

# DIFFERENTIATIEBESCHRIJVING INFECTIEZIEKTEN

---

*Differentiatie 24 maanden*

## **1 Dit is de afdeling, dit zijn de patiënten**

De sectie infectieziekten maakt samen met de secties acute interne geneeskunde, endocrinologie, vasculaire geneeskunde en geriatrie deel uit van het cluster interne Geneeskunde. Dit is één van de clusters van de Divisie Interne Geneeskunde en Dermatologie (DIGD).

In het UMC Utrecht is er zeer ruime expositie aan patiënten met HIV, virale hepatitis, immuundeficiënties en het hele scala poliklinische patiënten met infectieziekten is aanwezig (1.600 HIV-patiënten in zorg, 80 nieuwe patiënten per jaar).

Er zijn 7 enthousiaste stafleden met specifieke expertise op het gebied van HIV/AIDS, virale hepatitis, infecties bij de immuungecompromitteerde patiënt, immuundeficiënties, outbreak management en algemene infectieziekten.

Er wordt nauw samengewerkt met de afdeling medische microbiologie. Deze verzorgt de diagnostiek van bacteriële, parasitaire, fungale en (retro)virale infecties. De consultatieve taken voor opgenomen patiënten worden door infectiologen en microbiologen gezamenlijk verzorgd.

De polikliniek heeft een aantal gespecialiseerde spreekuren. Dit zijn het HIV zwangerensprekuur in samenwerking met de gynaecologie, het moeder-kindsprekuur in samenwerking met de kindergeneeskunde en een uveitissprekuur in samenwerking met de oogheelkunde.

### **1.1 Patiënten en casuïstiek**

Het meervoudig profiel infectieziekten in het UMC Utrecht wordt gekenmerkt door het opdoen van zeer ruime ervaring in bijzonder diverse ziektebeelden. Op de polikliniek heb je gedurende 8-12 maanden je eigen patiëntenpopulatie en je ziet een ruim voldoende nieuwe patiënten. De patiëntenpopulatie omvat alle infectieuze ziektebeelden maar ook immuundeficiënties en

chronische vermoeidheid (470 nieuwe patiënten, 2.700 controles dus in totaal 3.170 poliklinische patiëntcontacten/jaar).

Tijdens het meervoudig profiel zie je poliklinisch geen HIV patiënten noch patiënten met virale hepatitis. Wel zie je patiënten met post-expositie profylaxe en doe je zo ervaring op met het gebruik van antiretrovirale middelen. Ook ben je betrokken zijn bij klinische consulten van patiënten met HIV. Daarnaast doe je tijdens de klinische consulten ruime ervaring op met het antibioticabeleid.

## **1.2 Relatie met andere disciplines**

De diagnostiek, behandeling en preventie van infecties van de individuele patiënt vereisen nauwe samenwerking tussen de afdeling infectieziekten en medische microbiologie. Er zijn dagelijkse en wekelijkse besprekingen met de medisch microbiologen en virologen. Tevens worden er dagelijks consulten verricht op alle klinische afdelingen van het UMC Utrecht. Er wordt geparticipeerd in de IC-bespreking (dagelijks), hematologiebespreking (2x/week), orthopediebespreking (1x/week), Mycologiebespreking (1x/week), Endocarditisbespreking (1x/week) en uveitisbespreking.

Maandelijkse besprekingen vinden plaats met GGD-artsen (TBC en SOA), longartsen, immunologen en de van Creveldkliniek (hemofilie). Ook hebben wij een polikliniek voor patiënten die immuungecompromitteerd zijn en op reis willen en/of bijzondere infecties.

## **2 Dit kun je leren**

### **2.1 Kenmerkende klinische prestaties**

Aan het einde van de differentiatie:

- Bezit je kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied.
- Heb je kennis opgedaan van de preventie, klinische presentatie, de diagnostiek en behandeling van infectieziekten, aangeboren en verworven afweerstoornissen, en van reizigers- en importziekten.
- Heb je kennis opgedaan van de klinische presentatie, specifieke anamnese, reis- en expositieanamnese, en het lichamelijk onderzoek bij patiënten met infecties en afweerstoornissen.
- Heb je kennis opgedaan op van het gebied van microbiologische diagnostiek (bacteriën, virus, schimmels, parasieten, wormen, mycobacteriën en andere bijzondere verwekkers) inclusief afname en transport van materiaal, directe testen, kweken,

gevoeligheidsbepalingen, serologie en moleculaire diagnostiek, en van de indicatiestelling voor laboratoriumaanvragen en interpretatie van de verkregen uitslagen.

- Heb je, in samenspraak met de arts-microbioloog een gezamenlijke diagnostische en therapeutische strategie vaststellen.

Daarnaast kun je na deze differentiatie ook:

- Een diagnostisch plan opstellen bij een patiënt met koorts.
- Heb je kennis opgedaan van de basale microbiologische diagnostiek.
- Heb je kennis opgedaan van de meest voorkomende (opportunistische) infecties bij immuungecompromitteerde patiënten.
- Beheers je de work-up en behandeling bij veelvoorkomende infectieuze problemen bij patiënten die opgenomen zijn in het ziekenhuis (bijv. S. Aureus bacteriëmie).

Naast deze medische competenties werk je verder aan je eigen persoonlijke ontwikkelplan. In afstemming met de opleider bepaal je aan welke competenties je in deze stage specifiek aandacht zult besteden. Onderstaande competenties komen expliciet in de stage aan bod.

- Je hebt een onbevangen niet oordelende grondhouding.
- Je communiceert helder met collega zorgverleners.
- Je bouwt effectieve behandelrelaties op met patiënten.
- Je bespreekt medische informatie helder met patiënten en familie.

### **3 Jouw rol op de afdeling**

Je bent medeverantwoordelijk (supervisie) voor klinische patiënten met een infectieziekten opgenomen op afdeling C2West (A306). Tijdens het consultatieve deel van je stage ben je verantwoordelijk voor het beheer van een van de seinen, goede registratie van de vragen en adviezen, financiële registratie van de consulten en het geven van adequate adviezen aan de vraagsteller en patiënt. Een en ander onder directe supervisie van één van de stafleden.

## **4 Praktische informatie**

### **4.1 Voorbereiding**

Wij adviseren je voorafgaand of tijdens aan de stage de volgende richtlijnen te lezen:

- S Aureus bacteriëmie (UMC Utrecht)

- Accidenteel bloedcontact (UMC Utrecht)
- PJP-profylaxe (UMC Utrecht)
- Weet de Swab-richtlijn(en) te vinden

## **4.2 Start- en eindgesprek**

Aan het begin van de stage heb je een startgesprek met de stagegever prof. dr. Andy Hoepelman. Zorg dat je deze op tijd inplant met het secretariaat (telefoonnummer 088-75 56228). Samen bespreek je de leerdoelen voor de stage en jouw specifieke leerdoelen op basis van je persoonlijk ontwikkelplan. De besproken leerdoelen leg je vast in Formulier Startgesprek (Reconcept). We adviseren je om in het startgesprek af te stemmen wanneer en met wie je het tussentijdse en het eindgesprek hebt. Ongeveer halverwege de stage heb je een gesprek met je supervisor om te bespreken hoe het met je gaat en hoe het met de voortgang in de leerdoelen gaat. In het eindgesprek kijk je samen terug in hoeverre je de leerdoelen hebt behaald, dit leg je vast in het Formulier Eindgesprek (Reconcept). Beide formulieren zijn een verplicht onderdeel van het portfolio.

## **4.3 Supervisie tijdens de stage**

Je wordt gesuperviseerd door één van de internist-infectiologen. De supervisor is aanwezig in het UMC Utrecht en is aanspreekbaar voor supervisie van consulten, SEH-patiënten en overige vragen. Voor de vaccinatiepoli is er een aangewezen infectioloog voor de supervisie.