



# «EPAs – entrustable professional activities» – Konzept und Perspektiven für die Aus-, Weiter- und Fortbildung

Dr. med. Christian Schirlo, MME (Bern)  
Leiter Studiendekanat

# Agenda

- Kontext – Fokus Kompetenz-basierte Bildung
- Definition und Konzepte – “Entrustable Professional Activity” (EPA)
- Praxis – Befunde aus der Implementierung in der klinischen Weiterbildung
- Perspektiven – Weitere Entwicklungen

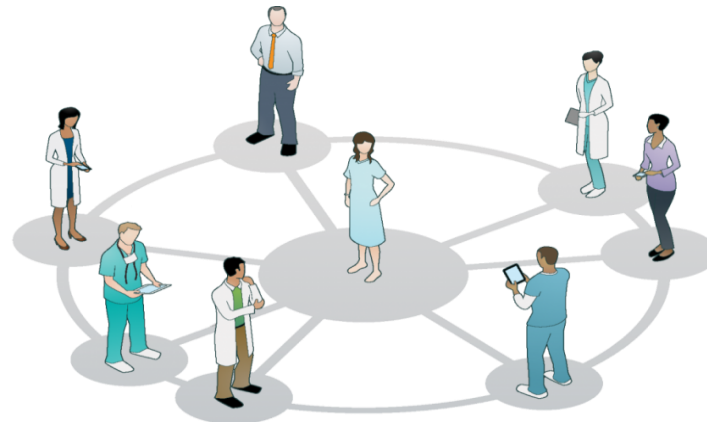
# KONTEXT – FOKUS KOMPETENZ-BASIERTE BILDUNG



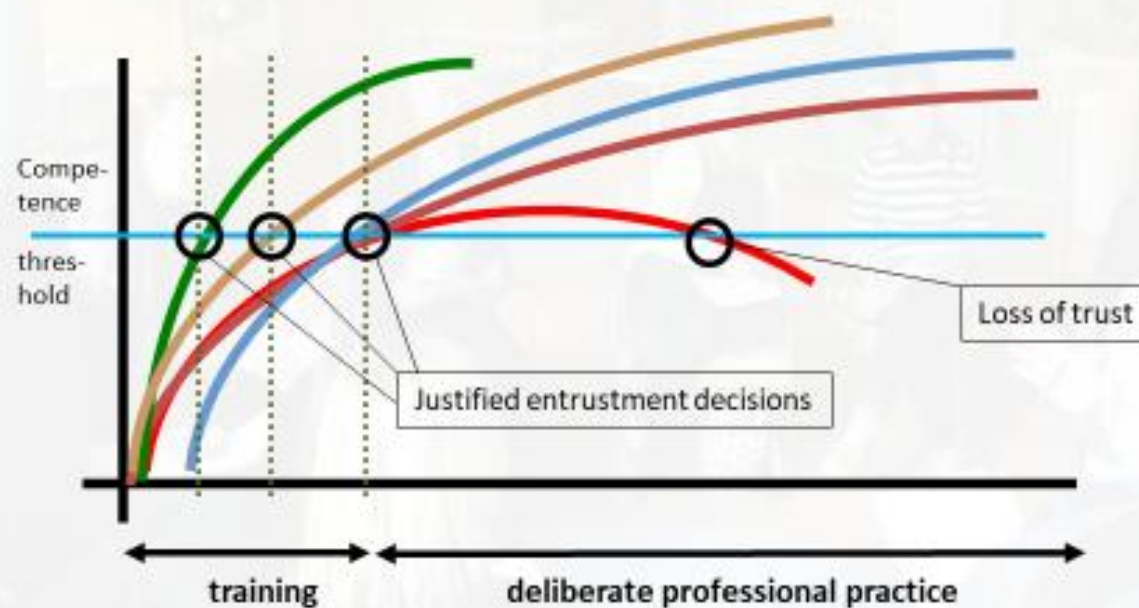
## Kompetenzdefinition für das Gesundheitswesen

“Competency is the habitual and judicious use of communication, knowledge, technical skills, clinical reasoning, emotions, values, and reflection in daily practice for the benefit of the individual and the community being served”.

Epstein RM, Hundert EM. Defining and assessing professional competence. JAMA 2002; 287: 226-235.




## Competency curves of one trainee for various EPAs



FRAGE: Wer hat schon einmal  
etwas von EPAs gehört?



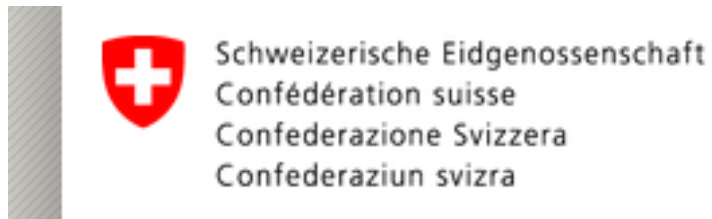
## ◆ Übersicht mit KI

Eine EPA kann die **elektronische Patientenakte (ePA)**, die **Entrustable Professional Activities (EPAs)** in der medizinischen Ausbildung oder eine **Einpersonenpackung (EPa)** für Soldaten bedeuten. Die elektronische Patientenakte ist eine digitale Sammlung medizinischer Daten, während EPAs in der Ausbildung ein Konzept zur Strukturierung von Lehrinhalten und zur Überprüfung der Kompetenz von medizinischem Personal sind. Eine Einpersonenpackung ist eine Notration für Soldaten, die eine Mahlzeit für eine Person für drei Mahlzeiten enthält. 



«.....Derartige behandlungsübergreifende Elektronische Krankenakten nennen sich dann "Elektronische Patientenakten" (EPA).»

Neue Warenhaus AG	
	
Rechtsform	Aktiengesellschaft
Gründung	1929
Auflösung	2005
Sitz	Zürich



**Eidgenössisches Personalamt EPA**

# DEFINITION UND KONZEPTE – “ENTRUSTABLE PROFESSIONAL ACTIVITY” (EPA)

15.20	Entrustable Professional Activity (EPA)	Christian Schirlo
	Berufsfeldanalyse im Rettungsdienst	Sebastian Koch
16.25	<b>Tagesabschluss</b>	
16.30	<b>Ende</b>	

## Definition und Zielsetzung

**Definition:** Unit of professional practice (a task or responsibility) that can be fully entrusted to a trainee, once he or she has demonstrated the necessary competence to execute this activity unsupervised

**Purpose:** To operationalize competency-based medical education through a stepwise and safe engagement of trainees in clinical practice – with a progressive (bounded) autonomy

## Eigenschaften von EPAs

- are part of essential professional work in a given context;
- must require adequate knowledge, skill and attitude, generally acquired through training;
- must lead to recognised output of professional labour;
- should usually be confined to qualified personnel;
- should be independently executable;
- should be executable within a time frame;
- should be observable and measurable in their process and their outcome, leading to a conclusion ('well done' or 'not well done');
- should reflect one or more of the competencies to be acquired"

## Buzz Group

**Kurzer Austausch 3 min (2-3 Personen):**

Sind mir EPAs schon begegnet?

Habe ich bereits Erfahrungen mit EPAs in Aus- /Weiter- /Fortbildung gemacht?



# KONZEPTE ZUR IMPLEMENTIERUNG IN AUS- UND WEITERBILDUNG

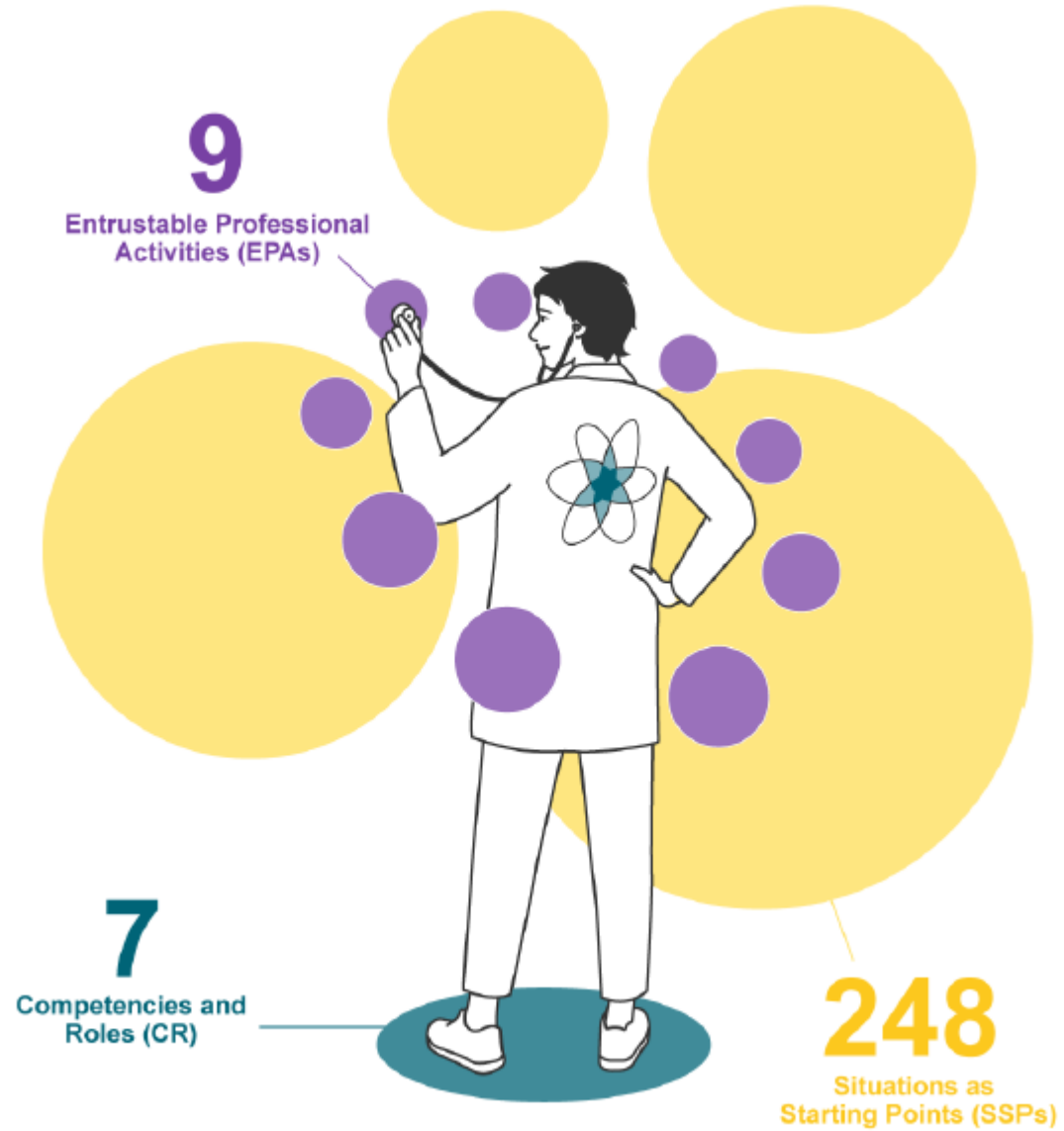


## PROFILES – Abschnitt EPA

The medical activities that graduates are expected to perform at the level of distant supervision on the first day of their residency are outlined below in nine broad EPAs.

EPA	1	Take a medical history
EPA	2	Assess the physical and mental status of the patient
EPA	3	Prioritize a differential diagnosis following a clinical encounter
EPA	4	Recommend and interpret diagnostic and screening tests in common situations
EPA	5	Perform general procedures
EPA	6	Recognize a patient requiring urgent / emergency care, initiate evaluation and management
EPA	7	Develop a management plan, discuss orders and prescriptions in common situations
EPA	8	Document and present patient's clinical encounter; perform handover
EPA	9	Apply instruments and measures for patient safety in clinical context

# PROFILES



# EPAs in ärztlicher Weiterbildung – Konzept Kardiologie

## Numbers Versus Competence Levels



- Training using numbers:  
‘We gave him/her a fair chance, but he/she failed, so sorry’  
→ Problem is shifted onto the patients
- Training using EPAs:  
‘We did our best, but we trust him/her to work with distant supervision only, and he/she will need some more training’  
→ Problem is solved before patients are concerned

**Entrustable professional activities:  
Was sie können, was sie nicht  
können?**

Prof. Dr. med. Felix C. Tanner  
Stv Klinikdirektor, Kardiologie USZ  
Präsident, Schweizerische Gesellschaft für Kardiologie  
Leiter, ESC Task Force Core Curriculum

# EPA in ärztlicher Weiterbildung – Supervisions Stufen

## EPA and Trainer Trainee Interaction



**Entrustable professional activities:  
Was sie können, was sie nicht  
können?**

Prof. Dr. med. Felix C. Tanner  
Stv Klinikdirektor, Kardiologie USZ  
Präsident, Schweizerische Gesellschaft für Kardiologie  
Leiter, ESC Task Force Core Curriculum

# EPAs in ärztlicher Weiterbildung – Beispiel Notfallmedizin

**Table 1** Overview of final EPAs

---

**Junior EPAs:**

J1:	Recognizing a life-threatening situation
J2:	Managing patients with uncomplicated ED presentations
J3:	Performing basic procedures
J4:	Shaping communication and information exchange
J5:	Documenting in the ED
J6:	Performing and interpreting eFAST
J7:	Initiating resuscitation

**Senior EPAs:**

S1:	Providing analgesia and sedation
S2:	Managing complex, severely ill patients
S3:	Leading a trauma team
S4:	Performing advanced procedures
S5:	Providing basic airway management and non-invasive ventilatory support
S6:	Managing cardiac emergencies
S7:	Managing neurological emergencies

Engeler, J., Stricker, D., Birrenbach, T. *et al.* Designing and validating entrustable professional activities for emergency medicine: a stringent, construct-validity enhancing approach. *BMC Med Educ* **25**, 866 (2025).  
<https://doi.org/10.1186/s12909-025-07449-4>

# EPAs Rettungsdienst

- Bilden den Rahmenlehrplan ab
- Entstanden in Zusammenarbeit mit Tobias Hess, Rettungsdienst, LUKS
- Sofort einsatzbereit und praxiserprobt

forum  
Veranstaltung rettungswesen

Rahmenlehrplan  
für Bildungsgänge der höheren Fachschulen

«Rettungssanitätät»

mit dem geschützten Titel

«dipl. Rettungssanitäterin HF»  
«dipl. Rettungssanitäter HF»

Trägerschaft:

Forum Berufsbildung Rettungswesen  
c/o BBF Büro für Bildungsfragen AG  
Bahnhofstrasse 20  
8800 Thalwil  
Tel.: 043 388 34 00  
E-Mail: info@forum-bb-rw.ch  
Internet: www.forum-bb-rw.ch

Schweizerischer Verband Bildungszentren Gesundheit BGS  
Bahnhofstrasse 2  
6050 Sarren  
Tel.: 041 852 83 21  
E-Mail: info@bgs-ch.ch  
Internet: www.bgs-ch.ch

BGS  
ASCFs  
ASCFs



Rettungsdienst-EPAs	
Rettungs-prepared	
1.1 Einsatzmeldung	>
1.2 Scene-Assessment	>
1.4 Führungsaufgaben	>
1.5 Einsatzdokumentation	>
2.1 Inter- und intradisziplinäre Kommunikation	>
2.3 Übergaberapport	>
3.1 Patientenbeurteilung	>
3.2 Sofortmassnahmen	>
3.3 Präklinische Massnahmen	>
3.5 Patientenüberwachung	>
4.1 Rettungsmassnahmen	>
4.2 Transport	>
4.3 Einsatzfahrzeug führen	>
5.1 Materialbewirtschaftung	>
7.1	>

## < 1.2 Scene-Assessment

Rettungs-prepared > Rettungsdienst-EPAs

### 1.2 Scene-Assessment

#### Beschreibung

Situation erfassen, bewerten und Einsatzstrategie ableiten.

#### Risiken

Wesentliche Gegebenheiten werden übersehen, Veränderungen werden verkannt und Sofortmassnahmen werden unterlassen.

#### Kompetenzdomänen

1.3  
2.2  
6.1  
6.2  
6.4

#### Wissen, Fertigkeiten, Haltung

Kann einsatzrelevante Gegebenheiten systematisch und vollständig erfassen und das mentale Modell mit der Realität abgleichen.  
Die festgelegte Strategie wird überprüft und angepasst.  
Gefahren und dynamische Veränderungen werden erkannt, lebenswichtige Sofortmassnahmen werden eingeleitet.

#### Beurteilungsmethoden

Direkte Beobachtung  
Nachbesprechung

Dr. med., MME Adrian Philipp Marty  
Teamleiter Lehre Anästhesiologie  
Universitätsklinik Balgrist

# Schneller vorankommen dank mehr Feedback

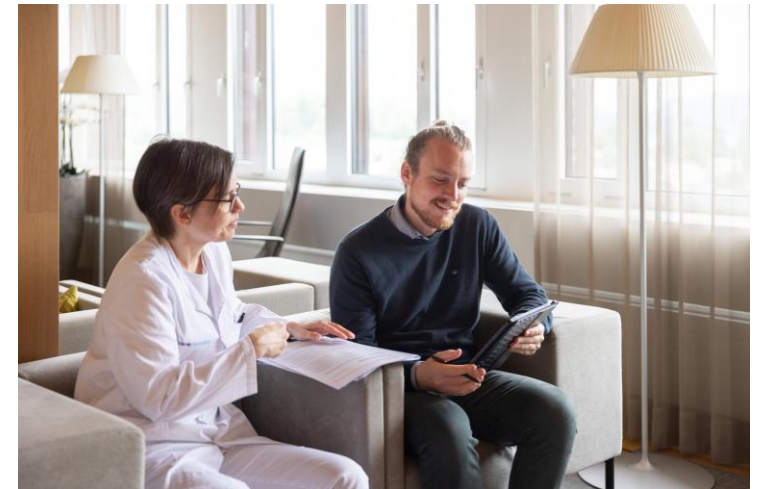
- Direkt nach jedem Einsatz dokumentiertes Feedback nach strukturiertem Gesprächsleitfaden
- Cockpit mit Daten pro EPA und Lernverlauf für BB's
- Transparenz über alle Berufsbildner\*innen hinweg
- Hoher Zeitgewinn dank Export der erforderlichen Praxis-Qualifikationen

*"Die regelmässige, strukturierte Einsatznachbesprechung im Einsatzalltag führt bei unseren Studierenden zu einem kontinuierlichen, nachhaltigen Wachstum von Wissen und Fertigkeiten. Ein Schlüssel des kontinuierlichen Lernprozesses ist der Einsatz der prEPARED-App."*

**Tobias Hess**

Leiter Bildung Rettungsdienst LUKS

# PRAXIS – BEFUNDE AUS DER IMPLEMENTIERUNG IN DER KLINISCHEN WEITERBILDUNG



## Diskussion: Kompetenz-orientierte Weiterbildung / EPAs

*«The current CBME implementation has swung too far towards heavily relying on assessment tools and processes that lack validity evidence to support the entrustment and promotion decisions of committees»*

*«So tightly have EPAs been bound to these WBAs that residents and educators alike use the terms interchangeably (i.e. 'Send me an EPA' means 'let us complete a WBA')»*

- notwendige Ressourcen für Beobachtungen / Assessments;
- Wie viele Beobachtungen sind nötig für Entscheidungen zur Anvertraubarkeit?
- Nicht jedes EPA ist eine Prüfung!

## Diskussion: balanciertes System von Beobachtungen und Feedback

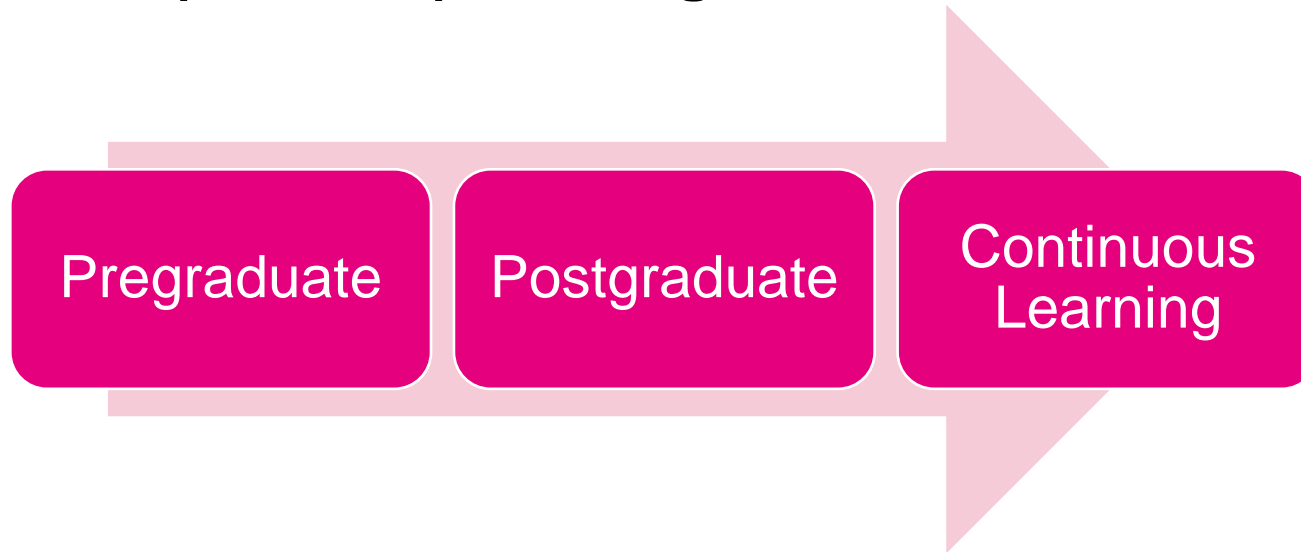
- ✓ Nutzung verschiedener Instrumente und Formate für Feedback und Assessments;
- ✓ Votum für ein lokal angepasstes System an Beobachtungen / Assessments; Vorschlag der Autor:innen:  
«presumptive trust during certain stages of training with thoughtfully deployed assessments at key developmental moments ...  
reducing the resource requirements of implementing high numbers of WBAs»

# **PERSPEKTIVEN – WEITERE ENTWICKLUNGEN**

## «Entrustable *interprofessional* activities»



## Continuum of (medical) training



- Oftmals sind es die gleichen Lehrenden und die gleichen Institutionen in Aus-, Weiter- und auch Fortbildung
- Relevant für die Umsetzung der Kompetenzorientierung: gleiche Definitionen, Sprache und Konstrukte
- Idealerweise ähnliche Systeme und Tools

## **The Patient Voice in Health Professional Education**

“Involving patients in teaching and assessing entrustable professional activities (EPAs) within competency-based medical education (CBME) enhances the authenticity of postgraduate medical education and helps develop learners' skills.”

Adam H, Eady K, Moreau KA. Perspectives on Involving Patients in the Teaching and Assessment of Entrustable Professional Activities in Competence by Design. Clin Teach. 2025 Aug;22(4):e70129. doi: 10.1111/tct.70129.

## «Knowledge at your fingertip»



Matt Cashore '94

Zamberg I, Windisch O, Agoritsas T, et al.:  
A mobile medical knowledge dissemination platform (HeadToToe): Mixed Methods Study.  
JMIR Med Educ. 2020;6(1):e17729. <https://doi.org/10.2196/17729>

## Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

**Universität Luzern, Fakultät für Gesundheitswissenschaften und Medizin**

Leiter Studiendekanat: Dr. med. Christian Schirlo, MME (Bern)

[christian.schirlo@unilu.ch](mailto:christian.schirlo@unilu.ch)



[www.lucern.com](http://www.lucern.com)



<https://twitter.com/uniluzern/status/1298885022821363712>