



Herregistratie-eisen voor de differentiatie Ouderengeneeskunde binnen de Interne Geneeskunde

1. Definitie van de differentiatie

De differentiatie Ouderengeneeskunde is het onderdeel van de Interne Geneeskunde dat zich bezig houdt met de etiologie, preventie, diagnostiek en behandeling van complexe problematiek bij oudere patiënten.

2. Omschrijving takenpakket internist met differentiatie Ouderengeneeskunde

De internist-ouderengeneeskundige heeft een specifieke deskundigheid met betrekking tot de diagnostiek en behandeling van complexe problematiek bij oudere patiënten. Aangezien het bij deze categorie patiënten in de regel gaat om multipele pathologie op somatisch gebied in combinatie met psychisch disfunctioneren en problemen in de sociale sfeer, heeft de internist-ouderengeneeskundige speciale aandacht voor de interacties tussen soma, psyche en omgeving. De internist-ouderengeneeskundige werkt binnen een multidisciplinair team dat is ingesteld op deze complexe interactie. Daartoe is structureel overleg met de consultants van de afdelingen Neurologie, Psychiatrie, en zo nodig met andere orgaanspecialismen zoals Urologie, Orthopedie en Revalidatie noodzakelijk. De internist-ouderengeneeskundige kan optreden als eindverantwoordelijke voor het onderzoeks- en behandelplan, en als consultant voor een ander specialisme.

De internist-ouderengeneeskundige heeft goed begrip van de specifieke problemen, de belastbaarheid en de mogelijkheden bij het handhaven of verbeteren van zelfredzaamheid en welbevinden van de oudere patiënt. Door de aard van de problematiek waarbij continuïteit van zorg belangrijk is heeft het werk van de internist-ouderengeneeskundige ook een transmuraal karakter met advisering en consultatie richting eerste lijn, de revalidatiegeneeskunde, en de verpleeghuisgeneeskunde.

3. Herregistratie en nascholing

Een internist met differentiatie ouderengeneeskunde blijft opgenomen in het register wanneer aan de volgende criteria wordt voldaan:

- a. voldoet aan de eisen voor herregistratie voor internist,
- b. werkzaam is in een centrum met voldoende poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van oudere patiënten met complexe problematiek,
- c. deelneemt aan een multidisciplinaire bespreking waarin ten minste neurologische en psychiatrische collega's participeren,
- d. blijkt geeft van voldoende nascholingsactiviteiten op het gebied van de ouderengeneeskunde (gemiddeld 28 uur per jaar, 140 uur in 5 jaar).