

## **Betekenis van en eisen voor retrograde registratie in het aandachtsgebied Interne Ouderengeneeskunde**

### **Betekenis**

De retrograde registratie in het aandachtsgebied interne ouderengeneeskunde is bedoeld om op korte termijn benodigde ouderengeneeskundige expertise binnen alle internistische vakgroepen te borgen passende bij de maatschappelijke zorgvraagontwikkeling nu en in de toekomst.

Derhalve is deze primair bedoeld voor vakgroepen waarin nu nog geen internist ouderengeneeskunde aanwezig is en dit niet in te vullen valt met een antegraad geregistreeerde internist ouderengeneeskunde. Desalniettemin zullen aanvragen voor retrograde registratie met als doel uitbreiding of continuïteit van ouderengeneeskundige expertise in de vakgroep, dan wel flexibel carrière perspectief ter overweging worden genomen.

In lijn met andere retrograde registraties in het verleden, mag indien de aanvraag is goedgekeurd de betreffend internist vanaf dat moment alle handelingen en declaraties hanteren horende bij de differentiatie. Hierbij is natuurlijk de voorwaarde dat deze voldoende aan de betreffende kwaliteitseisen en de internist zich competent acht.

De retrograde registratie kan gedurende 1,5 jaar, van (datum) tot (datum) worden aangevraagd en is geldig voor 2 jaar. In deze tijd dient de geregistreeerde internist zich (verder) te bekwamen in het vakgebied door benodigde stages en scholing te volgen en congressen te bezoeken. Indien de internist werkzaam is in een opleidingskliniek dient hij/zij zich hiernaast verder te bekwamen en te verdiepen in het vak door zich in te spannen voor de implementatie van de lange leerlijn ouderengeneeskunde en ander informatief onderwijs over de ouderengeneeskunde (bedoeld voor internisten in opleiding en vooropleiders). Voor de uitvoering hiervan wordt samenwerking met andere internisten ouderengeneeskunde verwacht.

Na 2 jaar kan herregistratie worden aangevraagd, waarbij dezelfde eisen gelden als voor elke internist ouderengeneeskunde naast bovengenoemde.

### **Eisen te stellen aan de internist met betrekking tot retrograde registratie in het aandachtsgebied ouderengeneeskunde\*:**

1. De internist heeft een vaste aanstelling in een ziekenhuis en is tenminste eenmaal geherregistreerd als internist.
2. De internist is geregistreerd in maximaal één ander aandachtsgebied.
3. De internist werkt in een algemene praktijk voor interne geneeskunde; heeft poliklinische en/of klinische werkzaamheden en ziet voor een substantieel deel oudere patiënten.
4. De internist heeft in de 3 jaar voorafgaand aan retrograde registratie aantoonbaar geaccrediteerde scholing gevolgd op het gebied van de interne ouderengeneeskunde (inclusief neurologie en ouderenpsychiatrie) gedurende tenminste 20 uur totaal
5. De internist besteedt na retrograde registratie tenminste 8 patiëntgebonden uur per week aan interne ouderengeneeskunde en is in die 8 uur vrijgesteld van andere taken.
6. De internist heeft in de jaren na retrograde registratie 20 uur geaccrediteerde scholing op het gebied van de interne ouderengeneeskunde per jaar;  
bijvoorbeeld:
  - Algemeen: Geriatriedagen Den Bosch of Ouderengeneeskunde dagen Maastricht
  - Wetenschapsdag Ouderengeneeskunde & Klinische geriatrie
  - Scholing op het vlak van neurologie of neuropsychiatrie bij ouderen (bijvoorbeeld mbt cognitieve stoornissen, bewegingsstoornissen, gedragsproblematiek)
  - Scholing met betrekking tot polyfarmacie bij ouderen
  - Scholing mbt samen beslissen/behandeldilemma's bij ouderen

- scholing mbt palliatieve zorg bij ouderen
  - scholing met betrekking tot reumatische aandoeningen en osteoporose
7. De internist volgt in de eerste 2 jaar na retrograde registratie verkorte stages interne ouderengeneeskunde, neurologie en ouderenpsychiatrie die volgens een geïndividualiseerd programma kunnen worden ingevuld.  
Dit wil zeggen stages van elk tenminste een maand aaneengesloten ofwel een equivalente stageduur verdeeld over een langere periode, bijvoorbeeld 1 dag per week
8. De internist is ambassadeur van de ouderengeneeskunde in eigen ziekenhuis en is derhalve actief betrokken bij organisatie, management en beleid met betrekking tot kwetsbare ouderen in het ziekenhuis waar hij of zij werkt

**Eisen te stellen aan de ziekenhuisorganisatie waarin de internist werkt:**

Het ziekenhuis beschikt over voldoende faciliteiten voor onderzoek en behandeling van kwetsbare ouderen, waaronder samenwerkingsmogelijkheden met diverse relevante specialismen binnen en buiten het ziekenhuis in de zorgketen.

*\*Heeft u vragen en/of twijfels of u bij interesse aan de eisen kunt voldoen, neem dan gerust contact op met de sectie Ouderengeneeskunde voor nader overleg via [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl).*