

Ammattitaidon akkreditointi EU:ssa

(ja sen arkiulottuvuudet)

Teuvo Antikainen

Ylilääkäri, TietoTaitoKeskuksen johtaja, K-S shp
LT, lastenkirurgian ja ge-kirurgian el,
lääkärikouluttajan erityispätevyys



TH n taitokoulutuksen akkreditointi??

(avain termit: EBM, CME, strukturointi, standardointi)

mitä ja miksi?

Yleiset lähtökohdat:

- Tarvelähtöisyys (muutos: työelämä, teknologiat, potilaat jne)
- Eettiset näkökulmat
- Talousnäkökulma
- Kansainväliset paineet (Pohjois-Amerikka edellä kävijä)
- Yleiseurooppalainen (EU) kehitys ja siitä johtuvat tarpeet
- Koskee kaikkia th n ammattinimikkeitä
- Huomio erityisesti perustutkintojen jälkeiseen koulutukseen (CME)

1. Ensuring participation in lifelong learning activities is compulsory versus voluntary.
2. **Defining the need for time limited certification and the requirements for recertification**
3. Management of lifelong learning systems or activities (e.g. National or regional)
4. Although participation in CME is currently compulsory in some countries, defining the sanctions or implications for non-participation remains to be defined.
5. Developing incentive structures for effective participation in CME / CPD (cont professional develop) activities (e.g. credit systems, pay for performance options)
6. Developing classifications or taxonomies of CME activities across national systems
7. **Defining the principles, values, and metrics of CPD accreditation systems** focused on either CPD providers, activities or programs or both
8. Determining the degree to which physicians can choose to select learning activities that meet their practice specific learning needs.
9. **Accreditation ex ante for providers**
10. Defining industry involvement and sponsorship of CPD activities or events.

Investing in Europe's health workforce of tomorrow: Scope for innovation and collaboration, Policy Dialogues Leuven, Belgium, 26-30 April 2010, EU



UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS

THE UEMS Section of Surgery

Invitation

Working group for Accreditation of Surgical Skills Centres in Europe

The aim of this working group is two fold.

1. To establish criteria for the accreditation of Surgical Skills Centres across Europe.

2. To establish a network and a platform for yearly meetings by the Accredited Surgical Institutes in Europe for matters of mutual interest, including science.



SKY on syyskuussa 2012 nimennyt Suomen edustajaksi ao työryhmään 1 jäsenen (TA)

⇒ 1. työryhmätapaaminen 1/ 2013, LUND, Ruotsi. Työ valmis 31.12.2013 -> 4/2014
(pj. Prof Anders Bergenfelz), mukana 12-20 eri maata!

At its meeting on 23rd January 2013, the Internal Market Committee (IMCO) of the European Parliament voted the draft report revising the EU Directive on the mutual recognition of professional qualifications* (2005/36/EC) – astunut voimaan 2014

- ***Healthcare professionals ⇔ CME, sen organisointi ja dokumentointi (STM koordinoi, erikoislääkärikoulutuksen koordinointi/ koulutuspaikat)***

UEMS (Euroopan lääket erikoisalojen kattojärjestö) perustaa alaisuuteensa 2 toimielintä: neuvoston (johon nimetään kansallinen edustaja/ EU valtio) toimimaan ohjaavana ja kehitystyötä edistävänä rakenteena sekä akkrediointi -työryhmän toteuttamaan akkrediointitehtäviä

EU lainsäädännön on odotettavissa lähivuosina kehittyvän siten, että syntynyt akkrediointirakenne saa selvemmän kytkennän ammattitutkintoihin, jatkokoulutukseen ja ammattitaidon re-sertifiointiin.



Koulutuksen toteutuksen painopiste erilaisissa virtuaali ja e-tekniikoissa. Tavoitteena taitokoulutuksen mielekäs standardointi ja strukturointi, jolloin tasalaatuisuus, mittaaminen ja kehitystä ohjaava tutkimus korostuvat.

ICT painotuksesta huolimatta toiminta on ihmiskeskeistä ja –vetoista !

meta-analyysi TH n virtuaalikoulutuksista:

Academic Medicine: June 2011 - Volume 86 - Issue 6 - pp 706-711

Comparative Effectiveness Research: Does Simulation-Based Medical Education (SBME) With Deliberate Practice (DP) Yield Better Results Than Traditional Clinical Education? A Meta-Analytic Comparative Review of the Evidence

McGaghie, William C. PhD; Issenberg, S. Barry MD; Cohen, Elaine R.; Barsuk, Jeffrey H. MD; Wayne, Diane B. MD

Conclusions: Although the number of reports analyzed in this meta-analysis is small, these results show that **SBME with DP is superior to traditional clinical medical education in achieving specific clinical skill acquisition goals.**

Reducing errors in the operating room: Surgical proficiency and quality assurance of execution

A. Cuschieri

These are some patients whom we cannot help,...

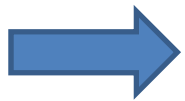
there are none whom we cannot harm

—Arthur L. Bloomfield (1888–1962)

Surg Endosc (2005) 19: 1022–1027

Conclusions

Surgeons should define errors enacted in surgical practice and be proactive in the development and usage of systems to prevent and minimize the effects of surgical errors. There is no clash between system and individual based error reduction schemes: Both are essential for safe surgical practice. We need to standardize surgical endoscopic operations because this is the basis for quality assurance in the execution of operations.



”standardointi” ”strukturointi” (sekä hoito, että koulutus)
Miten/ missä tähän päästään ? Kuinka asia hyväksytään ?



Tietotaitopaja –toimintaan liittyvät julkaisut (17.6.2013)

- Eteläpelto, A., Collin, K., & Silvennoinen, M. (2013). Simulaatiokoulutuksen pedagogiikkaa. In P. Rosenberg, M. Silvennoinen, M. Mattila, & J. Jokela (Eds.), *Simulaatio-oppiminen terveydenhuollossa* (pp. 21-50). Helsinki, Finland: Fioca Oy.
- Ruoranen M, Collin K, Paloniemi S & Eteläpelto A. Challenges for surgical trainees' practice-based learning. In J Higgs, D. Sheehan, J. Baldry-Currens, W. Letts & G. Jensen (Eds.) *Realising exemplary practice-based education*. 2013, pp. 101-110. Rotterdam: Sense.
- Rosqvist E, Lauritsalo S. Traumatiiimin simulaatiokoulutuksesta myönteisiä kokemuksia. *Suomen Lääkärilehti* 2013;68(6):414–419.
- Junttila E, Lauritsalo S, Mattila M-M, Metsävainio K. Taitopaja ja elvytys. Teoksessa *Simulaatio-oppiminen terveydenhuollossa*. Rosenberg P, Silvennoinen M, Mattila M-M, Jokela J (toim.). Otavan kirjapaino Oy, Keuruu 2013. Fioca.
- Mecklin J-P, Silvennoinen M, Scheinin T. Endoskooppisen kirurgian simulaatio-opetus. Teoksessa *Simulaatio-oppiminen terveydenhuollossa*. Rosenberg P, Silvennoinen M, Mattila M-M, Jokela J (toim.). Otavan kirjapaino Oy, Keuruu 2013. Fioca.
- Eteläpelto A, Collin K, Silvennoinen M. Simulaatiokoulutuksen pedagogiikka. Teoksessa *Simulaatio-oppiminen terveydenhuollossa*. Rosenberg P, Silvennoinen M, Mattila M-M, Jokela J (toim.). Otavan kirjapaino Oy, Keuruu 2013. Fioca.
- Rosqvist E, Antikainen T, Mattila A. Training curriculum and simulator training for the whole surgical team: what do nurse assistants think? Letter to the Editor. *Simulation in Health Care* 2012; 7(3):201-2.
- Kuusinen A, Lintu M, Kankainen L & Janhunen H. Putkikoulutus tukee siirtymistä työelämään. *Suomen Lääkärilehti*. 2012;49(67).
- Venäläinen Markus. 2012. Simulaatiomallin suunnittelu laparoskooppisen sappirakkoleikkauksen harjoitteluun”. *Opinnäytetyö*. Jyväskylän ammattikorkeakoulu, hyvinvointiteknologia, tekniikan ja liikenteen ala.
- Koskelainen Tiina. 2012. Teknologian hyväksyminen ja käyttöönotto: instrumentoivien leikkaushoitajien kokemuksia simulaattoriharjoittelusta. *Pro gradu – tutkielma*. Jyväskylän yliopisto, Tietojenkäsittelytieteiden laitos.
- Silvennoinen M, Helfenstein S, Ruoranen M ym. Learning basic surgical skills through simulator training. *Instructional Science* 2012:769–783.
- Ikonen T, Antikainen T, Silvennoinen M ym. Virtual reality simulator training of laparoscopic cholecystectomies - a systematic review. *Scandinavian Journal of Surgery* 2012:98;5-12.
- Collin K, Paloniemi S & Herranen S. (toim.) Yhteistyö ja moniammatillisuus akuuttihoitotyössä. Ryhmätoiminnan ja moniammatillisen yhteistyön kehittäminen sairaalan päivystysalueella. 2012. Jyväskylän yliopisto; Keski-Suomen sairaanhoitopiiri; Työsuojelurahasto.
- Collin K, Valleala U, Herranen S, Paloniemi S & Pyhälä-Liljeström P. Moniammatillisen yhteistyön muutokset ja haasteet päivystystyön hoitoprosessissa. *Sosiaalilääketieteellinen aikakauslehti*. 2012:49, 31-43.
- Collin K, Valleala U, Herranen S & Paloniemi S. Ways of interprofessional collaboration and learning in emergency work. *Studies in Continuing Education*. 2012: 34(3), 281-300.
- Antikainen T, Silvennoinen M, Scheinin tT ym. Kirurgisten taitojen oppiminen leikkaussimulaattorin avulla. HALO-katsaus. *Suomen Lääkärilehti* 2011;66(7):553-9.
- Collin K, Paloniemi S & Mecklin J-P. Promoting interprofessional team work and learning – the case of a surgical operating theatre. *Journal of Education and Work*. 2010:23(1), 43-63.
- Ruoranen M, Collin K, Paloniemi S & Eteläpelto A. Kirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden työssä oppiminen. 2007. *Pro gradu – tutkielma*. Jyväskylän yliopisto, Kasvatustieteiden laitos.
- Silvennoinen, M. (2008). Towards technology-supported surgical training. In *Proceedings of 21st IEEE International Symposium on Computer-Based Medical Systems* (pp. 415-420). IEEE Computer Society.
- Silvennoinen, M., & Kuparinen, L. (2009). Usability Challenges in Surgical Simulator Training. In *The proceedings of the 31st International Conference on Information Technology Interfaces (ITI 2009)*, (CD-ROM).
- **JK.....**

Tilanne 8/ 2014

1. UEMS

- Taitokoulutuskeskusten akkrediointikriteerit/ erik ala kirurgian lisäksi: gynekologia, anestesiologia, kardiologia, neurokirurgia, ortopedia, KNK, silmätaudit
- Organisaatio perustettu 4/ 2014 ja v 2014 hakemukset ad 1.9.2014
- Organisaatio: neuvosto + akkrediointityöryhmä
- 1. vaiheessa pyritään kansallisen johtotason yksiköiden verkoston perustamiseen, 2. vaiheessa mukaan pienemmät yksiköt (joiden akkredioinnin huolehtivat em kansalliset yksiköt)
- Organisaatio: Network of Accredited Clinical Skill Centers of Europe (NASCE)
<http://www.uemssurg.org> (sis mm kriteerit, säännöt jne)

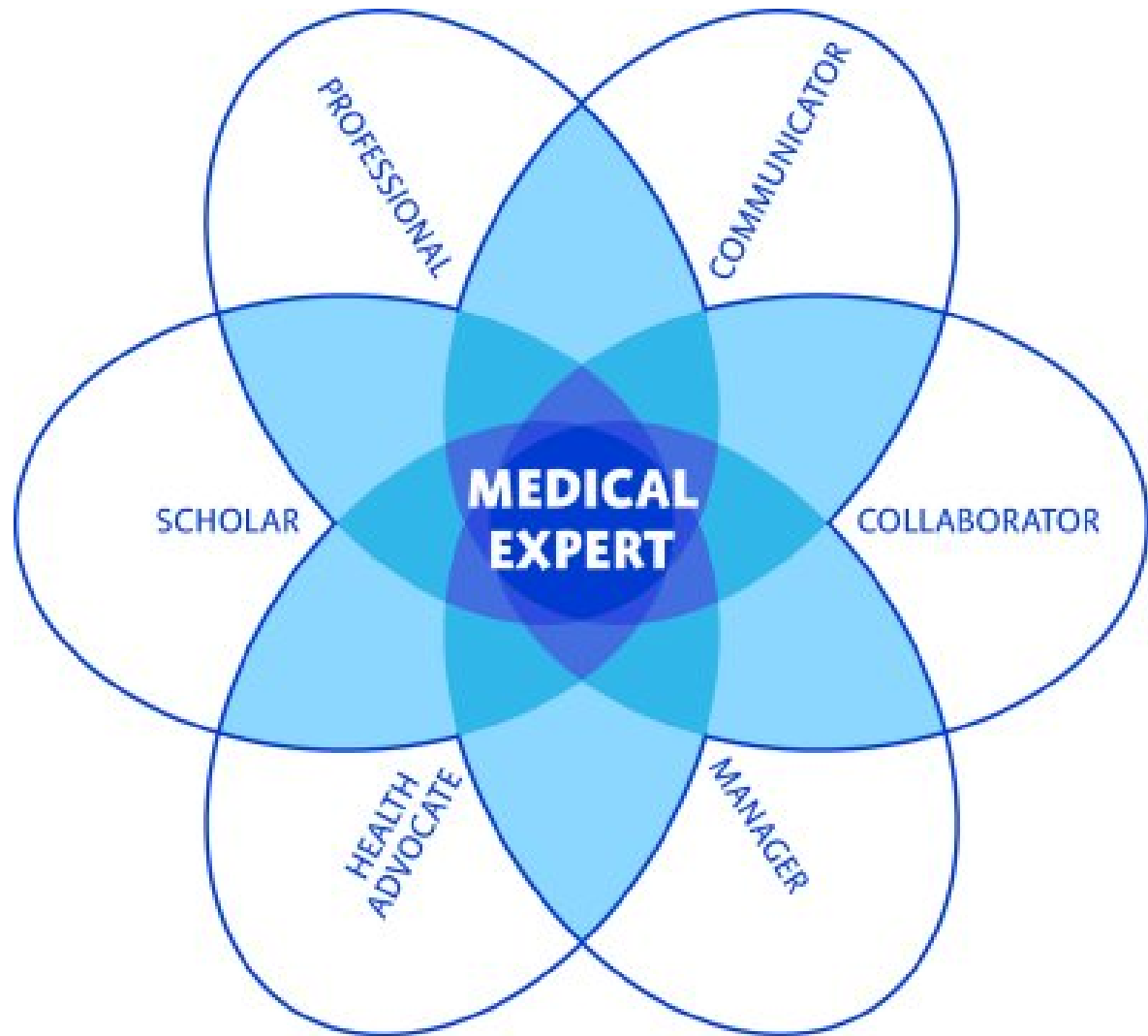
Akkrediointi: keskeiset minimikriteerit (6 osa-alueetta)

- **Johto**: lääkärijohtaja, budjettivastuu, min 25 % työajasta, min 3 hlön JR
- **Hallinto**: min 1 kokoaikainen vastuuhlö, kirjanpitolvastuut (fasiliteetit/laitteisto, hlökunta, talous ja toiminta), selkeä organogrammi, tilojen ja palvelutuotteiden oltava suhteessa koulutustarjontaan, akateeminen kytkös
- **Kouluttajat**: vakituisilla kouluttajapätevyys ja substanssipätevyys, min 3 kouluttajaa kokopväsuhteessa (min 2 kouluttajaa/ 1,5 vakanssia), min 2 lla ”korkeamman tason (?)” kouluttajapätevyys, pätevyyksien edustettava keskuksen sisältötarjontaa, tuloksia mitattava monipuolisesti ja arkistoitava min 4 v
- **Osaamisalueet**: tekniset ja ei-tekniset taidot edustettuina, eri toimijaroolit (vrt Canmeds), kouluttajien koulutusta, metodit: laaja-alaiset/monipuoliset virtuaalitekniikoita suosien

Kriteerit, jk

- Oppijat: longitudinaalista koulutusta, eri ammattiryhmiä ja erikoisaloja, yksilö- ja ryhmäosioita, asianmukaiset metodit suhteessa tavoitteisiin, ainakin osa kalustosta uusinta simulaattorilaitteistoa, palaute kerätään kaikesta koulutuksesta ja systemaattisesti, mitoitus (tilat) min 20 hlöä
- Tutkimus- ja kehittämistehtävät: julkaisutuotanto (erik taitokoulutukseen liittyen), toiminnan laadunvalvonta ja palautejärjestelmät (jotka säännöllisessä arvioissa), taitokoulutusten CV –kehitys yhteistyössä ao oppilaitosten kanssa, oman toiminnan säännöllinen SWOT, 4 vuoden missio ja tavoitesuunnitelma, kuuluminen NASCE organisaatioon

Taitokoulutuksen
viitekehys



Arkiosaaminen/ yksilö

Moniammatillisuus

Teamit

Ohjausosaaminen

Yksiköiden yhteistyö

THE
CANMEDS
ROLES FRAMEWORK

K-S KS:



- Shp hallituksen päätökset 12/2013 ja 1/ 2014: TTP valmistellaan akkrediointikriteerien mukaiseksi syksyyn 2014 ja akkrediointia haetaan ensimmäisten joukossa (eli 1.9. 2014)
- TietoTaitoPaja => **TietoTaitoKeskus**
- **Tavoite:** johtava TH alan ammattiryhmien taitokoulutuksen tuottaja ja tutkimusklusteri, Suomessa

Liittymäkohdat:

- Uuden Sairaalan prosessit/ osaamisen tukeminen
- SOTE järjestämislain tuomat organisaatiohäivytykset, uudistuvat työntekijäroolit ja uudet työn järjestämismahdollisuudet
- ERVA: yksi lisäelementti kehittää/ profiloida yhteistä, ao alueen koulutusta ja sen tutkimuksellista kehittämistä ?

AKKREDIOINNIN SUORAT HYÖDYT

- Potilasturvallisuus kohenee (osaaminen/ työnjako/ hoitopolut jne)
- Parempi osaamisen taso: parempi hoidon arkivaikuttavuus (joten myös kulut ?)
- Koulutuksen vaikuttavuuden selvittäminen helpottuu (ja ohjaa kehitystä)
- Lähentää eri ammattiryhmiä luontevalla tavalla (team –koulutus)
- Status: yksi terveydenhuollon toiminnan/ yksikön vetovoimatekijä
- Rahoitusmahdollisuudet (hankkeet) ?
- Tulevaisuus: asema kouluttajasairaalana (STM n suunnitelmat) vahvistuu
- Mukana eurooppalaisessa kehityksessä, vaikuttaen siihen sisältä
- EU lainsäädännön kehittyessä: yleiseurooppalainen osaaminen todennettu
- Haitat: alkuvaiheen kulut, muuta?

