###### Algemeen

|  |  |
| --- | --- |
| Naam  (titel, voorletters, voornaam, tussenvoegsel, achternaam) |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoon privé |  |
| E-mailadres privé |  |
| E-mailadres ziekenhuis |  |

###### Registraties

|  |  |
| --- | --- |
| Datum (her)registratie internist \* |  |
| Bent u geregistreerd in een andere differentiatie? |  |
| Zo ja, welke andere differentiatie? |  |

\* Voorwaarde tot het verkrijgen van herregistratie in een differentiatie is de (her)registratie als internist door de RGS (Registratiecommissie Geneeskundig Specialismen).

###### Lidmaatschappen

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

\*\* Om voor (her)registratie in de differentiatie in aanmerking te komen, is lidmaatschap van de NIV verplicht!

\*\*\* Niet verplicht, wel sterk aanbevolen (www.acuteinternisten.nl)

###### Ziekenhuis

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Plaats |  |
| Werkzaam in dit ziekenhuis sinds |  |

###### Werkzaamheden in de differentiatie

|  |  |
| --- | --- |
| Werkweek (uren) |  |
| Aantal uren besteed aan acute interne geneeskunde |  |
| Waarvan patiëntgebonden uren per week |  |

###### Indienen via GAIA

Gevolgde nascholingen op het gebied van de acute geneeskunde kopieert u vanuit uw internistendossier. Dit kunnen zowel Nederlandse, buitenlandse als online nascholingen zijn. Toegevoegde certificaten worden automatisch mee gekopieerd.

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | a. Hoe is de Acute Interne Geneeskunde binnen uw ziekenhuis georganiseerd?  b. Maakt de interne geneeskunde deel uit van de dagelijkse organisatie van de SEH? |
| a.  b. | |
| 2. | a. Hoeveel patiënten per jaar worden gezien op de SEH?  b. Hoeveel van deze SEH patiënten worden gezien door de interne geneeskunde? |
| a.  b. | |
| 3. | Is de SEH afdeling 24/7 open?  Zo nee, wat zijn de openingstijden? |
|  | |
| 4. | a. Beschikt uw ziekenhuis over een reanimatieteam?  b. Maakt de interne geneeskunde deel uit van dit team? |
| a.  b. | |
| 5. | Beschikt uw ziekenhuis over een :  a. Intensive Care? Zo ja, welk level?  b.- Acute opname afdeling?  Zo ja, hoeveel beschikbare bedden zijn er en wat is de rol van de acute internist op deze afdeling? |
| a.  b. | |

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

|  |
| --- |
| 1. |

Aldus naar waarheid ingevuld,

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats |  |
| Datum |  |

*Dit formulier opslaan op uw computer en toevoegen aan uw GAIA dossier op moment van indienen.*