

# EPA

## - Huomioita ja usein kysytyjä kysymyksiä

Johanna Rellman

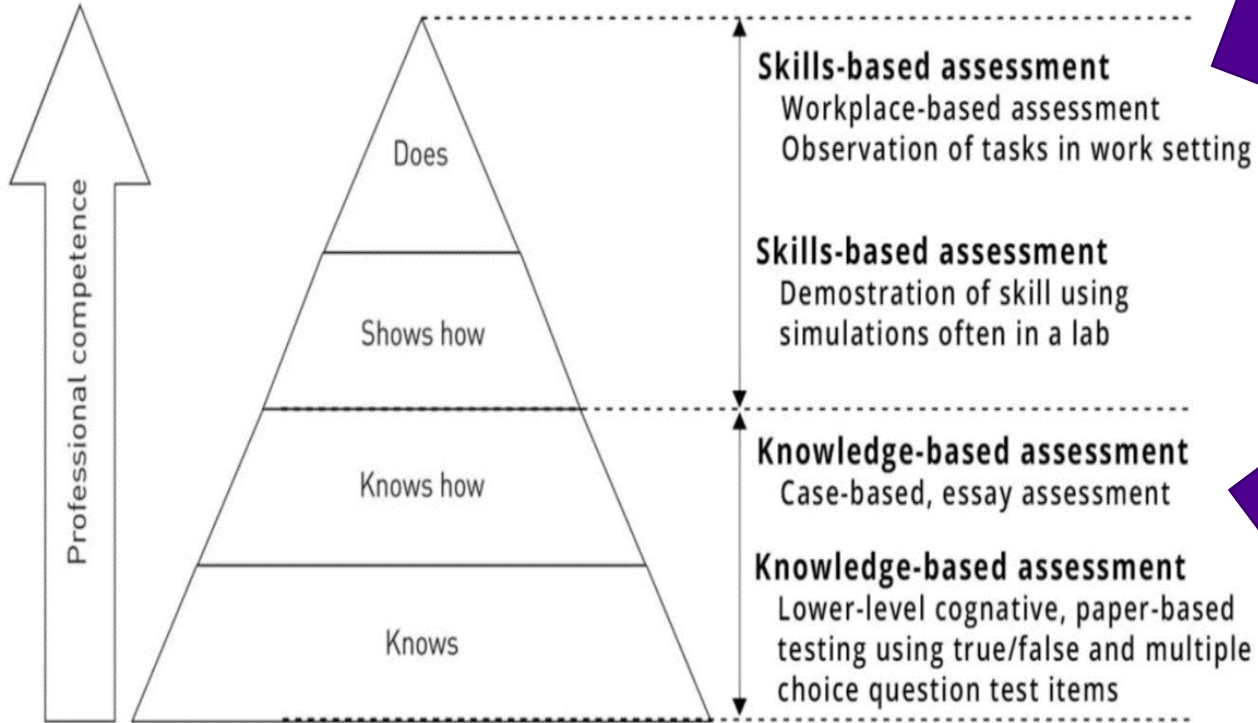
Koordinaattori, erikoislääkärikoulutus, Tampereen yliopisto

Koulutusylilääkäri, Oma Häme

## Kohti osaamisperustaista erikoislääkärikoulutusta

Osaamistavoitteet	Osaamisen asteittainen karttuminen	Joustava ja yksilöllinen koulutus	Tavoitteellinen ohjaus	Systemaattinen arviointi
<b>Kaiken lähtökohta ja perusta</b>	Etapit eli ammatillisen kehittymisen välitavoitteet	Aika on vain yksi mittari	Ohjaus työssä!	<b>Työssä tapahtuva havainnointi ja palaute (EPA:t)</b>
Pohjana <b>CanMeds</b> osaamisalueet	Luottamustasot 1-5	Työssäoppiminen tukee asteittaista osaamisen karttumista	Oppijälähtöisyys, omien tavoitteiden asettaminen	Arviointi ohjaa koulutusta ja oppimista
Potilaan ja työelämän tarpeet	Arvioinnin työkalut: Mini-CEX, DOPS, CBD, 360	Koulutussuunnitelma (HOPS), tehdään jo koejaksolla, päivitetään	Valmentava ohjausote	Sähköinen tietojen kokoaminen
<b>Mitä valmistuvan erikoislääkäri pitää osata?</b>			Tunnistetaan kehittymiskohteita	
Kuvattu opinto-oppaassa	<b>EPA:t</b> , suoritteet (lokikirja)	1:1 sääntö	Kouluttajien pedagoginen koulutus	Koonti ELSA:an

# Osaamisen arviointi ja palaute



Adaptation of Miller's Pyramid of Clinical Competence (1990)

Mittaa osaamista työssä



EPA:t  
Reflektio

Mittaa tietämistä



Perinteinen eritenti

## Mutta eiväthän nämä EPA:t minua koske?

- Erikoistuvaa lääkäriä koskevat ne määräykset, jotka ovat olleet voimassa opinto-oikeuden (määräaikainen) saamisen hetkellä → ei voi kysyä kaverilta, mitä pitää tehdä
  - **Ensimmäiset EPA:t tulivat Osaamisen arviointi-oppaaseen 1.8.2020 eli tämän jälkeen opinto-oikeuden saaneilla voi olla EPOja pakollisina osana koulutusta**
- EPA:n tärkein tavoite on antaa erikoistuvalla hänen kaipaamaansa palautetta  
→ jokaisella on oikeus saada EPA-arviointeja
- **EPOja tulee tehdä erityisesti koulutuksen alkuvaiheessa**, jotta saadaan käsitys osaamisesta ja voidaan antaa vinkkejä harjoitteluun  
→ arviointeja tekevät (lähes) kaikki lähikouluttajat, myös keskussairaaloissa
- Kun (lähes) kaikki lähikouluttajat osallistuvat havainnointiin, kenenkään työtaakka ei kasva kohtuuttomasti

# Mistä tiedän, mitkä EPA:t minua koskevat ja mistä löydän EPA-kuvaukset?

- **EPA-listaus:** Osaamisen arviointi-oppaat v. 2020 alkaen (päivittyvät vuosittain, DL 4/2024):  
<https://www.laaketieteelliset.fi/ammattillinen-jatkokoulutus/opinto-oppaat#erikoislaakarikoulutus-1>
  - 2020 EPOja oli viidellä erikoisalalla, seuraavana vuonna 45 erikoisalalla ja vuonna 2022 jo kaikilla. Erikoisaloilla on mahdollisuus muokata/lisätä EPOja vuosittain.
- **EPA-kuvaukset:** ELSA:n etusivulla ja yliopistojen sivustolla:  
<https://www.laaketieteelliset.fi/ammattillinen-jatkokoulutus/opinto-oppaat#osaamisen-arviointi-epa-kuvaukset-3>
- Erikoistuvan ELSA:ssa näkyvät etusivulla ne EPA-kuvaukset, jotka häntä koskevat (opinto-oikeuden saamishetken mukaan).

# EPA:n pitäisi olla alan keskeinen työtehtävä – miksi meidän alan EPA:t eivät ole?

Osaamisen arviointi käytännön työssä on vielä uusi asia meille kaikille ja EPA:t vaativat muokkaamista kokemusten myötä. **Kannattaa harjoitella 5-10 EPA:lla.**

## EPA:n tärkeimmät ominaisuudet:

1. Keskeinen työtehtävä; ei diagnoosi tai pelkkä toimenpide
2. EPA ei ole liian laaja ja se on mahdollista tehdä lähes kaikissa koulutusyksiköissä → tehdään useamman kerran koulutuksen aikana
3. EPA-kuvaus on tiivis, jotta sen jaksaa lukea
4. EPA-kuvauksessa kerrotaan, milloin se tehdään 1. kerran (esim. koejakso) ja mikä on osaamisen tavoitetaso (yleensä 4)
5. Arviointimenetelmät (DOPS, mini-CEX tms. ja muut menetelmät) on kerrottu selkeästi

Neuroendokriinisten kasvainten isotooppihoito  
(177-Luokkainen hoito)

Verkkokalvo

Osa diagnosoida yleisimpiä retinan sairauksia.  
Tuntee silmän ikärappeuman, diabeettisen  
retinopatian, verkkokalvon verisuonitukosten ja muiden  
yleisten verkkokalvosairauksien diagnostiikan, hoidon ja  
seurannan.

## Arviointimenetelmät

Noudatetaan arvioitavissa kokonaisuuksissa  
arviointiasteikkona luottamuksen tasoja 1–5:

1. Ei sallittu
2. Tiivis valvonta
3. Valvonta
4. Itsenäinen toiminta
5. Toisten ohjaaminen

Lähikouluttajan tekemä suora arviointi  
haastattelun teesillä erikoistuvan  
laatima diagnostiikkakuvaus potilaskäytännössä.  
Itsearviointi tavoitteena etappitaso  
vähintään 4.

## Hyviä EPA-otsikoita

- Usean potilaan yhtäaikaisten tutkimusten ja hoidon hallinta
- Tehohoidon tarpeen ja hyödyllisyyden arviointi
- Moniammatillisen kuntoutustiimin johtaminen ja kuntoutussuunnitelman laatiminen moniammatillisesti
- Vuodeosastokierto (koejakso-EPA)
- Konsultaatio oman yksikön ulkopuolelle
- Kiireetöntä hoitoa vaativa verisuonikirurginen potilas - tutkiminen ja hoitosuunnitelman tekeminen
- Sädehoidon tekninen suunnittelu
- Akuutisti sairaan potilaan arviointi ja hoidon aloitus
- Keuhkopotilaan palliatiivinen hoito
- Aikuisen polikliininen EEG
- Perheen haastattelu (lastenpsykiatria)
- Pitkäaikaissairaalan lapsen poliklinikkakäynti
- Toimiminen erikoissairaanhoidon päivystäjänä
- UÄ-ohjatun toimenpiteen tekeminen
- Työpaikkaselvityksen toteuttaminen ja raportointi
- Oikomishoidon alkututkimus



# Hyviä kuvauksia arviointimenetelmistä

## Potilastapauskeskustelut

- vähintään 4 eri potilastapausta
- kaikista seuraavista: vamma, kasvain, vuoto ja ranka

## OSATS tai DOPS (toimenpiteet)

Havainnointi (bed side, potilasasiakirjojen tarkistaminen)  
Mini-CEX poliklinikalla  
Potilastapauskeskustelu (CBD)  
Potilastapauksen esittely hoitokokouksessa

- Konsultaation tuella suoritettu vähintään 20 potilaan akuuttitilanteen arvio ja jatkohoidon suunnitelma
- Itsenäisesti hoidettujen tapausten läpikäyminen potilastapauskeskusteluissa lähikouluttajan kanssa
- Erikoistuvan lääkärin toiminnan havainnointi vastaanottotilanteessa (mini-CEX)
- 360-palaute työryhmältä (erikoistuva kerää)

# Miksi EPA-arvioinnista on tehty niin monimutkaista?

- Erikoistuja pyytää ELSA:n kautta havainnointia lähiohjaajalta, joka perehtyy EPA-kuvaukseen ja tulee seuraamaan erikoistujan toimintaa jotakin havainnointityökalua apuna käyttäen.
- Havainnointitilanteen (esim. polityöskentely, vuodeosastokierto, toimenpide) jälkeen käydään 15 min palautekeskustelu peilaten erikoistujan suoriutumista osaamistavoitteisiin.
- Lähikouluttaja tekee havainnoista merkinnät ELSA:aan.

## EPA - Näin se käy



Osaamisperustaisuuden pikaopas ja muita materiaaleja:

<https://www.laaketieteelliset.fi/ammattillinen-jatkokoulutus/osaamisperustaisuus#materiaaleja-koulutuksen-kehittäjien-kayttoon-4>

## Tee arviointi

Erikoistuja	AP Alexandra Popov
Työskentelyjakso	Oulun Yliopistollinen Sairaala (6.8.2017 – 22.6.2018)
Arvioitava kokonaisuus	Lastentaudit: Pitkäaikaissairaalan lapsen poliklinikkakäynti ⓘ
Arvioitava tapahtuma	Astma potilaan ensikäynti
Tapahtuman ajankohta	24.8.2017
Arvioija	AJ Anni Johansson

## Luottamuksen taso \* ⓘ

Valitse

## Vaativuustaso ⓘ

Valitse

## Arviointityökalu

Valitse

## Liitetiedostot ⓘ

Voit lisätä arviointityökalulla tekemäsi arvion liitteeksi arviointiin.

[Lisää liitetiedosto](#)

## Sanallinen arviointi \* ⓘ

## Lisätiedot

 Arviointi perustuu muuhun kuin läsnä olevaan havainnointiin

Peruuta

Lähetä

EPA:n kuvaus aukeaa tästä → mitä pitää arvioida ja miten?

Arviointityökaluihin (esim. Mini-CEX, DOPS) pääsee tästä

# Vinkkejä epoihin – ei tehrä tästä ny numeroo...

## EPA-blueprint

EPA	Kanta-Hämeen KS	Seinäjoen KS	Hatanpää osastot	Akuutti-osasto	Acuta	Neuropoli	Muu?
Potilaan neurologinen haastattelu ja tutkiminen	x	x	x	x	x	x	
Toimiminen neurologian päivystäjänä	x	x			x		
Neu-potilaan polikliininen hoito	x	x				x	x
Vaativat vuorovaikutustilanteet	x	x	x	x	x	x	x
Akuutti AVH dg ja hoito	x	x		x			
Epilepsioiden dg ja hoito						x	
Muistisairauksien dg ja hoito				x		x	x
Neuroimmunologia						x	
Liikehäiriöiden dg ja hoito						x	

- Tehdään suunnitelma, missä yksikössä/koulutuspaikassa mikäkin EPA voidaan tehdä → **aloitetaan koejaksolla**
- Mietitään, miten EPA:n tai sen osan tekeminen sujuu normaalien työtehtävien lomassa (esim. vuodeosastokierrolla, toimenpidettä tehtäessä, polilla)
- Sovitaan klinikassa alan EPOjen vastuuhenkilöt → perehtyvät ja harjoittelevat arviointia
- Kova-lääkäri koordinoi ja neuvoo

## Milloin olen erikoislääkäri ja kuka siitä päättää?

- Vähintään 5 (3) vuoden koulutus – yleensä noin 6 vuotta opinto-oppaan sisällön mukaisesti
  - EPA-arvioinnit (osaaminen) tavoitetasolla (yleensä taso 4)
  - Lopputentti (tietäminen) suoritettu
  - Opinto-oppaan mukaiset koulutusjaksot toteutuneet ja teoriakoulutusmäärä saavutettu
- Opintohallinto tarkastaa (määrämuotoiset)
- Erikoisalan vastuuhenkilö/professori arvioi kokonaisuuden ja tekee päätöksen valmistumisesta
- Jatkossa osaamistoimikunnat?



Osaamisperustainen  
erikoislääkäri- ja  
erikoishammaslääkäri-  
koulutus