



Opleidingseisen voor de enkelvoudige differentiatie Acute Geneeskunde binnen de Interne Geneeskunde

1. Definitie van de enkelvoudige differentiatie

De Acute Geneeskunde is het onderdeel van de interne geneeskunde dat zich richt op de opvang en stabilisatie, diagnostiek en adequate aanvang van behandeling, van patiënten met een acute presentatie van een inwendige ziekte; en op de coördinatie en logistiek van deze zorg aan meerdere patiënten gelijktijdig.

2. Omschrijving takenpakket internist met enkelvoudige differentiatie Acute Geneeskunde

De internist acute geneeskunde is deskundig op het gebied van de etiologie, diagnostiek en behandeling van acute geneeskundige aandoeningen. Meer specifiek beheerst de internist acute geneeskunde alle aspecten van de opvang, stabilisatie en eerste behandeling van acute geneeskundige problematiek, zowel op de Spoedeisende Hulp (SEH), op de verpleegafdeling als op de (spoed)polikliniek. Hij kent de indicatiestelling voor het verrichten van noodzakelijke aanvullende diagnostiek, rekening houdend met urgentie en timing.

Hij beschikt over voldoende vaardigheden om met behulp van een generalistische differentieeldiagnostische benadering van de acuut zieke patiënt te komen tot een geïntegreerd beleidsplan (voor tenminste eerst volgende 24 uur).

Daarnaast beschikt hij over ruime kennis en vaardigheden op het gebied van ALS (Advanced Life Support), pijnbehandeling en toxicologie. De internist acute geneeskunde heeft ervaring en opleiding in de organisatie van acute zorg in de meest brede zin, zowel intra- en extramurale spoedopvang en rampengeneeskunde.

De internist acute geneeskunde is in staat om doeltreffend samen te werken in het overgangsgebied met andere specialismen. Van de internist acute geneeskunde wordt een leidinggevende en/of voortrekkersrol verwacht bij de opleiding van AIOS Interne Geneeskunde en AIOS Spoedeisende Geneeskunde (SEG), evenals bij wetenschappelijk onderzoek. In dit verband wordt verwezen naar de eindtermen van de opleiding Interne Geneeskunde.

3. Opleidingsprogramma

Gedurende de enkelvoudige differentiatie van 2 jaar wordt minstens 80% van de opleidingstijd/dagtaak van de AIOS besteedt aan de differentiatie. De resterende tijd wordt besteed aan interne geneeskunde, zoals diensten interne geneeskunde, consultatieve en superviserende taken binnen de kliniek en het bijwonen van voor de opleiding relevante bijeenkomsten en aan het bijhouden en verder ontwikkelen van de competenties (besluit interne geneeskunde artikel B.3.)

Naast de specifiek acuut intern geneeskundige leerdoelen zal ook verdere bekwaming en verdieping plaatsvinden in het medisch handelen ten aanzien van de overige klinische presentaties en ziektebeelden benoemd in het opleidingsplan.

Door de NIV sectie acute geneeskunde zijn specifieke leerdoelen benoemd. Naast de specifieke leerdoelen, moeten ook alle overige leerdoelen voor AIOS in jaar 5 en 6 worden onderhouden, dan wel moet verdere bekwaming en verdieping plaatsvinden, afhankelijk van het individuele bekwaamheidsniveau van de AIOS.

Acute geneeskunde enkelvoudige differentiatie (24 maanden)

Competenties

M. MEDISCH HANDELEN

M1. Bezit kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied

De AIOS beheerst de initiële opvang, resuscitatie, diagnostiek en behandeling van patiënten met de volgende acute klinische presentaties:

- dyspnoe
- shock
- pijn op borst
- verminderd bewustzijn
- collaps
- intoxicatie
- hoofdpijn
- buikpijn
- verkleuring, zwelling of pijn benen
- warme en gezwollen gewrichten
- huiduitslag
- acute pijnklachten
- algemene malaise klachten van lichamelijke tot psychische origine

De AIOS heeft kennis van de volgende protocollen of gegevens:

- ALS (Advanced Life Support) protocol
- behandelingsprotocollen betreffende acute interne geneeskunde
- pijnprotocol
- transfusieprotocol
- prik- en seksaccidenten protocol
- antibioticabeleid
- infectie preventieve maatregelen, waaronder BMRO/MRSA protocol
- epidemiologie van acute interne aandoeningen in Nederland
- ziekenhuis rampen opvangplan (ZiROP); specifiek nucleaire, biologische- en chemische rampen

M2. Past het diagnostisch en therapeutisch arsenaal van het vakgebied goed en waar mogelijk evidence-based toe

- De AIOS verricht snelle en efficiënte triage naar urgentie en zorgtraject.
- De AIOS beheerst de initiële opvang en resuscitatie van patiënten in acuut levensbedreigende omstandigheden:
 - Benadert de acuut zieke patiënt op een gestructureerde manier, bestaande uit 'primary assessment', 'secondary assessment', initiële behandeling en definitieve zorg
 - Verricht adequate 'primary assessment'; snel en efficiënt initieel onderzoek aan de hand van de ABCDE-methodiek om alle direct levensbedreigende aandoeningen te herkennen en te behandelen.
 - Verricht adequate 'secondary assessment'; herkent en behandelt alle ziektebeelden die niet bij de 'primary assessment' zijn vastgesteld.
 - De AIOS heeft een goed probleemoplossend vermogen in de context van een acute ziektepresentatie, juist ook bij de ongedifferentieerde patiënt: het efficiënt opstellen van een probleemlijst met bijbehorende werkhypothesen in de vorm van een differentiaaldiagnose, daarbij gebruik makend van de informatie direct bij de patiënt verkregen, evenals integratie van de overige diagnostische gegevens uit anamnese, lichamelijk onderzoek en voortgezet onderzoek.
 - De AIOS is in staat om snel en efficiënt therapeutisch beleid te formuleren in de context van een acute ziektepresentatie mede op basis van adequate parate kennis op het gebied van farmacotherapie.
 - De AIOS is in staat om op korte en lange termijn de consequenties van het medisch handelen bij acute patiënten te overzien in termen van overleven en kwaliteit van leven.

Ziektebeelden

De AIOS heeft kennis betreffende de pathofysiologie, de klinische presentatie, de anamnese, de fysische diagnostiek, de aanvullende diagnostiek en de therapie van de volgende aandoeningen op het gebied van de acute interne geneeskunde (conform CCMS besluit opleidingseisen en Opleidingsplan Interne Geneeskunde m.b.t. Acute Interne Geneeskunde):

Cardiovasculair:

- anafylaxie
- acuut hartfalen
- aritmie
- acuut myocardinfarct
- hypertensieve crisis
- shock
- hyper/hypothermie
- syncope
- aneurysma aortae (aneurysma aortaruptuur, aneurysma dissecans)

Endocrinologisch:

- diabetische ketoacidose/ hyperosmolaire ontregeling
- hypoglykemie
- thyreotoxische crisis
- myxoedeemcoma
- Addisonse crisis

Gastro-intestinaal:

- acute buik/peritonitis
- acuut leverfalen
- acute pancreatitis
- acute gastro-enteritis
- bloedverlies tractus digestivus
- ascites
- ileus
- cholecystitis/appendicitis/diverticulitis
- ulcuslijden
- hepatitis
- cholangitis
- ischemisch darmlijden


Hematologisch:

- anemie
- trombopenie
- leukopenie
- bloedingsneiging
- epistaxis
- polycythaemia/leucocytosis
- sikkelcelcrisis
- koorts bij neutropenie
- diffuse intravasale stolling
- transfusiëreactie

Infectieziekten:

- meningitis
- pneumonie/luchtweginfecties
- sepsis (shock)
- pyelonefritis
- endocarditis
- sepsis
- huidinfecties
- malaria
- tuberculose
- immuungecompromitteerde gastheer (o.a. HIV/AIDS)

Respiratoir:

- respiratoire insufficiëntie
 - ARDS
 - astma
 - pneumothorax
- 

- longembolie/veneuze trombose

Neurologisch:

- coma
- CVA/TIA
- insulten
- dreigende dwarslaesie

Nefrologisch:

- acute nierinsufficiëntie
- nierstenkoliek
- stoornissen zuur-base evenwicht
- stoornissen elektrolyten
- urineretentie

Reumatologisch:

- jicht
- acute arthritis
- vasculitis

Psychiatrisch:

- delier
- depressie
- psychose
- neurose
- opvang patiënten met persoonlijkheidsstoornis

Toxicologie

- (auto)intoxicatie
- Nucleaire-, biologische- en chemische rampen

Verplichte specifieke vaardigheden en procedures

De AIOS verwerft deskundigheid op het gebied van de indicatie en/of uitvoering van de volgende procedures of vaardigheden:

- resuscitatie
- indicatie intubatie en (non)invasieve beademing
- bepalen EMV score
- uitvoeren triage
- arteriepunctie en inbrengen arteriële lijn
- inbrengen centraal veneuze katheter
- afname materiaal voor microbiologisch onderzoek
- pleurapunctie
- ascitespunctie
- blaaskatheterisatie
- inbrengen sengstaken ballon
- gewrichtspunctie
- pijnbestrijding
- antistollingstherapie

De AIOS heeft kennis van de volgende protocollen of gegevens:

- ALS protocol
- behandelingsprotocollen betreffende de acute geneeskunde
- pijnprotocol
- transfusieprotocol
- accidentenprotocol bloedoverdraagbare aandoeningen
- antibioticabeleid
- infectiepreventie maatregelen, waaronder BMRO/MRSA protocol
- epidemiologie van de acute interne aandoeningen in Nederland
- nucleaire, biologische- en chemische rampen



M3. Levert effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg

De AIOS is in staat integer te handelen in de context van een acute en levensbedreigende ziektepresentatie met inachtneming van

- de plotse eindigheid van het leven en de grenzen van het medisch handelen
- het al dan niet toepassen van medische interventies
- het vaak ontbreken van een bestaande arts-patiënt relatie
- een balans tussen voldoende empathie met de acuut zieke patiënt en voldoende afstand om de eigen gezondheid te bewaren
- enerzijds daadkracht, anderzijds inzicht in de beperkingen van de eigen kennis en vaardigheden

C. COMMUNICATIE

C2. Deelcompetentie: luistert goed en verkrijgt efficiënt relevante patiëntinformatie

De AIOS is in staat om kort en bondig essentiële informatie van een patiënt te verkrijgen bij een soms ernstig zieke patiënt met een potentieel levensbedreigende aandoening in een hectische context.

De AIOS is in staat om kort en bondige informatie te verzamelen en synthetiseren uit andere bronnen zoals familie, artsen en andere hulpverleners.

S. SAMENWERKING

S1. Overlegt doelmatig met collegae en andere zorgverleners

De AIOS is in staat om effectief samen te werken met verpleegkundigen, artsen en andere hulpverleners die betrokken zijn bij de zorg van patiënten met een acute presentatie.

Deze competentie wordt tijdens de gehele opleiding tot internist ontwikkeld, maar krijgt in het multidisciplinair overleg en behandeling rondom de acute patiënt een verdieping.

S4. Draagt bij aan interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg

De AIOS is in staat om adequaat in een multidisciplinair team te kunnen functioneren in de context van een acute ziektepresentatie met het herkennen en respecteren van verschillende hiërarchische en functionele rollen.

De AIOS is in staat om leiding te geven aan een multidisciplinair team en zowel het eigen functioneren als het functioneren van anderen in een multidisciplinair team te evalueren.

De AIOS levert een adequate bijdrage aan de continuïteit van zorg voor de patiënt met een acute ziektepresentatie door het verkrijgen van noodzakelijke informatie van een verwijzend arts en overdracht van alle benodigde informatie aan een andere arts.

De AIOS heeft een voortrekkersrol bij het bevorderen van doelmatige, multidisciplinaire samenwerkingsverbanden en zorgketens.

De AIOS beschikt over kennis en inzicht met betrekking tot de organisatie van de prehospitalische zorgverlening.

W. WETENSCHAP

W2. Bevorderen van de verbreding en ontwikkeling van wetenschappelijke vakkennis

De AIOS levert een bijdrage aan de ontwikkeling van het wetenschappelijk domein van de acute geneeskunde door te participeren in onderzoek- en/of kwaliteitsprojecten.

De AIOS levert een bijdrage aan de ontwikkeling van richtlijnen of protocollen op het gebied van de acute geneeskunde.

De AIOS schrijft een artikel en/of verzorgt een presentatie op het gebied van de acute geneeskunde.

W4. Bevorderen deskundigheid van anderen

De AIOS is in staat

- samen met anderen de onderwijsbehoeften en gewenste leerdoelen van anderen vast te stellen
- effectieve onderwijsmethoden te selecteren en het leerproces van anderen te faciliteren
- onderwijs te geven aan co-assistenten
- supervisie op de SEH aan AIOS interne, AIOS SEG en huisartsen in opleiding

Ma. MAATSCHAPPELIJK HANDELEN

Ma1. Kent en herkent de determinanten van ziekte bij het individu

De AIOS moet in staat zijn om complexe problemen en atypische presentaties bij acute patiënten te kunnen ontleden.

Ma2. Draagt bij aan een betere gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel

De AIOS moet in staat zijn om bijzondere ziektebeelden en/of presentaties met epidemische kenmerken die van belang zijn voor de volksgezondheid vroegtijdig te herkennen en te melden bij betreffende instanties.

De AIOS is in staat om preventieve maatregelen toe te passen (isolatie en decontaminatie).

De AIOS neemt, waar nodig, gerichte acties naar doelgroepen of instanties om de gezondheid van het individu en groepen in de samenleving te bevorderen.

De AIOS heeft specifieke deskundigheid op het gebied van rampenopvang.

O ORGANISATIE

O1. Verdeelt de energie goed tussen patiëntenzorg, opleiding, persoonlijke ontwikkeling en andere (sociale) activiteiten

De AIOS is in staat om op flexibele en slagvaardige wijze om te gaan met de wisselende en onvoorspelbare omstandigheden op de SEH door:

- om te gaan met stress
- het stellen van prioriteiten met betrekking tot het verrichten van diverse werkzaamheden
- in staat te zijn tot time management
- in staat te zijn om balans te houden tussen het medisch handelen in de beroepsmatige sfeer en het privéleven

O3. Werkt effectief en doelmatig in een gezondheidszorgorganisatie

De AIOS is op de hoogte van de wijze waarop de SEH van het ziekenhuis is ingericht en hoe de organisatie van het zorgaanbod is geregeld.

De AIOS is op de hoogte van de diverse informatiestromen, procedures en protocollen.

De AIOS participeert in acties ter verbetering van de werkorganisatie van de SEH door deel te nemen aan overleg en werkgroepen hieromtrent.

De AIOS levert een bijdrage aan de kwaliteitszorg en ontwikkeling van de patiëntenzorg van het ziekenhuis als geheel en op de afdeling.

De AIOS heeft inzicht in de bedrijfsvoering van de SEH, budgettering, financiering en betrokken instanties.

De AIOS is in staat om effectief en resultaatgericht leiding te geven aan een complexe SEH.

De AIOS draagt bij aan een adequate patiëntenlogistiek voor de interne geneeskunde door:

- bewaking van de patiëntenstroom
- brugfunctie tussen eerste lijn, SEH, kliniek en polikliniek
- bewaking van de voortgang van het diagnostisch proces
- kennis van de indicatiestelling voor opname, controle op polikliniek of terugverwijzing naar eerste lijn

De AIOS draagt bij aan een adequate patiëntenlogistiek op de SEH door:

- kennis en toepassing van het triage systeem
- bewaking van de voortgang en de efficiëntie van het diagnostisch proces
- kennis van de voorwaarden voor observatie en behandeling van patiënten op de observatieafdeling (indien van toepassing)

De AIOS draagt bij aan een adequate algemene logistiek van de acute zorg door

- te handelen in het belang van de toegankelijkheid en bereikbaarheid in de acute zorgketen
- kennis van relevante infectiepreventieve maatregelen bij de beoordeling van een patiënt op de SEH



Stages - organisatie

De eerste vier jaren van het opleidingstraject tot internist, inclusief de verplichte stages dienen voltooid te zijn. Bij voorkeur zijn een stage cardiologie en longziekten gedaan. De enkelvoudige differentiatie acute geneeskunde staat daarnaast open voor internisten met een andere voltooide differentiatie.

Stage onderdelen en nieuw ontwikkelde modules van de differentiatie acute geneeskunde

De opleiding heeft een totale duur van 24 maanden. Hiervan wordt verplicht 20% van de tijd deelgenomen aan algemene opleidingsaspecten zoals klinische conferenties, refereerbijeenkomsten, ochtend- en avondrapporten en diensten.

Stage basis acute geneeskunde

Een stage van 8 maanden binnen een SEH afdeling waar ervaring wordt opgedaan met medische vaardigheden die nodig zijn bij de opvang, stabilisatie en behandeling van acute aandoeningen. Het accent ligt hierbij op uitbreiding van de vaardigheden op het gebied van de ALS principes, pijnbehandeling en toxicologie. Er wordt een begin gemaakt met vaardigheden op het gebied van patiëntenlogistiek en supervisie taken. Tot deze stage behoren de dagelijkse patiëntenzorg, de ochtend- en avondbespreking en de casuïstiekbespreking. De AIOS maakt bij voorkeur deel uit van een acuut zorgteam, zoals het reanimatie team of spoedinterventie team van het ziekenhuis.

Stage algemene intensive care geneeskunde

In een vervolgstage van 3-6 maanden die (vooral) zal plaatsvinden op de intensive care dient de AIOS de principes van de diagnostiek en vervolgbehandeling van de acute ernstig zieke patiënt zich verder eigen te maken. Hij/zij dient daarbij een grotere mate van zelfstandig werken op de intensive care te ontwikkelen. Specifieke leerdoelen stage intensive care geneeskunde:

- a. kennis van en ervaring in cardiopulmonale resuscitatie
- b. kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van falende vitale orgaansystemen
- c. kennis van en ervaring in technische vaardigheden, zoals intubatie, beademing, inbrengen arterie- en centraal veneuze lijnen, hemodynamische monitoring, sedatie en analgesie, transport en overdracht van kritisch zieke patiënten
- d. leiding geven aan multidisciplinair team bij de opvang van een acuut zieke patiënt
- e. kennis van en ervaring in ethische aspecten bij de zorg voor acuut zieke patiënten en de familie of wettelijke vertegenwoordigers

Module Toxicologie

Tijdens de differentiatie worden vaardigheden verkregen op het gebied van intoxicaties en nucleaire, biologische- en chemische rampen. De AIOS ontwikkelt expertise ter klinische beoordeling, adequate monitoring en behandeling van de patiënt met een intoxicatie. Kennis over farmacodynamiek en kinetiek wordt uitgebreid.

Specifieke leerdoelen toxicologie:

- f. kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van intoxicaties en nucleaire, biologische- en chemische rampen
- g. kennis van en ervaring in farmacodynamiek en kinetiek
- h. kennis van en ervaring in technische vaardigheden, zoals decontaminatie en antidotum behandelingen

Module extramurale activiteiten/RAV (regionale ambulance vervoer) en rampengeneeskunde

Tijdens deze leermodule dient kennis te worden verkregen van acute presentaties van ziektebeelden in de extramurale situatie, het transport van ernstig zieke patiënten en de logistiek van het transport. Tevens dient kennis te worden verkregen betreffende de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen (GHOR). Een specifieke training in rampenopvang wordt gevolgd. In het portfolio moet worden bijgehouden welke onderwerpen zijn gevolgd. De duur van deze module is in verhouding met de aangeboden stof; de werk- en leerplek wordt per onderdeel bepaald.

Specifieke leerdoelen module extramurale activiteiten/ RAV en rampengeneeskunde

- i. kennis van en ervaring in het extramurale deel van de acute zorgketen van de acuut zieke patiënt
- j. kennis van en ervaring in technische vaardigheden, zoals het transport van acuut zieke patiënten, de logistiek van het transport, geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen, specifiek nucleaire-, biologische- en chemische rampen

Modules aanpalende vakgebieden

Verdieping van de kennis op het gebied van aanpalende specialismen behoort tot de mogelijkheden. Hierbij valt te denken aan een module cardiologie, longziekten, neurologie, anaesthesie en consultatieve psychiatrie. Dit dient voornamelijk gericht te zijn op het verkrijgen van specifieke competenties zoals uitgewerkt onder 'Toelichting bij de opleidingseisen voor de differentiatie Acute Geneeskunde binnen de Interne Geneeskunde'.

Specifieke leerdoelen module cardiologie:

- k. kennis van en ervaring in cardiopulomale resuscitatie
- l. kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van acuut myocardinfarct, acuut- en chronisch hartfalen, ritmestoornissen, syncope, aneurysma aortae, pericardtamponade
- m. kennis van en ervaring in technische vaardigheden, zoals cardioversie, toepassing vasoactieve medicatie, transcutane pacing, basale echocardiografie

Specifieke leerdoelen module longziekten:

- n. kennis van en ervaring in cardiopulmonale resuscitatie
- o. kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van respiratoire insufficiëntie, exacerbatie astma/ COPD, longoedeem, pneumothorax, pneumonie, longembolie
- p. kennis van en ervaring in technische vaardigheden, zoals vrijmaken ademweg, intubatie, (kap)beademing, bronchodilatatie, naald thoracocentese

Specifieke leerdoelen module neurologie:

- q. kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van coma, hoofdpijn, CVA, insulpen, syncope, dreigende dwarslaesie, traumatisch hoofd- en hersenletsel, meningo/encephalitis, verhoogde intracraniale druk, acute neuromusculaire aandoeningen
- r. kennis van en ervaring in technische vaardigheden, zoals neurologisch onderzoek, basale beoordeling CT-cerebrum, lumbaalpunctie

Specifieke leerdoelen module anaesthesie:

- s. kennis van en ervaring in cardiopulomale resuscitatie
- t. kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van falende vitale orgaansystemen, acute pijn
- u. kennis van en ervaring in technische vaardigheden, zoals intubatie, beademing, inbrengen arterie- en centraal veneuze lijnen, hemodynamische monitoring, sedatie en analgesie, transport van kritisch zieke patiënten

Specifieke leerdoelen module consultatieve psychiatrie:

- v. kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van delier, depressie, psychose, suïcidaliteit, verslavingsproblematiek, agressie, borderline persoonlijkheidsstoornis.
- w. kennis van en ervaring in technische vaardigheden, zoals psychiatrisch onderzoek, sedatie en toepassing psychofarmaca, fixatie maatregelen
- x. Kennis van en ervaring in ethische aspecten bij de zorg voor psychiatrische patiënten, waaronder wettelijke kaders zoals de 'Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst' en de 'Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen'.

Voortgezette stage acute geneeskunde (in het 2^{de} jaar van de differentiatie)

Tijdens deze stage van 8 maanden dient de AIOS de verworven vaardigheden integraal toe te passen en kan hij/zij zelfstandig functioneren. De AIOS heeft te allen tijde het overzicht over de op de SEH aanwezige patiënten. Hij/zij bewaakt de voortgang van het diagnostische proces. Er is kennis van het triage systeem en men kan dit toepassen en superviseren. Ook dient de AIOS opgeleid te worden in de logistieke aspecten van de spoedeisende geneeskunde en dienen eveneens aanvullende kennis en ervaring in managementvaardigheden te worden verkregen. Supervisie taken worden verder ontwikkeld.

Klinisch wetenschappelijk onderzoek en onderwijs

Gedurende de gehele periode van het opleidingsprogramma dient aandacht te worden besteed aan klinisch-wetenschappelijk onderzoek in de acute geneeskunde. De AIOS in opleiding dient een artikel te schrijven of een voordracht te houden over een onderwerp uit de differentiatie.

Het cursorisch onderwijs zoals georganiseerd door de Sectie Acute Geneeskunde dient te worden gevolgd. Daarnaast moet gedurende de opleiding minimaal 40 uur geaccrediteerd 'acute geneeskunde' onderwijs worden genoten.

Supervisie taken worden aangeleerd door het geven van supervisie op de SEH aan AIOS interne, AIOS SEG en huisartsen in opleiding. Dit verloopt via het model van getrapte supervisie onder leiding van de internist/opleider.

Nota bene: de programmaonderdelen zoals hierboven beschreven kunnen worden gesplitst of gecombineerd, mits de duur en relatieve zwaarte overeenkomen met het hierboven gestelde en het programma in een aaneengesloten periode wordt afgewerkt. Hiervan is echter uitgezonderd de voortgezette stage acute geneeskunde, die aan het einde van de opleiding en in principe ononderbroken dient te worden gevolgd.

Verplichte, niet stagegebonden, opleidingsactiviteiten

- Interne Overdracht (minimaal 2x per week)
- AIOS voorzitter ochtendrapport (volgens rooster) - facultatief
- Radiologiebespreking minimaal 1x per week, bij voorkeur dagelijks op SEH
- 1x per week probleemoplossende bespreking
- 1x per maand refereren / CAT
- Structurele supervisie coassistenten
- Portfolio

Verplichte, stagegebonden opleidingsactiviteiten

- 1x per week bespreking acute geneeskunde
- 1x per maand wetenschapsbespreking
- 1x per maand complicatiebespreking
- Structurele supervisie AIOS/ANIOS/HAIO's op SEH

Verplichte, stagegebonden, regionaal/landelijk onderwijs		
1x	ABCDE cursus, zoals SBMS / MedicALS of soortgelijke cursus	
1x	Cursus opvang na blootstelling gevaarlijke stoffen, zoals HAZMAT cursus	
1x	Cursus rampenopvang, zoals HMIMS cursus	
4x per jaar	Landelijke onderwijsdag*	
1x	Toxicologie onderwijs (cursorisch onderwijs)	

Er dienen minimaal 6 van de 8 landelijke onderwijsdagen te worden gevolgd.

4. Werkzaamheden

Werkplekieren

- Stage basis acute geneeskunde op SEH, inclusief poli voor spoed/controlepatiënten en eventuele acute opname afdeling
- Stage algemene intensive care geneeskunde
- Stage extramurale activiteiten/RAV
- Modules aanpalende vakgebieden
- Voortgezette stage acute geneeskunde op SEH, inclusief poli voor spoed/controlepatiënten en acute opname afdeling
- Participatie dienstrooster achterwacht acute geneeskunde (2^e jaar differentiatiestage)

Vaste besprekingen en verplicht lokaal, regionaal en landelijk onderwijs programma AIOS en acute geneeskunde

- zie bij leermiddelen

Deelname aan commissies / structureel overleg vormen

- lokaal in te vullen, bv commissie rampenopvangplan / CBRN ; Spoedinterventie team



Invulling 20% Algemene interne geneeskunde

- dienstrooster AIOS interne geneeskunde (1^e jaar differentiatiestage)
- ochtendrapport + onderwijsmomenten algemene interne geneeskunde
- eventueel participatie in werkzaamheden op verpleegafdeling, consulten, polikliniek

Verplichte cursussen

- Cursus ABCDE/ SBMS / MedicALS
- Cursus opvang na blootstelling gevaarlijke stoffen/ AHLS
- Cursus rampenopvang/ HMIMS

Aanbevolen cursussen

- ALS
- Spoedeisende echografie
- Eusim: crewmanagement

Onderwijs / supervisie

Structurele begeleiding en supervisie van

- co-assistenten op SEH
- AIOS/ANIOS/HAIO's op SEH

KPB

Tijdens de differentiatie wordt er minimaal 1x per maand een KPB ingevuld.

Introductie, voortgang- en eindgesprek met supervisor/opleider in differentiatie

In het 1^e jaar van de differentiatiestage worden 3 voortgangsgesprekken gehouden. In het 2^e jaar halfjaarlijks. Na afsluiting van een onderdeel van de differentiatie of module vindt een voortgangsgesprek plaats. Er wordt een schriftelijk verslag van alle gesprekken gemaakt met de gemaakt voor het portfolio.

Voortgangsgesprek met opleider interne geneeskunde

1x per jaar; KPB's en introductie/voortgangsverslagen worden besproken met de opleider.

5. Portfolio

In het portfolio worden de KPBs en overig beoordelingen opgenomen. Bovendien reflecteert de AIOS in het portfolio met enige regelmaat op zijn/haar eigen functioneren en voortgang in het behalen van de leerdoelen. De casi, referaten die zelfstandig naar voren werden gebracht worden als zodanig gemerkt. Bovengenoemde leerdoelen en toetsen gaan u halen door uw werkzaamheden en verplichte opleidingsactiviteiten tijdens deze EP stage acute geneeskunde, zoals hieronder beschreven.

6. Registratie, diploma's en toetsing

De registratie als 'Internist met de differentiatie Acute Geneeskunde' kan binnen 6 maanden na het beëindigen van de opleiding in de differentiatie worden verleend aan de internist die aan de eisen van het opleidingsprogramma, zoals omschreven in dit document, heeft voldaan. De erkenning wordt verleend door de Sectie Acute Geneeskunde, gehoord de opleider Acute Geneeskunde. Inschrijving vindt plaats in een register van de Nederlandse Internisten Vereniging dat daartoe wordt aangelegd en bijgehouden. Als bewijs van inschrijving wordt aan de internist met de differentiatie Acute Geneeskunde een certificaat uitgereikt. De registratie wordt iedere vijf jaar hernieuwd door het bestuur van de Nederlandse Internisten Vereniging wanneer wordt voldaan aan de voorwaarden zoals omschreven in de paragraaf herregistratie bij de beschrijving van het de enkelvoudige differentiatie acute geneeskunde in het jaarboek van de NIV.