

# Concept-opleidingsplan NOVUM

Landelijke Opleidingsdag

3 februari 2017

# Uitgangspunt voor NOVUM

- Competentie gericht en individueel opleiden
- Gebaseerd op Entrustable Professional Activities (EPA's)
- Basis voor NOVUM
  - “Entrustable professional activities for gastroenterology training” (VS, 2014)
  - “JAG trainee certification process gastroscopy/colonoscopy” met “Direct Observation of Procedural Skills (DOP(y)S)” systeem (UK, 2016)
  - SOM-handreikingen: “Opleidingsplan gebaseerd op EPA's”, “Volgen, beoordelen en bekwaamverklaren”

# Uitstroomprofielen

1. Algemeen MDL-arts
2. MDL-arts hepatologie
3. MDL-arts oncologie
4. MDL-arts NGM
5. MDL-arts IBD

# Opbouw van de opleiding

Vooropleiding interne geneeskunde: 18 maanden



Basisopleiding MDL: 24 maanden



Differentiatie opleiding MDL: 23 maanden

# Opbouw van de opleiding

- Interne geneeskunde
  - 10 maanden algemene interne geneeskunde
  - 4 maanden IC/SEH
  - 4 maanden keuze aios
- Basis MDL (common trunk)
  - Gericht op domeinen: maagzuur, voeding, leverziekten, SEH-MDL/consulten/endoscopie voor diagnostiek en screening
- Differentiatie MDL
  - Gericht op domeinen: oncologie, IBD, chronisch leverlijden, pancreas/galwegen, NGM, GI-bloedverlies, geavanceerde endoscopie, abdominale echografie

# Vragen bij opstellen van NOVUM

- Welke beroepsactiviteiten (dagelijks werk) verricht de MDL-arts?
- Welke geselecteerde essentiële beroepsactiviteiten (EPA) kunnen aan de aios worden toevertrouwd?
- Hoe wordt de aios begeleid tot het uitvoeren van deze beroepsactiviteiten?
- Hoe is te bepalen of de aios competent is om deze beroepsactiviteiten (EPA's) uit te oefenen?

# Op competenties gericht opleidingsplan, gebaseerd op EPA's

- Beroepsactiviteiten van MDL-arts verzameld in 14 domeinen, aangevuld met voor die activiteiten vereiste kennis, vaardigheden en professionele attitude
- Uit deze domeinen zijn 55 EPA's geselecteerd die de voor de domeinen essentiële beroepsactiviteiten bevatten:
  - 39 EPA's voor algemeen MDL-arts (33 niet-endoscopisch, 6 endoscopisch)
  - 10 niet-endoscopische EPA's voor andere uitstroomprofielen
  - 6 facultatieve EPA's (geavanceerde endoscopie, abdominale echografie)
- Competenties behorend bij een EPA worden tijdens de opleiding getoetst

# Probleem?

- Aantal EPA's
  - Totaal: 55
  - Algemeen MDL-arts: 33
- Beoordeling
  - frequentie
  - administratie



# Beoordelingen

- **Formatieve toetsing**
  - Geeft de aios en het opleidingsteam inzicht in de competentieontwikkeling van de aios
  - Speurt zwakke en sterke punten in de ontwikkeling op
  - Fungeert als feedback voor de aios
- **Summatieve toetsing**
  - is gericht op een eindoordeel
  - is een integrale beoordeling door de opleidingsgroep
  - Aanleiding tot bekwaamverklaring

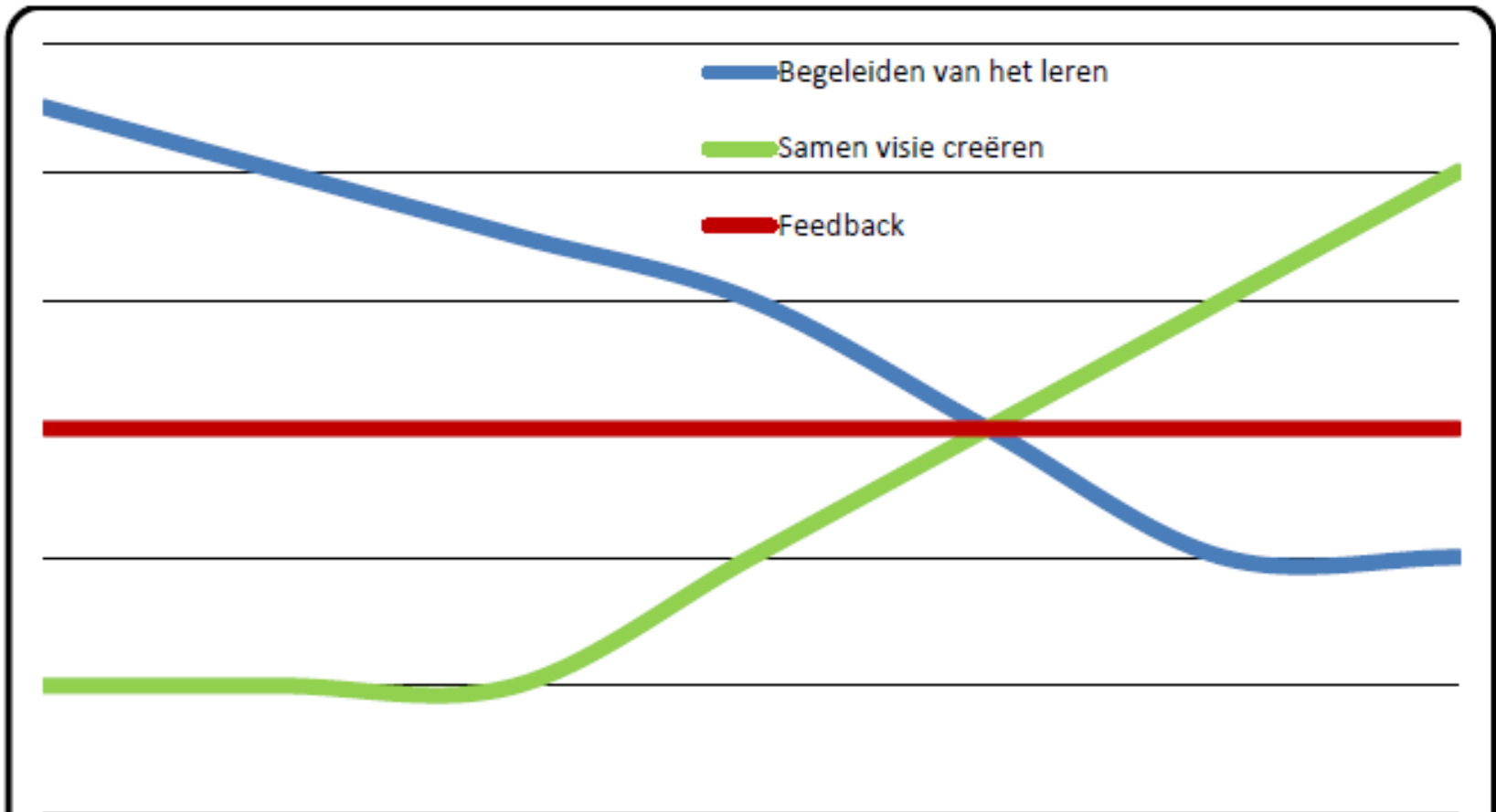
# Formatieve beoordelingen van EPA's

toetsing	Niet-endoscopische EPA	Endoscopische EPA
<b>formatief</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• dagelijks, op de werkvloer</li><li>• individuele supervisor</li><li>• diverse instrumenten (KPB, CBD, PE, etc.)</li><li>• meetlat: CanMEDS</li><li>• geen resultaatsverplichting</li><li>• wel groei tot stabiel niveau (<math>\geq 4</math>)</li><li>• ad hoc toestemmingsverklaring</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• dagelijks, op de werkvloer</li><li>• individuele supervisor</li><li>• instrument: DOPS</li><li>• geen resultaatsverplichting</li><li>• wel groei tot stabiel niveau (<math>\geq 4</math>)</li></ul>

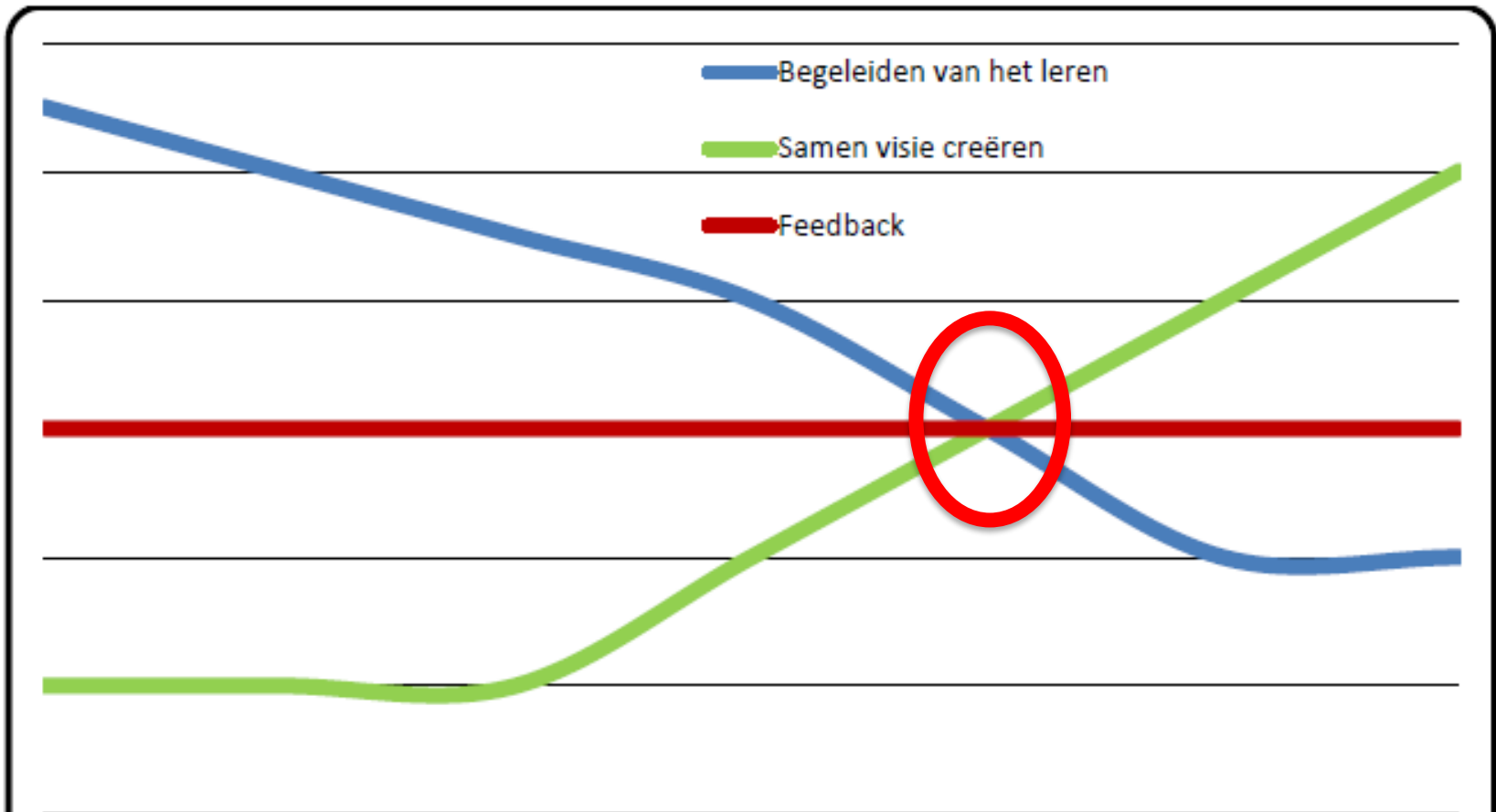
# Summatieve beoordelingen van EPA's

toetsing	Niet-endoscopische EPA	Endoscopische EPA
<b>summatief</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• eindbeoordeling</li><li>• systematische observatie van formatieve beoordelingen</li><li>• meerdere supervisors of opleidingsteam</li><li>• resultaatsverplichting: (<math>\geq 4</math>)</li><li>• bekwaamverklaring</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• eindbeoordeling</li><li>• cyclus van 4-6 verrichtingen</li><li>• verschillende supervisors</li><li>• resultaatsverplichting: (<math>\geq 4</math>)</li><li>• bekwaamverklaring</li></ul>

# Wisselwerking aios/supervisor



# Wanneer bekwaamverklaren?



# Toetsingsniveau

niveau	mate van supervisie
1	De aios observeert
2	De aios voert de activiteit uit onder <b>directe proactieve supervisie</b>
3	De aios voert de activiteit uit onder <b>directe reactieve supervisie</b> (supervisor snel oproepbaar; afspraken over mate van zelfstandigheid en moment van overleg)
4	De aios voert de activiteit <b>zelfstandig</b> uit (evaluatie achteraf)
5	De aios geeft zelf supervisie

# Administratie van toetsing

## Formatieve toetsing

1. “Pendleton-rules”
  - 1<sup>e</sup> commentaar: aios:
    - wat gaat goed/kan beter
  - 2<sup>e</sup> commentaar: supervisor:
    - wat gaat goed/kan beter
  - 3<sup>e</sup> commentaar: aios en supervisor:
    - ontwikkeling (niveau), feedback en vervolgtraject
2. Hulpmiddelen indien nodig of gewenst
  - CanMEDS
  - DOPS
3. Vastleggen d.m.v. App

# Administratie van toetsing

## Summatieve toetsing

- Niet-endoscopische EPA:
  - Besluit van opleidingsgroep n.a.v. verzamelde formatieve EPA's
- Endoscopische EPA:
  - Besluit van opleidingsgroep n.a.v. cyclus van summatieve toetsing van verrichtingen met DOPS-lijst
- Vastleggen d.m.v. App



# App-schermen formatief:

## 1<sup>e</sup> scherm niet-endoscopische EPA

EPA MDL-oncologie: behandelplan	toetsing d.m.v. KPB/CBD/PE/...
Aios: <ul style="list-style-type: none"><li>• Wat gaat goed</li><li>• Wat kan beter</li></ul>	Commentaar aios:
Supervisor: <ul style="list-style-type: none"><li>• Wat gaat goed</li><li>• Wat kan beter</li></ul>	Commentaar supervisor
vervolgtraject	
beoordeling	niveau

# App-schermen formatief:

## 2<sup>e</sup> scherm niet-endoscopische EPA (indien nodig/gewenst)

CanMEDS (algemene competenties)	onderdeel	vervolgtraject
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Verzamelt en gebruikt essentiële informatie om klinisch probleem te definiëren</li><li>• Ontwikkelt een gefundeerd onderzoeks/behandelplan en kan dit in de praktijk toepassen</li></ul>	
Kennis & wetenschap	<ul style="list-style-type: none"><li>• Heeft kennis van relevante MDL-ziektebeelden en manifestaties in en buiten MDL-organen</li><li>• Heeft kennis van de diagnostische /therapeutische mogelijkheden en complicaties</li></ul>	

# App-schermen (formatief): 1<sup>e</sup> scherm endoscopische EPA

EPA MDL-oncologie: behandelplan	toetsing d.m.v. KPB/CBD/PE/...
Aios: <ul style="list-style-type: none"><li>• Wat gaat goed</li><li>• Wat kan beter</li></ul>	Commentaar aios:
Supervisor: <ul style="list-style-type: none"><li>• Wat gaat goed</li><li>• Wat kan beter</li></ul>	Commentaar supervisor
vervolgtraject	
beoordeling	niveau

# App-schermen (formatief):

## 2<sup>e</sup> scherm endoscopische EPA (DOPS)

(indien nodig/gewenst)

Periode endoscopie	DOPS	Vervolgtraject
voor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kennis verrichting/instrumentarium</li> <li>• Controle instrumentarium</li> <li>• Indicatie/voorgeschiedenis</li> <li>• Risico inschatting</li> <li>• Informed consent</li> <li>• Voorlichting en contact</li> </ul>	
tijdens	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PSA-procedure</li> <li>• Technische uitvoering*</li> <li>• Samenwerking</li> <li>• Monitoring en communicatie</li> <li>• Kennis/interpretatie beelden*</li> </ul>	
na	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endoscopie verslag</li> <li>• Behandel/beleidsplan</li> <li>• Verwerking gegevens/materiaal</li> <li>• voorlichting/en contact</li> </ul>	
CanMEDS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samenwerking</li> <li>• Leiderschap</li> <li>• professionaliteit</li> </ul>	

# De “NOVUM”groep

<b>NOVUM commissie</b>	<b>Samenstellers domeinen</b>
Peter Siersema (voorzitter)	Kristien Tytgat (MDL-oncologie)
Wilco Lesterhuis (secretaris)	Bas Oldenburg (IBD)
Laura de Baaij (aios)	Josbert Keller (MDL-infecties)
Ulrich Beuers	Annemarie de Vries (maagzuur)
Frank ter Borg	Ulrich Beuers (leverziekten)
Paul Fockens	Rob de Man (chronische leverziekten)
Moniek Gorter (aios)	Paul Fockens (pancreas en galwegen)
Rob de Man	Ad Masclee (NGM)
Ad Masclee	Geert Wanten (voeding)
Kristien Tytgat	Ad van Bodegraven (voeding)
Roeland Veenendaal	Frank ter Borg (MDL-SEH/consulten)
Frederike van Vilsteren (aios)	Roeland Veenendaal (basale endoscopie)
Peter Wahab	Peter Wahab (GI-bloedverlies)
Auk Dijkstra	Jan-Werner Poley (geavanceerde
(onderwijsdeskundige)	endoscopie)
	Rob de Knegt (abdominale echografie)