

Workshop

**Wat u moet weten
over het nieuwe
opleidingsplan!**

Yves Smets

Hanne de Vries

Jacqueline de Graaf



De internist:
Cruciale Schakel in de Zorg



Landelijk opleidingsplan
Interne geneeskunde 2019

Deel 1: De kern

Nederlandse Internisten Vereniging

Waarom een nieuw opleidingsplan? De opleiding voor de internist van de toekomst

“De relatie tussen medisch specialist en patiënt is in 2025 vooral gericht op optimaliseren van kwaliteit van leven. Dit is meer dan alleen op de behandeling van ziekte. Veel meer dan nu het geval is, vraagt dit om een holistische benadering van iedere, unieke patiënt.”

De medisch specialist 2025

Strategische visie NIV 2018-2022
Cruciale schakel in de zorg
De internist als regiebehandelaar, nu en in de toekomst

Behoud brede basis generalistische competenties binnen vakgroep

Wat moet u weten over het nieuwe opleidingsplan?

1. EPA's
2. Longitudinale leerlijnen acute en ouderengeneeskunde
3. Echografie
4. Keuzestages
5. Maatschappelijke thema's
6. Individualisering, profilering en persoonlijk leiderschap

jaar 6

Differentiaties (24 mnd)
(incl. 20% algemeen Interne geneeskunde)

jaar 5

Enkelvoudige differentiatie: 24 maanden verdieping
of
Meervoudige differentiatie: 2 x 12 maanden
of 3 x 8 maanden verdieping

Verdieping

jaar 4

Stages Interne geneeskunde (36 mnd)

jaar 3

Verplichte stages:

- Poliklinisch werken (8 mnd)
- Consulten (4 mnd)
- Intensive Care (4 - 6 mnd)

Verbreiding

jaar 2

Keuzestages (4 - 6 mnd)

Tijdens keuzestages cumulatief één dagdeel
per week andere activiteiten dan 'zaal'

jaar 1

Algemeen Interne geneeskunde (12 mnd)
Klinische stage

Basis

Longitudinale leerlijn Acute geneeskunde

Longitudinale leerlijn Ouderengeneeskunde

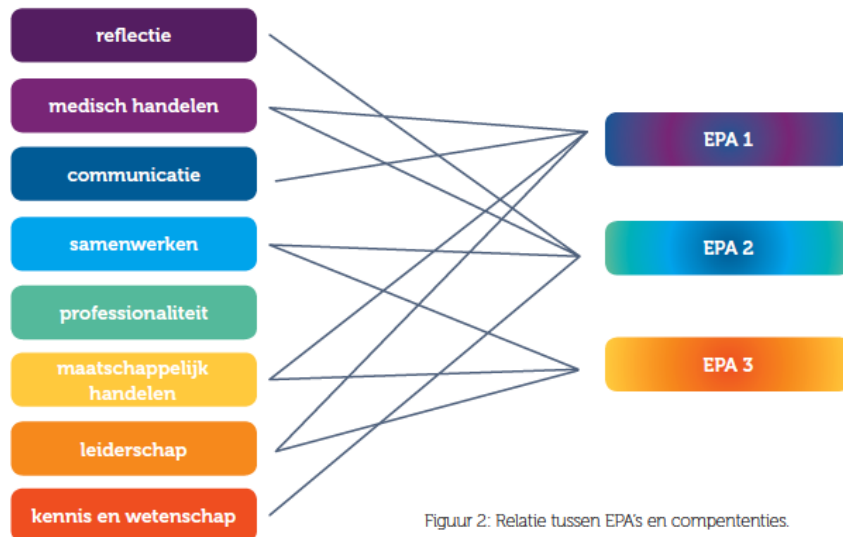


Bijlage 2
EPA's Interne geneeskunde
verplicht voor alle aios

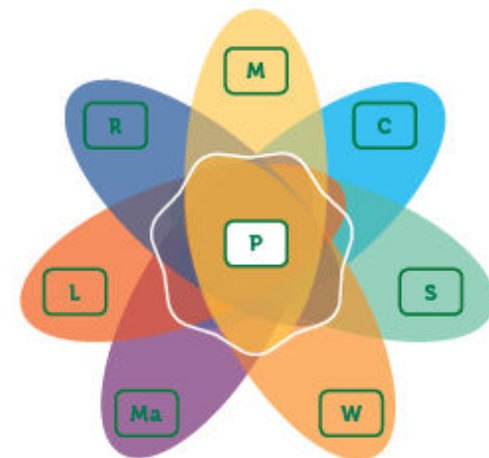


EPA's

"EPA's zijn professionele taken of verantwoordelijkheden die stafleden toevertrouwen aan een aios om met beperkte tot geen supervisie uit te voeren zodra de aios de benodigde competenties heeft verkregen."



Figuur 2: Relatie tussen EPA's en competenties.



Verplichte EPA's

1. Visite lopen: medisch handelen op een klinische afdeling Interne geneeskunde (eerste jaar Interne geneeskunde);
2. Patiënt- en familiegesprekken voeren (eerste jaar Interne geneeskunde);
3. Overdracht en continuïteit van zorg (eerste jaar Interne geneeskunde);
4. Leiden van een interdisciplinair behandelteam (eerste jaar Interne geneeskunde);
5. Weekend-, avond- en nachtdienst uitvoeren (dienst of SEH overdag);
6. Intercollegiale consultvoering (consulten);
7. Opvang en behandeling van een patiënt op de IC (IC stage);
8. Poliklinisch werken (polikliniek stage);
9. Polyfarmacie (generiek)
10. Supervisie (generiek) (veelal in jaar 5-6).

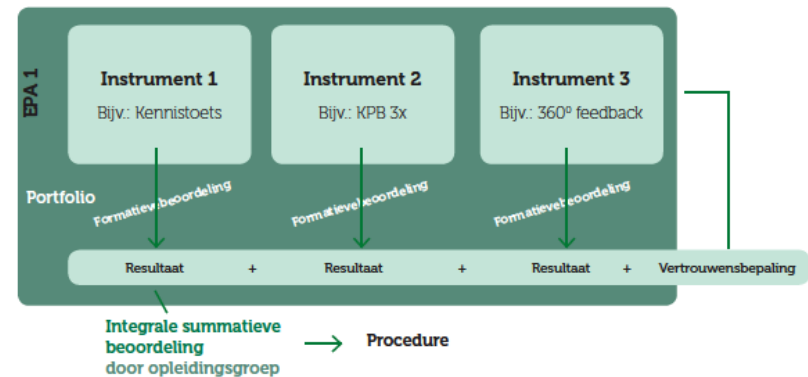
Voorbeeld:

EPA overdracht en continuïteit van zorg

- Specificatie: wat verstaan we onder overdracht van zorg
- Vereiste kennis en vaardigheden
 - Overdracht patiënten werkdag naar avonddienst
 - Dossiervoering en correspondentie
 - Samenwerking en continuïteit van zorg
 - Ontslagmanagement
 - Oudere patiënten
 - Reflectie
- Toolbox: toetsinstrumenten en informatiebronnen
- Verwacht supervisieniveau einde eerste jaar: niveau 4

Bekwaamverklaren

1. De aios heeft nog geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren
2. De aios voert een bepaalde activiteit uit met directe, proactieve supervisie, i.e. met een supervisor aanwezig in dezelfde ruimte
3. De aios voert een bepaalde activiteit uit met indirecte, reactieve supervisie, i.e. de supervisie is indien nodig gemakkelijk beschikbaar
4. De aios voert een bepaalde activiteit uit zonder direct beschikbare supervisie, maar met posthoc verslag of supervisie op afstand
5. De aios superviseert beginnende aios bij een bepaalde activiteit



Figuur 5: globaal voorbeeld proces bekwaam verklaren: basis voor nadere uitwerking in de praktijk.

Bekwaamverklaren door de opleidingsgroep voorbeeld Kindergeneeskunde

5.11. Het toekennen van een bekwaamverklaring

Bekwaamheid in EPA's wordt verkregen via een gezamenlijke beoordeling van de volgende factoren:

1. Bekwaamheid in vereiste kennis, vaardigheden en gedrag die als belangrijk zijn omschreven bij de betreffende uitwerking van de EPA;
2. Voldoende ervaring binnen het domein van de EPA;
3. Diverse toetsmomenten en voldoende exposure aan klinische presentaties vallend binnen de betreffende EPA, blijkend uit evidence verzameld in het portfolio;
4. Onderwijsactiviteiten en wetenschappelijke activiteiten;
5. Het oordeel van de opleidingsgroep (OOG).

NVK: Top2020





Bijlage 8
Longitudinale leerlijn
Ouderengeneeskunde



Longitudinale leerlijnen

Strategische visie van de NIV:

- De internist de cruciale schakel in de zorg voor OOK en met name de **oudere patiënt** met multimorbiditeit en polyfarmacie, zowel in de context van de **acute** als **chronische zorg**.
- Daarom is binnen de opleiding gekozen voor
 - een longitudinale leerlijn Ouderengeneeskunde en
 - een longitudinale leerlijn Acute geneeskunde

Longitudinale leerlijn acute geneeskunde

- Door acute geneeskunde in de vorm van een longitudinale leerlijn op te nemen kan de bekwaamheidsontwikkeling van de aios worden gevolgd en beoordeeld.
- De volgende EPA's dienen te worden behaald op het terrein van de acute geneeskunde:
 - Weekend-, avond en nachtdienst
 - Opvang en behandeling van een patiënt op de IC

Longitudinale leerlijn acute geneeskunde

- Jaar 1: introductiestage voor 1e dienst
- 4-6 weken op SEH – direct supervisie

- Jaar 1 t/m 6: dienstblokken
- Voor 1e dienst:
 - Voldoen aan ‘landelijke checklist dienst’
 - ABCDE cursus of vergelijkbare introductiecursus Acute geneeskunde
 - BLS cursus

Longitudinale leerlijn acute geneeskunde

- Gesprek met stagehouder acute geneeskunde / dienst over
 - Individuele Leerdoelen
 - Competentie ontwikkeling in IOP

Jaar 2-4

- Keuzestage acute geneeskunde
 - Meer zelfstandigheid en ervaring met coördinatie van acute zorg

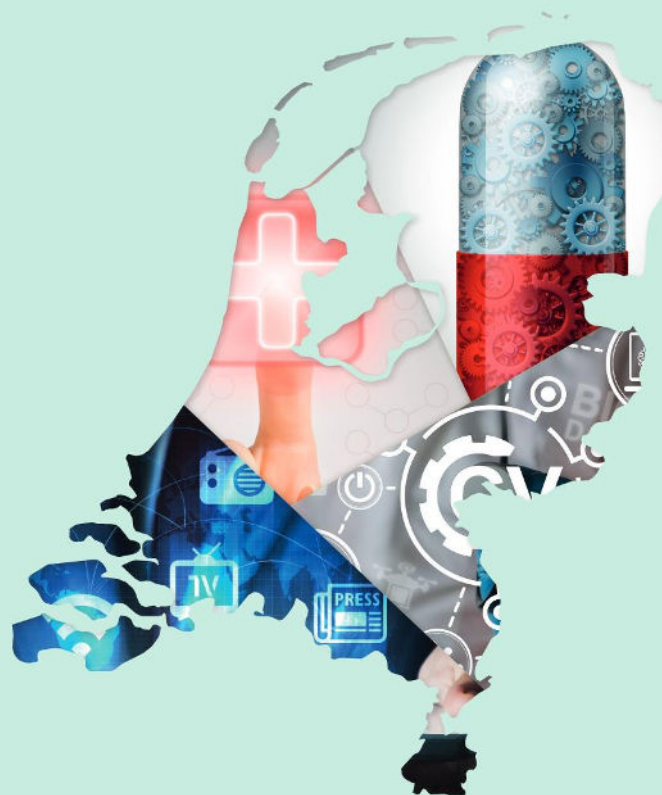
Longitudinale leerlijn ouderengeneeskunde

- Jaar 1-2: e-learning ouderengeneeskunde + lokaal onderwijs
- Verplichte EPA's : expliciet benoemd wat leerdoelen zijn tav ouderengeneeskunde dus in 1e jaar, tijdens cc en poli en IC stage
- Supervisor: internist-ouderengeneeskunde – internist met meervoudige differentiatie ouderengnk – internist met affiniteit in de ouderengeneeskunde
- Leerdoel o.a. operationaliseren van begrippen vitaliteit, kwetsbaarheid en veerkracht en het hierbij gebruik maken van Comprehensive Geriatric Assessment
- Jaar 2-4: keuzestage ouderengeneeskunde





Bijlage 6
Echografie



Echografie

Vaardigheden in

- spoedechografie
- echografie als aanvulling op het lichamelijk onderzoek
- interventionele echografie

Echografie

In 2020 moet iedere opleidingskliniek het volgende bereikt hebben:

- Er is echo-apparatuur beschikbaar en de beelden en verslagen kunnen worden opgeslagen
- Er is ten minste één trekker in (of ten dienste van) het opleidingsteam
- Er is een begin gemaakt met de opleiding van (een deel van) de aios.

Echografie

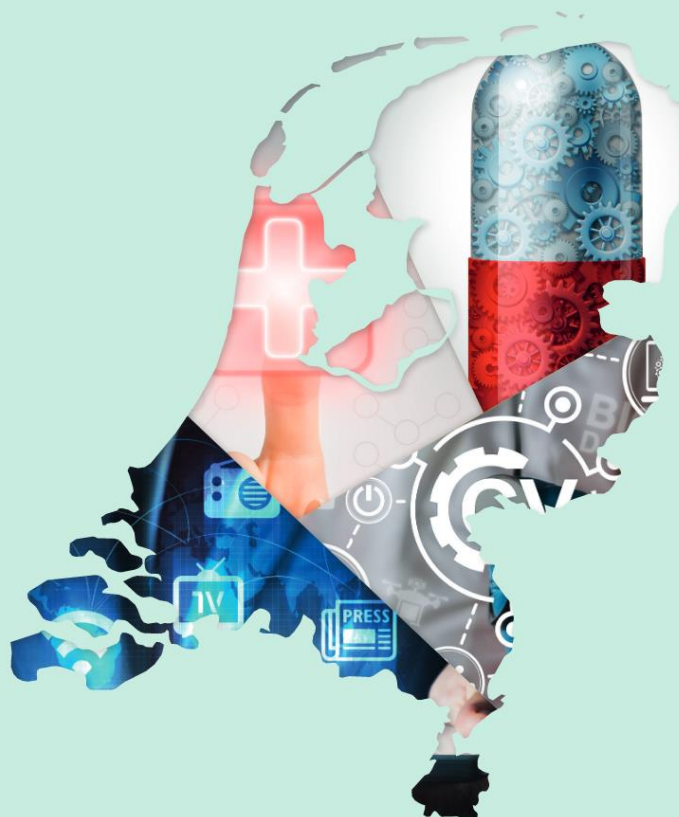
- implementatie van echografie vanuit bijv. de Acute Interne geneeskunde of Intensive Care geneeskunde. Dit is een vrije keuze van de opleidingsklinieken.
- Docentprofessionalisering – echocursus voor supervisoren/internisten
- Om voldoende uniformiteit in de wijze van echografie te creëren, moet de aios een cursus volgen.
- Voor echografie is een specifiek OSATS formulier ontwikkeld

Basale echovaardigheden

- Echocardiografie: VCI – vullingsstatus – pericardvocht ja/nee – LV functie (goed/matig/slecht)– RV overbelasting
- Longechografie: pleuravocht – pneumothorax, interstitieel vocht of alveolaire consolidatie
- Urinewegen: hydronefrose, grootte nieren – volume blaas
- Abdominale echografie: intraperitoneal vocht – galstenen – miltgrootte – aneurysma aorta abd



Bijlage 10
Keuzestages



Keuzestages

- Keuzestages op basis van interesses en leerdoelen
- 4-6 maanden
- Niet alleen een klinische afdeling. Tenminste één dagdeel cumulatief per week moet anders worden ingevuld.
- Nieuwe stage: erfelijke metabole ziekten.
- Geen EPA's voor keuzestages
- Individuele keuzestages mág.
 - Inhoud in onderling overleg tussen aios en opleider
 - Passend in individueel opleidingsplan
 - (poli)klinische stage, niet bedoeld voor onderzoek.

Keuzestages

Keuzestages	
Acute geneeskunde	Klinische farmacologie
Allergologie en klinische immunologie	Longziekten
Bloedtransfusiegeneskunde	MDL zonder endoscopie
Cardiologie	Nefrologie
Endocrinologie	Oncologie
Erfelijke metabole ziekten – nieuw	Klinisch onderwijs
Hematologie	Oudergeneeskunde
Infectieziekten	Oncologie
Interne geneeskunde	Palliatieve zorg
Klinische epidemiologie	Reumatologie
Vasculaire geneeskunde	



4. Maatschappelijk relevante thema's

Maatschappelijke thema's

- **Ouderenzorg**
- **Doelmatigheid**
- **Medisch leiderschap**
- **Patiëntveiligheid**
- **Gender**
- **Interprofessioneel samenwerken en opleiden**
- **Innovatie**
- **Preventieve zorg**



5. Individualisering, profilering en persoonlijk leiderschap

Inhoud opleidingsplan

- **Individualisering en flexibilisering**
- **Basis kennis en vaardigheden in 4 thema's – middels werkplek leren en cursorisch onderwijs / DOO**
 - *bestuur en management*
 - *kwaliteit en veiligheid*
 - *onderzoek/wetenschap*
 - *onderwijs/opleiding*
- **Profilering en persoonlijk leiderschap**



WORKSHOP

"hoe vertaalt u het
landelijk opleidingsplan
naar uw lokale
opleidingsplan"?



**Het opleidingsplan Interne geneeskunde in beweging
van landelijk - regionaal - lokaal**

