

FEBRUARI 2025

**Beleidsregels Herregistratie  
differentiaties Interne  
geneeskunde**

OPGESTELD DOOR

**DE NEDERLANDSE  
INTERNISTEN VERENIGING**

---



## Inhoud

Voorwoord	2
1 Begripsomschrijvingen.....	3
2 Beleidsregels herregistratie differentiaties.....	4
2.1 Herregistratie als internist .....	4
2.2 Herregistratie in een differentiatie .....	4
2.3 Indienen herregistratie-aanvraag.....	5
Stap 1 Invullen herregistratieformulier .....	5
Stap 2 Compleet maken nascholingsdossier .....	5
Stap 3 Indienen aanvraag .....	6
2.4 Kosten herregistratie.....	6
2.5 Beoordelen herregistratie-aanvraag.....	6
Stap 1 Beoordeling op volledigheid en juistheid van verstrekte gegevens .....	6
Stap 2 Beoordeling aantal punten/uren geaccrediteerde bij- en nascholing.....	7
Stap 3 Beoordeling aantal patiëntgebonden uren.....	7
Stap 4 Beoordeling gelijkgestelde werkzaamheden .....	9
Stap 5 Beoordeling onderbreking werkzaamheden.....	9
Stap 6 Beoordeling bij het niet-voldoen aan één of meerdere eisen .....	10
2.6 Afwijzing herregistratieaanvraag.....	10
2.7 Beroep tegen besluit sectie .....	11
2.8 Beëindiging registratie .....	11
2.9 Herintreding in differentiatieregister.....	11
2.10 Individueel scholingsprogramma.....	11
2.11 Herregistratie bij bereiken pensioengerechtigde leeftijd.....	12
2.12 Vervroegd herregistreren .....	12
3. Slotbepalingen .....	12
3.1 Evaluatie en herziening .....	12
3.2 Bekendmaking.....	12
3.3 Inwerkingtreding .....	12
Bijlagen	13
Bijlage 1 Overige herregistratie-eisen .....	13
Bijlage 2 Aanvullende eisen voor herregistratie als internist.....	20

# Beleidsregels Herregistratie differentiaties Interne geneeskunde

## Voorwoord

Voorliggende beleidsregels geven binnen de ruimte die het [CGS Kaderbesluit en Specifiek Besluit Interne geneeskunde](#) daarvoor biedt, weer hoe deze regelgeving wordt uitgelegd voor herregistratie van internisten in een door de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) erkende differentiatie. Beoogd wordt om internisten duidelijkheid te geven over de criteria en voorwaarden waaronder herregistratie in de meervoudige differentiatie of in één of twee enkelvoudige differentiaties van Interne geneeskunde, bij de NIV plaatsvindt. Deze beleidsregels zijn van toepassing op alle internisten, leden en niet-leden van de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV).

Het doel van (her)registratie in een differentiatie is tweeledig:

- Borgen dat elke internist die een differentiatietitel draagt, aantoonbaar beschikt over voldoende deskundigheid in zowel de interne geneeskunde in brede zin, als in het eigen differentiatiegebied;
- Bevorderen van de kwaliteit van zorg, voor zover deze wordt beïnvloed door de deskundigheid en het functioneren van de internist.

Het document is als volgt opgebouwd:

- Hoofdstuk 1 geeft inzicht in de gebruikte begrippen.
- Hoofdstuk 2 geeft de beleidsregels weer voor herregistratie in een differentiatie.
- Hoofdstuk 3 beschrijft de regels voor evaluatie en herziening, de overgangsbepaling, de bekendmaking en de inwerkingtreding van deze beleidsregels.
- Bijlagen.

Waar in deze beleidsregels wordt gesproken over “hij/zijn” kan daaronder ook worden verstaan “zij/haar”.

# 1 Begripsomschrijvingen

In deze beleidsregels wordt verstaan onder:

- a. *Beleidsregel***  
Een bij besluit vastgestelde regel waarmee de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) inhoud en vormgeeft aan het beleid bij het uitoefenen van haar taken.
- b. *CGS***  
College Geneeskundig Specialismen
- c. *Deskundigheidsbevorderende activiteiten***  
Deskundigheidsbevorderende activiteiten zijn alle activiteiten die tot doel hebben de kwaliteit van de eigen beroepsuitoefening van de specialist te waarborgen en te verbeteren, niet zijnde werkzaamheden in de individuele gezondheidszorg.
- d. *Differentiatieregister***  
Een differentiatieregister is een middel om duidelijkheid te geven over de bevoegdheid van de internist om zijn vak in de betreffende differentiatie te kunnen uitoefenen en de bijbehorende differentiatietitel te mogen voeren. Het doel van registratie is bescherming van de patiënt. Met de inschrijving in een differentiatieregister laat de internist zien dat hij voldoet aan de eisen die aan zijn differentiatie worden gesteld.
- e. *GAIA***  
GAIA staat voor Gemeenschappelijke Accreditatie Internet Applicatie en is ontwikkeld voor het aanvragen van accreditatie, beoordelen van nascholingen, vastleggen van nascholingspunten en herregistratie.
- f. *Geaccrediteerde nascholing***  
Goedgekeurd door of namens de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV), op basis van door NIV vastgestelde toetsbare kwaliteitscriteria, met betrekking tot doel, kwalificaties van de aanbieder, toetsingsproces en evaluatie.

  - ***Geaccrediteerde differentiatie-specifieke nascholing***  
Geaccrediteerde differentiatie-specifieke bij- en nascholing is bij- en nascholing in een door de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) erkende differentiatie.
  - ***Geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing***  
Geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing is bij- en nascholing buiten uw eigen differentiatie op het gebied van de basis interne geneeskunde.
  - ***Geaccrediteerde (medische) niet-vakinhoudelijke nascholing***  
Niet-vakinhoudelijke bij- en nascholing is een algemene nascholing op het gebied van bijvoorbeeld gezondheidsrecht, medische ethiek, communicatie, managementvaardigheden en zorgstelsel. Ook nascholingen die (deels) het medisch handelen betreffen en bedoeld én evenredig geschikt zijn voor meerdere specialismen kunnen hiervoor in aanmerking komen (medische niet vakinhoudelijke bij- en nascholing).
- g. *Gelijkgestelde werkzaamheden***  
Gelijkgestelde werkzaamheden zijn niet patiëntgebonden werkzaamheden die de internist verricht.
- h. *Herregistratie***  
Hernieuwde inschrijving in een specialisten- of differentiatieregister aansluitend aan de voorgaande periode van inschrijving in hetzelfde specialisten- of differentiatieregister.
- i. *Herintreding***  
Opnieuw inschrijven van een voormalig geregistreerde internist in hetzelfde differentiatieregister; niet aansluitend aan de voorgaande periode van inschrijving in hetzelfde differentiatieregister.
- j. *KNMG***  
Koninklijke Nederlandsche Maatschappij der bevordering der Geneeskunst

**k. Referteperiode**

De beoordeling voor herregistratie in een differentiatie vindt plaats over de vijf jaar voorafgaand aan de einddatum van de inschrijving in een differentiatieregister.

**l. RGS**

Registratiecommissie Geneeskundig Specialismen.

**m. Secties**

De door de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) erkende differentiaties van Interne geneeskunde zijn georganiseerd in secties. Deze secties zijn (1) adviesorgaan van het Concilium inzake de opleiding in een differentiatie en (2) adviesorgaan van het NIV-bestuur inzake (her)registratie van internisten in een differentiatie.

## 2 Beleidsregels herregistratie differentiaties

### 2.1 Herregistratie als internist

De (her)registratie als internist verloopt via de Registratiecommissie Geneeskundig Specialismen (RGS) van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij der bevordering der Geneeskunst (KNMG). Zie voor meer informatie de [website van de KNMG](#). Per 1 juli 2023 zal de internist ook buiten zijn eigen differentiatie nascholing moeten volgen om de basis interne geneeskunde te blijven behouden. In bijlage 2 wordt hier een nadere toelichting over gegeven.

### 2.2 Herregistratie in een differentiatie

De herregistratie in een differentiatie van Interne geneeskunde verloopt via de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV). De NIV is houder van de volgende registers:

Registers enkelvoudige differentiatie	Register meervoudige differentiatie
<ul style="list-style-type: none"><li>- Acute geneeskunde</li><li>- Allergologie - Klinische immunologie</li><li>- Bloedtransfusiegeneskunde</li><li>- Endocrinologie</li><li>- Hematologie</li><li>- Klinische farmacologie</li><li>- Infectieziekten</li><li>- Intensive Care</li><li>- Nefrologie</li><li>- Medische Oncologie</li><li>- Ouderengeneeskunde</li><li>- Vasculaire geneeskunde</li></ul>	Een meervoudige differentiatie kan bestaan uit twee of drie van de volgende onderdelen: <ul style="list-style-type: none"><li>- Acute geneeskunde</li><li>- Allergologie - Klinische immunologie</li><li>- Endocrinologie</li><li>- Klinische epidemiologie</li><li>- Klinische farmacologie</li><li>- Infectieziekten</li><li>- Maag-darm-leverziekten met endoscopie</li><li>- Nefrologie</li><li>- Onderwijs</li><li>- Ouderengeneeskunde</li><li>- Palliatieve zorg</li><li>- Vasculaire geneeskunde</li></ul>

Als internist kunt u zich laten herregistreren in de meervoudige differentiatie of in één of twee enkelvoudige differentiaties van Interne geneeskunde, als u in de 5 jaar die direct voorafgaan aan het verlopen van uw registratie:

- uw differentiatie in voldoende mate en regelmatig heeft uitgeoefend;
- in voldoende mate heeft deelgenomen aan geaccrediteerde deskundigheidsbevorderende activiteiten (DKB) op het terrein van uw differentiatie;
- voldoet aan de overige herregistratie-eisen van uw differentiatie zoals opgenomen in bijlage 1.

Uitsluitend bij de RGS geregistreerde internisten, kunnen in de differentiatieregisters van de NIV worden opgenomen.

Voldoet u volledig aan alle eisen, dan wordt u geherregistreerd in uw differentiatie voor een periode van 5 jaar. Voldoet u niet volledig aan de eisen, dan kan de NIV u voor een beperkte duur herregistreren, een reparatiepakket aanbieden of u geen herregistratie toekennen.

**NB:** Herregistratie voor de differentiatie Intensive Care wordt verleend door de NIV na beoordeling en op advies van de Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie (GIC). De herregistratie-eisen

zijn voor alle intensivisten uniform, ongeacht het moederspecialisme en weergegeven in het [Reglement Herregistratie voor intensivisten](#). Dit betekent dat de in dit document gestelde eisen voor het registreren in een differentiatie niet van toepassing zijn voor internist-intensivisten. De aanvullende eisen voor herregistratie als internist (RGS) gelden wel voor alle internisten. De NIV wil samen met de sectie IC gaan kijken naar hoe in de komende jaren, toegewerkt kan worden naar meer uniformiteit in herregistratie voor alle internisten.

## 2.3 Indienen herregistratie-aanvraag

1. Voor uw herregistratie wordt gebruik gemaakt van GAIA. GAIA staat voor Gemeenschappelijke Accreditatie Internet Applicatie en is ontwikkeld voor het aanvragen van accreditatie, beoordelen van nascholingen, vastleggen van nascholingspunten en (her)registratie.
2. Zestien maanden voordat uw registratie afloopt, ontvangt u via GAIA een vooraankondiging dat uw registratie afloopt.
3. Vier maanden voordat uw registratie afloopt, ontvangt u via GAIA een bericht dat uw herregistratie aangevraagd kan worden.
4. Uw herregistratie-aanvraag kunt u digitaal indienen via GAIA (zie [Werkwijze herregistratie via GAIA](#)).
5. U bent zelf verantwoordelijk voor het tijdig indienen van deze aanvraag.
6. Indien van toepassing ontvangt u vanuit GAIA nog twee herinnering(en), 2 maanden en 1 maand voordat uw registratie afloopt.
7. Voor het indienen van uw herregistratieaanvraag moet u de volgende stappen doorlopen:

### Stap 1 Invullen herregistratieformulier

Het herregistratieformulier kan per differentiatie via de [NIV-website](#) worden gedownload en ingevuld. Bij Stap 3 het indienen van uw herregistratieaanvraag via GAIA, wordt gevraagd om dit formulier als bijlage toe te voegen.

### Stap 2 Compleet maken nascholingsdossier

1. De commissie Accreditatie van de NIV toetst nascholingsactiviteiten op basis van vastgestelde criteria. De nascholingen worden online ingediend door aanbieders en beoordeeld via het GAIA-systeem. In de [congresagenda](#) ziet u een overzicht met alle beschikbare nascholingen voor internisten.
2. De door u in Nederland gevolgde geaccrediteerde nascholingen komen via GAIA automatisch in uw persoonlijke GAIA-dossier.

#### Op voorhand geaccrediteerd per differentiatie

Op de [NIV-website](#) staat een Excelbestand met daarin de (buitenlandse en Nederlandse) congressen die op voorhand zijn geaccrediteerd door de secties van de NIV. Bij Nederlandse congressen wordt deelname toegevoegd aan GAIA door de congresorganisatie. De buitenlandse congressen moet u zelf toevoegen aan GAIA door het deelnamebewijs/certificaat toe te voegen (eerst in uw internistendossier en daarna kopiëren naar het differentiatiedossier).

#### Accreditatie aanvragen voor een buitenlands congres

Is een buitenlands congres binnen uw differentiatie (nog) niet geaccrediteerd dan kan een aanvraag worden ingediend bij de accreditatiecommissie van de NIV. Voor meer informatie over accreditatie aanvragen voor een buitenlandscongres zie de [NIV-website](#).

#### Deelname aan een vakinhoudelijke richtlijnwerkgroep

Voor deelname namens de NIV of één van haar deelspecialistische verenigingen aan een vakinhoudelijke (multidisciplinair of monodisciplinair) richtlijnwerkgroep kunt u na publicatie van de richtlijn accreditatiepunten indienen. Bij ontwikkeling of herziening van een richtlijn worden 10 punten toegekend. Bij modulair onderhoud worden per module 2 punten toegekend met een maximum van 10 punten. Deze punten kunnen uitsluitend worden meegeteld voor uw differentiatie-specifieke bij- en nascholing.

#### Vaardigheidstrainingen

Bij het geven van vaardigheidstrainingen worden ook de eigen vaardigheden van de instructeur aangescherpt, daarom is het toegestaan om eens in de 2 jaar hiervoor punten te laten bijschrijven in het GAIA dossier. Indien dit abusievelijk vaker gebeurt, dient u zichzelf van de presentielijst te verwijderen.

- U bent zelf verantwoordelijk binnen de gegeven mogelijkheden, voor het gestructureerd in GAIA weergeven van de ingediende bij- en nascholingen (kopiëren van de juiste bij- en nascholingen in de juiste map).

### Stap 3 Indienen aanvraag

Wanneer de stappen 1 en 2 zijn afgerond, kunt u vanaf 4 maanden vóór expiratie van uw registratietermijn, via [GAIA](#) uw herregistratieaanvraag indienen vergezeld van het ingevulde herregistratieformulier ondertekend door een bevoegd vertegenwoordiger van uw werkgever / Raad van Bestuur / Bestuur MSB Coöperatie.

#### Ter informatie

Voor de aanvraag tot registratie bij de RGS moet een medisch specialist als basisarts zijn ingeschreven in het BIG-register. Deze registratie in het BIG-register wordt niet doorgehaald zo lang deze medisch specialist in een specialistenregister van de RGS staat ingeschreven. De koppeling tussen deze twee registers is gelegd omdat een afzonderlijke herregistratietoets van medisch specialisten voor het basisberoep niet nodig is. De eisen voor herregistratie als medisch specialist liggen hoger dan de eisen voor herregistratie als beoefenaar van het basisberoep.

Een bewijs van inschrijving in het specialistenregister van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) wordt verkregen door de aanwezigheid van uw GAIA-dossier. Via GAIA is een koppeling gerealiseerd met de RGS database. Dit houdt in dat bij uitschrijving uit het specialistenregister van de RGS het NIV-bureau vanuit GAIA hierover een bericht ontvangt (met een vertraging van 3 maanden). Bij uitschrijving uit het specialistenregister wordt het GAIA-dossier automatisch gearchiveerd. Vanaf dat moment vervalt conform deze beleidsregels ook de registratie in het differentiatieregister en kan er via GAIA geen herregistratieaanvraag meer ingediend worden.

## 2.4 Kosten herregistratie

Als lid van de NIV zijn er geen kosten verbonden aan herregistratie in een differentiatie. U kunt zich alleen herregistreren in uw differentiatie als u lid bent van de NIV.

## 2.5 Beoordelen herregistratie-aanvraag

De door de NIV erkende differentiaties van Interne geneeskunde zijn georganiseerd in secties. Deze secties zijn (1) adviesorgaan van het Concilium inzake de opleiding in een differentiatie en (2) adviesorgaan van het NIV-bestuur inzake (her)registratie van internisten in een differentiatie. De secties adviseren het NIV-bestuur onder andere over welke geaccrediteerde bij- en nascholingen als relevant worden beschouwd en ook over de herregistratie-eisen zoals opgenomen in bijlage 1. Daarnaast beoordelen zij uw herregistratieaanvraag.

Voor het beoordelen van uw herregistratie-aanvraag worden de volgende stappen doorlopen:

### Stap 1 Beoordeling op volledigheid en juistheid van verstrekte gegevens

- De sectie beoordeelt uw aanvraag op volledigheid en kan indien onvoldoende gegevens zijn verstrekt, u verzoeken om binnen vier weken aanvullende informatie te verstrekken.
- Een verzoek tot het compleet maken van uw aanvraag wordt éénmaal gedaan.
- Voldoet u niet binnen de gestelde termijn aan zo'n verzoek, dan wordt uw herregistratie-aanvraag niet in behandeling genomen.
- Na ontvangst van de volledige aanvraag voor herregistratie, neemt de NIV uw aanvraag in behandeling en ontvangt u in principe binnen 8 weken een besluit over uw herregistratie.

Voor het doorlopend beoordelen van herregistratieaanvragen heeft elke sectie koppels gemaakt van 2 gemandateerde sectieleden. Om de beoordelingstermijn van 8 weken te kunnen hanteren beoordeelt een koppel van 2 gemandateerde sectieleden binnen 3 weken na het verkrijgen van de specifieke bevoegdheid hiervoor in GAIA, de herregistratieaanvraag digitaal. Bij twijfel over herregistratie kunnen de 2 gemandateerde sectieleden het NIV-bureau opdracht geven een ander koppel in GAIA deze bevoegdheid te geven. Zij beoordelen de aanvraag vervolgens binnen 3 weken. Afstemming tussen de twee gemandateerde koppels kan in de daaropvolgende 2 weken ad hoc plaatsvinden. Is er daarna nog twijfel dan wordt de aanvraag geagendeerd in de eerstkomende sectievergadering. Het NIV-bureau geeft per mail aan de aanvrager door dat de aanvraag besproken wordt in de sectievergadering en dat om die reden de beoordelingstermijn wordt

verlengd met 12 weken. In uitzonderlijke gevallen kan van de gestelde termijnen worden afgeweken. De aanvrager zal hiervan op de hoogte worden gesteld door het NIV-bureau.

5. De sectie kan besluiten de juistheid van de bij de herregistratieaanvraag verstrekte gegevens te verifiëren. In het kader daarvan kunt u verzocht worden (nadere) bewijsstukken binnen vier weken te overleggen.
6. Voldoet u niet binnen de gestelde termijn aan zo'n verzoek, dan wordt uw herregistratieaanvraag niet in behandeling genomen.
7. Tegen het besluit om de aanvraag niet in behandeling te nemen kan binnen 6 weken bezwaar worden ingediend via [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl).

## Stap 2 Beoordeling aantal punten/uren geaccrediteerde bij- en nascholing

1. De sectie beoordeelt of u in voldoende mate heeft deelgenomen aan geaccrediteerde bij- en nascholing ofwel deskundigheidsbevorderende activiteiten.
2. De beoordeling vindt plaats over de vijf jaar voorafgaand aan de einddatum van de inschrijving (referteperiode). In deze periode wordt gekeken naar het aantal punten/uren geaccrediteerde deskundigheidsbevorderende activiteiten.

### Voldoende punten/uren geaccrediteerde bij- en nascholing → volledige herregistratie

Voor volledige herregistratie (5 jaar) is in tabel 1 het minimaal aantal punten/uren geaccrediteerde bij- en nascholing aangegeven. Zo moet u voor herregistratie in een enkelvoudige differentiatie gemiddeld 20 punten geaccrediteerde bij- en nascholing per jaar in de betreffende differentiatie hebben gevolgd.

### Geaccrediteerde differentiatie-specifieke nascholing

Geaccrediteerde differentiatie-specifieke bij- en nascholing is bij- en nascholing in uw eigen differentiatie. De voor herregistratie ingediende differentiatie-specifieke bij- en nascholingen moeten in de volledige breedte van de differentiatie voorzien. Eenzijdigheid mag worden afgewezen door de sectie.

Geaccrediteerde differentiatie-specifieke bij- en nascholing in een andere differentiatie dan uw eigen differentiatie mag voor maximaal 25 punten in 5 jaar (is 25% van herregistratie-eis van 100 punten voor de differentiatie) meetellen in uw eigen differentiatie. Dit wordt - indien van toepassing - bij uw differentiatie aangegeven in bijlage 1.

### Dubbelregistratie (2x ED)

Bij een dubbelregistratie (2x ED) mogen punten/uren van geaccrediteerde differentiatie-specifieke bij- en nascholing daar waar van toepassing zowel voor de ene differentiatie als voor de andere differentiatie ingediend worden. Hierbij kan een geaccrediteerde bij- of nascholing voor maximaal 50% meetellen in zowel de ene als in de andere differentiatie. Of en hoe deze regel van toepassing is bij uw differentiatie wordt aangegeven in bijlage 1.

Differentiatie	Differentiatie-specifieke bij en nascholingspunten per jaar	Differentiatie-specifieke bij en nascholingspunten over 5 jaar
1x ED*	20	100
2x ED*	20 + 20	200
2x MD*	10+10	100
3 x MD*	10+10+10	150

Tabel 1 Minimaal aantal punten/uren DKB activiteiten voor volledige herregistratie in een differentiatie

\*ED: Enkelvoudige differentiatie

\*MD: Meervoudige differentiatie

## Stap 3 Beoordeling aantal patiëntgebonden uren

1. Een andere herregistratie-eis is dat u uw differentiatie in voldoende mate en regelmatig heeft uitgeoefend.



2. De beoordeling vindt plaats over de vijf jaar voorafgaand aan de einddatum van de inschrijving (referteperiode). In deze periode wordt gekeken naar het aantal patiëntgebonden uren in uw differentiatie.

De volgende activiteiten worden gerekend onder patiëntgebonden werkzaamheden:

- Supervisie (waaronder ook visite lopen);
- Poli;
- Grote visite;
- Patiëntbesprekingen waaronder ochtendoverdracht, avondoverdracht, MDO, consult, etc.;
- Patiëntbeoordeling op de SEH, Medium Care of de afdeling.

Toelichting bij patiëntgebonden werkzaamheden. Gemiddeld genomen wordt:

- 8 uur patiëntgebonden werkzaamheden gerekend voor één poli (= dagdeel),
- 1 uur patiëntgebonden werkzaamheden gerekend voor supervisie van één a(n)ios per werkdag,
- 4 uur patiëntgebonden werkzaamheden gerekend voor een grote visite,
- 1 uur patiëntgebonden werkzaamheden gerekend voor de verschillende patiëntbesprekingen waaronder ochtendoverdracht, avondoverdracht, MDO, etc..

**NB:** Indien u uitsluitend één dagdeel poli per week doet, dan wordt u geacht daarbij nog een andere patiëntgebonden activiteit te doen.

#### **Voldoende patiëntgebonden uren → volledige herregistratie**

Voor volledige herregistratie (5 jaar) is in tabel 2, het minimaal aantal patiëntgebonden uren voor alle differentiaties aangegeven. Voor eventuele aanvullende eisen voor uw differentiatie wordt verwezen naar bijlage 1.

Differentiatie	Minimaal aantal patiëntgebonden uren voor volledige herregistratie (5 jaar)	Minimaal aantal patiëntgebonden uren bij dubbeldifferentiatie voor volledige herregistratie (5 jaar)
ED* Acute geneeskunde	Minimaal 2080 uur** (gemiddeld 8 uur per week over 5 jaar)	Minimaal 2080** uur in elke differentiatie (gemiddeld 8 uur per week in elke differentiatie over 5 jaar)
ED* Allergologie - Klinische immunologie		
ED* Bloedtransfusiegeneskunde		
ED* Endocrinologie		
ED* Hematologie		
ED* Infectieziekten		
ED* Klinische farmacologie		
ED* Medische Oncologie		
ED* Nefrologie		
ED* Ouderengeneeskunde		
ED* Vasculaire geneeskunde		
ED* Intensive Care geneeskunde	Zie <a href="#">GIC-reglement</a>	Zie <a href="#">GIC-reglement</a>
Meervoudige differentiatie	Minimaal 3120 uur*** voor 2 of 3 meervoudige differentiatieonderdelen samen (gemiddeld 12 uur per week over 5 jaar)	-

Tabel 2 Minimaal aantal patiëntgebonden uren per differentiatie voor volledige herregistratie

\* ED → Enkelvoudige differentiatie

\*\* 2080 uur → 8 uur x 52 weken x 5 jaar.

\*\*\* 3120 uur → 12 uur x 52 weken x 5 jaar.

## Stap 4 Beoordeling gelijkgestelde werkzaamheden

1. U kunt in aanmerking komen voor herregistratie in een differentiatie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden. Gelijkgestelde werkzaamheden zijn niet patiëntgebonden werkzaamheden die de internist verricht bijvoorbeeld:

- hoogleraar of docent betrokken bij het onderwijs of het wetenschappelijk onderzoek op het terrein van het specialisme Interne geneeskunde of
- in een bestuurlijke of wetenschappelijke functie waarbij zijn specialisme Interne geneeskunde van belang is.

Hierbij is het van belang dat aangetoond wordt dat het behoud van de titel van belang is voor de beroepsuitoefening.

De werkzaamheden in de volgende bestuurlijke en wetenschappelijke functies kunnen als gelijkgesteld worden beschouwd:

- a. wetenschappelijk onderzoeker op een relevant gebied van de geneeskunde;
- b. staflid bij een universitaire afdeling of instituut op het gebied van uw specialisme;
- c. directeur, beleids- of stafmedewerker bij een organisatie of instelling die betrokken is bij uw specialisme;
- d. managementfunctionaris op het terrein van de specialistische geneeskunde;
- e. inspecteur voor de gezondheidszorg;
- f. lid van een bestuursorgaan dat betrokken is bij uw specialisme;
- g. managementfunctionaris van een instelling binnen uw specialisme of eerstverantwoordelijk geneeskundige of geneesheer-directeur in het kader van de Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen.

De NIV zal verzoeken tot herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden in behandeling nemen en hierover oordelen naar redelijkheid en billijkheid.

2. Gelijkgestelde werkzaamheden kunnen, in combinatie met patiëntgebonden werkzaamheden, meetellen voor herregistratie in een differentiatie. Als u patiëntgebonden werkzaamheden combineert met gelijkgestelde werkzaamheden, dan is het volgende van belang:

- Bij een enkelvoudige differentiatie (ED) moet u in ieder geval gemiddeld 4 uur per week over vijf jaar uw patiëntgebonden werkzaamheden hebben uitgeoefend (totaal 1040 uur in vijf jaar) en gemiddeld 4 uur per week over vijf jaar gelijkgestelde werkzaamheden hebben uitgeoefend (totaal 1040 uur in vijf jaar);
- Bij een meervoudige differentiatie (MD) moet u in ieder geval gemiddeld 6 uur per week over vijf jaar uw patiëntgebonden werkzaamheden hebben uitgeoefend (totaal 1560 uur in vijf jaar ) en gemiddeld 6 uur per week over vijf jaar gelijkgestelde werkzaamheden hebben uitgeoefend (totaal 1560 uur in vijf jaar);

In dat geval tellen de gelijkgestelde werkzaamheden mee en ontvangt u een reguliere herregistratie. Uiteraard moet ook aan de overige herregistratie-eisen zijn voldaan om voor de maximale hernieuwing van vijf jaar in aanmerking te komen. Het is hierbij van belang dat de reguliere werkzaamheden in het specialisme aan het einde van de beoordelingsperiode nog worden uitgeoefend.

3. Indien u niet voldoet aan de hierboven gestelde voorwaarden en enkel gelijkgestelde werkzaamheden verricht, dan kunt u in aanmerking komen voor een herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden. Om voor herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden in aanmerking te komen, moet u de gelijkgestelde werkzaamheden gedurende ten minste 8 uur per week verrichten en ten tijde van het nemen van het besluit nog steeds verrichten. Het kan zijn dat voor de beoordeling van de werkzaamheden nadere informatie wordt opgevraagd, te denken valt aan een functieomschrijving. Er hoeft niet te worden voldaan aan externe kwaliteitsevaluatie en deelname individueel functioneren. Internisten met een registratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden zijn gerechtigd de differentiatietitel te voeren, maar mogen het specialisme niet (meer) zelfstandig uitoefenen. De registratie is gekoppeld aan de functie die wordt uitgeoefend op het moment van de aanvraag tot herregistratie.

## Stap 5 Beoordeling onderbreking werkzaamheden

U dient uw differentiatie in voldoende mate en regelmatig uit te oefenen.

- De internist met een enkelvoudige differentiatie zal ook bij een langdurige onderbreking van de patiëntgebonden werkzaamheden moeten voldoen aan gemiddeld minimaal 8 uur patiëntgebonden werkzaamheden per week over 5 jaar.

- Voor de internist ED met gelijkgestelde werkzaamheden betekent dit gemiddeld minimaal 4 uur patiëntgebonden werkzaamheden per week over 5 jaar.
- Voor een internist met een meervoudige differentiatie betekent dit gemiddeld minimaal 12 uur patiëntgebonden werkzaamheden per week over 5 jaar.
- Voor de internist MD met gelijkgestelde werkzaamheden betekent dit gemiddeld minimaal 6 uur patiëntgebonden werkzaamheden per week over 5 jaar.

Zie ook de voorbeelden in tabel 3.

## Stap 6 Beoordeling bij het niet-voldoen aan één of meerdere eisen

1. Het kan zijn dat de NIV bij een beoordeling constateert dat u niet heeft voldaan aan één of meerdere herregistratie-eisen. U hebt bijvoorbeeld uw differentiatie in onvoldoende mate uitgeoefend en/of u hebt in onvoldoende mate deelgenomen aan geaccrediteerde deskundigheidsbevorderende activiteiten.
2. Bij het niet voldoen aan de volledige eisen voor het volgen van nascholing, wordt uw herregistratie eenmalig voor een beperkte duur verlengd volgens tabel 4. De term 'eenmalig' geldt voor twee aaneengesloten registratieperiodes. Twee keer aaneengesloten in aanmerking komen voor een beperkte herregistratie is niet toegestaan.

	1x ED (100 punten)	2x ED (200 punten)	Meervoudige differentiatie (50 punten per onderdeel)
<b>5 jaar herregistratie</b>	100 punten of meer	Bij een dubbelregistratie geldt de eis per differentiatie, zie opm. onder tabel	50 punten of meer
<b>4,5 jaar herregistratie</b>	90 t/m 99 punten		45 t/m 49 punten
<b>4 jaar herregistratie</b>	80 t/m 91 punten		40 t/m 44 punten
<b>3,5 jaar herregistratie</b>	70 t/m 79 punten		35 t/m 39 punten
<b>3 jaar herregistratie</b>	60 t/m 69 punten		30 t/m 34 punten
<b>2,5 jaar herregistratie</b>	50 t/m 59 punten		25 t/m 29 punten
<b>geen herregistratie</b>	0 t/m 49 punten		0 t/m 24 punten

Tabel 4 Stafel verlenging herregistratie op basis van behaalde nascholingspunten

### Twee enkelvoudige differentiaties (dubbelregistratie)

Voor de herregistratie in twee enkelvoudige differentiaties wordt per differentiatie bekeken of u aan de eis van de betreffende enkelvoudige differentiatie voldoet. Bij niet volledig voldoen aan de eis in de enkelvoudige differentiatie volgt beperkte herregistratie, zoals hierboven in tabel 4 is opgenomen.

### Meervoudige differentiatie

Voor de herregistratie in de meervoudige differentiatie met twee componenten moet per onderdeel 50 punten of meer worden behaald. Bij niet volledig voldoen aan de eis van één onderdeel, volgt beperkte herregistratie, zoals hierboven in de tabel 4 is opgenomen. Het is niet mogelijk om een beperkte herregistratie te krijgen voor één onderdeel.

3. Indien de ondergrens voor de patiëntgebonden uren, zoals in tabel 2 en bijlage 1 vermeld, niet wordt behaald, dan zal de betreffende sectie beoordelen of u een reparatiepakket aangeboden kan worden. U kunt dan eenmalig in aanmerking komen voor een reparatiepakket met een voorwaardelijke verlenging van uw erkenning van 1 of 2 jaar om uw tekort in te halen. Bij het goed doorlopen van uw reparatiepakket wordt herregistratie toegekend voor de volledige duur van 5 jaar. De term 'eenmalig' geldt voor twee aaneengesloten registratieperiodes. Twee keer aaneengesloten in aanmerking komen voor een reparatiepakket is niet toegestaan.

## 2.6 Afwijzing herregistratieaanvraag

1. De sectie kan besluiten om een aanvraag direct af te wijzen, bijvoorbeeld wanneer u in de referteperiode helemaal geen nascholing heeft gevolgd. Als u na het doorlopen van een reparatiepakket niet voldoet aan de herregistratie-eisen, dan zal de sectie uw aanvraag afwijzen en maakt zij dit voornemen aan u bekend via een bericht in GAIA.
2. Bent u het niet met dit voornemen eens, dan kunt u binnen 6 weken na dagtekening van dit bericht een bezwaarschrift met redenen indienen via [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl).
3. Na het indienen van het bewaar wordt u uitgenodigd voor een zienswijze gesprek met de sectie. De sectie zal op basis van de door u aangevoerde bezwaren en het zienswijzegesprek een nieuw besluit nemen.
4. De registratie in de differentiatie blijft na het indienen van het bezwaarschrift in stand totdat de NIV een definitief besluit heeft genomen.

- Als u niet voldoet aan de herregistratie-eisen en de NIV heeft na bekendmaking van het voornemen tot geen verlenging, binnen 6 weken geen bericht van u ontvangen, dan zal de NIV het dossier sluiten en u uitschrijven uit het register.

## 2.7 Beroep tegen besluit sectie

- Bent u het niet eens met het nieuwe besluit van de sectie, dan kunt u binnen 6 weken na het besluit beroep indienen bij de NIV via [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl).
- Het NIV-bestuur stelt voor het beroep een geschillencommissie in, bestaande uit de voorzitter van het Concilium, een van de opleiders van de betreffende differentiatie en een onafhankelijk extern lid, bijvoorbeeld een (Concilium)voorzitter van een andere wetenschappelijke vereniging. U kunt schriftelijk of in een gesprek uw zienswijze geven. De uitspraak van deze commissie is bindend voor alle partijen.

## 2.8 Beëindiging registratie

- Uw registratie in een differentiatie vervalst:
  - als er geen aanvraag tot herregistratie wordt ingediend;
  - als er niet op tijd een aanvraag tot herregistratie wordt ingediend;
  - als de internist niet voldoet aan de herregistratie-eisen;
  - als de registratie als internist in het specialistenregister van de RGS gedurende de registratieperiode wordt beëindigd.
- Indien de sectie geen aanvraag tot herregistratie ontvangt of uw aanvraag is niet in behandeling genomen, dan zal bij het verstrijken van de registratieperiode de volgende procedure worden gevolgd:
- Het NIV bureau controleert per kwartaal de registraties die verlopen zijn:
  - op 1 januari, de verlopen registraties van 1 oktober t/m 31 december en
  - op 1 april, de verlopen registraties van 1 januari t/m 31 maart en
  - op 1 juli, de verlopen registraties van 1 april t/m 30 juni en
  - op 1 oktober, de verlopen registraties van 1 juli t/m 30 september.
- Er wordt een mail m.b.t. de verlopen registratieperiode naar u verstuurd, voorzien van een leesbevestiging. U heeft een reactietermijn van 4 weken.
- Na 4 weken wordt een herinnering verstuurd met een reactietermijn van 2 weken, waarbij aangegeven wordt dat u bij geen reactie wordt uitgeschreven.
- Bij geen reactie wordt uw registratie in de betreffende differentiatie beëindigd in GAIA en in het CRM-systeem van de NIV.
- Na beëindiging van uw registratie bent u niet langer bevoegd om de differentiatietitel te gebruiken. Deze titel mag uitsluitend nog gebruikt worden als daaraan het woord 'niet-praktiserend' (voluit geschreven) wordt toegevoegd.
- Als u op basis van gegronde redenen kunt aantonen dat u niet in staat was tijdig een herregistratie-aanvraag in te dienen, maakt de NIV de doorhaling ongedaan met in achtneming van de beleidsregels in dit besluit.
- Een internist die in een van de differentiatieregisters van de NIV ingeschreven is geweest, maar van wie de inschrijving is doorgehaald, kan een verzoek tot herintreding indienen.

## 2.9 Herintreding in differentiatieregister

- Is uw registratie beëindigd, maar wilt u opnieuw geregistreerd worden in een van de differentiatieregisters van de NIV? Dan kunt u per mail een aanvraag tot herintreding indienen via [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl).
- Bij de beoordeling daarvan kijkt de sectie naar de periode van 5 jaar voorafgaand aan het tijdstip van uw aanvraag.
- Heeft u in die periode volledig aan de herregistratie-eisen voldaan, dan wordt u opnieuw geregistreerd.
- Heeft u niet volledig aan de herregistratie-eisen voldaan, dan kunt u een individueel scholingsprogramma volgen, waarna u alsnog kunt herintreden. Voorwaarde hierbij is dat u beschikt over een registratie als internist in het specialistenregister van de RGS. Voor meer informatie kunt u per mail contact opnemen met het NIV-bureau via [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl).

## 2.10 Individueel scholingsprogramma

Met het volgen van een individueel scholingsprogramma toont u als herintreder aan dat u wederom beschikt over de kennis en kunde om zelfstandig binnen uw differentiatie te kunnen en mogen werken. Voorwaarde hierbij is dat u beschikt over een registratie als internist in het

specialistenregister van de RGS. Voor meer informatie kunt u per mail contact opnemen met het NIV-bureau via [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl).

## 2.11 Herregistratie bij bereiken pensioengerechtigde leeftijd

U staat voor de keuze of u wel of niet als specialist door wilt werken na uw pensioendatum. De pensioengerechtigde leeftijd is 68 jaar. Voor uw herregistratie zijn er dan de volgende mogelijkheden:

1. U kiest ervoor niet meer aan de (minimum)eisen voor een volgende herregistratie te voldoen. U vraagt vervolgens geen herregistratie aan. Hiermee vervalt uw registratie in uw differentiatie.
2. U zorgt ervoor dat u geheel aan de eisen voor herregistratie voldoet. U komt dan in aanmerking voor een herregistratie van 3 jaar.

## 2.12 Vervroegd herregistreren

Het is mogelijk om uw herregistratie op een eerder moment te regelen. De aanvraag voor vervroegde herregistratie kunt u per mail indienen via [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl). Let u er wel op dat u - in de 5 jaar voorafgaand aan de vervroegde herregistratiedatum - aan alle of in ieder geval aan de minimeisen voor herregistratie voldoet. Alleen dan komt u in aanmerking voor herregistratie.

## 3. Slotbepalingen

### 3.1 Evaluatie en herziening

De NIV evalueert periodiek, met een minimumtermijn van 5 jaar, de beleidsregels en past deze zo nodig aan.

### 3.2 Bekendmaking

1. De bekendmaking van deze beleidsregels vindt plaats door kennisgeving ervan in de NIV-nieuwsbrief.
2. De tekst van deze beleidsregels wordt op de NIV-website geplaatst.

### 3.3 Inwerkingtreding

Deze beleidsregels treden na bekendmaking in werking met ingang van 19-02-2025.

## Bijlagen

### Bijlage 1 Overige herregistratie-eisen

Differentiatie	Herregistratie-eisen
<b>ED Acute geneeskunde</b>	<p>Een internist met de differentiatie Acute geneeskunde blijft opgenomen in het register wanneer aan de volgende criteria is voldaan:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Werkzaam op een SEH en/of AOA/spoedkliniek met voldoende faciliteiten voor de diagnostiek en behandeling van patiënten met een acute presentatie;</li><li>2. Werkzaam op een SEH en/of AOA/spoedkliniek waarin een georganiseerde en goede samenwerking bestaat met de poortspecialismen;</li><li>3. De internist volgt jaarlijks een reanimatie training;</li><li>4. De internist heeft vanaf 1 januari 2020 een geaccrediteerde meerdaagse echocursus gevolgd;</li><li>5. De internist is aantoonbaar actief betrokken bij organisatie, management en beleid van de SEH en/of AOA/spoedkliniek;</li><li>6. De internist heeft kennis van het voor zijn/haar ziekenhuis geldende rampen opvangplan (ZiRoP);</li></ol> <p>De internist is gedurende kantooruren tenminste 8 uur per week werkzaam op de SEH en/of AOA/spoedkliniek. De internist is tijdens deze werkzaamheden, structureel vrijgesteld van andere taken. De acute geneeskunde is een breed vak waarbij nascholing van verschillende differentiaties bijdragend kan zijn als acute nascholing. Geaccrediteerde differentiatie-specifieke bij- en nascholing in een andere differentiatie dan de acute geneeskunde mag voor maximaal 25 punten in 5 jaar (is 25% van herregistratie-eis van 100 punten voor de differentiatie) meetellen in de differentiatie acute geneeskunde.</p>
<b>ED Allergologie / Klinische immunologie</b>	<p>Een internist met de differentiatie Allergologie/Klinische immunologie blijft opgenomen in het register wanneer aan de volgende criteria is voldaan:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Werkzaam in een centrum met voldoende poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van klinisch-immunologisch en/of allergologisch gemedieerde aandoeningen;</li><li>2. Toegang tot en regelmatig overleg met een centrum waarvan het laboratorium actief de ontwikkelingen in de medische immunologie volgt en deelneemt aan landelijk overleg en kwaliteitscontroleprogramma's ten aanzien van medisch immunologisch laboratoriumonderzoek.</li></ol>
<b>ED Bloedtransfusie- geneeskunde</b>	<p>Een internist met de differentiatie Bloedtransfusiegeneeskunde blijft opgenomen in het register wanneer aan de volgende criteria is voldaan:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Werkzaam in een centrum met voldoende faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van bloedtransfusie gerelateerde problematiek.</li><li>2. Heeft toegang tot en regelmatig overleg met een centrum waarvan het laboratorium voor bloedtransfusie actief de ontwikkelingen binnen het vakgebied volgt en bovendien deelneemt aan landelijk overleg ten aanzien van bloedtransfusie laboratoriumonderzoek.</li><li>3. Deelneemt aan een multidisciplinaire bespreking waarin tenminste collega's met klinische expertise en diagnostische expertise participeren.</li><li>4. Blijk gegeven is van voldoende nascholingsactiviteiten in de transfusiegeneeskunde. De sectie bepaalt welke geaccrediteerde nascholing als relevant wordt beschouwd. Het NVB-TRIP symposium en Sanquin avonden worden door de sectie ook als algemeen internistische nascholing beschouwd.</li><li>5. Participatie aan ten minste één lokale, regionale of landelijk werkgroep/gremium (zoals een BT-commissie) m.b.t. advisering rondom de bloedtransfusieketen.</li></ol>

## ED Endocrinologie

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

1. Werkzaam in een centrum met voldoende poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van endocrinologie;
2. Toegang tot en regelmatig overleg met een centrum waarvan het laboratorium actief de ontwikkelingen binnen de endocrinologie volgt en deelneemt aan landelijk overleg ten aanzien van hormonaal laboratoriumonderzoek;
3. Werkzaam in een centrum met voldoende faciliteiten voor poliklinische behandeling van patiënten met diabetes mellitus;
4. Samenwerking met neurochirurgische en chirurgische afdelingen (evt. in een ander ziekenhuis), waar zodanige ervaring voorhanden is dat de chirurgie van endocriene organen verantwoord kan worden uitgevoerd;
5. Blijk gegeven is van voldoende nascholingsactiviteiten in de endocrinologie. Naast het volgen van postacademisch onderwijs valt hier te denken aan het bijwonen van geaccrediteerde refereer-/regiobijeenkomsten in universitaire opleidingsklinieken.

Wat telt mee:

- Endocrinologie: Regioavonden, ECE (European Congress of Endocrinology), DEM (Dutch Endocrine Meeting);
- Diabetes: inclusief nascholingen waarbij diabetes wordt gecombineerd met vasculair/lipiden;
- Osteoporose: inclusief botstofwisseling, etc.;
- Metabolisme: polemiek nascholing, metabole ziekten;
- Op voorhand: Zie Excel bijlage, tabblad endocrinologie (onder Kopje 'Nascholing' op de NIV-website).

## ED Hematologie

Een internist met de differentiatie Hematologie blijft opgenomen in het register wanneer aan de volgende punten is voldaan:

1. De internist beoordeelt poliklinisch een breed pallet aan hematologische ziektebeelden en heeft toegang tot een centrum met voldoende poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van patiënten met hematologische ziekten;
2. De internist heeft toegang tot en regelmatig overleg met een centrum waarvan het laboratorium actief de ontwikkelingen binnen de Hematologie volgt en bovendien deelneemt aan landelijk overleg ten aanzien van hematologisch laboratoriumonderzoek;
3. De internist heeft blijk gegeven van voldoende nascholingsactiviteiten in de Hematologie te volgen. Naast het volgen van postacademisch onderwijs valt hier te denken aan het bijwonen van refereerbijeenkomsten in universitaire opleidingsklinieken of bijvoorbeeld eenmaal per vijf jaar gedurende enkele dagen weer actief participeren in een universitaire kliniek.

## ED Infectieziekten

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

1. Werkzaam in een centrum met voldoende poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van infectieziekten;
2. Toegang tot en regelmatig overleg met een centrum waarvan het laboratorium voor medische microbiologie actief de ontwikkelingen binnen het vakgebied van de Infectieziekten volgt;
3. Actieve betrokkenheid bij de diagnostiek, behandeling en preventie van infecties en regelmatig overleg met de staf van het laboratorium voor medische microbiologie;
4. De sectie bepaalt welke geaccrediteerde nascholingen als relevant worden beschouwd.

## ED Intensive Care

[Reglement Herregistratie IC](#)

## ED Klinische Farmacologie

- 1) De volgende klinisch farmacologische activiteiten worden ook als gelijkgestelde werkzaamheden (zoals vermeld in Stap 4 onder artikel 2.5 van de Beleidsregels van de NIV) gezien:
  - a) Specifieke klinisch farmacologische onderzoeksactiviteiten, voor zover dit niet tot uiting komt in Wetenschappelijk output;
  - b) Lidmaatschap geneesmiddelencommissie (algemeen, antibioticacommissie of cytostaticacommissie);
  - c) Lidmaatschap landelijk gremium op het gebied van klinisch farmacologisch onderwijs;
  - d) Lidmaatschap METC;
  - e) Lidmaatschap landelijk gremium betrokken bij opstelling klinisch farmacologische of toxicologische richtlijnen/behandeladviezen (bv. Adviesorgaan Lareb of ZIN, Ephor of KNMP werkgroep, toxicologie.org);
  - f) Redactielid van klinisch farmacologisch tijdschrift (niet noodzakelijk peer reviewed).

Mochten er andere klinisch farmacologische activiteiten verricht zijn, dan kunnen die ingebracht worden en zal de sectie beoordelen of deze bijdragen tot herregistratie.

- 2) Daarnaast is er voor herregistratie tot klinisch farmacoloog wetenschappelijke output noodzakelijk. Voor wetenschappelijke output moeten minstens 10 Credit Points worden behaald. De puntentelling is als volgt (per publicatie over de laatste 5 jaar):

Artikel in peer-reviewed tijdschrift (geciteerd in ISI Web of Knowledge):

- Als eerste auteur 10 CP
- Als 2e of laatste auteur 6 CP
- Als andere auteur 2 CP

Artikel in ander peer reviewed tijdschrift (niet opgenomen in ISI Web of Knowledge):

- Als eerste auteur 5 CP
- Als 2e of laatste auteur 3 CP
- Als andere auteur 1 CP

Hoofdstuk in boek:

- Als eerste auteur 7,5 CP
- Als 2e of laatste auteur 4,5 CP
- Als andere auteur 1,5 CP

Abstract:

- Als eerste auteur 2,5 CP



- Als 2e of laatste auteur 1,5 CP
- Als andere auteur 0,5 CP

**NB:** Als er meer dan 5 uur per week aan gelijkgestelde werkzaamheden zoals onder 1) verricht worden, dan volstaan 5 CP bij wetenschappelijke output

### ED Medische Oncologie

Een internist met de differentiatie Medische Oncologie of de gecombineerde differentiaties Medische Oncologie en Hematologie blijft opgenomen in het register wanneer aan de volgende criteria is voldaan:

1. Aantoonbaar werkzaam in een centrum dat voldoet aan de algemene SONCOS-normen voor oncologische zorg in Nederland wat betreft informatie en organisatie, faciliteiten, en therapie en onderzoek (meest actuele normen via <https://www.soncos.org/>);
2. De internist heeft blijk gegeven van voldoende nascholingsactiviteiten in de Medische Oncologie (en Hematologie). Naast het volgen van postacademisch onderwijs valt hier te denken aan het bijwonen van refereerbijeenkomsten in universitaire opleidingsklinieken of het bijvoorbeeld eenmaal per vijf jaar gedurende enkele dagen weer actief participeren in een universitaire opleidingskliniek.
3. De internist heeft blijk gegeven van voldoende geaccrediteerde nascholingsactiviteiten in de Medische Oncologie. Vereist is een totaal van minimaal 100 oncologie specifieke scholingspunten in 5 jaar (gemiddeld 20/jaar). Een lijst met op voorhand geaccrediteerde nascholingen is te vinden op de website van de NIV bij [herregistratie-eisen medische oncologie](#).
4. Participatie aan ten minste één regionale of landelijke tumor specifieke (niet patiëntgebonden) werkgroep/netwerkvergadering (aanwezigheid; minimaal eenmaal per jaar).
5. Voor medisch oncologen werkzaam in het buitenland is punt 4 niet altijd te realiseren. Aan hen wordt geadviseerd om eenmaal per vijf jaar gedurende enkele dagen weer actief te participeren in een universitaire opleidingskliniek en/of het regelmatig bijwonen van (online) refereerbijeenkomsten in universitaire opleidingsklinieken.
6. De internist heeft specifieke deskundigheid op het terrein van de indicaties tot en het geven van systemische oncologische behandelingen, alsmede de mogelijke complicaties ervan.

### Meervoudige differentiatie

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

1. de herregistratie geldt voor twee differentiatieonderdelen waarin de internist antegraad werd opgeleid (bij tweevoudig differentiatie) of voor drie differentiatieonderdelen waarin de internist antegraad werd opgeleid (bij drievoudig differentiatie), of voor twee van de drie oorspronkelijke differentiatieonderdelen (bij oorspronkelijk drievoudig differentiatie). Na aanvullende antegrade opleiding kan een differentiatie worden bijgeplaatst (maximaal drie) of een bestaande differentiatie worden vervangen.
2. De internist heeft ten minste 50% van de werkweek (met een minimum van 12 uur/week) aan internistische taken besteed die passen bij de gezamenlijke differentiatieonderdelen of anderszins kunnen worden beschouwd als passend binnen de betreffende meervoudige differentiatie.
3. De internist heeft aantoonbare geaccrediteerde nascholing gevolgd op het gebied van de verschillende differentiatieonderdelen.

## ED Nefrologie

Een internist met erkenning in de differentiatie Nefrologie blijft voor een periode van steeds vijf jaar opgenomen in het register wanneer aan elk van de volgende punten wordt voldaan:

1. Werkzaam in een centrum met faciliteiten voor dialyse en/of niertransplantatie en met voldoende poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van patiënten met nierziekten.
2. Indien het centrum niet over een dialyseafdeling beschikt, kan aan de registratie-eisen worden voldaan indien het centrum deel uitmaakt van een regionaal samenwerkingsverband op het gebied van nierfunctievervangende therapie, en de nefroloog een dagdeel besteedt aan werkzaamheden op het gebied van dialyse of transplantatie (ondersteund door een schriftelijke verklaring van het centrum waaraan het betreffende centrum geaffilieerd is).
3. Indien het centrum niet over poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van patiënten met nierziekten beschikt, kan aan de registratie-eisen worden voldaan indien het centrum deel uitmaakt van een regionaal samenwerkingsverband op het gebied van de algemene nefrologie, en de nefroloog een dagdeel besteedt aan werkzaamheden op het gebied van de algemene nefrologie (ondersteund door een schriftelijke verklaring van het centrum waaraan het betreffende centrum geaffilieerd is).
4. De internist heeft in de referentieperiode gemiddeld 12 uur per week expositie aan patiëntgebonden werkzaamheden binnen de nefrologie, inclusief zorg voor patiënten die worden behandeld met nierfunctievervangende therapie (dialyse en/of niertransplantatie) én algemene nefrologie.
5. Werkzaam in een centrum waarin structureel overleg plaatsvindt met de afdelingen chirurgie, urologie, intensive care en pathologie;
6. De internist heeft blijk gegeven van voldoende nascholingsactiviteiten. Het volgende geldt als nefrologische nascholing:
  - a. Op voorhand geaccrediteerde nefrologie nascholingen
  - b. Overige nascholingen op het gebied van de nefrologie
  - c. DEUS Point-of-Care Ultrasound in NephrologyDe "25% regel" waarbij nascholingen met enig raakvlak met nefrologie voor 25% meetelden, is komen te vervallen.
7. Voor internisten-nefrologen werkzaam in het buitenland geldt dat zij voor herregistratie aanvullende gegevens, zoals omschreven in het herregistratieformulier, moeten aanleveren. Hiermee wil de sectie Nefrologie inzicht verkrijgen in hoeverre het werk als internist-nefroloog in het buitenland voldoet aan de Nederlandse normen en praktijkvoering.

**ED**  
**Ouderengeneeskunde**

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

1. Werkzaam in een centrum met voldoende poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van oudere patiënten met complexe problematiek;
2. De internist deelneemt aan een multidisciplinaire bespreking waarin ten minste neurologische en psychiatrische collega's participeren;
3. De internist heeft blijk gegeven van voldoende nascholingsactiviteiten op het gebied van de ouderengeneeskunde en voldoende patiëntgebonden uren in de differentiatie.

Nascholingsactiviteiten op het gebied van ouderengeneeskunde

- Nascholingen met als onderwerp één van de geriatrische reuzen of een geriatrisch syndroom tellen mee, bijv. osteoporose, vallen, incontinentie, mobiliteit, dementie, delier, ouderenpsychiatrie, sarcopenie, slikstoornissen, voeding, farmacotherapie;
- Daarnaast tellen congressen of nascholingen op het gebied van gerontologie en basaal wetenschappelijk verouderingsonderzoek mee. Voorbeelden nationaal en internationaal:

Nationaal

- Dementie Update
- Erasmus Geriatrie Symposium
- Erasmus Master Class in Anesthesia and Perioperative Care
- Geriatriedagen
- IWO (Interdisciplinaire Werkgroep Osteoporose)
- Landelijk Valsymposium
- Leidse Ouderengeneeskunde dagen
- Ouderengeneeskunde Maastricht 2.0
- Wetenschapsdag NIV Sectie Ouderengeneeskunde

Internationaal

- AGS American Geriatrics Society Annual Meeting
- BGS British Geriatrics Society
- BGS Bijeenkomsten van special interest groups, bijv. Falls and bone health, Perioperative care of older people undergoing surgery, stability, Dementia and related disorders. etc.
- ESGO Biennial International Meeting European Society of Gynaecological Oncology
- EUGMS Annual Congress European Union Geriatric Medicine Society
- EUGMS European Union Geriatric Medicine Society Symposium
- IAGG International Association of Gerontology and Geriatrics
- IGCS Biennial Meeting of the International Gynecologic Cancer Society
- IPA International Congress International Psychogeriatric Association
- SIOG Annual Conference International Society of Geriatric Oncology
- VASCOG International Conference of The International Society of Vascular Behavioural and Cognitive Disorders
- Algemene interne geneeskunde  
Nascholingen op het gebied van de 'algemene interne geneeskunde' kunnen - voor maximaal 25% (25 uur/punten in 5 jaar) meegeteld worden bij de accreditatie voor de differentiatie Ouderengeneeskunde. Voorbeelden: Internistendagen, NIV Snappercurcus, World Congress of Internal Medicine (ISIM), European Congress of Internal Medicine (EFIM), American College of Physicians (ACP).

## ED Vasculaire geneeskunde

Een internist met de differentiatie Vasculaire geneeskunde blijft opgenomen in het register wanneer aan de volgende criteria is voldaan:

1. Werkzaam in een centrum met voldoende poliklinische en klinische faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van patiënten met vasculair geneeskundige ziekten;
2. Andere afdelingen (vaatheelkunde, cardiologie, hematologie) geven voldoende blijk van participatie in en ontwikkelingen op het gebied van de Vasculaire geneeskunde;
3. De internist heeft blijk gegeven van voldoende nascholingsactiviteiten op het gebied van de Vasculaire geneeskunde en heeft voldoende patiëntgebonden uren in de differentiatie met vermelding van een onderverdeling naar uren in de verschillende deelgebieden van de Vasculaire geneeskunde.
  - Voor algemeen internistische nascholing (bv. Internistendagen) kan maximaal 25% (dus maximaal 25 uur/punten in 5 jaar) als VG-specifiek worden opgevoerd.
  - De gevolgde nascholing moet een afspiegeling zijn van de breedte van het vakgebied van de vasculaire geneeskunde in alle relevante deelgebieden (trombose en hemostase, primair en secundair cardiovasculair risicomanagement, hypertensie, diabetes en vasculitis).
  - Minimaal 1x per jaar één van de NVIVG-nascholingsbijeenkomsten volgen en/of bijwonen van de jaarlijkse NVIVG dagen.
  - Minimaal één verdiepende cursus per 2 jaar, zodat in een periode van 10 jaar alle 5 verdiepende cursussen minimaal 1 keer zijn gevolgd (trombose en hemostase; dyslipidemie; hypertensie; vasculaire immunologie-systeemziekten; diabetes).

## Bijlage 2 Aanvullende eisen voor herregistratie als internist

### Geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing buiten uw eigen differentiatie

Voor de herregistratie als internist moet u ten minste 10 punten per jaar hebben verkregen met het volgen van geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing buiten uw eigen differentiatie op het gebied van de basis interne geneeskunde. Hierbij zijn bij- en nascholingen op het gebied van de algemene interne geneeskunde in uw eigen differentiatie, uitgesloten. Zie hiervoor ook [artikel D.1. Besluit Interne geneeskunde](#). Internisten met een meervoudige differentiatie met drie onderdelen zullen tenminste gemiddeld 5 geaccrediteerde punten per jaar behalen. Op 1 juli 2025 wordt deze uitzondering uitgebreid naar internisten met twee enkelvoudige differentiaties of een meervoudige differentiatie met twee onderdelen.

Op de NIV-website is een lijst met geaccrediteerde nascholing opgenomen, aangeboden of geautoriseerd door één van de secties over dat deel van de differentiatie waarvan de sectie vindt dat dat beheerst moet worden door alle internisten. Mocht u andere bij- en nascholingen op het gebied van basis interne geneeskunde geschikt achten voor de lijst, dan kunt u een verzoek indienen via [accreditatie@internisten.nl](mailto:accreditatie@internisten.nl).

Voor geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde wordt geadviseerd om één keer per vijf jaar Snapper óf de Internistendagen met daarbij een nascholing in de ABCDE methodiek te volgen. De geaccrediteerde of gecertificeerde nascholing in de ABCDE-methodiek kan een onderdeel zijn van de Snapper- of Internistendagen of daar los van staan.

### Geaccrediteerde niet-vakinhoudelijke bij- en nascholing

Niet vakinhoudelijke bij- en nascholing is een algemene nascholing op het gebied van bijvoorbeeld: onderwijs, het opzetten van wetenschappelijk onderzoek, gezondheidsrecht, medische ethiek, communicatie, managementvaardigheden en zorgstelsel. Ook nascholingen die (deels) het medisch handelen betreffen en bedoeld én evenredig geschikt zijn voor meerdere specialismen kunnen hiervoor in aanmerking komen (→ medische niet vakinhoudelijke bij- en nascholing).

#### GAIA

*Per 1 mei 2013 is het mogelijk om nascholingsaanbod buiten het eigen vakgebied Interne geneeskunde, van andere medisch specialismen, mee te laten tellen voor de herregistratie als internist tot een maximum van 25% (50 uur in 5 jaar). In GAIA wordt dit de 25% map genoemd. Nascholingsaanbod van MDL, klinische geriatrie en reumatologie wordt in GAIA door de RGS meegeteld voor Interne geneeskunde.*

*Niet-vakinhoudelijke nascholing op het gebied van bijvoorbeeld onderwijs, het opzetten van wetenschappelijk onderzoek, gezondheidsrecht, medische ethiek, communicatie, managementvaardigheden en zorgstelsel wordt in GAIA door de RGS meegeteld voor Interne geneeskunde.*

Differentiatie	Bij- en nascholing in aantal punten per jaar			
	Differentiatie-specifiek	Basis interne geneeskunde	Vrij in te vullen	Totaal
1x ED*	20	10	10	40
2x ED*	20 + 20	5	0	45
2x MD*	10+10	5	15	40
3 x MD*	10+10+10	5	5	40

Tabel 5 Minimaal aantal punten/uren DKB activiteiten voor volledige herregistratie in een differentiatie vanaf 1 juli 2025

\*ED: Enkelvoudige differentiatie

\*MD: Meervoudige differentiatie

### Overgangsbepaling

Internisten krijgen de volgende dispensatiepunten voor de eis om geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing buiten de eigen differentiatie op het gebied van de basis interne geneeskunde te volgen:

<b>Herregistratie</b>	<b>Enkelvoudige differentiatie en tot 1 juli 2025 ook voor meervoudige differentiatie met twee onderdelen</b>	<b>Meervoudige differentiatie met drie onderdelen en per 1 juli 2025 ook voor twee enkelvoudige differentiaties en meervoudige differentiatie met twee onderdelen</b>
Van 1-07-2023 tot 1-07-2024	50	25
Van 1-07-2024 tot 1-07-2025	40	20
Van 1-07-2025 tot 1-07-2026	30	15
Van 1-07-2026 tot 1-07-2027	20	10
Van 1-07-2027 tot 1-07-2028	10	5
Na 1-07-2028	0	0