

JUNI 2022

Beleidsregels Herregistratie differentiaties Interne geneeskunde

OPGESTELD DOOR

**DE NEDERLANDSE
INTERNISTEN VERENIGING**



Inhoud

Voorwoord	2
1 Begripsomschrijvingen	3
2 Beleidsregels herregistratie differentiaties	5
2.1 Herregistratie als internist	5
2.2 Herregistratie in een differentiatie	5
2.3 Indienen herregistratie-aanvraag	6
Stap 1 Invullen herregistratieformulier	6
Stap 2 Compleet maken nascholingsdossier	6
Stap 3 Indienen aanvraag	6
2.4 Kosten herregistratie	7
2.5 Beoordelen herregistratie-aanvraag	7
Stap 1 Beoordeling op volledigheid en juistheid van verstrekte gegevens	7
Stap 2 Beoordeling aantal punten/uren geaccrediteerde bij- en nascholing	7
Stap 3 Beoordeling aantal patiëntgebonden uren	9
Stap 4 Beoordeling gelijkgestelde werkzaamheden	10
Stap 5 Beoordeling onderbreking werkzaamheden	11
Stap 6 Beoordeling bij het niet-voldoen aan één of meerdere eisen → reparatiepakket	11
2.6 Afwijzing herregistratieaanvraag	12
2.7 Bezwaar tegen besluit	12
2.8 Beëindiging registratie	12
2.9 Herintreding in differentiatieregister	12
2.10 Individueel scholingsprogramma	13
2.11 Herregistratie bij bereiken pensioengerechtigde leeftijd	13
2.12 Vervroegd herregistreren	13
3. Slotbepalingen	14
3.1 Evaluatie en herziening	14
3.2 Overgangsbepaling	14
3.3 Bekendmaking	14
3.4 Inwerkingtreding	14
Bijlagen	15
Bijlage 1 Overige herregistratie-eisen	15
Bijlage 2 Vakinhoudelijke bij- en nascholingen op het gebied van de algemene interne geneeskunde - op voorhand geaccrediteerd	21

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.

De beleidsregels zijn ontwikkeld door de commissie Herregistratie en vastgesteld door het NIV-bestuur. Afstemming heeft plaatsgevonden met de betrokken commissies, het platform Secties, de secties en de deelspecialistische verenigingen.

De commissie Herregistratie bestaat uit:

- | | |
|------------------------------------|--|
| • Dr. P.L.A. (Paul) van Daele (vz) | Sectievoorzitter Allergologie en Klinische immunologie
Erasmus MC Rotterdam |
| • Prof.dr. Y.M. (Yvo) Smulders | Voorzitter Concilium en lid NIV-bestuur
Amsterdam UMC, locatie VUmc |
| • Dr. P.A.W. (Peter) te Boekhorst | Sectievoorzitter Hematologie
Erasmus MC Rotterdam |
| • E.M. (Elske Marije) Abma | Sectievoorzitter Ouderengeneeskunde
UMCG |
| • Dr. C.T.P. (Paul) Krediet, | Sectievoorzitter Meervoudige differentiatie
Amsterdam UMC, locatie AMC |
| • P.M.L. (Pascal) Franssen | Lid sectie Meervoudige differentiatie
Beatrixziekenhuis Gorinchem |
| • M.G. (Marleen) van Agtmael | Lid commissie Accreditatie
Zaans Medisch Centrum Zaandam |
| • Dr. M.W.C.J. (Mariëtte) Schoofs | Lid Forum Visitationum
Albert Schweitzer ziekenhuis Dordrecht/Sliedrecht |
| • M.M.C. (Marianne) Hendriks | JNIV |
| • C.M.A. (Caroline) Canté | JNIV (tot 1 januari 2021) |
| • Dr. F.M. (Frouke) Engelaer | JNIV (na 1 januari 2021) |
| • S. (Simone) Pijper | Bureaumedewerker NIV |
| • N.F.A. (Nicolet) in 't Anker | Beleidsadviseur NIV |

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 algemene 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](#).

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

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. U heeft daarbij uw werkzaamheden niet langer dan twee jaar achter elkaar onderbroken;
- in voldoende mate heeft deelgenomen aan geaccrediteerde deskundigheidsbevorderende activiteiten (DKB) op het terrein van zowel differentiatie specifieke als niet differentiatie specifieke bij- en nascholingen.
- 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 een reparatiepakket aanbieden met een voorwaardelijke verlenging van uw erkenning van 1 jaar. In dat jaar kunt u het tekort inhalen. Het reparatiepakket bestaat uit het tekort aan patiëntgebonden uren en/of geaccrediteerde deskundigheidsbevorderende activiteiten. Bij het goed doorlopen van uw reparatiepakket wordt herregistratie toegekend voor de volledige duur van 5 jaar. Als u na het doorlopen van een reparatiepakket niet voldoet aan de herregistratie-eisen, kan de NIV overwegen om uw aanvraag af te wijzen of om uw inschrijving in het differentiatieregister voorwaardelijk te verlengen met nog 1 jaar (bijvoorbeeld bij een onderbreking van patiëntgebonden uren langer dan twee jaar).

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 niet van toepassing zijn voor internist-intensivisten. 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

1. 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](#).

Lid van een NIV-richtlijnwerkgroep

Participatie in een NIV-richtlijnwerkgroep wordt beloond met accreditatiepunten. Voor ontwikkeling van een richtlijn worden 10 punten toegekend. Voor herziening van een richtlijn worden 5 punten toegekend. Per referentieperiode kunnen voor participatie in een richtlijnwerkgroep maximaal 10 accreditatiepunten worden toegekend. Deze punten kunnen uitsluitend worden meegeteld met uw differentiatie-specifieke bij- en nascholing.

3. 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

1. 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;
 - een schriftelijke verklaring van uw werkzaamheden in de betreffende differentiatie(s) / werkgeversverklaring (via 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

1. 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

1. De sectie beoordeelt uw aanvraag op volledigheid en kan indien onvoldoende gegevens zijn verstrekt, u verzoeken om binnen vier weken aanvullende informatie te verstrekken.
2. Een verzoek tot het compleet maken van uw aanvraag wordt éénmaal gedaan.
3. Voldoet u niet binnen de gestelde termijn aan zo'n verzoek, dan wordt uw herregistratie-aanvraag niet in behandeling genomen.
4. Na ontvangst van de volledige aanvraag voor herregistratie, neemt de NIV uw aanvraag in behandeling en ontvangt u 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 adhoc 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 opgerekt naar 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 herregistratie-aanvraag niet in behandeling genomen.
7. Tegen het besluit om de aanvraag niet in behandeling te nemen kan bezwaar worden ingediend via 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 in een enkelvoudige differentiatie ten minste 20 punten geaccrediteerde bij- en nascholing per jaar in de betreffende differentiatie hebben gevolgd. Daarnaast 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 algemene interne geneeskunde. Tot slot zijn 10 punten per jaar vrij in te vullen met:

- geaccrediteerde differentiatiespecifieke bij- en nascholing en/of
- geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing (buiten uw differentiatie op het gebied van de algemene interne geneeskunde) en/of
- geaccrediteerde (medische) niet vakinhoudelijke bij- en nascholing.

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% van het totaal aantal toegekende punten, meetellen in uw eigen differentiatie. Dit wordt indien van toepassing bij uw differentiatie aangegeven in bijlage 1. Zo kan bijvoorbeeld een internist-acute geneeskunde een geaccrediteerde differentiatie-specifieke nascholing van de nefrologie volgen. Deze nascholing mag dan voor maximaal 5 punten per jaar (= maximaal 25%) meetellen in de differentiatie Acute geneeskunde.

Geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing

Geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing is bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde. Hierbij zijn bij- en nascholingen op het gebied van de algemene interne geneeskunde in uw eigen differentiatie, uitgesloten.

Voor geaccrediteerde vakinhoudelijke bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde zijn de volgende bij- en nascholingen minimaal verplicht:

- één keer per vijf jaar Snapper óf de Internistendagen met daarbij een nascholing in de ABCDE methodiek. De geaccrediteerde of gecertificeerde nascholing in de ABCDE-methodiek kan een onderdeel zijn van de Snapper- of Internistendagen of daar los van staan.
- een vakinhoudelijke nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde en buiten uw eigen differentiatie, 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.

In bijlage 2 is een lijst met vakinhoudelijke bij- en nascholingen op het gebied van de algemene interne geneeskunde opgenomen die op voorhand zijn geaccrediteerd door NIV. Ook de door de secties aangeboden of geautoriseerde bij- en nascholingen zijn in deze lijst opgenomen. Voor andere bij- en nascholingen op het gebied van algemene interne geneeskunde kunt u dispensatie aanvragen via differentiaties@internisten.nl.

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.

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. Zo kan bijvoorbeeld een internist met een dubbelregistratie in de Medische oncologie en in de Hematologie, een geaccrediteerde bij- of nascholing voor 100% mee laten tellen in de Medische oncologie en voor 50% in de Hematologie. Of en hoe deze regel van toepassing is bij uw differentiatie wordt aangegeven in bijlage 1.

Differentiatie	Bij- en nascholing in aantal punten per jaar			
	Differentiatie-specifiek	Algemene interne geneeskunde	Vrij in te vullen	Totaal
1x ED*	20	10	10	40
2x ED*	20 + 20	10	5	55
2x MD*	10+10	10	10	40
3 x MD*	10+10+10	5	5	40

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.).

Voldoende patiëntgebonden uren → volledige herregistratie

Voor volledige herregistratie (5 jaar) is in tabel 2 op de volgende pagina, het minimaal aantal patiëntgebonden uren voor alle differentiaties aangegeven.

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 1800 uur** (gemiddeld 8 uur per week over 5 jaar)	Minimaal 1800** uur in elke differentiatie ofwel gemiddeld 8 uur per week in elke differentiatie over 5 jaar
ED* Allergologie - Klinische		
ED* Bloedtransfusie-geneeskunde		
ED* Endocrinologie		
ED* Hematologie		
ED* Klinische farmacologie		
ED* Infectieziekten		
ED* Medische Oncologie		
ED* Nefrologie		
ED* Ouderengeneeskunde		
ED* Vasculaire geneeskunde		
ED* Intensive Care geneeskunde	Zie GIC-reglement	Zie GIC-reglement
Meervoudige differentiatie	Minimaal 2700 uur*** voor 2 of drie 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

** 1800 uur → 8x45 weken x 5 jaar. Gerekend is met 45 weken → 52 weken – 5 weken vakantie – 2 weken nascholing

*** 2700 uur → 12x45 weken x 5 jaar. Gerekend is met 45 weken → 52 weken – 5 weken vakantie – 2 weken nascholing

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

Stap 4 Beoordeling gelijkgestelde werkzaamheden

- 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:

- wetenschappelijk onderzoeker op een relevant gebied van de geneeskunde;
- staflid bij een universitaire afdeling of instituut op het gebied van uw specialisme;
- directeur, beleids- of stafmedewerker bij een organisatie of instelling die betrokken is bij uw specialisme;
- managementfunctionaris op het terrein van de specialistische geneeskunde;
- inspecteur voor de gezondheidszorg;
- lid van een bestuursorgaan dat betrokken is bij uw specialisme;
- 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.

- 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 900 uur in vijf jaar (4x45x5));
- Bij een meervoudige differentiatie (MD) moet u in ieder geval gemiddeld 6 uur per week over vijf jaar uw patiëntgebonden werkzaamheden hebben uitgeoefend (totaal 1350 uur in vijf jaar (6x45x5));
- De patiëntgebonden werkzaamheden moeten verspreid zijn over de hele referteperiode, dus zonder onderbreking van meer dan twee jaar.

In dat geval tellen de gelijkgestelde werkzaamheden mee.

Bijvoorbeeld:

ED/MD	Patiëntgebonden werkzaamheden	Gelijkgestelde werkzaamheden	Duur herregistratie
ED	Gemiddeld 8 uur per week	-	60 maanden
	Gemiddeld 6 uur per week	-	Geen herregistratie
	Gemiddeld 4 uur per week	Gemiddeld 4 uur per week	60 maanden
	Gemiddeld 3 uur per week	Gemiddeld 9 uur per week	Geen herregistratie
MD	Gemiddeld 12 uur per week (2x6 of 3x4)	-	60 maanden
	Gemiddeld 10 uur per week	-	Geen herregistratie
	Gemiddeld 6 uur per week (2x3 of 3x2)	Gemiddeld 6 uur per week	60 maanden
	Gemiddeld 5 uur per week	Gemiddeld 7 uur per week	Geen herregistratie

Tabel 3 Voorbeeldcombinaties patiëntgebonden en gelijkgestelde werkzaamheden

Stap 5 Beoordeling onderbreking werkzaamheden

1. U dient uw differentiatie in voldoende mate en regelmatig uit te oefenen.
2. U mag in uw referteperiode een onderbreking van uw patiëntgebonden werkzaamheden hebben van maximaal 2 jaar. Voorwaarde is dat u dit compenseert in de andere drie jaar zodat u cumulatief hetzelfde aantal patiëntgebonden uren haalt als deze uren wel gewerkt waren in die twee jaar. Dit betekent voor de internist met een enkelvoudige differentiatie 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.
3. Als er in uw referteperiode door ziekte, (zwangerschaps)verlof of vakantie sprake is van een onderbreking van uw patiëntgebonden werkzaamheden van meer dan twee jaar, is er geen sprake van een regelmatige uitoefening van uw differentiatie. Er wordt dan niet volledig voldaan aan de gestelde eis wat betreft werkzaamheden. Bij een verwachte onderbreking van patiëntgebonden werkzaamheden van meer dan 2 jaar, is het van belang dat u zich zo snel mogelijk meldt bij de betreffende sectie van de NIV via differentiaties@internisten.nl. Om weer volledig te kunnen voldoen aan de gestelde eisen biedt de NIV u een reparatiepakket aan. Dit betekent dat de betreffende sectie van de NIV in overleg met u een reparatiepakket opstelt met bijvoorbeeld begeleiding en/of intervisie om een goede kwaliteit van dokterschap te behouden.
4. Bij het goed doorlopen van uw reparatiepakket wordt herregistratie toegekend voor de volledige duur van 5 jaar.

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

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. U kunt dan eenmalig* in aanmerking komen voor een reparatiepakket met een voorwaardelijke verlenging van uw erkenning van 1 jaar. In dat jaar kunt u het tekort inhalen. Het reparatiepakket bestaat uit het tekort aan patiëntgebonden uren en/of geaccrediteerde deskundigheidsbevorderende activiteiten. 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, kan de sectie overwegen om uw aanvraag af te wijzen of om uw inschrijving in het differentiatieregister voorwaardelijk te verlengen met nog 1 jaar (bijvoorbeeld bij een onderbreking van patiëntgebonden uren langer dan twee jaar).
Als de sectie dit overweegt, 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.
3. De registratie in de differentiatie blijft in stand totdat de NIV een definitief besluit heeft genomen.

2.7 Bezwaar tegen besluit

1. Bent u het niet eens met dit definitieve besluit, dan kunt u bezwaar indienen bij de NIV via differentiaties@internisten.nl.
2. Het NIV-bestuur stelt zo nodig 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.
3. Als u niet voldoet aan de herregistratie-eisen en de NIV heeft na bekendmaking van het voornemen tot geen verlenging, geen bericht van u ontvangen dan zal per e-mail een herinnering worden verstuurd. Indien binnen 2 weken na dagtekening van dat bericht geen reactie is ontvangen, dan zal de NIV het dossier sluiten en u uitschrijven uit het register.

2.8 Beëindiging registratie

1. 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.
2. 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:
3. 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.
4. Er wordt een mail m.b.t. de verlopen registratieperiode naar u verstuurd, voorzien van een leesbevestiging. U heeft een reactietermijn van 4 weken.
5. Na 4 weken wordt een herinnering verstuurd met een reactietermijn van 2 weken, waarbij aangegeven wordt dat u bij geen reactie wordt uitgeschreven.
6. Bij geen reactie wordt uw registratie in de betreffende differentiatie beëindigd in GAIA en in het CRM-systeem van de NIV.
7. 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.
8. Als blijkt dat u niet in staat was tijdig een herregistratie-aanvraag in te dienen, maakt de NIV de doorhaling ongedaan met in achtname van de beleidsregels in dit besluit.
9. 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

1. 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.
2. Bij de beoordeling daarvan kijkt de sectie naar de periode van 5 jaar voorafgaand aan het tijdstip van uw aanvraag.
3. Heeft u in die periode volledig aan de herregistratie-eisen voldaan, dan wordt u opnieuw geregistreerd.

4. 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.

2.10 Individueel scholingsprogramma

1. 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.

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. Let u er wel op dat u - in de 5 jaar voorafgaand aan de vervroegde herregistratiedatum - aan alle of in ieder geval aan de minimumeisen 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 Overgangsbepaling

1. De internist die in een differentiatieregister van de NIV is geregistreerd voor 01-01-2023, behoudt deze registratie tot de datum waarop de registratie van rechtswege vervalft, wordt doorgehaald of opnieuw wordt verleend.
2. De internist, die de NIV op of na 01-10-2022 aanschrijft voor herregistratie na 01-01-2023 wordt beoordeeld aan de hand van deze beleidsregels.
3. Voor de internist waarvan zijn/haar registratieperiode afloopt in 2023, 2024, 2025 of in 2026 geldt een overgangsregeling. Hij/zij hoeft tijdelijk nog niet volledig aan de nieuwe eisen te voldoen. Voor deze internist geldt de volgende dispensatie als zijn/haar registratieperiode afloopt in:
 - 2023 → 40 dispensatiepunten voor vakinhoudelijke bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde
 - 2024 → 30 dispensatiepunten voor vakinhoudelijke bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde
 - 2025 → 20 dispensatiepunten voor vakinhoudelijke bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde
 - 2026 → 10 dispensatiepunten voor vakinhoudelijke bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde
 - 2027 en verder → geen dispensatiepunten meer voor vakinhoudelijke bij- en nascholing op het gebied van de algemene interne geneeskunde

3.3 Bekendmaking

1. De bekendmaking van deze beleidsregels vindt plaats door het persoonlijk aanschrijven van alle leden en door kennisgeving ervan in de NIV-nieuwsbrief.
2. De tekst van deze beleidsregels wordt op de NIV-website geplaatst onder Werken als internist-Herregistratie

3.4 Inwerkingtreding

Deze beleidsregels treden na bekendmaking in werking met ingang van 01-01-2023.

Utrecht, 14-05-2022,

Namens de commissie Herregistratie en het bestuur van de Nederlandse Internisten Vereniging,



R. Peeters, voorzitter NIV

Bijlagen

Bijlage 1 Overige herregistratie-eisen

Differentiatie

Herregistratie-eisen

ED Acute geneeskunde

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

1. Werkzaam op een SEH en/of AOA/spoedkliniek met voldoende faciliteiten voor de diagnostiek en behandeling van patiënten met een acute presentatie;
2. Werkzaam op een SEH en/of AOA/spoedkliniek waarin een georganiseerde en goede samenwerking bestaat met de poortspecialismen;
3. De internist volgt jaarlijks een reanimatie training;
4. De internist heeft vanaf 1 januari 2020 een geaccrediteerde meerdaagse echocursus gevolgd;
5. De internist is aantoonbaar actief betrokken bij organisatie, management en beleid van de SEH en/of AOA/spoedkliniek;
6. De internist heeft kennis van het voor zijn/haar ziekenhuis geldende rampen opvangplan (ZiRoP);
7. 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.
8. De acute geneeskunde is een breed vak waarbij nascholing van verschillende differentiaties (infectie, nefrologie, IC, etc.) bijdragend kan zijn als acute nascholing. Daarom tellen congressen die voor of de algemene interne geneeskunde en/of voor een andere differentiatie zijn geaccrediteerd maar niet voldoen aan voorgaand punt voor maximaal 25% per jaar mee als nascholing voor de acute geneeskunde (is 5 punten), dus 25 punten per 5 jaar.

ED Allergologie / Klinische immunologie

Een internist met de differentiatie Allergologie/Klinische immunologie 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 klinisch-immunologisch en/of allergologisch gemedieerde aandoeningen;
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.

ED Bloedtransfusie- geneeskunde

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

1. Werkzaam in een centrum met voldoende faciliteiten voor diagnostiek en behandeling van bloedtransfusie gerelateerde problematiek.
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.
3. Deelneemt aan een multidisciplinaire bespreking waarin tenminste collega's met klinische expertise en diagnostische expertise participeren.
4. Blijk gegeven is van voldoende nascholingsactiviteiten in de transfusiegeneskunde. 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.
5. Participatie aan tenminste één lokale, regionale of landelijk werkgroep/gremium (zoals een BT-commissie) m.b.t. advisering rondom de bloedtransfusieketen.

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 referereer-/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: polemieek nascholing, metabole ziekten;
- Op voorhand: Zie Excel bijlage, tabblad endocrinologie (onder Kopje 'Nascholing' op de NIV-website).

Hematologie

Een internist met de differentiatie Hematologie of met de gecombineerde differentiatie Hematologie/Medische Oncologie 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 (en oncologische) ziekten;
2. De internist heeft toegang tot en regelmatig overleg met een centrum waarvan het laboratorium actief de ontwikkelingen binnen de Hematologie (en Medische Oncologie) volgt en bovendien deelneemt aan landelijk overleg ten aanzien van hematologisch laboratoriumonderzoek;
3. De internist heeft blijk gegeven van voldoende nascholingsactiviteiten in de Hematologie (en de Medische Oncologie) te volgen. Naast het volgen van postacademisch onderwijs valt hier te denken aan het bijwonen van referereerbijeenkomsten 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. Om als behandelaar in een HIV- of Hepatitisbehandelcentrum te kunnen functioneren, moet aantoonbaar nageschoold worden op deze onderdelen van de infectieziekten. Per 2023 is de eis 8 uur/punten aan HIV/Hepatitis nascholingen per jaar (40 uur/punten in 5 jaar). De sectie laat daarmee de eis van 40 punten in 5 jaar voor HIV en 40 punten in 5 jaar voor hepatitis vervallen.
5. De sectie bepaalt welke geaccrediteerde nascholingen als relevant worden beschouwd.

Intensive Care

[Reglement Herregistratie IC](#)

ED Klinische Farmacologie

Volgt nog

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 (<https://www.internisten.nl/werken-als-internist/herregistratie/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.

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. Werkzaam in een centrum waarin structureel overleg plaatsvindt met de afdelingen chirurgie, urologie, intensive care en pathologie;
5. 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.
6. De internist heeft in de referentieperiode ten minste (gemiddeld) één dagdeel per week besteed aan de begeleiding van patiënten die worden behandeld met nierfunctievervangende therapie, bestaande uit dialyse en/of niertransplantatie. Gemiddeld genomen wordt voor één zo'n dagdeel, 8 uur patiëntgebonden werkzaamheden gerekend.

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% van het totaal aantal toegekende punten- 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% van het aantal toegekende uren, met een maximum van 5 uur, 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 risicomangement, 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 Vakinhoudelijke bij- en nascholingen op het gebied van de algemene interne geneeskunde - op voorhand geaccrediteerd

Algemeen interne geneeskunde	<ul style="list-style-type: none">• LENIG programma UMCL• Catharijneg cursus UMCU
Acute geneeskunde	<ul style="list-style-type: none">• Volgt nog
Allergologie/Klinische immunologie	<ul style="list-style-type: none">• Nationaal Congres Allergologie & Klinische Immunologie
Bloedtransfusie-geneeskunde	<ul style="list-style-type: none">• Het NVB-TRIP symposium en Sanquin avonden
Endocrinologie	<ul style="list-style-type: none">• Erasmus Endocrinologie Cursus• Jaarsymposium Endocrinologie (NVE-Academy)• DESG-cursus (NVE-Academy)
Hematologie	<ul style="list-style-type: none">• Dutch Hematology Congress• Dutch Hematology Congress: verpleegkundig symposium• Klinische Hematologie dag• Regionale refereer en casuïstiek avonden mits NIV geaccrediteerd• Door de industrie aangeboden geaccrediteerde Hematologie symposia
Infectieziekten	<ul style="list-style-type: none">• Boerhaave nascholing Infectieziekte• Antibioticacursus
Intensive Care	<ul style="list-style-type: none">• Volgt nog
Klinische Farmacologie	<ul style="list-style-type: none">• Tweedaagse multidisciplinaire toxicologie cursus (MD-Tox)• In ontwikkeling: een eendaagse cursus Klinische farmacologie voor internisten
Medische Oncologie	<ul style="list-style-type: none">• Alle NVMO-gerelateerde nascholing. De jNVMO-dagen zijn hiervoor niet bedoeld.
Nefrologie	<ul style="list-style-type: none">• De Rotterdamse Elektrolytencursus• Het chronische nierschade spreekuur - regionale bijeenkomsten
Ouderengeneeskunde	<ul style="list-style-type: none">• In ontwikkeling: cursus 'spoedzorg voor de oudere patiënt', een zelfstandig online te volgen cursus van een dagdeel verdeeld in thema's• De cursus "Zorg voor kwetsbare ouderen vanuit beschouwend perspectief" (E-Infuse) wordt gevolgd tijdens de huidige opleiding tot internist. De inhoud wordt als basiskennis beschouwd voor internisten die bovenstaande cursus volgen.
Vasculaire geneeskunde	<ul style="list-style-type: none">• Volgt nog