



Swiss Curriculum in Medical Oncology

Effective July 1, 2021

Content

- a) **Legal basis** of the medical education and postgraduate specialist training
 - Basic requirements that our training programme must meet
- b) **Accreditation** of the specialist training programme by SIWF („*Swiss Institute for Postgraduate and Further Education in Medicine*“)
- c) Revision = **Adaption**
- d) **Improvements** for 2021
- e) **Comparison** with ESMO/ASCO Recommendation for a Global Curriculum 2023
- f) **Your input** for the next revision in 202X

Medizinalberufsgesetz (MedBG)

Art. 17 – Weiterbildung: Die Weiterbildung befähigt namentlich dazu:

- a. sichere **Diagnosen zu stellen** und die **geeigneten Therapien** zu verordnen beziehungsweise durchzuführen;
- b. in der Behandlung der Patientinnen und Patienten wie auch im **Kontakt mit deren Angehörigen die Würde des Menschen zu respektieren**;
- c. die Patientinnen und Patienten **bis zum Lebensende zu begleiten**;
- d. in **Notfallsituationen selbstständig** zu handeln;
- e. Massnahmen zur **Erhaltung und Förderung der Gesundheit** sowie zur **Vorbeugung** gesundheitlicher Störungen zu treffen;
- f. die ihnen zur Verfügung stehenden Mittel **wirksam, zweckmässig und wirtschaftlich** einzusetzen;
- g. **mit Kolleginnen und Kollegen** im In- und im Ausland, mit Angehörigen anderer Gesundheitsberufe sowie mit den im Gesundheitswesen zuständigen Behörden **zusammenzuarbeiten**;
- h. sich während der **ganzen Dauer ihrer Berufstätigkeit fortzubilden**;
- i. die Aufgaben der verschiedenen Fachpersonen und deren **Zusammenwirken** in der medizinischen Grundversorgung einschliesslich der Steuerungsfunktion der Hausarztmedizin **zu verstehen und berufsspezifisch ihre Aufgaben in diesem Bereich auszuführen**.

Medizinalberufsgesetz (MedBG) - Loi sur les professions médicales, (LPMéd)

Art. 17 - Continuing education: In particular, the training qualifies the holder of the certificate to:

- a. make **reliable diagnoses** and prescribe or carry out the **appropriate therapies**
- b. respect **human dignity** of patients and their relatives
- c. accompany patients **until the end of their lives**
- d. act **autonomously** in emergency situations
- e. take measures **to maintain and promote health** and to **prevent health disorders**
- f. use the resources available **effectively, appropriately and economically**
- g. **cooperate with colleagues** in Switzerland and abroad, with members of **other healthcare professions** and with the **health care authorities**
- h. to undergo **continuing education** throughout the whole time of professional life
- i. to **understand the tasks of the various specialists** and their interaction with primary medical care **including the guiding function of the GP**, and to carry out their tasks in this area in a **profession-specific manner**

Akkreditierung 2018

der medizinischen Weiterbildung nach Medizinalberufegesetz (MedBG)

Selbstevaluationsbericht

Stufe Weiterbildungsgang

Fachgesellschaft / Weiterbildungsgang:

Schweiz. Gesellschaft für Medizinische Onkologie / Weiterbildungsgang Medizinische Onkologie

Datum:
21.11.2016

PD Dr. med. Dr. phil. Andreas Wicki



Unterschrift verantwortliche Person

Inhaltsverzeichnis

1	<u>Angaben zu Fachgesellschaft und Weiterbildungsgang</u>	2
2	<u>Prozess und Mitwirkende an der Selbstbeurteilung</u>	6
3	<u>Stellungnahme zu den Qualitätsstandards</u>	8
	<u>Qualitätsbereich 1: Planung und Entwicklung des Weiterbildungsgangs</u>	8
	<u>Qualitätsbereich 2: Planung Evaluation</u>	18
	<u>Qualitätsbereich 3: Inhalt des Weiterbildungsgangs</u>	19
	<u>Qualitätsbereich 4: Inhalt des Beurteilungssystems</u>	24
	<u>Qualitätsbereich 5: Durchführung des Weiterbildungsgangs</u>	26
	<u>Qualitätsbereich 6: Durchführung der Evaluation</u>	29
	<u>Qualitätsbereich 7: Ergebnis (Qualifikationsprofil) des Weiterbildungsgangs</u>	30
	<u>Qualitätsbereich 8: Evaluation der Resultate</u>	31
	<u>Qualitätsbereich 9: Qualitätssicherung und -entwicklung des Weiterbildungsgangs</u>	33
	<u>Qualitätsbereich 10: Qualitätssicherung der Evaluation</u>	34
4	<u>Gesamtbeurteilung, Stärken und Schwächen und Ausblick</u>	35
5	<u>Abkürzungsverzeichnis</u>	35
6	<u>Liste der Anhänge</u>	36

Revision = Adaption

Die Einteilungskriterien zur Definition der WBS Kategorien A und B müssen im Rahmen des nächsten Weiterbildungsprogramms überarbeitet werden.

4 Gesamtbeurteilung, Stärken und Schwächen und Ausblick

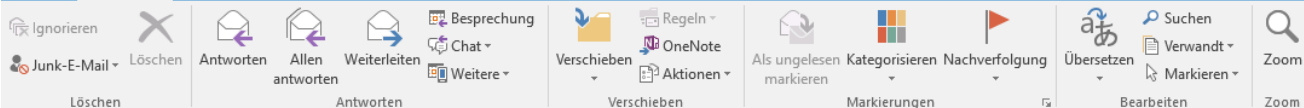
Die Weiterbildung Medizinische Onkologie, basierend auf den Lerninhalten, Lernmethoden, Assessments und Evaluationen, erfüllt bereits in einem hohen Masse die Anforderungen des Qualitätskatalogs der AAQ und des BAG. Die Anpassungen des WBP und insbesondere des Lernzielkatalogs können mit der raschen Entwicklung von diagnostischen und therapeutischen Grundlagen nur schwerlich Schritt halten und sind daher zum Zeitpunkt der Implementierung häufig bereits wieder überkommen. Eine stärkere Fokussierung des Weiterbildungsprogramms auf Lernmethoden, Assessment und Evaluation wäre für die zukünftige Weiterentwicklung des Programms ein möglicher Lösungsansatz.

Die Ziele für die Revision des WBP 2018-2019 beinhalten insbesondere:

- die Überarbeitung der Lernziele auf zeitgemässe Entwicklungen und Bedürfnisse
- die Definition eines Basiskurses Onkologie für nicht-klinische Expertise (Ethik, Wirtschaftlichkeit, Arbeitsrecht, Versicherungsschutz, Rente, Organisations- und Führungsaufgaben, unter Berücksichtigung landesspezifischer Aspekte)
- die Stärkung der Teaching- und Feedback-Kultur durch arbeitsplatzbasierte Assessments für Kommunikation
- die Intensivierung der Evaluation der Facharztprüfung (mündlich und schriftlich) und der adäquaten Kommunikation der Ergebnisse
- Überarbeitung der Einteilungskriterien der Weiterbildungsstätten zur Definition der Kategorie A und B
- die Erstellung einer fachspezifischen Checkliste für Visitationen der Weiterbildungsstätten für Medizinische Onkologie, mit einem besonderen Augenmerk auf den Zugang zu allen Tumorentitäten und die weiterbildungsrelevante Struktur der Tumorboards
- die Definition von Schnittstellen zu anderen Fachbereichen, Grundversorgern, Organzentren und Tumorzentren, sowie die Koordination von Aufgaben und Abläufen zwischen den Akteuren
- die Formulierung von Konzepten, die eine interprofessionelle Zusammenarbeit fördern

Goals of the revision:

- Adaptation to contemporary developments and needs
- Definition of a basic course for non-clinical expertise
- Strengthening the teaching and feedback culture (AbA, workplace based assessment)
- Evaluation of the specialist examinations
- Revision of the criteria for category A and B for educational institutions



Mo. 20.02.2017 15:28



sgmo@promedicus.ch

SSMO: Revision of SSMO curriculum retreat

An Kurt Beretta; 'Borner Markus'; 'Desax Marie-Claire HCARE-KSSG-ONKO'; mark.haefner@hin.ch; 'Hitz Felicitas HCARE-KSSG-ONKO'; 'Kirchner Volker'; Andreas.Lohri@ksbl.ch; Mingrone Walter; 'ROTH Arnaud'; 'Wicki Andreas, Dr.'Cc d.froidevaux@promedicus.ch

Dear board members,

Thank you for replying to the Doodle survey. We would like to confirm the date for the SSMO retreat as follows:

Tuesday, 27 June 2017 / 13h15 / [Hotel des Balances, Lucerne](#)Kind regards,
Dario Stocker

SSMO SSOM SGMO
 Swiss Society of Medical Oncology
 Società Svizzera di Oncologia Medica
 Société Suisse d'Oncologie Médicale
 Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Onkologie

c/o Pro Medicus GmbH
 Bahnhofplatz 4, CH-8001 Zürich
 T 043 266 99 17
 F 043 266 99 18
 Email sgmo@promedicus.ch
 Website www.sgmo.ch

Von: sgmo@promedicus.ch [<mailto:sgmo@promedicus.ch>]

Gesendet: Dienstag, 7. Februar 2017 15:53

An: 'Kurt Beretta'; 'Borner Markus'; 'Desax Marie-Claire HCARE-KSSG-ONKO'; 'mark.haefner@hin.ch'; 'Hitz Felicitas HCARE-KSSG-ONKO'; 'Kirchner Volker'; 'Andreas.Lohri@ksbl.ch'; 'Mingrone Walter'; 'ROTH Arnaud'; 'Wicki Andreas, Dr.'

Cc: d.froidevaux@promedicus.ch

Betreff: SSMO: Revision of SSMO curriculum retreat (please reply by 9 February)

Dear board members,

We are organizing a retreat for the SSMO Comité de Rédaction (Dres Hitz, Lohri, Mingrone, Roth and Wicki) in order to discuss the revision of the SSMO curriculum. All other SSMO board members are more than welcome to join if available. Please find below some preliminary information:

- Location: Berne or Lucerne area
- Duration: 13h00 – 20h00 incl. dinner
- Guest speaker: Dr. Werner Bauer, president SIWF/IFSM

Please indicate your availability by 9 February: <https://doodle.com/poll/dz8n8i85nph99npz>Many thanks and kind regards,
Dario Stocker

SSMO SSOM SGMO
 Swiss Society of Medical Oncology
 Società Svizzera di Oncologia Medica
 Société Suisse d'Oncologie Médicale
 Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Onkologie

c/o Pro Medicus GmbH

1st meeting in June 2017

- M. Desax (St. Gallen)
- F. Hitz (St.Gallen)
- V. Kirchner (Geneva)
- A. Lohri (Basel)
- W. Mingrone (Olten)
- A. Roth (Geneva)
- A. Wicki (Basel)

Improvements

Duration and basic contents of training

Courses and particular skills

Educational institutions

Examination

Medizinische Onkologie

Die Medizinische Onkologie umfasst die Gesamtheit der klinischen Onkologie: Prävention, klinische Diagnostik, medizinische Behandlung, Rehabilitation, palliative Behandlung und Nachkontrollen bei malignen Erkrankungen. Zudem schliesst sie Grundkenntnisse anderer Disziplinen ein, die sich mit malignen Tumoren befassen.

📄 Medizinische Onkologie Weiterbildungsprogramm als pdf

Anhang zum Weiterbildungsprogramm

📄 Anhang 1 / Fachspezifischer Lernzielkatalog

Facharztprüfung

Voraussetzung für die Erteilung des Facharztstitels ist eine bestandene Facharztprüfung. Sie ist in allen Fachgebieten obligatorisch. Dafür zuständig sind die Fachgesellschaften, welche die Facharztprüfungen mindestens einmal jährlich durchführen.

Informationen

+

GRUNDNORMEN FÜR ALLE FACHARZTTITEL

- 📄 Weiterbildungsordnung (WBO)
- 📄 Lernzielkatalog
- 📄 Auslegung von Art. 29 der Weiterbildungsordnung (WBO) «Anrechnung einer Weiterbildungsperiode für beliebige Facharztstitel»
- 📄 Auslegung von Art. 31 der Weiterbildungsordnung «Absenzen und Beurlaubungen»
- 📄 Auslegung von Art. 32 WBO (Teilzeit) und Art. 30 WBO (Minstdauer von Weiterbildungsperioden)
- 📄 Auslegung von Art. 33 der Weiterbildungsordnung «Anerkennung ausländischer Weiterbildung»
- 📄 Was bedeutet «peer-reviewed» bei einer wissenschaftlichen Publikation?
- 📄 Wann gilt eine ausländische «Dissertation» als «Wissenschaftliche Arbeit»?
- 📄 Was ist unter strukturierter Weiterbildung zu verstehen?

WEITERE INFORMATIONEN

- 📄 Merkblatt über die zwingend einzureichenden Unterlagen für den Erwerb eines Facharztstitels oder Schwerpunktes

Fachärztin oder Facharzt für Medizinische Onkologie

Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2021

Akkreditiert durch das Eidgenössische Departement des Innern: 31. August 2018

Spécialiste en oncologie médicale

Programme de formation postgraduée du 1^{er} juillet 2021

Accrédité par le Département fédéral de l'intérieur : 31 août 2018

Fachärztin oder Facharzt für Medizinische Onkologie

Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2021

Akkreditiert durch das Eidgenössische Departement des Innern: 31. August 2018

Spécialiste en oncologie médicale

Programme de formation postgraduée du 1^{er} juillet 2021

Accrédité par le Département fédéral de l'intérieur : 31 août 2018

Anhang 1

Fachspezifischer Lernzielkatalog

1. Inhalt der Weiterbildung

Die fachspezifischen Lernziele sind in diesem Anhang definiert und korrespondieren mit den Logbuchinhalten.

2. Wissenschaftliche und rechtliche Grundlagen

Als Grundlage der Behandlung maligner Erkrankungen sollten den Weiterbildungsassistenten die Tumorbio-
logie, die onkologische Therapieprinzipien sowie die korrekte Durchführung, Auswertung und
Interpretation klinischer Studien geläufig sein. Die rechtlichen Grundlagen der ärztlichen Tätigkeit ge-
hören ebenfalls zur Basisausbildung.

2.1 Tumorbio- logie

2.1.1 Kenntnis der Biologie gesunder Zellen und der Grundprozesse der Karzinogenese.

Annexe 1

Catalogue des objectifs de formation spécifiques à la discipline

1. Contenu de la formation postgraduée

Les objectifs de formation spécifiques à la discipline sont définis dans la présente annexe et corres-
pondent à ceux du logbook. Le terme « candidats » désigne les médecins-assistants en formation post-
graduée en vue du titre de spécialiste en oncologie médicale.

2. Bases scientifiques et juridiques

Pour le traitement des affections malignes, les candidats doivent connaître la biologie tumorale et les
principes thérapeutiques de l'oncologie. Ils doivent également être en mesure de réaliser des études
cliniques, de les évaluer et de les interpréter de manière correcte. Les bases juridiques de leur activité
médicale font également partie de la formation de base.

2.1 Biologie tumorale

Duration and basic contents of training

At least 1 year of the **6 year programme** at another hospital
At least 2 years of clinical medical oncology at an institution category A

2 years in general internal medicine
+
4 years in clinical medical oncology

OR

2 years in general internal medicine
+
3 years in clinical medical oncology
+
1 year option* in

- pathology
- hematology
- radio-oncology
- palliative care
- pediatric oncology/hematology
- research in oncology[#]
- completed MD-PhD = 1 year option

*Option can be subdivided in not more than 2 courses
Minimal duration of the course:3 months

[#]upon prior request to the „Titelkommission“ 12

Courses and particular skills - 1

Courses to attend¹

- Physician – Patient communication
- Basic course palliative care²

Additionally new:

- Basic course medical oncology
- Course in ethics (at least 3 hours)³
- GCP

¹ all courses have to be recognised by SGMO and Swissethics for GCP

² not needed if worked for at least 1 month in a certified palliative care unit

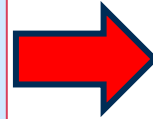
³ either course recognised by SGMO or provided by category A educational institution.

Courses and particular skills - 2

Particular skills in the previous curriculum

Intervention	Minimal #	Documentation
Bone marrow	20	Yes*
Venous access	20	Yes*
Lumbar puncture	10	Yes*
Practical experience with Port-a-Cath	None	Yes*

*Documentation required but not specified how to document



Particular skills in the new curriculum

Intervention	Minimal #	Documentation
Bone marrow	8	At least 4 to be documented as AbA
Access & care of Port-a-Cath/PICC	8	At least 4 to be documented as AbA (by/with nurses)
Present own patients at the tumorboard	50	Confirmed by supervisor in log-book
Conducting roundtables on different topics	6	All 6 must be documented as AbA

AbA = workplace based assessment

Courses and particular skills - 3

AbA = Arbeitsplatz basiertes Assessment / Workplace-based assessment

SWIF: at least 4 AbA per year requested

- **Mini-CEX** = Mini-Clinical Evaluation Exercise
 - Focus on communication and physical examination
- **DOPS** = Direct Observation of Procedural Skills
 - Focus on manual skills and interventions

Roundtable - examples of topics:

- Communication of the diagnosis and discussion about further steps
- Presentation and discussion about participating in a clinical trial
- Providing information on the mode of action of drugs, chances of success and expected side effects
- Breaking bad news
- Discussion about “end of life care”
-

Palliative Care

Recognition of Training

2.1.3 Optionen

Insgesamt 1 Jahr kann in einem oder zwei der folgenden Gebiete absolviert werden (mind. 3 Monate pro Gebiet):

- Hämatologie
- Radio-Onkologie / Strahlentherapie
- Pädiatrische Onkologie-Hämatologie
- Pathologie
- Palliativmedizin (Tätigkeit an einer von palliativ.ch anerkannten Weiterbildungsstätte; bestätigt von palliative.ch)
- Onkologische Forschungstätigkeit (auf vorgängige Anfrage bei der (TK; Anfrage an die Geschäftsstelle des SIWF)
- Eine abgeschlossene MD/PhD Ausbildung kann für maximal 1 Jahr angerechnet werden.

2.2.2 Kurse

Die Kandidaten müssen folgende Kurse, nachweisen:

- Arzt-Patienten-Kommunikation (anerkannt durch [SGMO](#))
- Basiskurs Onkologie (anerkannt durch [SGMO](#))
- Basiskurs Palliativmedizin (anerkannt durch [SGMO](#); entfällt bei mind. 1-monatiger Tätigkeit an einer von palliativ.ch anerkannten Weiterbildungsstätte; bestätigt von palliative.ch)
- Kurs in Ethik (mindestens 3 Stunden Kurs, anerkannt durch [SGMO](#))
- [Good Clinical Practice \(GCP\) Basiskurs](#) (anerkannt durch [Swissethics](#))

Palliative Care

Recognition of training only with this form

gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
insieme + con competenza

SSMO
SSOM
SGMO

Adresse

Datum

Bescheinigung Weiterbildungszeit in Palliativmedizin

Weiterbildungszeit von bis mit Anstellungsgrad %.

Bescheinigung durch die Leiterin, den Leiter der von palliative.ch zertifizierten Weiterbildungsstätte (einer von qualitätspalliative zertifizierten Institution)

Ort, Datum

Dr. med. Palliativmediziner*in

Stempel und Unterschrift

Bescheinigung durch palliative.ch, dass im oben erwähnten Zeitraum die Weiterbildungsstätte nach den Regeln von palliative.ch zertifiziert war.

Ort, Datum

Visum Geschäftsleitung palliative.ch

Stempel und Unterschrift

Swiss Society of Medical Oncology
Società Svizzera di Oncologia Medica
Società Svizzera d'Oncologia Médicale
Schweizerische Gesellschaft für
Medizinische Onkologie

Agency: Congress Schweiz
Reinacherstrasse 131 - CH-4053 Basel
T 061 690 92 11 - F 061 696 77 88
info@sgmo.ch - www.sgmo.ch

download

palliative.ch gemeinsam + kompetent

Inserieren
Jobs
Spenden

AKTUELL FACHGESELLSCHAFT FACHGRUPPEN TASK FORCES ARBEITSGRUPPEN JOBS ZEITSCHRIFT

Fachgruppe Ärztinnen und Ärzte

Kommissionen
Summer School
Dokumente

Interdisziplinärer Schwerpunkt

Anmeldung
Dokumente
Weiterbildung (Spezialisierte
Palliative Care)
Titelträger
Rezertifizierung idSP

Antrag auf Anerkennung von
Fortbildungs-Credits

Weiterbildungsprogramm
Medizinische Onkologie

WEITERBILDUNG MEDIZINISCHE ONKOLOGIE

Das revidierte Weiterbildungsprogramm der Medizinischen Onkologie sieht per 1. Juli 2021 diverse Anpassungen vor. Eine davon betrifft die Palliativmedizin, welche im neuen Curriculum einen bedeutenderen Stellenwert bekommt. Bis anhin war einzig der Nachweis des Basiskurses in Palliativmedizin vorgesehen. Neu schafft die Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Onkologie die Möglichkeit, dass bis zu 12 Monaten Tätigkeit als Assistenzärztin oder Assistenzarzt in Palliativmedizin im Rahmen des Wahljahres anerkannt werden. Diese Option ist auf die von palliative.ch zertifizierten Institutionen (mit Label von qualitätspalliative) eingeschränkt.

Die Weiterbildungszeit in spezialisierter Palliative Care wird mittels eines Formulars, welches von der Leiterin/dem Leiter der Weiterbildungsstätte sowie von der Geschäftsstelle palliative.ch unterschrieben wird, bescheinigt.

[Download Bescheinigung Weiterbildungszeit in Palliativmedizin](#)

SSMO
SSOM
SGMO

ÜBER UNS MITGLIEDSCHAFT WEITERBILDUNG FORTBILDUNG QUALITÄTSSICHERUNG SERVICE

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Die Weiterbildung zum Facharzt Medizinische Onkologie ist im [Weiterbildungsprogramm der SGMO](#) geregelt. Hier finden Sie detaillierte Informationen zu Weiterbildungszielen, Dauer der Weiterbildung sowie zur Facharztprüfung Medizinische Onkologie. Der [Lernzielkatalog](#) beinhaltet Allgemeine Lernziele für das Weiterbildungsprogramm.

[Fachspezifischer Lernzielkatalog](#)

Das revidierte Weiterbildungsprogramm der Medizinischen Onkologie (ab 1.7.21) erweitert die Optionen des Wahljahres. Neu können im Wahljahr bis zu 12 Monate in einer von [palliative.ch](#) zertifizierten Institution anerkannt werden. Als Nachweis der erbrachten Tätigkeit und Zeit in der Palliativmedizin ist für das SIWF [zwingend dieses Formular](#) zu benutzen.

FOLGEN
SIE UNS



MITGLIED WERDEN

NATIONALER PALLIATIVE
CARE KONGRESS

24.-25.11.2021 - Kongresshaus Biel

<http://palliative-kongresse.ch>

PLATTFORM PALLIATIVE
CARE



Suche

Deutsch

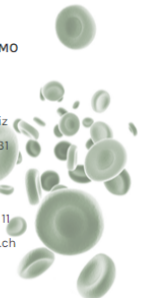
KONTAKT

SSMO · SSOM · SGMO

Sekretariat
c/o Congrex Schweiz
Reinacherstrasse 131
CH-4053 Basel

Tel +41 (0)61 690 92 11

Email [info\[at\]sgmo.ch](mailto:info[at]sgmo.ch)



Educational institutions

New: 4 years of category A are recognised at the same institution

Examination

Access to the written examination by ESMO :

→ no change, at anytime possible

Access to the oral examination by SGMO:

- **up to 06/21:** at the earliest after 2 years of non-internal medicine (1 year clinical oncology + 1 year research allows access)

NEW: at the earliest after **3** years (36 months) **of clinical oncology or in the 6th year** of training (whatever comes first)

Exam Commission

Annual report 2021/22

Dr. med. Claudia Papet,
claudia.papet@zgks.ch
 Med. pract. Kathrin Vollmer,
kathrin.vollmer@spitalstsag.ch

Year	Candidates	Oral exam failed	Medical school in Switzerland	Female/Male	ESMO failed
2014	34	2 (5.9%)	12/34 (35%)	21/34 (62%)	n.a.
2015	32	2 (6.3%)	19/32 (59%)	20/32 (63%)	n.a.
2016	21	2 (9.5%)	10/21 (48%)	13/21 (62%)	n.a.
2017	22	3 (13.6%)	12/22 (55%)	14/22 (64%)	1/21 (4.8%)
2018	30	1 (3.3%)	16/30 (53%)	22/30 (73%)	2/29 (6.9%)
2019	16	1 (6.3%)	8/16 (50%)	10/16 (63%)	1/17 (5.8%)
2020	26	0 (0%)	14/26 (54%)	16/26 (62%)	3/26 (11.5%)
2021	25	3 (12%)	15/25 (60%)	16/25 (64%)	4/37 (6.7%)
2022	29	4 (13.8%)	14/29 (48%)	17/29 (57%)	1/27 (3.7%)
2023	33	2 (6%)	9/33 (27%)	21/11 (63%)	n.a.
Total	268	20 (7.5%)	48.9%	63%	



Special Articles

ESMO/ASCO Recommendations for a Global Curriculum in Medical Oncology Edition 2023

Tanja Cufer, MD¹ and Michael P. Kosty, MD, FACP, FASCO²; on behalf of the Curriculum Development Subgroup—ESMO/ASCO Global Curriculum Working Group

DOI <https://doi.org/10.1200/GO.23.00277>

ABSTRACT

The European Society for Medical Oncology (ESMO) and ASCO are publishing a new edition of the ESMO/ASCO Global Curriculum (GC) with contributions from more than 150 authors. The purpose of the GC is to provide recommendations for the training of physicians in medical oncology and to establish a set of educational standards for trainees to qualify as medical oncologists. This edition builds on prior ones in 2004, 2010, and 2016 and incorporates scientific advances and input from an ESMO ASCO survey on GC adoption conducted in 2019, which revealed that GC has been adopted or adapted in as many as two thirds of the countries surveyed. To make GC even more useful and applicable, certain subchapters were rearranged into stand-alone chapters, that is, cancer epidemiology, diagnostics, and research. In line with recent progress in the field of multidisciplinary cancer care new (sub)chapters, such as image-guided therapy, cell-based therapy, and nutritional support, were added. Moreover, this

ACCOMPANYING CONTENT

Appendix
Accepted August 24, 2023
Published October 23, 2023

JCO Global Oncol 9.e2300277
© 2023 European Society for Medical Oncology and American Society of Clinical Oncology, Inc. Published by Elsevier Ltd and Lippincott Williams and Wilkins

1. INTRODUCTION	3
2. STANDARD REQUIREMENTS FOR TRAINING IN MEDICAL ONCOLOGY	5
3. SPECIAL REQUIREMENTS	5
3.1 Programme Leader/Director of Medical Oncology Training Programme	5
3.2 Faculty	6
3.2.1 <i>Faculty Members</i>	6
3.2.2 <i>Faculty Standards</i>	6
3.3 Educational Programme	6
3.3.1 <i>Educational Environment</i>	6
3.3.2 <i>Professionalism</i>	6
3.3.3 <i>Responsibility</i>	6
3.3.4 <i>Update of Skills and Knowledge</i>	6
3.3.5 <i>Interdisciplinary Teamwork</i>	6
3.3.6 <i>Institutional Requirements</i>	6
3.3.6.a <i>Clinical setting.</i>	6
3.3.6.b <i>Hospital facilities.</i>	7
3.3.7 <i>Facilities</i>	7
4. COMPETENCIES REQUIRED IN THE CURRICULUM	7
4.1 Basic Science	7
4.1.1 <i>Cancer Biology</i>	7
4.1.2 <i>Cancerogenesis</i>	8
4.1.3 <i>Tumour Immunology</i>	9
4.1.4 <i>Molecular Oncology</i>	9
4.2 Cancer Epidemiology	10

4.8.9 Endocrine Tumours	51
4.8.9.a Thyroid Cancer.	51
4.8.9.b Neuroendocrine Neoplasms.	52
4.8.9.c Adrenal Carcinoma.	53
4.8.10 Central Nervous System Malignancies	54
4.8.11 Carcinoma of Unknown Primary Site	54
4.8.12 Haematologic Malignancies	55
4.8.12.a Leukaemias.	55
4.8.12.b MDS/MPN/Others.	56
4.8.12.c Lymphomas.	57
4.8.12.d Multiple Myeloma.	58
4.9 Management and Treatment of Specific Populations	58
4.9.1 Cancer in Adolescents and Young Adults	58
4.9.2 Cancer in Older Adults	59
4.9.3 Cancer and Pregnancy	60
4.9.4 Cancer Treatment in Patients With Comorbidities	61
4.9.5 Cancer in LGBTQ Populations	61
4.9.6 AIDS-Associated Malignancies	62
4.10 Emergency in Oncology	63
4.11 Psychosocial Aspects of Cancer	64
4.11.1 Psycho-Oncology	64
4.11.2 Communication Skills	64
4.11.3 Patient Education	65
4.12 Genetic Testing and Counselling	66
4.13 Survivorship	66
4.14 Cancer Research	67
4.14.1 Clinical Research	67
4.14.2 Translational Research	68
4.14.3 Bioethical Principles and GCP	69
4.14.4 Statistics	69
5. CANCER CONTROL POLICIES	70
5.1 Fundamentals of Cancer Care Organisation	70
5.2 Digital Health and Cancer	71
5.3 Multidisciplinary and Multiprofessional Care of Patients With Cancer	71
5.4 Cancer Care Equity Principles and Health Economics	72
5.5 Global Cancer Control	73
6. SPECIFIC SKILLS REQUIRED IN THE CURRICULUM	74

2. STANDARD REQUIREMENTS FOR TRAINING IN MEDICAL ONCOLOGY

Tanja Cufer

Michael P. Kosty

Florian Lordick

on behalf of the ESMO/ASCO GC Working Group

The training requirement to specialise in medical oncology encompasses a minimum of 5 years of clinical and didactic activities, beginning with training in internal medicine for 2-3 years, followed by a training programme in medical oncology for an additional 2-3 years. Structured rotations within different internal medicine disciplines allow trainees to acquire basic knowledge and skills in internal medicine, which is an essential foundation for speciality training. The subsequent medical oncology training programme should be conducted with a well-defined curriculum in medical oncology and committed faculty.

The training programme in medical oncology must include full-time clinical activities in the diagnosis and management of a broad spectrum of neoplastic diseases comprising solid tumours and haematologic malignancies. Trainees should have access to a wide variety of disciplines in oncology, including general surgery and surgical subspecialties, radiation oncology, pathology, laboratory medicine, diagnostic radiology, psycho-oncology, palliative and supportive care, as well as epidemiology, molecular biology, and rehabilitation.

Full-time clinical training means that the trainee's professional time and effort during a standard working week is dedicated to clinical activities, defined as patient care and education. These may include the primary care of patients with cancer on the general medical or on designated medical oncology inpatient units, oncology outpatient clinics and day care units, regular oncology rounds, oncology consultations, and performance of interventional procedures as well as a review of imaging, pathology, molecular pathology, and other diagnostic materials. Trainees should actively take part in multidisciplinary tumour board meetings on a regular basis. Attendance of national and international meetings and

exchange of evidence-based knowledge between peers should be encouraged. Reading relevant literature and active participation in journal clubs should be part of the curriculum. Sufficient access to all these activities should be provided.

Clinical activities should also include care for patients enrolled on clinical trials. To ensure adequate understanding of medical evidence, active involvement in clinical and translational research activities should be included, whenever possible. Dedicated time for clinical research activities of a maximum of 6 months may be counted toward the total training period of at least 5 years. Research experience of longer duration, including international training, is strongly recommended, especially for oncologists who wish to pursue an academic career.

3. SPECIAL REQUIREMENTS

Ahmad Awada

Kathryn Bollin

Jill Gilbert

on behalf of the ESMO/ASCO GC Working Group

3.1 Programme Leader/Director of Medical Oncology Training Programme

The medical oncology programme leader (or director of medical oncology training programme) must be qualified to supervise and educate trainees in medical oncology. Thus, the leader must be certified in medical oncology or possess equivalent qualifications. The leader will have a major commitment to the training programme and related activities, and must be based at the primary training site of the medical oncology programme.

The programme leader will document completion of medical oncology training by the trainee. The trainee will maintain a record of his/her training that the programme leader will countersign, as appropriate, to confirm the satisfactory fulfilment of the required training experience and the acquisition of the competencies that are gained in the speciality curriculum. The record will remain the property of the trainee and must

Minimum of 5 years of training

- 2-3 years internal medicine
- 2-3 years medical oncology

Must include solid tumors and haematologic malignancies

FT clinical training means: standard working week is dedicated to clinical activities, defined as patient care and education.

..should take part in tumor boards

..encouraged to attend national and international meetings

.. review of literature should be part of the curriculum

..active involvement in clinical and transitional research should be included

4.8.2.d Colon and Rectal Cancer.

Nilofer Azad

Julien Taieb

Anuradha Krishnamurthy

Objective	To be able to perform specialist assessment, guide systemic therapy in the context of multidisciplinary treatment and counselling of patients with colon and rectal cancer along the cancer continuum
Key Concepts	<p>Describe the epidemiology of colorectal cancer</p> <p>Determine the indications and diagnostic tools available for colon and rectal cancer (such as colonoscopy, endosonography, and magnetic resonance imaging) and their implications for therapies</p> <p>Describe concept of screening colorectal cancer (using rectosigmoidoscopy, complete colonoscopy, faecal occult blood tests, and others) and its impact on cancer prevention and early diagnosis</p> <p>Determine the implications of the different biologic and pathologic subtypes of colon and rectal cancer to select the appropriate treatment strategies</p> <p>Recognise th</p> <p>Summarise t</p> <p>Recognise th</p> <p>Distinguish th</p> <p>cancer</p> <p>Determine th</p> <p>therapy)</p> <p>Determine a r</p> <p>and wait)</p> <p>Describe the</p> <p>Recognise th</p> <p>achieve re</p> <p>Recognise th</p> <p>Recognise th</p> <p>Recognise th</p> <p>Recognise th</p> <p>such as m</p> <p>Recognise th</p> <p>Distinguish h</p> <p>Recognise th</p> <p>Distinguish the symptoms and complications that derive from disease progression and those that are treatment-associated in the context of being familiar with supportive and palliative care settings</p> <p>Determine the impact of colorectal cancer treatment on fertility</p> <p>Describe surveillance strategies in stage I-III colorectal cancer</p> <p>Interpret clinical trials and understand their place in the spectrum of treatment options for metastatic disease</p> <p>Recognise chronic complications of various treatment modalities (surgery, radiation, and chemotherapy) that will need to be addressed during surveillance</p>
Skills	<p>Demonstrate the ability to:</p> <p>Participate actively in a variety of colon and rectal cancer scenarios and patient presentations</p> <p>Identify the main molecular subtypes upfront to determine the optimal treatment type and strategy</p> <p>Critically discuss the treatment options and recommendations for early and metastatic disease</p>

5.3.3 Kolorektales Karzinom

Weiterbildungsassistenten sollten die wichtige Rolle chirurgischer Stadieneinteilung kennen. Zudem sollten sie über Indikationen für adjuvante Therapien kolorektaler Karzinome und die Rolle der Chemotherapie bei Metastasierung im fortgeschrittenen Stadium informiert sein. Die Kandidaten kennen molekular Faktoren, die für die Wahl der Therapie relevant sind, insbesondere die Rolle der Ras-Analyse. Sie sollten hereditäre Formen kolorektaler Karzinome (z.B. FAP und HNPCC) und die Unterschiede in ihren Ausbreitungsmustern sowie ihrer Behandlung kennen. Sie sollten Risikofaktoren und das Grundprinzip der Vorsorgeuntersuchungen bei kolorektalen Karzinomen sowie die Chemoprävention kennen und über mögliche Gentests (z.B. zur Mikrosatellitenstabilität) informiert sein.

(continued on following page)

4.14.3 Bioethical Principles and GCP

Jose Luis Perez-Gracia

Joel N. Saltzman

Objectives	To be able to conduct and collaborate in clinical research projects in accordance with the applicable regulations: Declaration of Helsinki, Good Clinical Practice (GCP) Guidelines and local/regional regulations for clinical research
Key Concepts	<p>Demonstrate an understanding and knowledge of ethical principles of respect for autonomy, beneficence, nonmaleficence, justice and truthfulness</p> <p>Demonstrate an understanding and knowledge of the basic principles of the Declaration of Helsinki, GCP Guidelines and the applicable local/regional regulations for developing clinical research</p> <p>Demonstrate an understanding of the principles guiding collection, storage and study of clinical data and biologic human samples especially those regarding a patient's privacy rights, including the implications of Big Data analysis</p> <p>Demonstrate an understanding of the relevance of disclosing adequately potential conflicts of interest for research projects</p> <p>Recognise the issues of equity in biomedical research and the importance of assuring adequate care for all research subjects</p> <p>Compile informed consent process</p> <p>Demonstrate an understanding of how subjects from special patient populations (eg, phase I research, paediatric patients) need for special procedural safeguards</p> <p>Demonstrate an understanding and be aware that all patients have the right to choose not to participate in clinical research and will still receive excellent standard care</p>
Skills	<p>Demonstrate the ability to:</p> <p>Analyse the ethical aspects of the design of a clinical trial or research project especially those regarding to patients' rights</p> <p>Discuss, guide, and document the process of informed consent, before participating in a clinical trial or research project</p> <p>Discuss ethical dimensions of randomisations, stopping rules, and confidentiality in clinical trials</p> <p>Identify potential situations in which the rights of an individual participating in a trial might be compromised (eg, clinical interference of the protocol with best medical practice), and follow the adequate procedures in such cases</p> <p>Perform correctly the pharmacovigilance procedures applicable in clinical trials</p> <p>Practise with surrogate decision makers in a research setting</p>

6. SPECIFIC SKILLS REQUIRED IN THE CURRICULUM

Fredrick Chite Asirwa

Michael P. Kosty

There are several skills outlined in each relevant chapter of the curriculum. This chapter presents additional specific skills required.

Objectives	To be able to prescribe anti-cancer agents for the treatment of solid tumours and haematologic malignancies including administration by oral and intravenous route; administration via Ommaya reservoir and lumbar puncture; administration intraperitoneally for select abdominal tumours and indications and complications of blood and products transfusion To describe the indications for and interpretation of (where applicable) the following procedures: 1. Bone marrow aspiration and biopsy 2. Thoracentesis 3. Paracentesis 4. Lumbar puncture 5. Fine needle aspirate (optional)
Key Concepts	Interpret bone marrow aspirates and biopsies, including the role of cytogenetic, immunohistochemical and flow cytometric analysis Recognise the effectiveness and potential toxicities of treatments administered intrathecally, including the appropriate doses, which agents can be safely administered intrathecally, and potential toxicities of drugs administered intrathecally Recognise the specific indications for intraperitoneal therapy, including the limitations, contraindications and effectiveness of treatment administered by this route Recognise indications, complications and management of complication of blood and blood products transfusion in oncology practice Recognise indications, procedure and role of fine needle aspirate in oncology
Skills	Demonstrate the ability to: <i>Anti-cancer agent administration (throughout training)</i> Prescribe the indications for each anti-neoplastic agent prescribed, including the role of monotherapy and combination therapy; this familiarity should include appropriate dose adjustments for toxicity, haematologic, hepatic, and renal dysfunction Prescribe and safely administer anti-cancer agents by oral and parenteral routes <i>Bone marrow aspiration, biopsy, and interpretation (at least 10)</i> Interpret marrow aspirations and biopsies based on fundamental knowledge about haemato-pathology Discuss when to use fine needle aspiration and (optional) perform the procedure safely within a multidisciplinary team <i>Ommaya reservoir and lumbar puncture</i> Discuss the indications and (optional) perform the procedure safely within a multidisciplinary team <i>Paracentesis, thoracentesis (at least 10)</i> Discuss the indications for, complications of, diagnostic and therapeutic thoracentesis and paracentesis, including appropriate laboratory evaluation of the specimen obtained and (optional) perform the procedure safely within a multidisciplinary team Perform the techniques of paracentesis and thoracentesis (optional) Select which patients may benefit from the administration of intraperitoneal chemotherapy, and the use of sclerosing agents for management of malignant pleural effusions Discuss the complications of these techniques and their management <i>Blood Transfusion (throughout training)</i> Discuss the indications and the procedure for blood and blood products transfusion Discuss the complications of blood and blood products transfusion and their management

Optional to perform

- BM aspiration
- Ommaya reservoir and lumbar puncture
- Paracentesis, thoracentesis

Discussion and your input for 202X



Please write to us at info@sgmo.ch