

ENKELVOUDIGE DIFFERENTIATIE ACUTE GENEESKUNDE

Deze omschrijving vormt een aanvulling op het nieuwe Landelijk Opleidingsplan Interne geneeskunde 2019 (LOIG-2019). Veel generieke onderwerpen (zoals opleidingsduur, verplicht generiek onderwijs, voortgangsgesprekken, individualisering, e-portfolio, etc.) staan in het [LOIG](#).

Korte omschrijving vakgebied

De acute geneeskunde is het onderdeel van de interne geneeskunde die de specialistische zorg omvat aangaande volwassen patiënten met een acuut (internistisch) probleem. Deze zorg wordt in de volle breedte op verschillende plekken geleverd waaronder de SEH, de AOA, de verpleegafdeling en (semi-acute) polikliniek. De acute geneeskunde richt zich op de opvang en stabilisatie, diagnostiek en adequate (vervolg)behandeling van patiënten met een (semi)acute presentatie van een inwendige ziekte. Daarnaast richt de acute geneeskunde zich op de coördinatie en logistiek van deze zorg aan meerdere patiënten gelijktijdig en in de volle breedte.

De internist acute geneeskunde is expert op het gebied van de etiologie, diagnostiek en behandeling van acute geneeskundige aandoeningen, zeker waar het patiënten betreft met een acute ongedifferentieerde ziektepresentatie, complex internistisch basislijden en/of multimorbiditeit. Hij/zij beheerst de internist acute geneeskunde alle aspecten van de opvang, stabilisatie en eerste behandeling van acute geneeskundige problematiek, zowel op de spoedeisende hulp (SEH), op de verpleegafdeling als op de (spoed)polikliniek. Hij/zij kan als geen ander klinisch redeneren aan de hand van voorgeschiedenis, klachten, epidemiologie en bevindingen bij lichamelijk onderzoek en integreert POCUS vroegtijdig in het behandeltraject. Daarnaast beschikt hij over ruime kennis en vaardigheden op het gebied van Advanced Life Support (ALS), pijnbehandeling en toxicologie.

De internist acute geneeskunde heeft kennis van de organisatie van acute zorg binnen de gehele acute keten in de meest brede zin inclusief opgeschaalde zorg en rampengeneeskunde. De internist acute geneeskunde is in staat om doeltreffend samen te werken in het overgangsgebied met andere specialismen, zowel intra- als extramuraal. Daarmee is hij/zij een spil in het bieden van doelmatige en passende acute zorg.

Te verwerven kennis en vaardigheden

De algemene doelstellingen van de opleiding is dat de aios aan het einde van de differentiatie:

- Op supervisor niveau in de volle breedte van de acute interne geneeskunde (en aanpalende vakgebieden) klinisch kan redeneren op geleide van voorgeschiedenis, klachten, epidemiologie en bevindingen bij lichamelijk onderzoek. De POCUS en nieuwe bevindingen interpreteert in de klinische context; Grote kennis heeft van diagnostische testkarakteristieken en zelfverzekerd beslissingen neemt in onzekerheid.
- De primaire opvang kan verrichten bij (potentieel) acuut bedreigde patiënten met ongedifferentieerde (en/of internistische) presentaties op SEH en de verpleegafdeling, zeker waar het patiënten met complex internistisch basislijden en/of multimorbiditeit betreft.
- Zowel de technische als non-technische (CRM) vaardigheden beheerst op supervisor niveau, inclusief de ABCDE-benadering en het ALS-algoritme.
- Het korte- en langetermijnbeleid kan bepalen op de SEH, de Acute Opname-Afdeling en op de Spoedpolikliniek.
- Leiding kan geven aan een multidisciplinair team (op de SEH of in de kliniek) bij de opvang van een acuut bedreigde patiënt.
- De mogelijkheden kent binnen het spoedzorglandschap en bijdraagt aan de organisatie van de acute zorg in de hele acute zorgketen (denk hierbij onder meer aan een centrale rol in het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ), bij de opvang van rampen).

Specifieke medisch inhoudelijke leerdoelen

- Voert een gestructureerd basaal neuropsychiatrisch onderzoek uit.
- Kan een adequate medicatie-review verrichten voor een acute patiënt met extra aandacht voor polyfarmacie.
- Is in staat tot advance care planning inclusief een palliatief beleid, palliatieve sedatie en beslissingen over behandelbeperkingen bij acute presentaties.

- Handelt adequaat bij prik- en seksaccidenten volgens RIVM richtlijn.
- Gaat adequaat om met niet-coöperatieve patiënten, gebruik makend van psychiatrische gesprekstechnieken en/of medicatie. Schat hierbij adequaat in of een patiënt een gevaar voor zichzelf of anderen is en kent de verschillende crisismaatregelen. Beoordeelt hierbij wilsbekwaamheid correct.

Leerdoelen met betrekking tot vaardigheden

- Past POCUS op EPA-niveau 5 geïntegreerd toe in de opvang van potentieel acuut bedreigde patiënten:
 - Beoordeelt:
 - Volumestatus aan de hand van de VCI (en eventueel v. jugularis interna, vv. hepaticae, vv. portae en interlobairvenen van de nier); systolische linkerventrikelfunctie; rechtsbelasting aan de hand van dilatatie van de rechterventrikel, functie van de rechterventrikel en afplatting van het interventriculaire septum; aanwezigheid van pericardeffusie.
 - Aanwezigheid van longventilatie, pleuravocht, interstitiële longafwijkingen en geconsolideerde long.
 - Aanwezigheid van intraperitoneaal vocht, hydronefrose, cholecystolithiasis of een aneurysma aortae abdominalis; beoordeelt blaasvolume en urineretentie.
 - Aanwezigheid van een diepe veneuze trombose in de benen.
 - Miltgrootte. (*optioneel*)
 - Verricht echogeleid diagnostische puncties in intraperitoneaal vocht.
 - Verricht echogeleid diagnostische puncties in pleuravocht. (*optioneel*)
 - Cannuleert echogeleid oppervlakkige venen. (*optioneel*)

Overige ('niet-medische') competenties

Samenwerking en teamleiderschap

- De AIOS is in staat om effectief samen te werken met verpleegkundigen, artsen en andere hulpverleners die betrokken zijn bij de zorg van patiënten met een acute presentatie.
- De AIOS is in staat om leiding te geven aan een multidisciplinair team en zowel het eigen functioneren als het functioneren van anderen in een multidisciplinair team te evalueren middels een gestructureerde debriefing.
- De AIOS is in staat de onderwijsbehoeften en gewenste leerdoelen van anderen vast te stellen, effectieve onderwijsmethoden te selecteren en het leerproces van anderen te faciliteren door de supervisorrol.
- De AIOS is in staat om op flexibele en slagvaardige wijze om te gaan met de wisselende en onvoorspelbare omstandigheden op de SEH door om te gaan met stress, het stellen van prioriteiten met betrekking tot het handelen op de SEH.

Organisatorische/ maatschappelijke leerdoelen

- Kent de mogelijkheden binnen het spoedzorglandschap en draagt bij aan de organisatie van acute zorg in de hele acute zorgketen (denk hierbij onder meer aan een centrale rol in het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ), bij de opvang van rampen).
- Bepaalt als aanspreekpunt van de Eerste Lijn bij ongedifferentieerde presentaties of presentaties van internistische ziekten waar de patiënt gezien wordt (SEH, spoedpoli, reguliere poli, direct op de verpleegafdeling).
- Bepaalt op de SEH in samenspraak met andere zorgverleners welke patiënten door de Interne Geneeskunde gezien worden.
- Bewaakt en borgt de kwaliteit van de acute zorg op de SEH en waar relevant in de hele acute zorgketen.
- De AIOS is in staat tot adequaat prioriteren van taken, time management en balans te houden tussen het medisch handelen in de beroepsmatige sfeer en het privéleven.
- Verricht verdere opvang en stabilisatie van een IC-behoefte patiënt inclusief het beleid rondom intubatie en vasopressie/inotropie.

Structuur van de opleiding

De opleiding bestaat uit een aantal verplichte stages en een aantal facultatieve stages. Centraal staat de opvang van de interne patiënt met een (semi) acute zorgvraag in de volle breedte. De belangrijkste leerdoelen hiervoor worden gehaald in de verplichte basisstage (opvang instabiele patiënt en integratie van POCUS) en vervolgstage (supervisie en coördinatie zorgketen). De facultatieve stages geven de AIOS ruimte tot verdere verdieping en eventuele kennishiaten te dichten. De onderstaande stagebeschrijvingen helpen de AIOS inzicht te verkrijgen waar mogelijke leerdoelen te behalen zijn. De IC/anesthesie stage is niet verplicht in de opleiding maar kan noodzakelijk zijn om het leerdoel "zorg voor een IC-behoefte patiënt" te behalen. Deze stage is wel verplicht als in de vooropleiding geen iC-stage is gedaan, dit geldt ook voor de cardiologiestage. Door individualisering heeft de AIOS de mogelijkheid om een specifiek profiel op te bouwen, eventueel gericht op een toekomstige baan/functie. Voorbeelden van dergelijke profielen zijn onderwijsprofiel, wetenschappelijke carrière of op het gebied van management/organisatie van zorg.

Verplichte stages

Basis stage acute geneeskunde

De AIOS start met een stage van minimaal 4 maanden tot 8 maanden binnen een SEH/AOA afdeling waar ervaring wordt opgedaan met medische vaardigheden die nodig zijn bij de opvang, stabilisatie en behandeling van acute aandoeningen. Het accent ligt hierbij op uitbreiding van de vaardigheden op het gebied van de ABCDE en POCUS welke geïntegreerd worden tot een adequate primary assessment. De AIOS dient in deze stage regelmatig zelf de primaire opvang te verrichten van ABCDE-instabiele patiënten inclusief patiënten met een intoxicatie. Daarnaast bekwaamt de AIOS zich verder in de opvang en behandeling van de ziektebeelden zoals hierboven beschreven. De AIOS maakt bij voorkeur deel uit van een acuut zorgteam, zoals het reanimatie team of spoedinterventie team van het ziekenhuis. Tot slot doet de AIOS een acute poli (minimaal 1 dagdeel per week) voor de duur van minimaal 4 maanden. Deze poli dient gericht te zijn op de acute geneeskunde waarbij patiënten terug gezien kunnen worden na recent SEH bezoek of geplande (semi) spoedverwijzingen via de huisarts/andere verwijzers.

Extramuraal Ambulance/RAV

Tijdens deze leermodule van 2 weken dient kennis te worden verkregen van acute presentaties van ziektebeelden in de extramurale situatie, het transport van ernstig zieke patiënten en de logistiek van het transport. Tevens dient kennis te worden verkregen betreffende de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen (GHOR).

Optionele extramurale activiteit: Evenementenbegeleiding, meelopen op de huisartsenpost.

Toxicologie

Tijdens de differentiatie worden vaardigheden verkregen op het gebied van intoxicaties. De AIOS ontwikkelt expertise ter klinische beoordeling, adequate monitoring en behandeling van de patiënt met een intoxicatie. Kennis over farmacodynamiek en kinetiek wordt uitgebreid. NB kennis op dit gebied kan als stage (minimaal 2 weken) worden aangeboden en/of ingebed zijn in de longitudinale leerlijn farmacologie.

Voortgezette stage acute geneeskunde (in het 2de jaar van de differentiatie)

Tijdens deze stage van 8 maanden dient de AIOS de verworven vaardigheden integraal toe te passen en kan hij/zij zelfstandig functioneren. De AIOS heeft het overzicht over de op de SEH aanwezige patiënten en bewaakt de voortgang van het diagnostische en logistieke proces. Er is kennis van het triage systeem en men kan dit toepassen en superviseren. Ook dient de AIOS opgeleid te worden in de logistieke en beleidsmatige aspecten van de spoedeisende geneeskunde. Supervisie taken worden verder ontwikkeld. De AIOS participeert in het dienstrooster van de stafleden en verricht een voorwaachtfunctie met supervisie van de AIOS interne geneeskunde. Supervisie vindt plaats door een internist acute geneeskunde waarbij de mate van supervisie in de loop van de stage wordt afgebouwd tot de AIOS EPA 5 heeft behaald. De AIOS doet tijdens de opleiding minimaal 2 maanden ervaring op in de rol van supervisor op de SEH/AOA in een perifeer ziekenhuis.

Facultatieve stages

Voor al deze stages is het belangrijk dat er aanvullende leerdoelen zijn ten opzichte van de leerdoelen van deze stages in de algemene opleiding tot internist. De AIOS in de differentiatie heeft immers andere leerdoelen dan AIOS in de eerste 3 jaar van de opleiding waarbij er meer aandacht moet zijn voor zelfstandigheid en verdieping. Deze dienen in de lokale opleidingsplannen expliciet te worden omschreven. Hieronder zijn een aantal mogelijke stages weergegeven maar andere aanvullende stages zijn mogelijk in goed overleg met de opleider. Belangrijk is dat er een adequate beschrijving is van de stage-inhoud en daarbij behorende leerdoelen.

Intensive care/anesthesiologie

Tijdens een vervolgstage Intensive Care/anesthesiologie doet de AIOS ervaring op met het leiden van een multidisciplinair team in een acute situatie, het verbeteren van vaardigheden van cardiopulmonale resuscitatie en ervaring opdoen met het verrichten van de spoedconsulten vanuit de intensive care/anesthesiologie. De keuze voor en inhoud van deze stage wordt mede bepaald door de individuele leerdoelen en de reeds eerder opgedane ervaring en aantoonbaar verworven competenties/bekwaamheden. Inhoudelijk dienen de hierbij horende taken en verantwoordelijkheden van deze stage te zijn aangepast aan de wensen en het niveau van de AIOS. Deze stage verschilt hiermee wezenlijk van de IC-stage gedurende de basisopleiding. Belangrijke leerdoelen zijn aanvullende stabilisatie na initiële opvang, beleid rondom intubatie en beademing, luchtwegmanagement en zuurstoftherapie inclusief high flow oxygen therapy, vasopressie en inotropie, centrale lijnen en arterielijnen. **Deze stage is verplicht indien de fellow niet tijdens een andere stage bovenstaande leerdoelen voldoende heeft weten te behalen of als er in de vooropleiding geen stage intensive care is gedaan.**

Infectieziekten

Tijdens deze stage krijgt de AIOS inzicht in complexe infectiologische problematiek en ziektebeelden die specifiek door een infectioloog worden behandeld. Een belangrijk accent ligt op antibioticumbeleid, antibioticumresistentie en het beleid rondom patiënten met een antibioticumallergie/-overgevoeligheid. Vaardigheden kunnen worden verkregen door het uitvoeren van consulten, deelname aan een A-team (Antibiotic Stewardship), participeren in multidisciplinaire bijeenkomsten waar (complexe) casuïstiek wordt besproken of het doen van poliklinisch werk. Er wordt kennis en ervaring opgedaan op het gebied van de klinische diagnostiek en initiële behandeling van infectieziekten, aangeboren en verworven immuundeficiënties (zoals de nieuwe presentaties en complicaties van HIV-infectie), tuberculose, virale hepatitisen en reizigers- en importziekten. Daarnaast kan de AIOS ervaring opdoen op de afdelingen Medische Microbiologie en Ziekenhuishygiëne en infectiepreventie.

Geriatric/ouderengeneeskunde

Gedurende deze stage krijgt de AIOS in de facetten van de ouderengeneeskunde die van belang zijn voor de oudere (kwetsbare) patiënt die zich in een acute setting presenteert op de spoedeisende hulp. Daarbij wordt ervaring opgedaan met de gevolgen van veroudering, de eindigheid van het leven en de grenzen van het medisch handelen. Daarnaast is kennis over polyfarmacie, medicatiebeoordeling en structurele analyse middels STRIP of STOPP/START criteria methodologie conform de multidisciplinaire richtlijn farmacotherapie bij ouderen vereist. De nadruk zal liggen op de met (semi)spoed verwezen oudere patiënt.

Psychiatrie

Gedurende deze stage krijgt de AIOS inzicht in de facetten van de psychiatrie die van belang zijn voor de patiënt die zich in een acute setting presenteert met (mogelijk) een psychiatrische aandoeningen op de spoedeisende hulp. Tijdens deze stage krijgt de AIOS inzicht, kennis en ervaring op de pathofysiologie, (differentiële) diagnostiek en behandeling van de patiënt met delier, depressie, psychose, suïcidaliteit, verslavingsproblematiek, agressie, persoonlijkheidsstoornis. Verder wordt kennis opgedaan van technische vaardigheden, zoals psychiatrisch onderzoek, sedatie en toepassing van psychofarmaca, fixatiemaatregelen. Inzicht wordt verkregen in ethische aspecten bij de zorg voor en behandeling van psychiatrische patiënten, waaronder wettelijke kaders zoals de 'Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst' en de 'Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg'. Tot slot wordt kennis van somatische screening en behandeling bij psychiatrische patiënten opgedaan evenals het verrichten van psychiatrische consultvoering in het ziekenhuis.

Longziekten

De AIOS krijgt in deze stage kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van respiratoire insufficiëntie, exacerbatie astma/COPD, longoedeem, pneumothorax, pneumonie, longembolie; Tevens kennis van de indicatiestelling van technische vaardigheden, zoals zekeren van de luchtweg middels bronchoalveolaire lavage, bronchodilatatie, pleurapunctie en het plaatsen van een pleuradrain. Facultatief kan een EPA 3 of 4 behaald worden voor het verrichten van echogeleide pleurapuncties.

Neurologie

In deze stage is er aandacht voor het leren van een gestructureerde neurologische anamnese en neurologisch onderzoek voor de internist-acute geneeskunde. Daarnaast het verkrijgen van kennis van en vaardigheden in de pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van veelvoorkomende acute neurologische klachten c.q. aandoeningen waaronder acute hoofdpijn, acute duizeligheid, acute rugpijn met uitstraling en/of neurologische uitvalsverschijnselen, bewustzijnsstoornissen, neurotraumatologie ((licht) traumatisch hoofd-/hersenletsel), neurovasculair (herseninfarct, hersenbloeding, subarachnoïdale bloeding), epilepsie/ insult(en), infectieziekten (meningitis, encefalitis) en ruggenmergaandoeningen/ dwarslaesie. Specifieke leerdoelen zijn kennis van en inzicht in de acute presentaties van bovengenoemde neurologische aandoeningen en inzicht in de differentiële diagnostische overwegingen bij bovengenoemde acute neurologische klachten; Daarnaast kennis van en opdoen van ervaring in de speciële neurologische anamnese en systematisch neurologisch onderzoek en de interpretatie daarvan. Tot slot kennis van en inzicht in de radiologische diagnostiek van acute neurologische aandoeningen en dan in het bijzonder de CT-scan van de hersenen;

Cardiologie

In deze stage is er verdieping in de acute cardiologie waaronder kennis van en ervaring in cardiopulmonale resuscitatie, kennis van en ervaring in pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van acuut myocardinfarct, acuut- en chronisch hartfalen, ritmestoornissen, syncope, aneurysma aortae en pericardtamponade. De AIOS doet kennis op en krijgt ervaring in technische vaardigheden, zoals cardioversie, toepassing vasoactieve medicatie, transcutane pacing en basale echocardiografie. Tot bekwaamt de AIOS zich verder in de interpretatie van acute cardiale diagnostiek zoals cardiale markers en ECG. **NB de cardiologie stage is verplicht in de differentiatie als er in de vooropleiding geen stage cardiologie is gedaan.**

Verplichte besprekingen, onderwijsmomenten

- Cyclisch onderwijs (gemiddeld 1 uur per week, wekelijks of maandelijks vormgegeven) gericht op niveau van fellows acute
- 1x per maand wetenschapsbespreking
- 1x per maand complicatiebespreking
- De AIOS bezoekt de wetenschappelijke vergaderingen van de betreffende wetenschappelijke medisch specialisten vereniging
- Refereeravonden: minimaal 3x/jaar, bij voorkeur ook intra- en interprofessioneel

Opleidingsvergaderingen

Tweemaal per jaar vindt er een opleidersvergadering plaats waarin zaken aangaande de opleiding worden besproken. Alle leden van de opleidersgroep zijn, indien mogelijk, aanwezig. Er dienen notulen te worden gemaakt van deze bespreking met een vorm van PDCA-cyclus.

EPA's

Tijdens de opleiding dienen de volgende EPA's te worden behaald:

- Patiënt met ABCDE instabiliteit
- Opvang patiënt met sepsis
- Coördinatie van patiënten in de acute zorgketen
- Point-of-care echografie

Een uitgebreide beschrijving en uitvoering van de EPA's staat beschreven in bijlage 12 van het [LOIG](#).

Wetenschap

- Tijdens de differentiatie is de AIOS (mede)auteur van tenminste 1 artikel (gesubmit of gepubliceerd) OF
- Geeft een presentatie op een geaccrediteerd wetenschappelijk congres of symposium op het gebied van de acute geneeskunde OF
- Andere aantoonbare wetenschappelijke verdieping binnen de acute geneeskunde (nauw betrokken bij locoregionale of landelijke wetenschappelijke projecten, richtlijnontwikkeling, flashmobdeelname etc)

Scholing/cursussen/congresbezoek

Fellowdagen

Er zijn 8 fellowdagen tijdens de differentiatie EN een fellow OUT-dag welke in principe allemaal verplicht zijn om te volgen. In overleg met de differentiatieopleider kan in voorkomende situaties vrijstelling worden verleend. Voor de registratie als acute internist dienen minimaal 6 fellowdagen gevolgd te zijn met aantoonbare vrijstelling voor overige 2 dagen. NB de fellow OUT-dag telt niet als vervanging voor andere fellowdagen.

De onderwerpen en locaties zijn in principe:

- Amsterdam: infectieziekten, waaronder tropische infecties
- Groningen: CRM en simulatietraining
- Leiden: cardio-pulmonaal
- Maastricht: multimorbiditeit/ouderengeneeskunde
- Nijmegen: organisatie van acute zorg
- Rotterdam: neurologie/psychiatrie
- Utrecht: toxicologie

Tijdens de differentiatie dienen een aantal cursussen en congressen gevolgd te zijn/te worden (verplicht):

- Een POCUS-cursus van minimaal 2 dagen indien niet gevolgd in eerste 4 jaar (bijvoorbeeld DEUS of NIV)
- Een ABCDE-cursus indien niet gevolgd in eerste 4 jaar (SBMS, NIV-ALS, Eusim of andere meerdaagse geaccrediteerde ABCDE-cursus)
- Opvang na blootstelling aan gevaarlijke stoffen (AHLS)
- Rampenopvang (HMIMS)
- De AIOS gaat minimaal 1x naar het NVIAG congres
- De AIOS gaat minimaal 1x naar de internistendagen
- De AIOS gaat minimaal 1x naar een internationaal congres
- Lidmaatschap van de NVIAG (zeer sterk aanbevolen)
- Een toxicologie-cursus (tenzij voldoende ingebed in de lange leerlijn farmacologie)

| ACUTE GENEESKUNDE | ACUTE GENEESKUNDE | |
|-------------------|---|--------------|
| | Verplicht | Aantal dagen |
| | Internistendagen | 3 |
| | ABCDE methodiek (indien niet al gevolgd in jaar 1-4) | 2 |
| | Gevaarlijke stoffen (AHLS) | 2 |
| | Rampenmanagementcursus (HMIMS) | 1 |
| | Fellow dag EN 1 fellow-out dag 4 x per jaar (waarvan 3 per jaar verplicht) | 9 |
| | Toxicologie cursus of congres (tenzij in LL ingebed) | 1 |
| | Echo cursus | 2 |

| | | |
|--|--|---------------------|
| | Internationaal congres acute geneeskunde | 1 |
| | NVIAG congres | 1 |
| | Totaal verplicht (2 jaar) | 22 |
| | Optioneel | Aantal dagen |
| | CRM cursus (Crew Resource Management) | 3 |

Verplichte gesprekken t.a.v. voortgang

In het 1e jaar van de differentiatiestage worden 3 voortgangsgesprekken gehouden met de differentiatieopleider. In het 2e jaar halfjaarlijks. Na afsluiting van een onderdeel van de differentiatie of module vindt een voortgangsgesprek plaats met de stagehouder van die betreffende module. Er wordt een schriftelijk verslag van alle gesprekken gemaakt met de gemaakt voor het portfolio. 1x per jaar worden de KPB's en introductie/voortgangsverslagen worden besproken met de hoofdopleider.

Vereiste voorzieningen afdeling

De opleidingsinrichting heeft een SEH, die 24x7 open is. Er is tenminste een level 2 IC. De opleidingsinrichting heeft opleidingsbevoegdheid voor de grote poortspecialismen (minimaal chirurgie, cardiologie, longziekten en neurologie).

Vereisten staf

Er zijn minimaal twee internisten acute geneeskunde in de opleidingsinrichting. Er is supervisie op de werkvloer en deze supervisie wordt hoofdzakelijk gedaan door internisten acute geneeskunde.

Procedure aanmelding opleiding,

Elke regio kent zijn eigen sollicitatieprocedure. AIOS met interesse in de opleiding kunnen via de [website](#) van de NIV de opleiders acute geneeskunde vinden. Voor AIOS die zijn aangenomen voor de differentiatieopleiding staat de procedure voor aanmelding van de opleiding op de [website](#) van de NIV. Het opleidingsschema wordt samen met de differentiatie-opleider voorafgaand aan de start van de differentiatie ingediend bij de sectie ter goedkeuring.

De registratie als 'Internist met de differentiatie Acute Geneeskunde' kan binnen 6 maanden na het beëindigen van de opleiding in de differentiatie worden verleend aan de internist die aan de eisen van het opleidingsprogramma, zoals omschreven in dit document, heeft voldaan. Dit dient aantoonbaar te zijn in het portfolio waar onder andere de EPA's en KPB's, de overige beoordelingen en zelfreflecties zijn opgenomen. De erkenning wordt verleend door de Sectie Acute Geneeskunde. Inschrijving vindt plaats in een register van de Nederlandse Internisten Vereniging dat daartoe wordt aangelegd en bijgehouden. Als bewijs van inschrijving wordt aan de internist met de differentiatie Acute Geneeskunde een certificaat uitgereikt. De registratie wordt iedere vijf jaar hernieuwd door het bestuur van de Nederlandse Internisten Vereniging wanneer wordt voldaan aan de voorwaarden zoals omschreven in de paragraaf herregistratie bij de beschrijving van het de enkelvoudige differentiatie acute geneeskunde van de NIV (evt. vooraanmelding bij sectie, etc.)

Versie

November 2025

Datum inwerkingtreding

5 november 2025