

Das SIWF modernisiert die ärztliche Weiterbildung

Das Schweizerische Institut für ärztliche Weiterbildung SIWF modernisiert die ärztliche Weiterbildung. Gründe dafür gibt es genug: Die kompetenzbasierte medizinische Bildung wird immer mehr zum internationalen Standard der Aus- und Weiterbildung. Mit den PROFILES (Principal Objectives and Framework for Integrated Learning and Education in Switzerland) hat die Schweiz dieses neue Konzept in der ärztlichen Ausbildung 2017 eingeführt. Schon bald werden die ersten Medizinstudierenden, die die kompetenzbasierte Ausbildung verinnerlicht haben, in die Weiterbildung kommen. Darauf müssen wir vorbereitet sein.

PD Dr.med. et MME Monika Brodmann Maeder, Präsidentin Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung SIWF, monikamaria.brodmannmaeder@siwf.ch



PD Dr.med. et MME Monika Brodmann Maeder

Das Prinzip der kompetenzbasierten ärztlichen Weiterbildung

Der grosse Unterschied der kompetenzbasierten zur heute «normalen» Bildung besteht darin, dass nicht der Stoff des Bildungsgangs im Mittelpunkt steht, sondern die Kompetenzen, die am Ende der Aus- bzw. Weiterbildung vorhanden sein müssen. Am Beispiel der ärztlichen Weiterbildung soll dies verdeutlicht werden: Die Weiterbildungsprogramme basieren grösstenteils auf der Anzahl Jahren, die in den unterschiedlichen Weiterbildungsstätten verbracht werden müssen, und einem Lernziel- oder einem Operationskatalog, der in dieser Zeit abgearbeitet werden muss. Sind diese Vorgaben erfüllt, wird eine Ärztin in Weiterbildung als fähig erachtet, einen Facharzttitel zu erhalten. Wir alle kennen aber Assistentenärztinnen, die dank ihres Talents bereits nach weniger Eingriffen als vorgeschrieben die geforderten Fähigkeiten erlangt haben, und andere, die zum Beispiel für chirurgische Eingriffe «zwei linke Hände» haben. Dies stellt die Leiterin der Weiterbildungsstätte, die die Zeugnisse am Ende eines Jahres ausstellen muss, vor unlösbare Probleme: Eigentlich hat ihr Kandidat alle geforderten Kriterien erfüllt, aber sie würde ihm nie eigene Familienangehörige anvertrauen. Genau hier setzt die kompetenzbasierte Weiterbildung ein: Sie definiert die Kompetenzen, die eine Kandidatin demonstrieren muss, damit sie als befähigt angesehen wird, als Fachärztin in einem bestimmten Gebiet selbstständig zu arbeiten.

Basierend auf einer Art erweiterten arbeitsplatzbasierten Assessments (AbAs), den sogenannten EPAs oder Entrustable Professional Activities, wird eine Ärztin bezüglich ihrer Selbstständigkeit in einer Tätigkeit beurteilt. Die Fachgesellschaften erarbeiten die EPAs, die ihr Fachgebiet ausmachen, und definieren ein Niveau der Selbstständigkeit, das die Ärztin in dieser bestimmten Tätigkeit erreichen muss. Hat sie alle EPAs in der geforderten Selbstständigkeit bestätigt erhalten, kann ihr der Facharzttitel erteilt werden. Diese Beurteilungen erfolgen viel häufiger als bisher die AbAs und müssen von mehreren Kaderärzten mit der Ärztin in Weiterbildung durchgeführt werden. Damit kann verhindert werden, dass eine Beurteilung eines Assistenzarztes willkürlich erfolgt. Und dank der Tatsache, dass diese «professionellen Aktivitäten» das theoretische

Wissen, die Fähigkeiten und auch eine professionelle Haltung beschreiben, wird die Beurteilung eines Arztes in Weiterbildung sehr viel konkreter und besser nachvollziehbar als bis anhin.

Aktueller Stand der Arbeit

Zurzeit liegt für das SIWF der Schwerpunkt auf der Erarbeitung von EPAs, in enger Zusammenarbeit mit den Fachgesellschaften, und der Vorbereitung der Weiterbildungsstätten auf ihre neuen Aufgaben. Denn ohne engagierte und kompetente Weiterbilderinnen und Weiterbildner kann die Einführung der kompetenzbasierten Weiterbildung nicht gelingen. Auf administrativer Ebene müssen schrittweise alle Weiterbildungsprogramme revidiert werden. Dabei werden die erarbeiteten EPAs in die Programme eingefügt. Danach folgt eine Pilotphase, in der die EPAs in wenigen Weiterbildungsstätten getestet werden. Erst wenn alle Weiterbildungsstätten eines bestimmten Fachgebiets so weit sind, dass sie die Prinzipien der kompetenzbasierten Weiterbildung implementiert haben, wird es möglich sein, die Facharzttitel anhand der erfüllten EPAs und anderer Kriterien zu erteilen.

Kulturwandel

Diese neue Art der Weiterbildung wird die Struktur der Weiterbildungsstätten verändern. Die Länder, die bereits weiter sind in der Einführung der kompetenzbasierten Weiterbildung, reden denn auch von einem Kulturwandel wie zum Beispiel die Kolleginnen und Kollegen aus Kanada:

«...As a new paradigm, CBME will result in a dramatic shift in the way physicians are trained. We must ensure, ..., that our medical education and postgraduate training systems continue to meet the needs of our patients. ... »

Das SIWF hat diese Herausforderung angenommen. Es ist uns eine grosse Freude, dass wir das Core Surgical Curriculum, das im gleichen Heft beschrieben wird, mit einem Forschungsprojekt begleiten können. Es wird ein langer Weg werden, aber der erste Schritt, der ja bekanntermassen der schwierigste ist, ist getan.

Weitere Informationen zum Thema kompetenzbasierte ärztliche Weiterbildung finden Sie unter www.siwf.ch

L'ISFM modernise la formation médicale postgraduée

L'Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue ISFM modernise la formation postgraduée des médecins. Les raisons ne manquent pas: la formation médicale basée sur les compétences s'impose de plus en plus comme la norme internationale pour la formation médicale prégraduée et postgraduée. La Suisse a introduit ce nouveau concept dans la formation médicale prégraduée en 2017 par le biais du référentiel PROFILES (Principal Objectives and Framework for Integrated Learning and Education in Switzerland). Les premiers/-ères étudiant-e-s en médecine ayant suivi une formation prégraduée basée sur les compétences aborderont bientôt leurs cursus de formation postgraduée. Nous devons y être préparés.

PD Dr. med. et MME Monika Brodmann Maeder, présidente de l'Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue ISFM, monikamaria.brodmannmaeder@siwf.ch

Le principe de la formation médicale postgraduée basée sur les compétences

La différence essentielle entre la formation basée sur les compétences et la formation «normale» actuelle réside dans le fait que la formation pré- ou postgraduée se concentre non sur le contenu du cursus, mais sur les compétences qui doivent être acquises à la fin. Prenons l'exemple de la formation postgraduée médicale pour illustrer notre propos: les programmes de formation postgraduée reposent en majeure partie sur le nombre d'années à effectuer dans les différents établissements, et sur un catalogue d'objectifs d'apprentissage ou d'opérations à réaliser durant ce laps de temps. Si ces critères sont remplis, un-e médecin en formation postgraduée est considéré-e comme apte à obtenir un titre de médecin spécialiste. Nous connaissons cependant toutes et tous telle ou telle médecin-assistante qui, grâce à son talent naturel, possède déjà les aptitudes requises après quelques opérations, et telle autre dont on peut dire p. ex. qu'elle a «deux mains gauches» pour les interventions chirurgicales. Les responsables des établissements de formation postgraduée qui doivent délivrer les certificats en fin d'année se trouvent ainsi face à des difficultés insolubles: leur candidate a bien rempli tous les critères exigés, mais jamais ils ne lui confieraient un-e membre de leur famille. C'est précisément ici qu'intervient la formation postgraduée basée sur les compétences: elle définit en effet les compétences que doit impérativement posséder un-e candidat-e pour pouvoir être considéré-e comme apte à travailler de manière autonome en tant que médecin spécialiste dans un domaine particulier.

Sur la base des EPA (Entrustable Professional Activities), qui sont des sortes d'évaluations en milieu de travail (EMIT) étendues, on évalue l'autonomie des médecins dans une activité donnée. Ce sont les sociétés de discipline médicale qui élaborent les EPA constituant leur domaine de spécialité et qui définissent un niveau d'autonomie que les médecins doivent atteindre dans cette activité spécifique. Lorsque toutes les EPA ont été confirmées avec le niveau d'autonomie requis, le titre de médecin spécialiste peut être délivré. Ces évaluations interviennent à une fréquence nettement supérieure à celle des anciennes EMIT, et doivent être réalisées par plusieurs médecins-cadres avec le ou la médecin en formation postgraduée. On évite ainsi qu'un ou une médecin-assistant-e soit évalué-e de manière arbitraire. De plus, grâce au fait que ces «activités professionnelles» correspondent à des connaissances

théoriques, à des capacités mais aussi à une attitude professionnelle, les évaluations des médecins en formation postgraduée deviennent beaucoup plus concrètes et mieux compréhensibles que par le passé.

État d'avancement des travaux

L'ISFM concentre actuellement son action sur l'élaboration des EPA en étroite collaboration avec les sociétés de discipline médicale, et sur la préparation des établissements de formation postgraduée à leurs nouvelles missions. En effet, sans responsables engagé-e-s et compétent-e-s pour la formation postgraduée, la mise en place de la formation postgraduée basée sur les compétences ne pourra être menée à bien. Au niveau administratif, tous les programmes de formation postgraduée devront être revus progressivement, ce qui offrira l'occasion d'y intégrer les EPA. Viendra ensuite une phase pilote durant laquelle les EPA seront testées dans quelques établissements de formation postgraduée. Ce n'est que lorsque tous les EFP d'un domaine de spécialité donné auront mis en œuvre les principes de la formation postgraduée basée sur les compétences qu'il sera possible de délivrer les titres de médecin spécialiste sur la base des EPA et d'autres critères.

Un changement de culture

Ce nouveau mode de formation postgraduée va modifier les structures des établissements de formation postgraduée. Les pays déjà bien avancés dans l'introduction de la formation postgraduée basée sur les compétences évoquent également un changement de culture, par exemple nos collègues du Canada:

«... En introduisant un nouveau paradigme, la CBME va entraîner un changement radical dans la façon dont les médecins sont formés. Nous devons veiller ... à ce que nos systèmes de formation médicale pré- et postgraduée continuent de répondre aux besoins de nos patients. ...»

L'ISFM a accepté de relever ce défi. C'est pour nous une immense satisfaction de pouvoir accompagner par un projet de recherche le Core Surgical Curriculum, également décrit dans ce numéro. La route sera longue, mais la première étape, dont on sait qu'elle est la plus difficile, a été franchie.

Retrouvez de plus amples informations sur la formation médicale postgraduée basée sur les compétences sur le site Internet www.siwf.ch