



**Universität
Zürich** UZH

Medizinische Fakultät

«Hintergründe zu EPA»

MME Symposium Bern 2017 «Die Vermessung des Vertrauens»

Jan Breckwoldt
Stab Forschung & Entwicklung
Dekanat, Medizinische Fakultät, Universität Zürich



Lernen Sie Bitte das Telefonbuch auswendig



Was fragt die Studierende der

Philosophie ?

warum ?

Physik ?

wie geht das ?

Medizin ?

bis wann ?





Universität
Zürich^{UZH}

Medizinische Fakultät

«Hintergründe zu EPA»

Warum ?

Wie ?

Bis wann ?

Jan Breckwoldt

Dekanat, Medizinische Fakultät, Universität Zürich



**Universität
Zürich** ^{UZH}

Medizinische Fakultät

"Entrustable Professional Activities" (EPAs)

Warum ?



**Universität
Zürich** UZH

Medizinische Fakultät

Paradigmenwandel in der Medizinischen Ausbildung

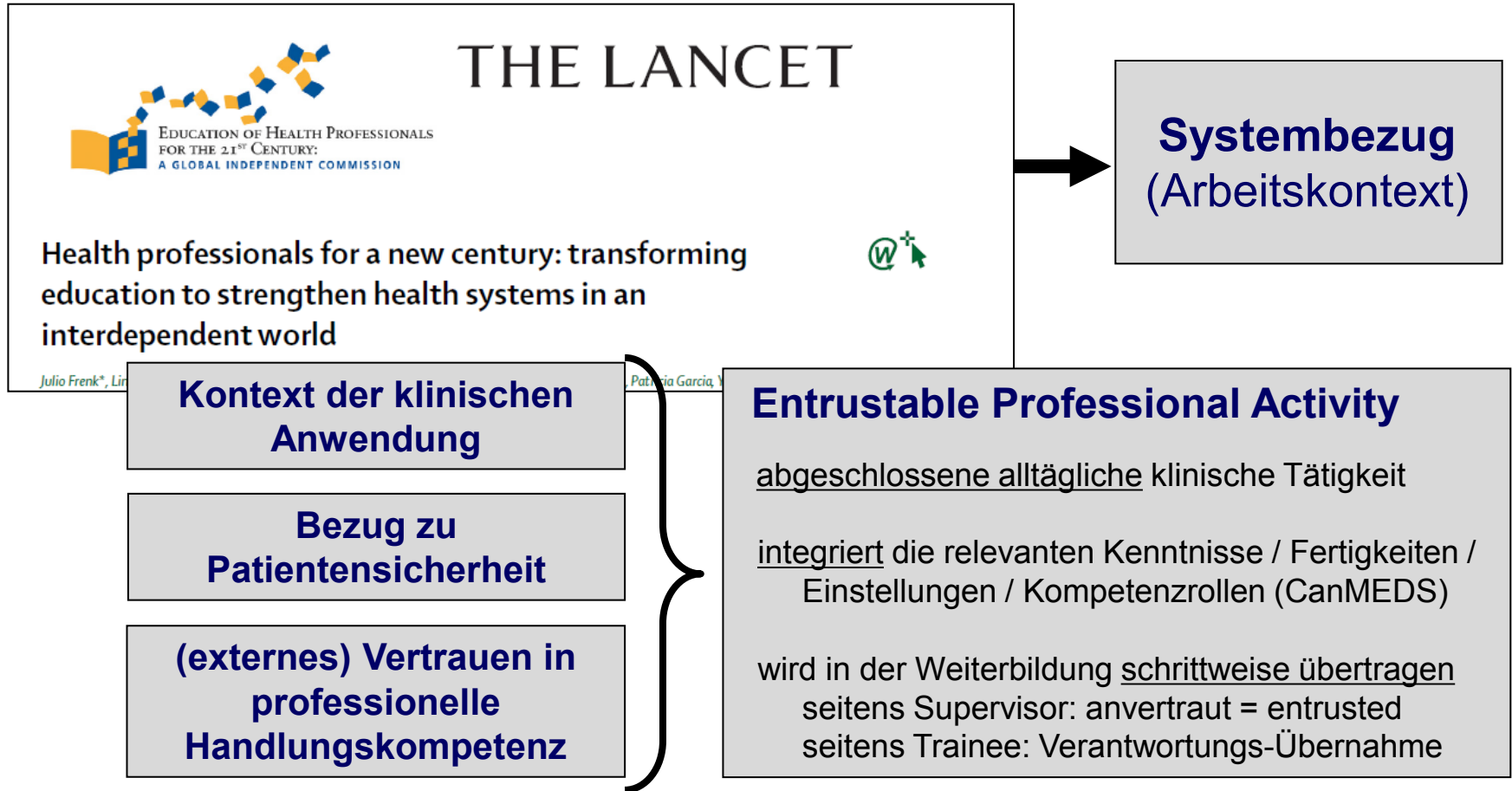




Abschluss-OSCE für Piloten (Bestehensgrenze 70 %)

OSCE-Station	Kandidat/in 1	Kandidat/in 2	Kandidat/in 3
1 Start (take off)	80 %	80 %	70 %
2 Kommunikation mit Passagieren	70 %	40 %	90 %
3 Kommunikation im Team	60 %	70 %	90 %
4 Landung	70 %	90 %	30 %
Gesamtergebnis	70 %	70 %	70 %

Paradigmenwandel in der Medizinischen Ausbildung





**Universität
Zürich** ^{UZH}

Medizinische Fakultät

"Entrustable Professional Activities" (EPAs)

Wie geht das ?



Bsp: Kompetenz „endotracheale Intubation“





Spezifisch eindeutige Indikation
umfassend (Wissen / Fertigkeit / Haltungen) Anatomie / Übung / Sicherheit
stabil / berechenbar standardisierte Prozedur
trainierbar Simulator / einfache Fälle
messbar Zeit / Erfolg
bezogen auf professionelles Handeln operativer Eingriff
verknüpft mit weiteren Kompetenzen Narkoseführung

Definition des Arbeitskontexts (z.B.: Atemwegs-Sicherung im prähospitalen Einsatz)
<ul style="list-style-type: none"> - schwieriger Atemweg - beengter Raum - eingeschränkte Ressourcen - Zeitdruck / Vitale Bedrohung - sozialer Kontext (Angehörige, Ausnahme-Situation)



Level of Entrustment

Trainee ...

Level 5 teaching

Level 4 selbstständig agieren

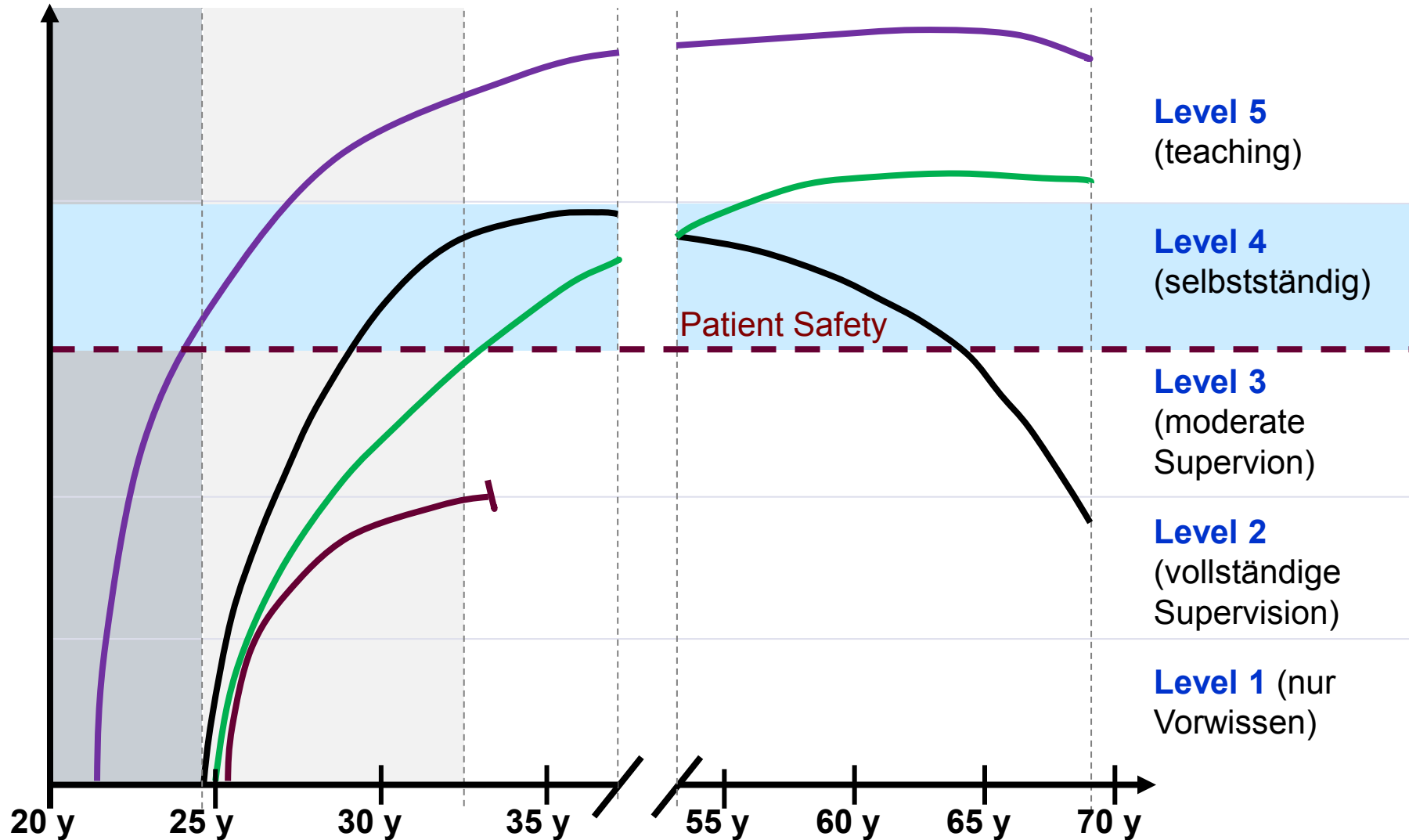
Level 3 moderate Supervision

Level 2 vollständige Supervision

Level 1 Vorwissen

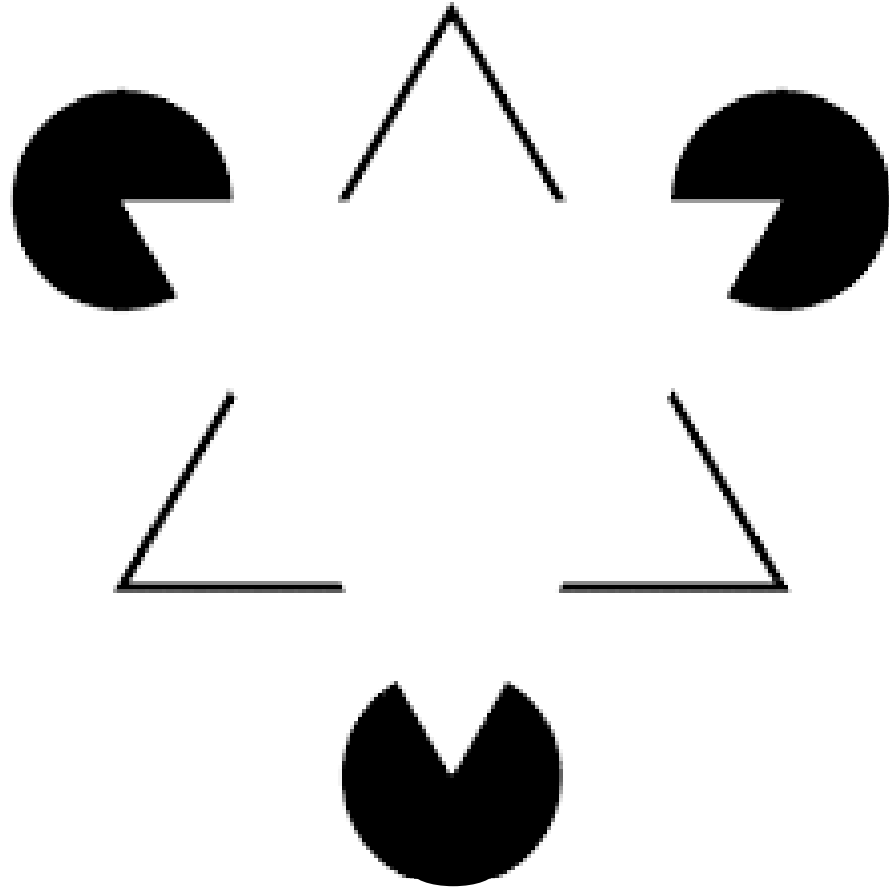


Performanz





Bezüge zur Gestalt- Psychologie





Perspektive des Supervisors

Risiko

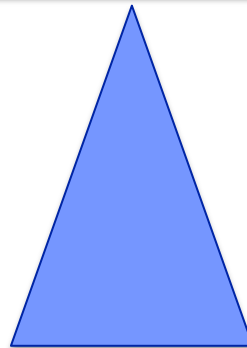
Lern-
gelegenheiten
& Progress

weniger
Supervision

Kontrolle

Patientensicherheit
Behandlungsqualität
(ökon. Effizienz)

mehr
Supervision





Stärken

Im klinischen Alltag verankert

Professions-basierte Bewertung
(statt OSCE-Checkliste):
holistische statt fragmentierte
Sicht

Basiert auf Handlungskompetenz
statt *Weiterbildungszeit*

Flexibilität (Grad der Supervision
passt sich ans Können an)

Schwächen

Ein weiteres
“kognitionspsychologisches
Konstrukt”

wenig Erfahrung zur
Umsetzbarkeit

Gefahr der Überformalisierung

Gefahr der pro-forma Erfüllung



**Universität
Zürich** ^{UZH}

Medizinische Fakultät

"Entrustable Professional Activities" (EPAs)

Bis wann ?



Can I leave the theatre?

A key to more reliable workplace-based assessment.

Methods

338 mini-CEXs scoring trainees using the conventional system, and trainee independence, based on the need for direct, or more distant, supervision (corrected for case difficulty).

Results

Compared with the original conventional scoring system, reliability was very substantially improved. Reliability improved further when this score was corrected for case difficulty. Furthermore, the new scoring system overcame the previously identified problem of assessor leniency and identified a number of trainees performing below expectations.



EPAs für erstes WB-Jahr Anä (mögliche Beispiele)

Präoperative Evaluation bei ASA 1/2 und Aufklärung

Vorbereitung zur Narkose ASA 1/2 (Allgemein-A. / Regional-A.)

Einleitung der Narkose ASA 1/2 bis Freigabe zur OP

Narkoseführung bei Eingriff mit niedrigem Risiko ASA 1/2

Narkoseausleitung ASA 1/2 bis Übergabe AWR

Dienstfähigkeit „Akut-Schmerzdienst“



Profiles (final version)

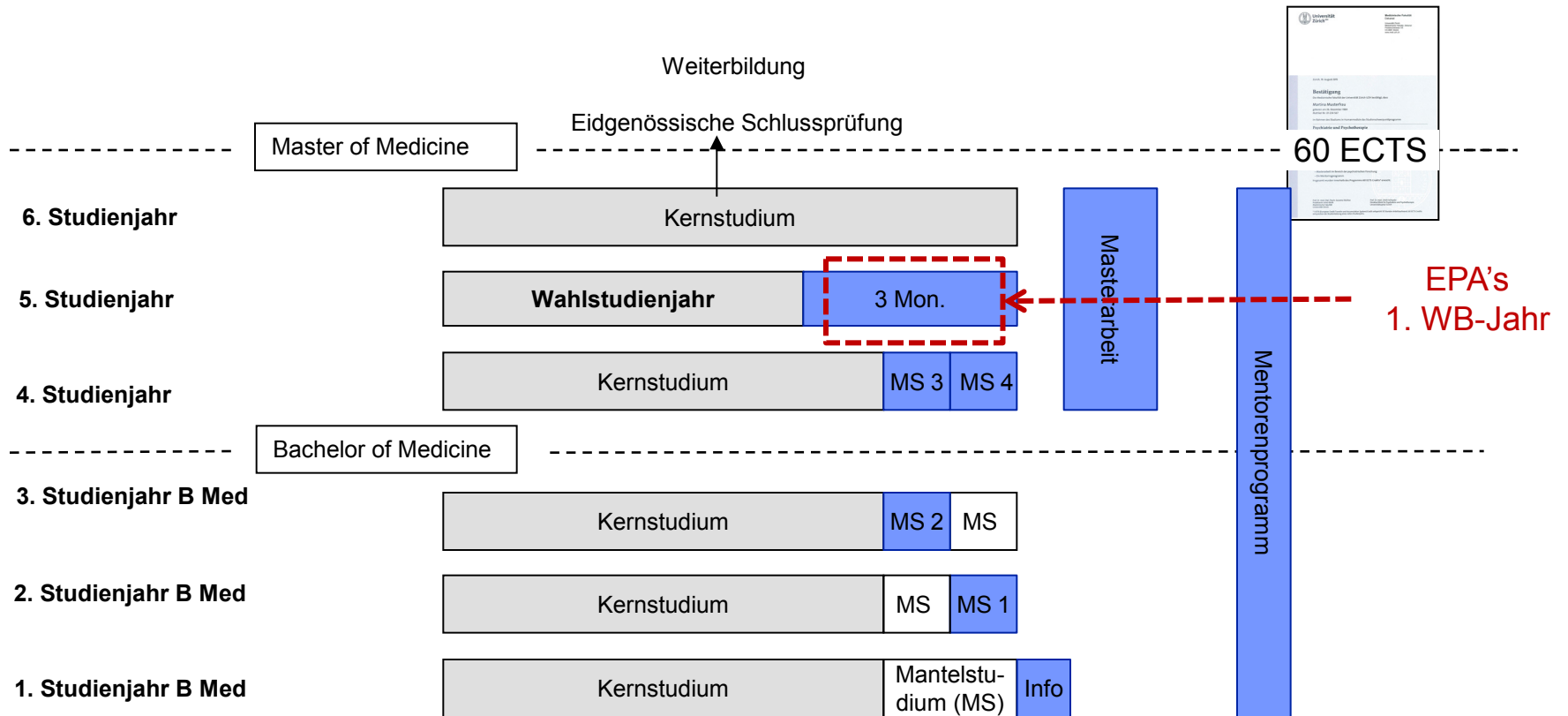
Entrustable Professional Activities (EPAs)	14
1. Take a medical history	15
2. Assess the physical and mental status of the patient.....	16
3. Prioritize a differential diagnosis following a clinical encounter	17
4. Recommend and interpret diagnostic and screening tests in common situations	17
5. Perform general procedures	18
6. Recognize a patient requiring urgent / emergency care, initiate evaluation and management....	19
7. Develop a management plan, discuss orders and prescriptions in common situations	19
8. Document and present patient’s clinical encounter; perform handover	20
9. Contribute to a culture of safety and improvement.....	21

2.2 Chest	24
2.3 Abdomen	25
2.4 Pelvis, urogenital system	25
2.5 Back and extremities.....	26



Kontinuum Aus- zu Weiterbildung

Studienschwerpunkt-Programme der UZH





**Universität
Zürich** ^{UZH}

Medizinische Fakultät

Zusammenfassung



«Hintergründe zu EPA»

Warum ?

Wie ?

Bis wann ?

Merci für's Mitmachen !