



**CME/CPD and re-certification of GPs in Europe**  
**Kontinuální vzdělávání a recertifikace praktiků v**  
**Evropě**

**Ruth Kalda &**  
**EURACT CPD/CME Committee**  
**members**

# Background/**Z čeho vycházíme:**

- The Continuing Medical Education / Continuing Professional Development (CME/CPD) activities cover the longest period of the professional life of a general practitioner (GP).

**Aktivity v rámci kontinuálního vzdělávání pokrývají nejdelší část profesního života praktika**

- The main purpose of re-certification/re-licensing of individual GPs is provision of high quality, safe and trustful patients', (public) health care.
- **Hlavní účel recertifikace/obnovování licence je poskytování vysoké kvalitní, bezpečné, důvěryhodné zdravotní péče**

# CPD – Kontinuální Profesní Vývoj

- “The systematic maintenance, *improvement and continuous* acquisition and/or reinforcement of the life-long knowledge, skills and competences of health professionals. It is pivotal to meeting patient, health service delivery and individual professional learning needs.
- Systematické udržování se, zlepšování a upevňování celoživotních znalostí, dovedností a kompetencí profesionála. Je to zásadní, abychom mohli vyjít vstříc pacientům, zdr. systému, svým inividuálním profesním potřebám
- It might include technical, scientific, regulatory and ethical developments, as well as research, management, administration and patient-relationship skills.
- Může zahrnovat technický, vědecký, regulační a etický vývoj, stejně tak jako výzkum, management, řízení a dovednosti ve vztahu s pacientem

# Re-certification/re-licensing

## Recertifikace/ obnovování licence

- The process through which registered health professionals demonstrate periodically that their knowledge is up-to-date and their continuing fitness-to-practise.
- Proces, kdy registrovaní zdravotní profesionálové periodicky prokazují, že jejich znalosti jsou aktuální a že jsou průběžně způsobilí praktikovat
- It may be a prerequisite for re-licensing and re-registration, and can be tied to professional appraisals
- Může to být nutný předpoklad pro obnovení licence/registrace a může to být svázáno s profesním hodnocením

# At EU level...Na úrovni EU

- in Directive 2011/24/EU on patients' rights in cross-border healthcare and
- Nařízení 2011/24/EU o právech pacientů při poskytování mezinárodní zdravotní péče v EU
- in Directive 2013/55/EU amending Directive 2005/36/EC on the recognition of professional qualifications
- V Nařízení 2013/55/EU připojené Nařízení 2005/36/EC
- “Member States shall ensure, by encouraging continuous professional development, that health professionals are able to update their knowledge.. to maintain safe and effective practice”
- Členské státy zajistí podporou kont.prof. Vývoje, že zdravotní profesionálové jsou schopni aktualizací svých znalostí...udržovat bezpečnou a efektivní praxi.

# Aim of the study – Cíl studie

- Provide a comprehensive and comparative account of CME/CPD models, approaches and practices for GP-s in Europe
- Poskytnout všeobecný a srovnávací výčet CME/CPD modelů, přístupů a praktik v Evropě v praktickém lékařství
- Describe how these are structured and financed
- Popsat, jak jsou tyto modely strukturovány a financovány
- To study the criteria, rules and conditions of re-certification of individual GPs in Europe
- Prostudovat kritéria, pravidla a podmínky recertifikace jednotlivých praktiků v Evropě

# Methods - Metody

- Questionnaire to Euract members (N=42)
- **Dotazník pro členy Rady Euractu**
- Answers to have to be based on valid references (local documents, legislation, written rules)
- **Odovědi obsahující validní reálná data ( místní dokumenty, legislativa, psaná pravidla)**
- Responding countries – (38)
- **38 zemí odpovědělo**
  - Western countries – 21
  - Eastern countries - 17

Does formal re-certification/re-licensing procedure exist?

Existuje formální recertifikace a procedura obnovování licence ?

Yes – 23 countries

No – 15 countries

**Out of 23 countries – z 23 států**

Mandatory ( **povinná**) – 17 countries

Voluntary (**dobrovolná**) – 6 countries

Mandatory on 6 Western and 11 Eastern countries

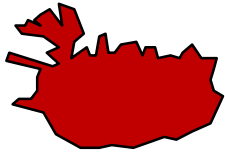




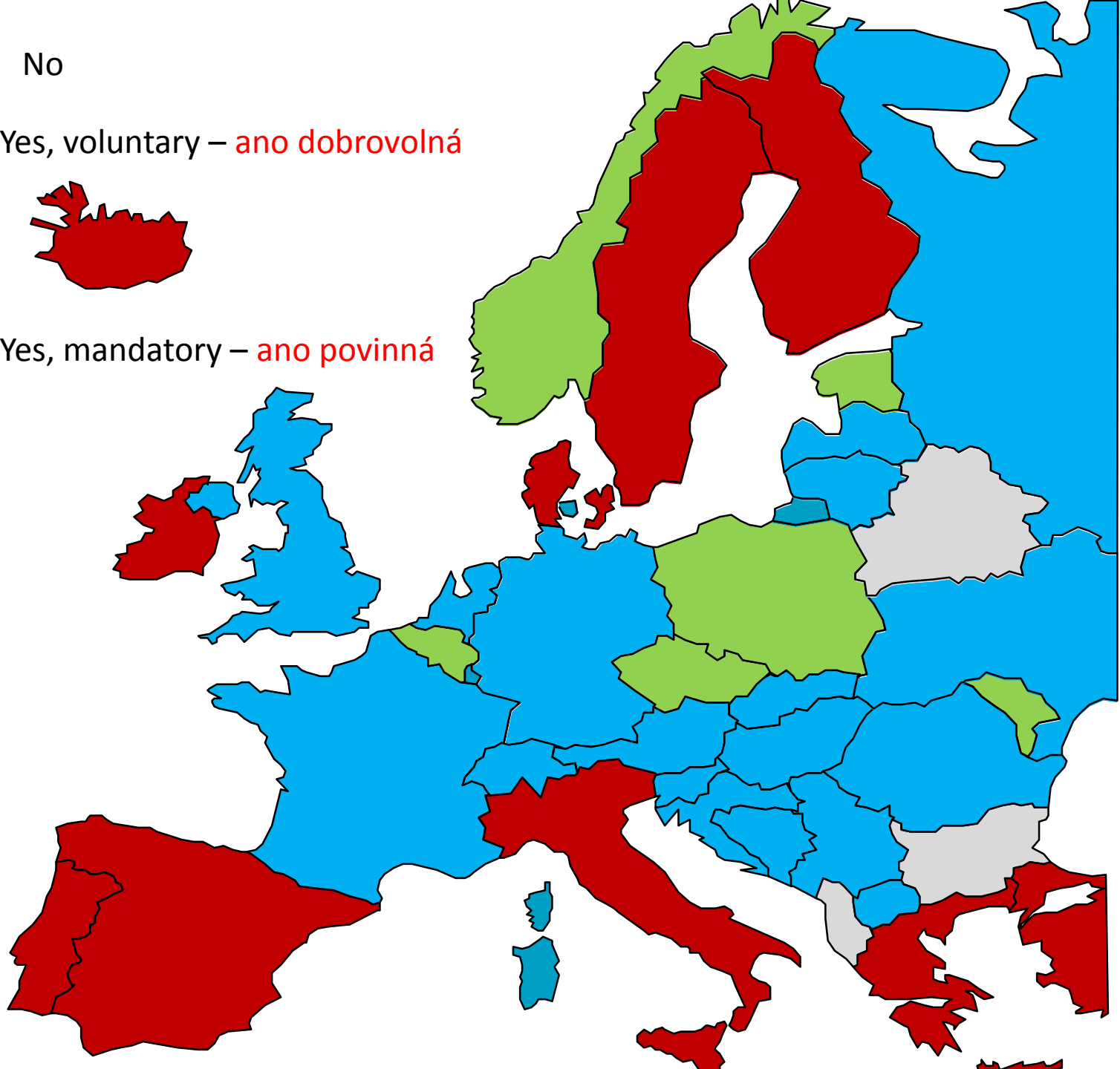
No



Yes, voluntary – ano dobrovolná



Yes, mandatory – ano povinná



# Start of the re-certification process

## Začátek procesu recertifikace

1985 – Norway

1992 - Slovenia

2005- Czech

2009 – Serbia

Mostly after the year 2000

Většinou až po roce 2000

# Re-certification/re-licencing period

## Recertifikační období

5 years period – 5 –letá perioda - 14 countries –  
zemí (including - včetně Czech - ČR)

Variations - **Variace:**

1 year – Romania, Serbia, Malta

3 years - Switzerland and Belgium

4 years – Poland, Moldova

7 years - Slovenia and Serbia

# Basis of re-certification/ re-licensing – Základ pro recertifikaci

- Collection of credit points which are strictly defined – 21 countries
  - Sbírání kreditů, které jsou jasně definovány – 21 zemí  
Other methods – 2 countries  
Jiné metody – 2 země
- 27 – 400 credit points needed to be collected during the certain period
  - Je potřeba nasbírat 27 – 400 kreditů za určité období  
11 – 80 credit points in one year  
11-80 kreditů za jeden rok

E.g Estonia – 5 years - 300 credit points, Czech 5 years – Since 1.1. 2013 150 credit points – after credits are collected in 5 years - GP can apply and receive

Diploma of longlife education for next 5 years

Například Estonsko 300 kreditů za 5 let, ČR od 1.1.2014 150 kreditů za 5 let  
Po nasbírání a požádání obdržení Diplomu celoživotního vzdělávání na 5 let

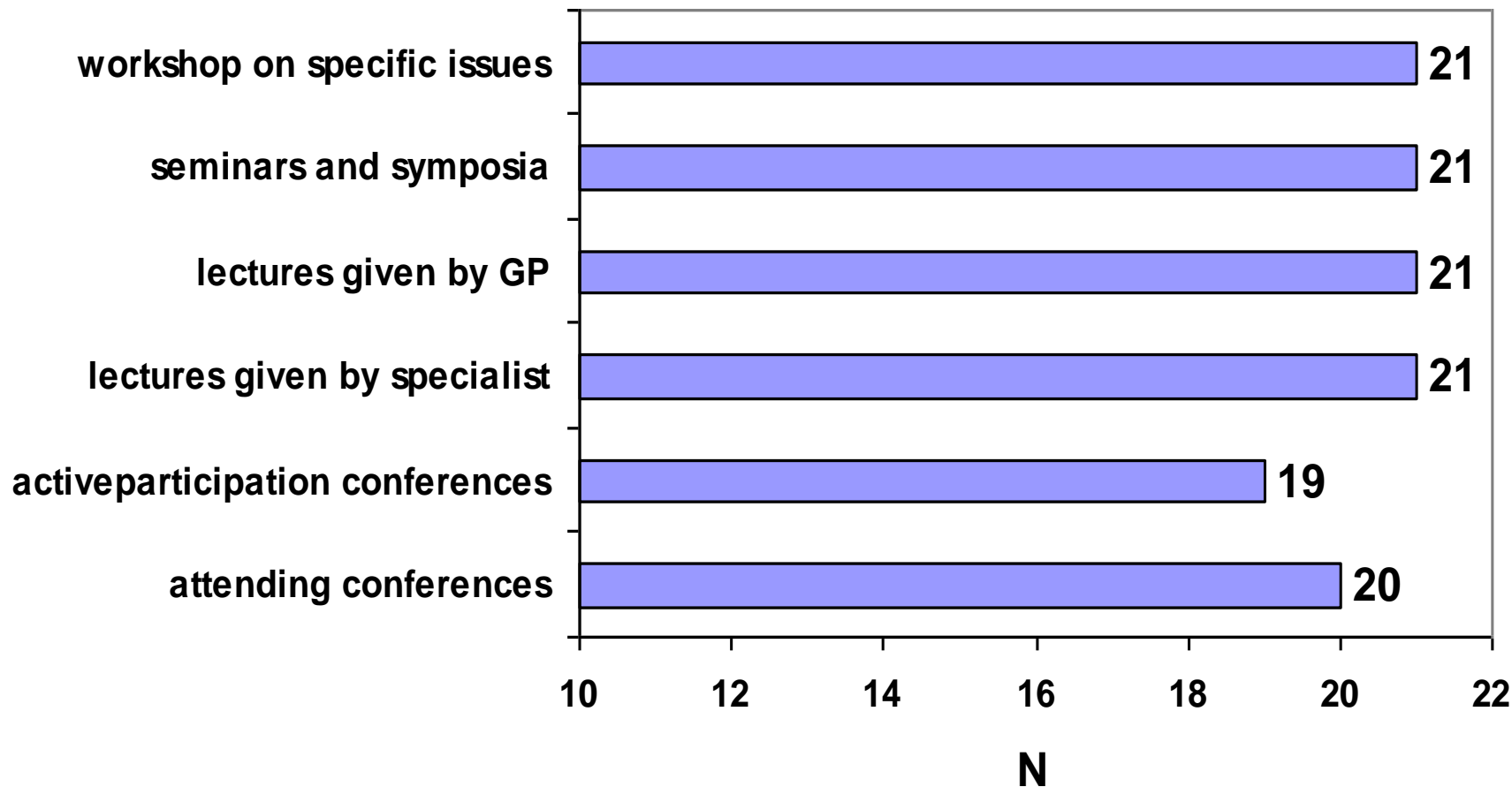
- Dependent of the type of course (16), time spent (6)
  - Zavislost na typu kurzu ( 16), stráveném času ( 6)

## CME/CPD activities recognised for collection of credit points –

aktivity uznávané jako podklad k sbírání kreditů

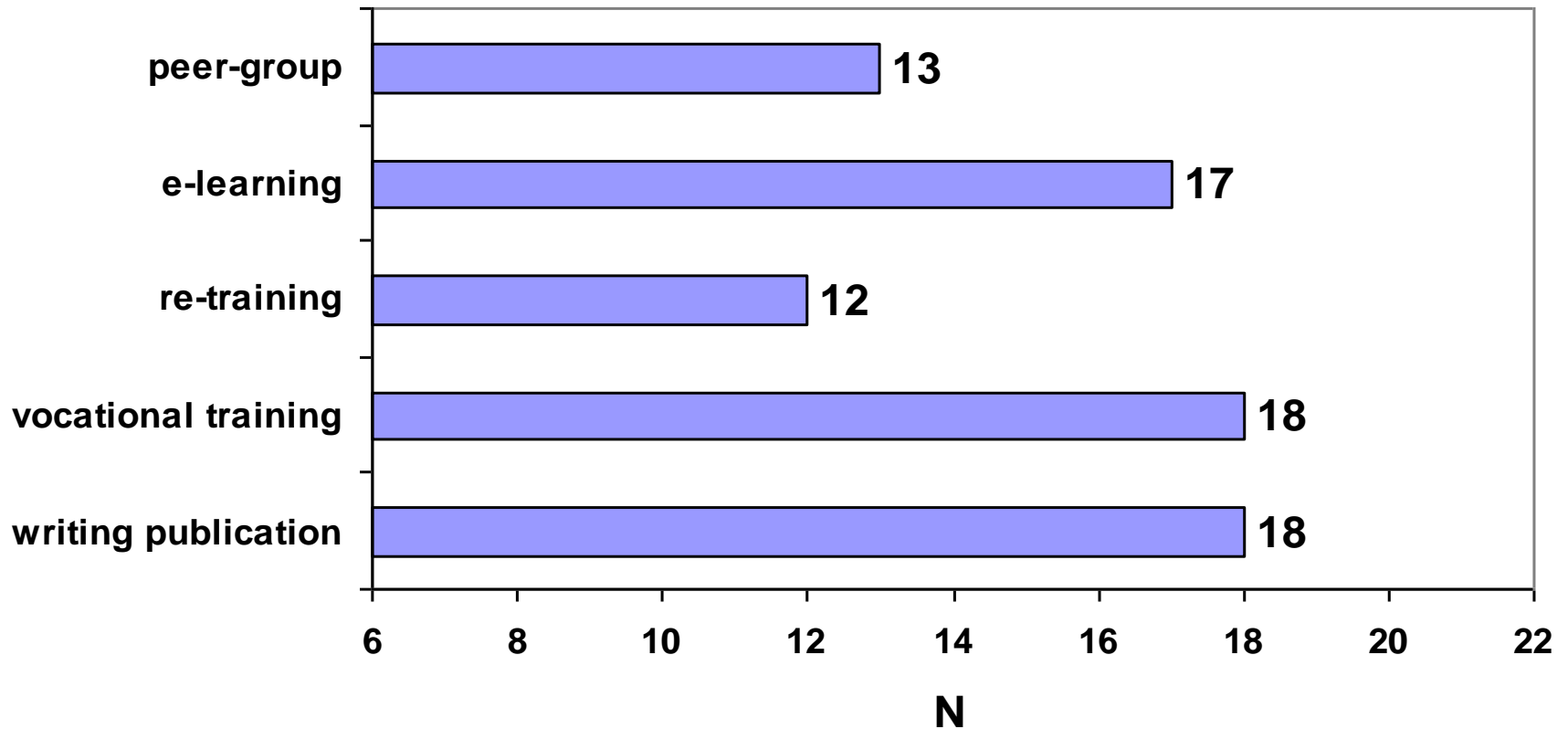
workshopy, semináře, symposia, lekce od praktiků, specialistů,

aktivní účast na konferencích, návštěva konferencí



# Other CME/CPD activities recognised for collection of credit points – další aktivity

**setkávání s kolegy - vrstevníky, e-learning, opakující se tematická školení, zapojení do postgraduálního vzdělávání, psaní publikací,**



## Other performance based quality indicators – jiné aktivity založené na provedení něčeho

Yes – 6 countries

No – 18 countries

(examples: audits, prescriptions, individual learning)

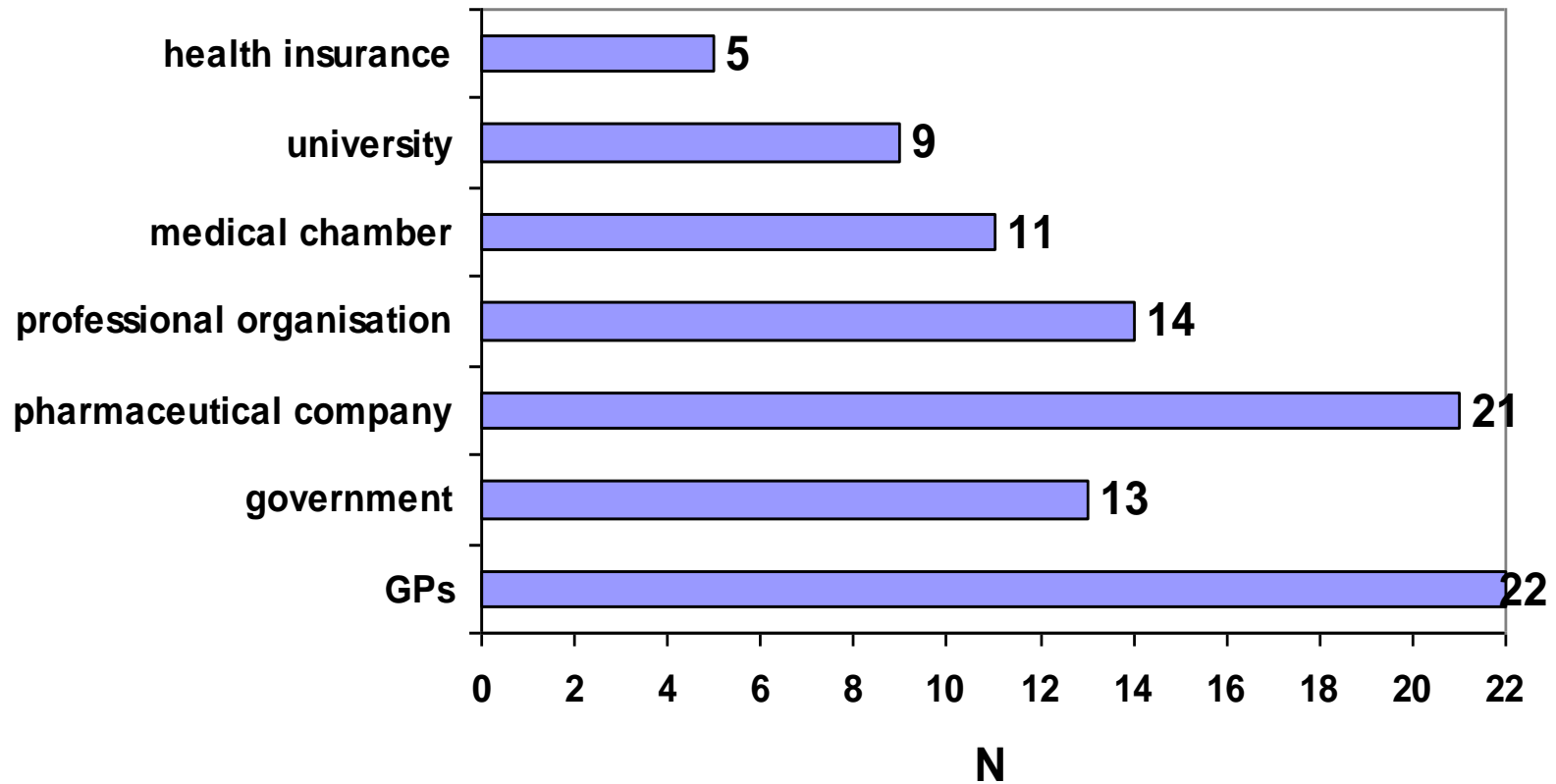
**Příklady : audity, preskripce, individuální studium**

Switzerland, Bosnia-Herzegovina, Estonia, Norway,  
Croatia, UK

# Who pays for CME/CPD activities recognised for collection of the points?

**Kdo to platí ?**

**Zdravotní pojištění, university, lékařská komora, profesní organizace,  
farmaceutické firmy, vláda, praktici**





# What happens if a GP fulfils the criteria for re-certification?

## Co se stane, když praktik splní kriteria

- Gets new certificate – 11 countries
  - Dostane nový certifikát – 11 zemí
- New licence – Bosnia, Croatia, Serbia, Slovenia, Netherland, UK, Moldova, Ukraina, Rumenia, Russia
  - Novou licenci – viz země výše
- Extra bonus – Estonia, Macedonia, Norway, Belgium
  - Extra bonus - viz země výše

# What happens if GP does not fulfill the criteria for re-certification?

## Co se stane, když praktik nesplní kritéria ?

Extra time to collect the credit points (6 months to 1 year) – 9 countries

Prodloužení lhůty k sesbírání kreditů ( ½ roku – 1 rok )

Temporary lose of licence – 8 countries

Přechodná ztráta licence – 8 zemí

Pass examination (Croatia, Serbia, Slovenia, Russia, Hungary )

Musí podstoupit zkoušku ( viz seznam zemí výše)

UK- Reasons will be discussed in individual basis, 360 ° feedback

Velká Británie – důvody jsou diskutovány na individuálním podkladě – 360 ° zpětná vazba

### In case when examination is involved in re-certification:

V případě, že zkouška je zahrnuta v recertifikaci:

Oral examination – **ústní** (Croatia, Serbia, Slovenia, Russia, Moldova, Hungary, Ukraina)

Written – **písemná** (Slovenia, Russia, Hungary, Ukraina)

OSCE – **objektivní strukturovaná klinická zkouška** 1 (Slovenia)

# What did we get to know?

## Co jsme se dozvěděli ?

- Considerable differences among countries
  - Znatelné rozdíly mezi zeměmi
- both, in CME/CPD activities and re-certification
  - Jak v CPD/CME aktivitách, tak v recertifikaci
    - “Passive” learning methods are prevalent
      - Převažují pasivní metody
    - Considerable payment by GPs themselves
      - Značná část aktivit placená praktiky
    - Role of pharmaceutical industry is still big
      - Role farmaceutického průmyslu je stále velká

\* Lack of performance based quality indicators in re-certification

Role of government/policy makers

Nedostatek indikátorů založených na provedení výkonu/činnosti v recertifikaci

Role vlády / politiků

# UEMO recommendations on the promotion of CPD and quality improvement – Evropská Unie praktiků a její doporučení na CPD a zlepšování kvality

The working group collaborates with EURACT (WONCA-branch of Teachers in Family Medicine)

## Spolupracuje s Euractem

- **Welcomes** the result of the legislative process for the revision of the Directive on the recognition of professional qualifications – **Vítá výsledek legislativního procesu pro revizi Nařízení na uznávání profesních kvalifikací**
- **Emphasises** : a) need of guidelines on CPD and quality improvement for the profession –
- **Zdůrazňuje a) potřebu doporučených postupů a zlepšování kvality**  
b) Exchange of information on best practice in relation to CME for GP/FM  
**b) výměnu informací o nejlepším způsobu praktikování ve vztahu k CME pro praktiky**

# Main goals of CPD – Hlavní cíle kont. vzdělávání

- CPD should lead to Quality Improvement
- Mělo by vést k zlepšování kvality
- CPD should have an element of reflection and be an acknowledgement of the impact on the doctors' practice
- Mělo by mít v sobě prvek reflexe a uznání vlivu na praktikování lékaře
- CPD should not be influenced by lobbying of other stakeholders
- Nemělo by být ovlivňováno lobováním a zainteresovanými osobami
- The resources for CPD and quality assurance should be sufficient and an integral part of the funding for general practice/family practice care.
- Zdroje pro CPD a zajištění kvality by měly být dostatečné a být integrální částí financování praktického lékařství

# Main principles of CPD – Hlavní principy CPD

- CPD for GP/FPs especially its content should preferably be initiated by GP/FPs
- **Kont. vzdělávání a jeho obsah by měl být v kompetenci praktiků**
- There should be a core curriculum of priority CPD-topics, recommended to GP/FPs for maintaining their basic competencies
- **Mělo by existovat základní kurikulum hlavních CPD – témat, doporučených praktikům pro udržení jejich základních kompetencí**
- It should mainly consist of active learning by various methods and of various content.
- **Mělo by sestávat zejména z metod aktivního učení pomocí různých metod a s různými obsahy**
- It should have an element of reflection
- **Mělo by obsahovat prvek reflexe**

# Main principles of CPD ... pokračování

- Quality circles using performance data or peer groups (e.g. supervision groups inter-doctor variation groups, assessment groups, intervision/peer groups, quality circles) should be part of CPD
- Kvalitativní cykly využívající data z předvedení dovednosti nebo skupiny vrstevníků – kolegů ( např. supervizní skupiny, různé kolegiální skupiny, hodnotící skupiny) by měly být součástí CPD
- Appraisal (re-certification) may be of additional value and participation may become part of CPD
- Vyhodnocování ( recertifikace) může být přidanou hodnotou
- a účast se může stát částí CPD
- Appraisal should not have repercussions
- Hodnocení by nemělo mít následky/ dopady ....
- Appraisal is a supportive obligatory formative program (the core is 360° feedback)
- Hodnocení je podpůrný povinný formativní program ( základ je 360° mnoha zdrojová zpětná vazba)

- Teaching and research could be rewarded with some credit points, but the amount can be left to the responsibility of the individual countries.
- **Vyučování a výzkum by mohl být ohodnocen kredity, jejich množství k posouzení jednotlivými státy**
- CPD & Accreditation should be independent of influence by the pharmacological or other commercial stakeholders, patient lobbies, insurance companies or the government agenda
- **Mělo by být nezávislé na farmaceutických firmách a jiných zainteresovaných subjektech, lobujících skupinách a vládě**
- CPD should be perceived by GP/FPs as an opportunity to improve their competency
- **CPD by mělo být samotnými praktiky vnímáno jako příležitost k zlepšení jejich kompetencí**
- CPD-requirements are part of re-certification and are for the profession to determine, not for a licensing body or other stakeholders
- **Požadavky CPD jsou součástí recertiikace a jsou určující pro profesi ne pro licenční orgány či další zainteresované subjekty**
- Re-certification is done by the GP/FP organisations and not by the government.
- **Recertifikace je prováděna organizacemi praktiků a ne vládou**



# Discussion