegen aan in de praktijk?

Antwoorden

Ad hoc bekwaamverklaren is bij geen van de pilotlocaties aan de orde geweest. Het concept is onduidelijk. Na uitleg: wel voorstelbaar dat het tijd oplevert

10. Bekwaamverklaren voor EPA's

- Welke informatiebronnen heeft u gebruikt om zich een oordeel te vormen over de bekwaamheid van de aios?

- Hoeveel tijd heeft het doornemen van deze bronnen van u in beslag genomen?
- Gaf de methode u voldoende informatie om de aios te kunnen beoordelen?
Zo nee, wat heeft u gemist?
- Is er een beoordelingsbijeenkomst geweest, hoeveel collega's waren betrokken bij de beoordelingsbijeenkomst?
- Hoeveel tijd nam de voorbereiding in beslag?
- Hoeveel tijd nam de beoordeling met de opleidingsgroep in beslag?
- Hoeveel EPA's beoordeelde u tijdens de bijeenkomst?
- Hoeveel Aios beoordeelde u tijdens de bijeenkomst?
- Heeft u gelijksoortige EPA's in één keer beoordeeld? Zo ja: welke en wat zijn uw bevindingen?

Samenvatting van de antwoorden op vraag 4 (bekwaamverklaren)

- Beoordeling vond plaats tijdens voortgangsgesprek aan de hand van het IOP. De EPA formats zijn niet gebruikt bij de beoordeling. Wel is gekeken naar (aantallen) KPB's en DOPS. Volgens opleider gaf aios aan dat het meer werk is dan in HOM (groter aantal beoordelingen).
- Een aios is van bekwaamheidsniveau 2 naar 3 gegaan; de andere aios van 3 naar 4
- Er heeft geen beoordelingsbijeenkomst met vakgroep plaatsgevonden. Opleider heeft wel met betrokken collega's over bekwaamheid gesproken.
- Tijdbelasting moeilijk aan te geven. Info uit de wandelgangen en voortgangsgesprek
- Onduidelijkheid over tijdinvestering en organisatie rond bespreken van EPA's en bekwaamverklaren in opleidingsvergadering. Onduidelijk wie daar allemaal bij moeten zijn. Geschatte tijd: 1 x per maand 1 uur?
- *Er zijn EPA's geselecteerd waarvan het reëel was dat de aios ze in deze tijd zou kunnen halen. 1 aios heeft een bekwaamverklaring gehaald. De andere aios is minder ver gekomen. Daarmee was ook in retrospectief bewijslast (KPB's OSATS) te verzamelen. Dit materiaal is aangevuld met nieuwe OSATS, KPB's (2 x een PEG plaatsen en 1 consult + indicatie voor voeding). Tijdinvestering zat in doorlezen KPB's en bespreken met (2) betrokken collega's +/- 30 à 45 minuten. Er was geen aparte bijeenkomst rond bekwaamverklaren. Er is 1 EPA bekwaam verklaard. Tijdwinst zou je kunnen halen uit onderdelen die in verschillende EPA's terugkomen. Bijvoorbeeld het voeren van een slecht nieuwsgesprek. Als je die EPA hebt behaald zou je die automatisch op groen moeten kunnen zetten voor de andere domeinen waar de EPA in voor komt.
(NB. De EPA beschrijving is niet gebruikt bij de beoordeling)*

11. Gelijktijdig beoordelen van niet-endoscopische EPA's in verschillende domeinen

We maken gebruik van de pilotperiode om na te gaan of het mogelijk is en of het voordeel oplevert om niet-endoscopische EPA's uit verschillende domeinen gelijktijdig te beoordelen. Dit zou ondermeer wellicht mogelijk zijn bij een aantal EPA's in het uitstrooprofiel algemeen MDL arts.

Het betreft de volgende domeinen en EPA's:

IBD (2a, 2b)
Maagzuur (4a, 4b),
Leverziekten (5a, 5b
Chronisch leverlijden (6a, 6b),
NGM (8a, 8b
Voeding (9a, 9b
SEH-MDL (10b, 10c).

- Welke niet-endoscopische EPA's zijn gelijktijdig beoordeeld?
- Hoe ging dit in zijn werk?
- Is een oordeel over een EPA onvoorwaardelijk geldig voor de vergelijkbare EPA in een ander domein, of is er aanvullende (domeingerichte) beoordeling nodig? Zo ja: welke?
- Levert gelijktijdig beoordelen tijdswinst op?

Antwoorden

- Gelijktijdig beoordelen van verschillende EPA's heeft in de pilotperiode niet plaatsgevonden

Overige tips en tops

Verbeterpunt

- Aantal EPA's te groot
- 12 is te doen (3 per jaar)
- Hoe verwerk je ze in lijnleren; onderdelen van niveau 4 in perifere, andere in academische kliniek
- Pas in de academie kom je aan niveau IV
- Logistiek probleem als de aios eerder klaar is dan de stageduur
- *Je moet er feeling mee krijgen en het voor betrokkenen zo gemakkelijk mogelijk maken (ook portfolio. Het blijft veel werk. Fijn dat het minimumaantal KPB's is losgelaten.*

8. BIJLAGEN

8.1 Vragenlijst aios en opleiders

Vragenlijst Pilot EPA's in de MDL-opleiding

De vragen zijn erop gericht informatie te verzamelen over de eerder geformuleerde doelen van de pilot zoals hieronder samengevat.

	Onderwerp	Te beantwoorden vraag	Output
1	Werken met EPA's	Wat zijn de ervaringen van opleiders, aios en opleidingsgroep met EPA-gericht opleiden?	Uitgedrukt in succesfactoren en verbeterpunten + suggesties. Aan de hand van een gestructureerde vragenlijst
2		Wat (instrumenten, bronnen, technieken) gebruiken opleider/supervisor/aios om de groei in ontwikkeling op de EPA's bij te houden en te documenteren?	Uitgedrukt in succesfactoren en verbeterpunten + suggesties. Aan de hand van een gestructureerde vragenlijst
3		Hoeveel administratietijd is nodig?	Overzicht benodigde tijd voor administratie voor bijhouden tijd EPA documentatie -en - beoordeling door aios/opleider/supervisors
4	Ad-hoc bekwaamverklaren	Wat zijn de ervaringen met ad-hoc bekwaamverklaren?	Overzicht situaties wanneer ad-hoc bekwaam-verklaren wordt toegepast Beschrijving proces ad-hoc bekwaamverklaren. Voor welke activiteiten is ad-hoc bekwaam verklaard? Aan de hand van een gestructureerde vragenlijst met benoemen van tijdinvestering, succesfactoren, verbeterpunten en tips
5	Bekwaamverklaren door de opleidingsgroep	Wat zijn de ervaringen met (de procedure rond) bekwaamverklaren door de opleidingsgroep? Procedure is beschreven in NOVUM. Focus op: ervaringen met de procedure (verloop proces, organisatie, voorwerk, administratie, tijdinvestering)	Beschrijving bevindingen met bekwaamverklaren aan de hand van een gestructureerde vragenlijst met benoemen van succesfactoren, verbeterpunten en tips
6	Gelijktijdig beoordelen van niet-endoscopische EPA's	Wat zijn de ervaringen met gelijktijdig beoordelen van niet-endoscopische EPA's? Focus op: ervaringen met de procedure (verloop proces, organisatie, voorwerk, administratie, tijdinvestering)	Beschrijving bevindingen met gelijktijdig beoordelen van niet-endoscopische EPA's uit het profiel algemeen MDL-arts. Aan de hand van een gestructureerde vragenlijst met benoemen van tijdinvestering, succesfactoren, verbeterpunten en tips

8.1.2 Vragenlijst digitaal in te vullen door aios

9. Voorbereiding

- a. Hoeveel supervisors uit de opleidingsgroep waren betrokken bij uw EPA-ontwikkeling? (open veld)

10. In de Pilot is gebruik gemaakt van ondersteunend materiaal. Wat is uw ervaring met de bruikbaarheid van volgende items?:

(5 punts schaal tevredenheid + niet van toepassing)

Slecht	matig	voldoende	goed	uitstekend	Niet van toepassing
1	2	3	4	5	

- Leeswijzer NOVUM
- NOVUM deel 1 (opleidingsplan en methodiek)
- NOVUM deel 2 (beschrijving EPA's)
- NOVUM deel 3 (beschrijving domeinen)
- Job aid: werken met EPA's*
- Job aid: bekwaamverklaren
- Animatie individualisering
- Animatie bekwaamverklaren
- Handreiking Volgen, beoordelen en verantwoord bekwaamverklaren
- Powerpoint presentatie: werken met EPA's in de MDL-opleiding
- Portfolio Vrest
- Heb je nog ander materiaal gebruikt? (ja/nee) Zo ja graag toelichten(open vraag)

11. Hoe voldoet de beschrijving van de EPA?

De EPA-beschrijving geeft onder andere informatie over de afbakening van de EPA, de kennis, vaardigheden en attitude die nodig is en de te verzamelen bewijslast.

De EPA beschrijving:

- Helpt mij om zelfstandig mijn (leer-)activiteiten te plannen (5 punts Likert schaal: niet mee eens - mee eens)
- Geeft mij voldoende aanknopingspunten voor het verzamelen van bewijslast (5 punts Likert schaal)

Volstrekt niet mee eens				Volledig mee eens	Niet van toepassing
1	2	3	4	5	

12. Aios in de lead

- b) Hoe verloopt de actieve rol van de aios in controle over EPA ontwikkeling? 5 pts Likert (slecht -uitstekend + nvt) + open vraag toelichting)
- c) Wat zijn uw tips aan opleider en opleidingsgroep om EPA-ontwikkeling goed te kunnen begeleiden en en beoordelen? (open vraag)

13. Groei in EPA's bijhouden / bewijslast verzamelen

- d) We gaan ervan uit dat het voor aios mogelijk is bewijslast te verzamelen om EPA's aan te tonen. De vraag is hoe gaat dat in de praktijk? (5 pts Likert + toelichting)
- a) Hoe verloopt dat?(zeer moeizaam – zeer eevoudig)
 - b) Succesfactoren/ knelpunten /tips (open vraag)
 - c) Wat zijn uw tips voor efficiënte gegevensverzameling? (open vraag)
 - d) Welke type bewijslast heeft u opgevoerd?
 - KPB
 - CBD (Case Based Discussion)
 - PE (product evaluatie – bijv gespreksverslag, artikel)
 - OSATS
 - 360 graden feedback
 - Anders namelijk:
- e) Hoe ervaart u de benodigde tijd voor verzamelen bewijslast? (5 pts likert zeer onacceptabel – zeer acceptabel (open vraag: toelichting t.a.v. benodigde tijd)

14. Algemeen (open vragen)

- d) Hoeveel bekwaamverklaringen heeft u aangevraagd en ontvangen? Hoe verliep dit proces?
- e) Welke voordelen heeft het werken met EPA's
- f) Welke knelpunten levert het werken met EPA's op?

8.1.3 Vragenlijst voor opleiders / supervisors

Deze vragen in een kort telefonisch interview met de opleider/ EPA begeleider doornemen (door Auk Dijkstra)

1. Wat is uw ervaring met het beschikbare ondersteunende materiaal?

(5 punts schaal tevredenheid + niet van toepassing)

- Leeswijzer NOVUM
- NOVUM deel 1 (opleidingsplan en methodiek)
- NOVUM deel 2 (beschrijving EPA's)
- NOVUM deel 3 (beschrijving domeinen)
- Job aid: werken met EPA's*
- Job aid: bekwaamverklaren
- Animatie individualisering
- Animatie bekwaamverklaren
- Handreiking Volgen, beoordelen en verantwoord bekwaamverklaren
- Powerpoint presentatie: werken met EPA's in de MDL-opleiding
- Portfolio Vrest
- Welk materiaal heb je nog meer gebruikt? (open vraag)

2. Wat vraagt EPA gericht opleiden van u?

- Hoe ervaart u de (pro-actieve) rol van de aios?
- Hoe ervaart u uw eigen rol? (t.o.v opleiden onder opleidingsplan HOM)
- Welke voordelen van EPA-gericht opleiden kunt u benoemen?
- Wat ziet u als knelpunten of verbeterpunten van EPA-gericht opleiden?

3. Ad-hoc bekwaamverklaren

- Is er sprake geweest van ad-hoc bekwaamverklaringen? (ja / nee)

Zo ja:

- o voor welke onderdelen?
- o hoe verliep dit, waar liep u tegen aan in de praktijk?

4. **Bekwaamverklaren voor EPA's**

- Welke informatiebronnen heeft u gebruikt om zich een oordeel te vormen over de bekwaamheid van de aios?
- Hoeveel tijd heeft het doornemen van deze bronnen van u in beslag genomen?
- Gaf de methode u voldoende informatie om de aios te kunnen beoordelen?
Zo nee, wat heeft u gemist?
- Is er een beoordelingsbijeenkomst geweest, hoeveel collega's waren betrokken bij de beoordelingsbijeenkomst?
- Hoeveel tijd nam de voorbereiding in beslag?
- Hoeveel tijd nam de beoordeling met de opleidingsgroep in beslag?
- Hoeveel EPA's beoordeelde u tijdens de bijeenkomst?
- Hoeveel Aios beoordeelde u tijdens de bijeenkomst?
- Heeft u gelijksoortige EPA's in één keer beoordeeld? Zo ja: welke en wat zijn uw bevindingen?

5. **Gelijktijdig beoordelen van niet-endoscopische EPA's in verschillende domeinen**

We maken gebruik van de pilotperiode om na te gaan of het mogelijk is en of het voordeel oplevert om niet-endoscopische EPA's uit verschillende domeinen gelijktijdig te beoordelen. Dit zou ondermeer wellicht mogelijk zijn bij een aantal EPA's in het uitstrooprofiel algemeen MDL arts.

Het betreft de volgende domeinen en EPA's:

IBD (2a, 2b)
Maagzuur (4a, 4b),
Leverziekten (5a, 5b)
Chronisch leverlijden (6a, 6b),
NGM (8a, 8b)
Voeding (9a, 9b)
SEH-MDL (10b, 10c).

- Welke niet-endoscopische EPA's zijn gelijktijdig beoordeeld?
- Hoe ging dit in zijn werk?
- Is een oordeel over een EPA onvoorwaardelijk geldig voor de vergelijkbare EPA in een ander domein, of is er aanvullende (domeingerichte) beoordeling nodig? Zo ja: welke?
- Levert gelijktijdig beoordelen tijdswinst op?

8.2 EPA's per aios per kliniek

Aios AMC	Domein		EPA
	EPA 10 Spoedeisende MDL/ consulten	10a.	Verlenen van eerste opvang van patiënt met spoedeisende MDL-klacht/afwijking op SEH of klinische afdeling
		10b	Verzamelen van essentiële gegevens uit anamnese en lichamelijk onderzoek ten behoeve van het opstellen van een differentiaal diagnose en doelmatig onderzoeksplan bij een patiënt met spoedeisende MDL-klachten/afwijkingen op SEH of klinische afdeling
		10c	Respectvol en duidelijk communiceren met patiënt, familie en andere betrokkenen, inclusief informatievoorziening
		10d	Het uitbrengen van een consult op klinische afdeling of SEH

Aios VUmc	Domein EPA's
	IBD, lever
	Mortaliteit/ neurogastro
	Voeding
	Hepatologie

Aios Isala	Domein	EPA's
	1 Gastro-intestinale Oncologie	1a. Opmaken van een doelmatig behandelplan voor een patiënt met een MDL-maligniteit of wijzigingen van behandelplan in het verloop van de ziekte
		1c. Presenteren van een patiënt met een MDL-maligniteit op een multidisciplinaire bespreking
	11 Endoscopische diagnostiek en screening van de tractus digestivus middels endoscopisch onderzoek	11a. Endoscopisch onderzoek voor diagnostiek en screening van oesophagus, maag en duodenum
		11b. Endoscopisch onderzoek voor diagnostiek en screening van colon en terminale ileum

Aios Radboud	Domein		EPA
	9 Voeding	9a	Interpreteren en integreren van verkregen gegevens uit anamnese, lichamelijk en verder aanvullend onderzoek tot een gefundeerde inschatting van de voedingsstatus en -problemen, inclusief overwegingen met betrekking tot pathofysiologie van metabolisme, digestie en (mal)absorptie
		9b	. Opstellen van een passend en doelmatig behandelplan ter correctie van de voedingsstatus of absorptie probleem, inclusief uitleg aan patiënt en betrokkenen
		9c	Stellen van indicatie voor en (endoscopische) plaatsing van diverse voedingssondes: <ul style="list-style-type: none"> • neus-maag; neus-duodenum • PEG (push-pull) • o PEG-J; eventueel PEJ
	1 Gastro intestinale Oncologie	11a	Endoscopisch onderzoek voor diagnostiek en screening van oesophagus, maag en duodenum