

PILOTS MET ENTRUSTABLE PROFESSIONAL ACTIVITIES IN DE PSYCHIATRIE

Denk mee over de toekomst van de opleiding

De EPA's komen eraan in de opleiding psychiatrie: *Entrustable Professional Activities*. Hiermee zullen de basisvaardigheden van aios worden getoetst. Op dit moment loopt een pilot met de eerste EPA die de werkgroep heeft geformuleerd: suïcidaliteitsbeoordeling. Op 4 oktober worden de pilotresultaten gepresenteerd tijdens een klankbordbijeenkomst, waarvoor aios en opleiders zijn uitgenodigd. Een gesprek met werkgroepleden Emily Chatrou, kinder- en jeugdpsychiater en tot voor kort opleider, en aios dr. Branko van Hulst.

Menig aios en supervisor zal zich herkennen in de frustraties die Korte Praktijk Beoordelingen (KPB's) met zich meebrengen. De KPB's zijn weinig specifiek en maken het daardoor lastig om de groei in bekwaamheid van de aios te toetsen. Emily Chatrou, kinder- en jeugdpsychiater bij Care4Kidz in Schimmert en tot voor kort opleider verdieping K&J, geeft aan dat naar haar ervaring het niveauverschil van psychiaters in opleiding erg groot is. Een geïndividualiseerde manier om ieder van hen gedurende de opleiding te beoordelen, met daarnaast gestandaardiseerde eisen aan de eindtermen qua bekwaamheid, schept meer duidelijkheid in wat iedere afzonderlijke aios al kan of juist nog moet leren.

Aspecifiek

Het toeval wil dat ik vlak voor dit interview een nieuwe GAIA-beoordeling ontving. Mijn supervisor, die geïrriteerd een begin aan mijn KPB had gemaakt, wond zich op over de CanMEDS. Hij vond sommige van de CanMEDS veel te aspecifiek en niet van toepassing op de feedback die ik gevraagd had, iets waarin ik mij geheel herken. Hij gaf aan dat er meer naar bekwaamheid gekeken zou moeten worden en dat aios specifiek beoordeeld zouden moeten worden op bijvoor-

beeld een suïcidaliteitsrisicotaxatie. Ik heb als aios eigenlijk nooit begrepen waarom wij zo snel de dienst in mogen zonder daar onder directe begeleiding in getoetst te worden. Dit lijkt in de toekomst te gaan veranderen met de komst van EPA's. Deze omvatten kenmerkende beroepsactiviteiten die wij dagelijks tegenkomen op de werkvloer en zullen worden gekoppeld aan relevante CanMEDS. Het uiteindelijke doel is dat de aios in staat is om belangrijke beroepsactiviteiten op een adequate manier zelfstandig uit te voeren.

Niet stagegebonden

De EPA's zijn opgedeeld in verschillende bekwaamheidsniveaus: meekijken, directe en indirecte supervisie, zelfstandig werken, tot en met supervisie geven aan een ander. De bekwaamheidsverklaringen zullen superviserend specialisten een beeld geven van de zelfstandigheid van de individuele aios op verschillende domeinen. Bij een nieuwe stage kan dit als houvast dienen voor de volgende superviserend specialist. In het begin van het opleidingstraject zal er bij het

gebruik van EPA's meer supervisie plaatsvinden, maar uiteindelijk zal niet, zoals nu vaak gebeurt, bij elke stage opnieuw het bekwaamheidsniveau op ieder domein bepaald hoeven te worden.

In Nieuw-Zeeland en in Australië werken ze in de opleiding tot psychiater met EPA's en zijn de ervaringen erg positief. Wat een belangrijk verschil is met de EPA's uit andere landen, is dat de EPA's in Nederland niet stagegebonden zijn en vooral bedoeld zijn om te komen tot een geïndividualiseerd opleidingstraject. Ook binnen andere medische vervolgoopleidingen in Nederland wordt al gewerkt met EPA's en zijn de reacties erg positief.

KPB's verleden tijd?

De KPB's zullen niet helemaal verdwijnen, legt aios Branko van Hulst uit. De bekwaamheidsniveaus zullen namelijk nog steeds getoetst worden met onder andere KPB's, maar de KPB's zullen specifiekere worden. Niet alles zal dus ondervangen worden door de EPA's. Met EPA's worden basisvaardigheden getoetst; de andere aspecten zullen nog steeds met KPB's worden beoordeeld. Op dit moment worden door de werkgroep tien EPA's geformuleerd (zie kader). De eerste, suïcidaliteitsbeoordeling, wordt thans in een pilottraject bij twee organisaties getest: bij GGZ inGeest in Amsterdam en bij het Radboudumc, afdeling Psychiatrie, in Nijmegen. Veel kan Van Hulst hier helaas nog niet over loslaten; we zullen moeten wachten op de resultaten. Wel geeft hij aan dat de EPA's worden opgenomen in het herziene landelijke opleidingsplan en als een

De klankbordbijeenkomst over EPA's in de opleiding vindt plaats op woensdag 4 oktober a.s. van 17.30 -19.30 uur bij de NWP, Domus Medica te Utrecht. Aanmelden kan via: secretariaat@nwvp.net. Voor inhoudelijke vragen kunt u terecht bij senior beleidsmedewerker Renske van Vels: r.vanvels@nwvp.net.

'Competenties duidelijker in kaart brengen', een artikel geschreven door aios Anne Oosterling en gepubliceerd in editie 2016 / 6 van *De Psychiater*, is te raadplegen op www.depsychiater.nl. In dit artikel legt de auteur uit wat EPA's zijn en hoe ze zich verhouden tot CanMEDS competenties.

soort rode draad de bekwaamheid van elke aios gaan toetsen. Kortom, de beoordelingen zullen universeel worden. Tussen neus en lippen door suggereert hij dat de rol van de CanMEDS wat kleiner zal worden.

Haalbaarheid

Het plan klinkt mooi en het toetsen van bekwaamheid heeft mijns inziens de potentie om patiëntenzorg binnen de (opleiding) psychiatrie naar een hoger niveau tillen. Ik vraag mij echter wel af hoe de bezuinigingen binnen de psychiatrie, een toenemende werkdruk en het inperken van opleidingsplaatsen van invloed zullen zijn op de haalbaarheid. Het nieuwe systeem kent namelijk meer beoordelingsmomenten dan het

huidige systeem. Van Hulst erkent mijn zorgen, verzucht, maar gaat daarna weer enthousiast verder: 'Dat is een van de ontelbare redenen waarom wij dit eerst met pilots testen.' Uiteindelijk is het idee dat, wanneer het bekwaamheidsniveau eenmaal goed is getoetst en de EPA aan een aios is toegekend, de superviserend specialisten juist zullen gaan profiteren. Chatrou beaamt dit; ze denkt dat het invoeren van EPA's vooral een verbetering en individualisering van de opleiding zal opleveren, en uiteindelijk niet meer tijd gaat kosten. Haar ervaring is dat nu bij elke stagewissel de superviserend specialist moet aftasten wat het bekwaamheidsniveau van de aios is; dat hoeft dus straks niet meer.

Klankbordbijeenkomst

Wil jij als aios actief bijdragen aan het ontwikkelen van de EPA's? Er is nog één plek vrij binnen de werkgroep. Mocht dat iets te veel van het goede zijn, dan kan je van je laten horen tijdens de klankbordbijeenkomst die op 4 oktober wordt gehouden. Tijdens deze bijeenkomst zullen de pilots 'EPA suicidaliteitsbeoordeling' besproken worden en zullen de andere EPA's gepresenteerd worden. Dit is de kans om actief bij te dragen aan en stil te staan bij de opleiding en jouw rol als toekomstig psychiater in de samenleving. Overigens zijn behalve aios ook supervisors en opleiders van harte uitgenodigd! ←

Tien EPA's

De werkgroep heeft van het Concilium de taak gekregen om voor het algemene gedeelte van de opleiding tien EPA's te formuleren. Op het moment van schrijven onderscheidt de werkgroep acht onderwerpen in samenspraak met de klankbordgroep; de twee andere moeten nog worden ingevuld. De eerste acht EPA's zijn:

1. Suïcidaliteitsbeoordeling
2. Consultvoering (delirante patiënt)
3. Het voeren van een familiegesprek / systemisch werken
4. Hanteren van de therapeutische relatie
5. Farmacotherapie bij affectieve stoornissen
6. Farmacotherapie bij psychotische stoornissen
7. Toepassen van juridische kaders
8. Leidinggeven aan een multidisciplinair team

De werkgroep streeft ernaar de EPA's kort en bondig te formuleren. In de praktijk blijkt dit echter moeilijk en roepen sommige onderwerpen veel discussie op. Consultvoering, bijvoorbeeld: op dit moment is ervoor gekozen om de consultvoering te toetsen aan de hand van de beoordeling van een delirante patiënt. Dit is echter niet specifiek voor de psychiatrie. Zijn andere consulten niet specifiek? Van Hulst legt uit dat het niet om het type consult gaat, maar met name om de systematische manier van werken. In de praktijk bleek dat de delirante patiënt daarvoor goed als voorbeeld ingezet kan worden.