

Protokol:

Kvalitativt studie af implementeringen af kompetencevurderingsmetoder i Almen Praksis

Baggrund:

I almen medicin er der i 2013 indført ny målbeskrivelse og sammen med den 5 obligatoriske kompetencevurderingsredskaber

KV1: Struktureret vejledersamtale.

Kv2: Struktureret observation af en konsultation (mini-CEX)

KV3: 360-graders feedback

KV4: Struktureret observation af en procedure (DOPS)

KV5: Vejledersamtale mhp vurdering af refleksionskompetence.

Dette tjener to formål:

- Dels skal kompetencevurderingerne medvirke til at fokusere læringen og gøre den enkelte læges uddannelse endnu bedre.
- Dels skal vi være med til at sikre samfundet (læs: patienterne), at alle nyuddannede speciallæger i almen medicin rent faktisk besidder de kompetencer, som målbeskrivelsen foreskriver.

Intentionen er altså primært at styrke den enkelte læges udvikling, men muligheden for at identificere uhensigtsmæssige forløb er også væsentlig.

Alt dette er i tråd med Speciallægekommisionens betænkning "Fremtidens speciallæge" fra 2000 og Sundhedsstyrelsens

Implementeringen af dette startede 1. november 2013 med introduktionslæger ansat i specialet fra denne dato og fra 1. maj 2014 inklusiv hoveduddannelseslæger ansat i specialet herefter.

Formål:

Vi ønsker med nærværende forskningsprojekter at følge implementeringen og udbyttet heraf.

- Beskrive barrierer
- Beskrive graden af implementering
- Beskrive udbytte, formativt og summativt, som det opleves af uddannelseslægerne, og som det vurderes af deres tutorer

Delprojekt A:

Metode:

6-8 måneder efter de første uddannelseslæger er ansat efter ikrafttrædelse af ny målbeskrivelse udføres 24 kvalitative interviews

12 uddannelseslæger som har haft 6 mdrs. ansættelse

12 tutorlæger som har været vejleder for disse eller tilsvarende uddannelseslæger.

Der udarbejdes en interviewguide, som alle interviewere skal følge. Det forventes at selve interviewet tager 45 min. Dertil kommer briefing og de-briefing.

Analyse:

Interviews bliver transskriberet og gennemlæst. Her vil hovedtemaer blive identificeret i hvert enkelt interview, samt på tværs af data.

Delprojekt B:

18 måneder efter de første uddannelseslæger er ansat efter ikrafttrædelse af ny målbeskrivelse udsendes et elektronisk spørgeskemaer til alle uddannelseslæger som er ansat under disse vilkår og til deres tutorlæger, anslået til 200 informanter.

Spørgeskemaundersøgelsen, har til formål at belyse generelle træk ift. implementeringen af de nye metoder. I udarbejdelsen af de elektroniske spørgeskemaer tages der udgangspunkt i allerede eksisterende spørgeskemaer i den internationale litteratur og resultaterne af delprojekt A. Spørgeskemaet vil desuden blive valideret ved pilottestning. Spørgeskemaet vil omfatte spørgsmål, der relaterer sig til graden af implementering, barrierer mod implementering, samt opfattet udbytte ved anvendelsen af de nye kompetencevurderingsmetoder. Spørgsmålsformatet vil være lukket således at relevante statistiske analyser gøres mulige.

Etik:

Studiet kræver ikke tilladelse fra videnskabsetisk komite, da det ikke er et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt. Datatilsynets regler og reglerne for anmeldelsespligt ved den regionale etiske komite skal overholdes.

Referencer:

Kogan JR, Holmboe ES, Hauer KE. Tools for Direct Observation and Assessment of Clinical Skills of Medical Trainees. A systematic review. JAMA 2009;(302)30:1316-1326

Norcini, J. J., Blank, L. L., Duffy, F. D., and Fortna, G. S.: The mini-CEX: a method for assessing clinical skills. Ann Intern Med, 138: 476, 2003

Miller A, Archer J. Impact of workplace based assessment on doctors' education and performance: a systematic review. *BMJ*. 2010;341:c5064.

Whitehouse A, Hassell A, Wood L, Wall D, Walzman M, Campbell I. "Development and reliability testing of TAB a form for 360 degree assessment of Senior House Officers' professional behaviour, as specified by the General Medical Council". *Medical Teacher*. 2005;27(3):252-8.

Projektansvarlige:

Signe Gjedde Brøndt, seniorforsker, PhD, Center for Medicinsk Uddannelse, Aarhus Universitet. E-mail: signebroendt@gmail.com

Søren Prins, praktiserende læge, postgraduate klinisk lektor, Midtbylægerne, Tværgade 2, 2. Tv, 8600 Silkeborg. E-mail: soerenprins@gmail.com