

Gurten Symposium 20.3.2007

Wie effektiv sind ärztliche Fortbildungen? - Ein Review

Dr. med. et MME Peter Frey

Abteilung für Unterricht & Medien
Institut für Medizinische Lehre
Universität Bern

Prof. Dr. med. em. A. Gerber

Chefarzt em. Innere Medizin
Regionalspital Biel
Wiss. MA DIALOG ETHIK

December 26, 2008

Fragen zur Fortbildung der Fachärzte

Welche Massnahmen sind

- beliebt ?
- mit CME Credits honoriert?
- effektiv ?

Literatur

Int J Technol Assess Health Care. 2005 Summer;21(3):380-5

Effects of continuing medical education on improving physician clinical care and patient health: A review of systematic reviews (26)

Bernard S. Bloom

University of Pennsylvania

12 Reviews schlossen nur RCT ein

14 Reviews schlossen RCT + andere Kontrollen ein

8 Reviews schlossen nur Metaanalysen ein

Über 200 Forschungsarbeiten berücksichtigt

Formen der Fortbildung (CME)

Information only

Journals, Guidelines

***Formale* FB**

Didactic

Kongresse mit Vorlesungen

***Informale* FB**

Interaktive FB

Ärztzirkel (Fallbesprechung, Rollenspiel)

**Clinical Audit
+ Feedback**

Qualitätssicherungsprozess (UK, NHS, 1993)
Standards, critical incidence monitoring, peer review,
patient survey

Academic Outreach

Akademischer Trainer besucht Hausarzt

Opinion Leader

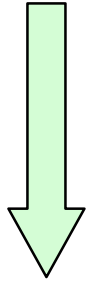
Chefarzt berichtet über neue (Behandlungs-)Richtlinien

Information durch Pharma-Firmen

Hidden Curriculum

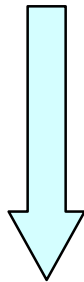
Wirkung der Weiterbildung

Interventionen



Performance des Arztes

Patienten-Management, Screening, Abklärungen, Verordnungen



Outcome der Patienten

Zufriedenheit, bessere Gesundheit



Ergebnisse: Effekt auf Performance des Arztes

Table 3. Effects of Tested Interventions on Physician Care Processes

Effects on care processes	High	Moderate	Low	None
Didactic programs		17;31;41	9;15;24;31;36;40;41	4;8-10;24;29;31;38-40
Interactive education	4;9;29;36;40	4;8;31;32;36;40	31;37	
Audit/feedback	7;9;29;37;40;41	2;4;10;13;15;17;24;29;31;37;38	15;23;35;39	10;34
Academic detailing/ outreach	4;9;10;29;37;40	9;10;12;17;24;37;40;41	12	
Opinion leaders		9;10;38	10;29;37;38	10;38
Reminders	1;4;6;9;10;29;31;40;41	1;15;17;22-24;31-34;37;39;41	15;23;31;33;41	
Clinical practice guidelines		4;9;14	14;15	
Information only		17;40	13;34;40	4;9;15;24;29;33;34;40

Ergebnisse: Effekt auf Outcome des Patienten

Table 4. Effects of Tested Interventions on Patient Health Outcomes

Effects on patient outcomes	High	Moderate	Low	None
Didactic programs				4;21;32;37
Interactive education		2;31;37	24	23;32;37
Audit/feedback		1;2;6;32;41	1;24;28	17;23
Academic detailing/ outreach	32	9;31;36;40	28	
Opinion leaders	14			
Reminders	39;41	1;9;14;39	24;39	2
Clinical practice guidelines		29		
Information only			23	2;40

Fortbildungsordnung der Landesorganisation FMH

Pro Jahr 80 Stunden (1h = 1 Credit)

- 50 Stunden nachweisbar
- 30 Stunden Selbststudium

Maximale Credits pro Jahr (Innere Medizin)

Kongresse	50
E-learning	20
Publikationen (Erstautor 10, Co-Autor 5)	20
Lehrtätigkeit vor Studierenden oder Ärzten	20
Qualitätszirkel (Strukturiertes Konzept)	20
Peer Review für Journal	10

Welche Fortbildung ist beliebt?

Umfrage bei 853 kanadischen Hausärzten

- 55% besuchen **3 und mehr** Kongresse, CME-Kurse
- 40% besuchen **2 Kongresse**, CME-Kurse
- 5% besuchen einen oder keinen Kongress, CME-Kurse

McLeod PJ, McLeod AH.

If formal CME is ineffective, why do physicians still participate? Med Teach. 2004 Mar;26(2):184-6

DAVOS



Weiter- und Fortbildungskurse für Internisten
Ärzte-Forum Davos

- Winter-Woche (März) 31.5 Credits
- Sommer-Woche (Juli) **39 Credits**

Synopsis

Format	Beliebt- heit	FMH Credits	Wirkun g	Kosten
Information pur Journal Kongress	+++	+++	-	-
Opinion Leader	++	++	+	+
Interaktive Prog. Akad. Trainer Reminders	+ - -	+ - -	+++ +++ ++	+ +++ ++

Wenn Kongresse wenig wirksam sind, wieso werden sie so oft besucht?

51 Gründe von 853 kanadischen Hausärzten bewertet

1. Aufrechterhaltung der beruflichen Kompetenz
2. Neues Wissen und Fertigkeiten
3. Besseres Verständnis von Konzepten
4. Beseitigung klinischer Lücken
5. Bestätigung richtig zu Handeln
6. CME Credits zu erwerben
7. Bestätigung meines Wissens und Fertigkeiten
8. Zertifizierung, Facharzttitel nicht verlieren
9. Bedürfnisse spezif. Patientengruppen berücksichtigen
10. Lernen wie Experten publizierte Evidenz bewerten

McLeod PJ, McLeod AH.

If formal CME is ineffective, why do physicians still participate? Med Teach. 2004 Mar;26(2):184-6

Literatur

- 1: Jamtvedt G, Young JM, Kristoffersen DT, O'Brien MA, Oxman AD.
Audit and feedback: effects on professional practice and health care outcomes.
Cochrane Database Syst Rev. 2006 Apr 19;(2):CD000259. Review.
PMID: 16625533 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 2: Tu K, Davis D.
Can we alter physician behavior by educational methods? Lessons learned from studies of the management and follow-up of hypertension.
J Contin Educ Health Prof. 2002 Winter;22(1):11-22. Review.
PMID: 12004636 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 3: Sargeant J, Mann K, Sinclair D, Ferrier S, Muirhead P, van der Vleuten C, Metsemakers J.
Learning in practice: experiences and perceptions of high-scoring physicians.
Acad Med. 2006 Jul;81(7):655-60.
PMID: 16799293 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 4: Bennett N, Lockyer J, Mann K, Batty H, LaForet K, Rethans JJ, Silver I.
Hidden curriculum in continuing medical education.
J Contin Educ Health Prof. 2004 Summer;24(3):145-52.
PMID: 15490546 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 5: McLeod PJ, McLeod AH.
If formal CME is ineffective, why do physicians still participate?
Med Teach. 2004 Mar;26(2):184-6.
PMID: 15203529 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 6: Tipping J, Donahue J, Hannah E.
Value of unstructured time (breaks) during formal continuing medical education events.
J Contin Educ Health Prof. 2001 Spring;21(2):90-6.
PMID: 11420870 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- 7: Bloom BS.
Effects of continuing medical education on improving physician clinical care and patient health: a review of systematic reviews.
Int J Technol Assess Health Care. 2005 Summer;21(3):380-5. Review.
PMID: 16110718
- 8: Davis D.
Does CME work? An analysis of the effect of educational activities on physician performance or health care outcomes.
Int J Psychiatry Med. 1998;28(1):21-39. Review. PMID: 9617647
- 9: Davis D, O'Brien MA, Freemantle N, Wolf FM, Mazmanian P, Taylor-Vaisey A.
Impact of formal continuing medical education: do conferences, workshops, rounds, and other traditional continuing education activities change physician behavior or health care outcomes?
JAMA. 1999 Sep 1;282(9):867-74. PMID: 10478694
- 10: Nicol F, Patterson WM.
Does formal approval of educational courses guarantee quality?
Med Educ. 1999 May;33(5):371-3.
PMID: 10336773 [PubMed - indexed for MEDLINE]