



Wijzigingen Longitudinale leerlijn Ouderengeneeskunde

Onderstaande wijzigingen voor [bijlage 2 EPA's Interne geneeskunde verplicht voor alle aios](#) en [bijlage 8 Longitudinale leerlijn Ouderengeneeskunde](#) van het landelijk opleidingsplan Interne geneeskunde zijn geaccordeerd door de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) en het College Geneeskundig Specialismen (CGS). Zodra ook de andere wijzigingen die zijn ingediend voor het landelijk opleidingsplan door het CGS zijn geaccordeerd, zal een nieuwe versie van het opleidingsplan op de NIV website worden gepubliceerd.

De wijziging voor bijlage 2 EPA's Interne geneeskunde verplicht voor alle aios is:

- Pag.20 EPA Poliklinisch werken → De volgende tekst onder de kop Oudere patiënten: 'De aios kan een Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) verrichten.' wordt vervangen door: 'De aios heeft kennis genomen van de inhoud van het Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) en werkt volgens het biopsychosociaal model.'

De wijzigingen voor bijlage 8 Longitudinale leerlijn Ouderengeneeskunde zijn:

- Pag. 3 → De volgende tekst onder de kop Leerdoelen: 'Operationaliseren van de begrippen vitaliteit, kwetsbaarheid en veerkracht en het hierbij gebruikmaken van het Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)' wordt vervangen door: 'Heeft kennis genomen van het Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) en is in staat de begrippen vitaliteit, kwetsbaarheid en veerkracht in zijn/haar werk te operationaliseren.'
- Pag. 4 bovenaan → De volgende tekst onder de kop Leerdoelen: 'In staat zijn tot consultatieve behandeling (waaronder het delier) en begeleiding van oudere patiënten van opname tot ontslag' wordt vervangen door: 'In staat zijn tot consultatieve behandeling en begeleiding van oudere patiënten van opname tot ontslag. Hierbij verdient met name het leren herkennen van symptomen en oorzaken van delier aandacht.'
- Pag. 4 → De volgende tekst onder de kop Vaardigheden: 'uitvoeren en beoordelen CGA' wordt vervangen door: 'kan werken volgens het biopsychosociaal model met aandacht voor de somatische, psychische, sociale en functionele as bij (kwetsbare) oudere patiënten'