##### Algemeen

|  |  |
| --- | --- |
| Naam  (titel, voorletters, voornaam, tussenvoegsel, achternaam) |  |
| Straat |  |
| Postcode + Plaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoon privé |  |
| E-mail privé |  |
| E-mail werk |  |
| Bent u geregistreerd in een andere differentiatie? | ja / nee |
| Zo ja, welke andere differentiatie? |  |

##### Lidmaatschappen

|  |  |
| --- | --- |
| Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) \* | ja / nee |
| Nederlandse Vereniging voor Internisten Acute Geneeskunde (NVIAG) \*\* | ja / nee |

\* Om voor (her)registratie in de differentiatie in aanmerking te komen is het lidmaatschap van de NIV verplicht (besluit ALV 15-02-2000).

\* De NIV hecht er ten zeerste aan dat internisten-acute geneeskunde (i.o.) lid zijn van de NVIAG. Indien u nog geen lid bent van NVIAG dan willen wij u met klem verzoeken om dit lidmaatschap alsnog aan te gaan.

##### Ziekenhuis

Bij werkzaamheid in **meerdere ziekenhuizen** (tegelijk of sequentieel) onderstaande tabel kopiëren, plakken en **voor elk afzonderlijk** **ziekenhuis** invullen.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ziekenhuis |  |
| Plaats |  |
| Werkzaam in dit ziekenhuis van tot |  |

##### Nascholing / GAIA

**Indienen via uw GAIA dossier**:

Gevolgde nascholingen op het gebied van de differentiatie vinkt u aan in uw internistendossier. Dit kunnen zowel Nederlandse, buitenlandse als online nascholingen zijn. Toegevoegde certificaten worden automatisch mee gekopieerd.

Onjuist ingevulde nascholingslijsten worden niet in behandeling genomen.

We verzoeken u om **alleen** **nascholingen** die meetellen voor de herregistratie in de **differentiatie** toe te voegen aan het differentiatiedossier.

##### Differentiatiespecifieke werkzaamheden

Bij werkzaamheid in meerdere ziekenhuizen (tegelijk of sequentieel) onderstaande tabel kopiëren, plakken en voor elk afzonderlijke **tijdsperiode** invullen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Onderdelen** | **Uw differentiatiespecifieke werkzaamheden**  **in de referteperiode** | **Voorwaarde** |
| Werkzaam in differentiatie (uren/week) |  |  |
| Waarvan patiëntgebonden (uren per week)\*\*\* |  |  |
| Waarvan structureel vrijgepland op de SEH en/of AOA/spoedkliniek zonder andere taken |  | ≥ 8 |

\*\*\* Zie voor omschrijving van patiëntgebonden werkzaamheden (waaronder (poli)kliniek, MDO, grote visite, supervisietaken etc. de beschrijving in de [Beleidsregels Herregistratie Differentiaties Interne Geneeskunde](https://www.internisten.nl/voor-leden-herregistratie/)

###### **Huidige werkzaamheden op het gebied van Acute Interne Geneeskunde**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wat is uw huidige verantwoordelijkheid op het gebied van de Acute Interne Geneeskunde betreffende supervisie, patiëntenzorg (SEH, poliklinisch/klinisch), organisatie, management en onderwijs?  Graag omvang (uren) van deze verantwoordelijkheden vermelden. | |
|  | | |
| 2. | Volgt u jaarlijks een reanimatietraining? Zo ja, waar? | |
|  | | |
| 3. | a. Bent u getraind voor het in uw ziekenhuis geldende rampenopvangplan (ZiRoP)?  b. Is de interne geneeskunde opgenomen in het rampenopvangplan? | |
| a.  b. | | |
| 4. | | 1. Welke echocursus heeft u gevolgd? Welk jaartal? 2. Welke mogelijkheden voor echografie heeft u in uw ziekenhuis? 3. Hoeveel echo’s maakt u ongeveer per week? |
| a.  b.  c. | | |

###### Specifieke gegevens over de instelling waar u werkt

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | a. Hoe is de Acute Interne Geneeskunde binnen uw ziekenhuis georganiseerd?  b. Maakt de interne geneeskunde deel uit van de dagelijkse organisatie van de SEH? |
| a.  b. | |
| 2. | a. Hoeveel patiënten per jaar worden gezien op de SEH?  b. Hoeveel van deze SEH patiënten worden gezien door de interne geneeskunde? |
| a.  b. | |
| 3. | Is de SEH afdeling 24/7 open?  Zo nee, wat zijn de openingstijden? |
|  | |
| 4. | a. Maakt de interne geneeskunde deel uit van het reanimatieteam?  c. Zijn er andere teams voor de opvang en/of behandeling van acuut zieke patenten waar de acute geneeskunde deel van uit maakt (SIT, Sepsis, PERT)? |
| a.  b. | |
| 5. | Beschikt uw ziekenhuis over een :  a. Intensive Care? Zo ja, welk level?  b. Acute opname afdeling?  Zo ja, hoeveel beschikbare bedden zijn er en wat is de rol van de acute internist op deze afdeling? |
| a.  b. | |

###### Publicaties sedert laatste (her)registratie

|  |
| --- |
| 1. |

##### Toelichting bij afwijkende herregistratie aanvraag

Ruimte voor toelichting (onder andere bij eventuele gelijkgestelde werkzaamheden)

|  |
| --- |
|  |

Aldus naar waarheid ingevuld,

|  |  |
| --- | --- |
| Naam internist |  |
| Plaats |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

***Verklaring Werkgever***

Af te geven door een bevoegd vertegenwoordiger van uw werkgever / Raad van Bestuur / Bestuur MSB/ Coöperatie. Bij meerdere werkgevers in de referteperiode volstaat ondertekening door de huidige werkgever.

Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ondertekenaar |  |
| Kliniek |  |
| Functie |  |
| Plaats |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

*Dit formulier laten ondertekenen door uw werkgever en toevoegen aan uw GAIA dossier op moment van indienen.*