

Enkelvoudige differentiatie Acute Geneeskunde

Enkelvoudige differentiatie voor Artsen In Opleiding tot Specialist Interne Geneeskunde 24 maanden

De opleidingseisen Interne Geneeskunde bieden de mogelijkheid een enkelvoudige differentiatie (aandachtsgebied) te volgen in jaar 5 en 6 van de opleiding Interne Geneeskunde, waarbij de AIOS gedurende 24 maanden tenminste 75% van de dagtaak werkzaam is in het aandachtsgebied. De overige tijd kan worden besteed aan het verrichten van diensten en het bereiken van de eindtermen Interne Geneeskunde, inclusief het volgen van landelijk cursorisch onderwijs. Vier jaar van de opleiding tot internist dienen voltooid te zijn, inclusief de verplichte stages consultatieve werkzaamheden, poliklinische werkzaamheden en intensive care. Daarnaast zijn bij voorkeur ook de stages longziekten en cardiologie gevolgd.

Dit is de afdeling, dit zijn de patiënten

De staf Acute geneeskunde is onderdeel van de Divisie Vitale Functies (DVF) van het UMC Utrecht. De staf Acute geneeskunde bestaat uit internisten acute geneeskunde en acuut geneeskundig geïnteresseerde internisten met andere achtergronden. Zij maken samen met een team urgentie-anesthesiologen deel uit van de medische staf van de Spoedeisende Hulp. Verder zijn zij verantwoordelijk voor de supervisie van de intern geneeskundige patiëntenzorg op de SEH, de patiënten opgenomen voor de acute interne geneeskunde, de consulten algemene interne geneeskunde tijdens diensturen en de spoedpolikliniek. Bij patiënten op de SEH die al bekend zijn bij één van de interne deelspecialismen wordt uiteraard nauw samengewerkt met het betreffende deelspecialisme. Door deze supervisie-structuur is het patiëntaanbod zeer gevarieerd.

Relatie met andere disciplines

De acute geneeskunde is door de coördinerende rol bij uitstek een specialisme dat samen werkt met de overige interne deelspecialismen en poortspecialisten zoals reumatologie en MDL. Maar zeker ook met andere disciplines zoals de radiologie, intensive care, chirurgie, anesthesie, longziekten, cardiologie, neurologie en psychiatrie. Er is een nauwe samenwerking met het Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum. Ook neemt de afdeling bij openstelling van het Calamiteitenhospitaal deel aan de opvang van en zorg voor de betrokken patiënten.

Dit kun je aan het einde van de stage

Aan het eind van je stage hebben we je opgeleid in die facetten van de interne geneeskunde die van belang zijn voor de opvang, stabilisatie, diagnostiek en initiële behandeling van patiënten met een acute presentatie van een inwendige ziekte. Een gedetailleerde opsomming van alle acute klinische presentaties en ziektebeelden is terug te vinden in het landelijke opleidingsplan voor de interne geneeskunde. Meer in het algemeen ben je door ons opgeleid tot een breed georiënteerd internist die in staat is om een generalistische differentiaal diagnose op te stellen en daarmee te komen tot een geïntegreerd beleidsplan. Je beschikt over ruime kennis en vaardigheden op het gebied van "advanced life support" (ALS), pijnbehandeling, point-of-care echografie en farmacologie/toxicologie en kunt doeltreffend samenwerken met andere zorgverleners. Daarbij overzie je de consequenties van het medisch handelen bij acute patiënten in termen van overleving en kwaliteit van leven en ben je in staat om een leidende rol aan te nemen wanneer het nodig of wenselijk is om de behandel mogelijkheden te beperken.

Naast de medisch inhoudelijke aspecten van de acute geneeskunde wordt er ook aandacht besteed aan de coördinatie en logistiek van zorg bij één individuele patiënt en bij meerdere patiënten wanneer deze zich gelijktijdig in kleinere of grotere aantallen aandienen.

Tot slot ben je goed op de hoogte van de relevante medische wet- en regelgeving en ben je afhankelijk van keuze in profilering in staat een voortrekkersrol te vervullen bij het opleiden van AIOS interne geneeskunde, management en/of het verrichten van wetenschappelijk onderzoek.

Indeling van de differentiatie

Stage "Basis Acute Geneeskunde"
(8 maanden, verplicht)

Tijdens deze stage bouw je ervaring op in alle medische vaardigheden die nodig zijn bij de opvang, stabilisatie en behandeling van een zo breed mogelijk palet van acute interne aandoeningen. Het accent ligt hierbij op uitbreiding van de vaardigheden op het gebied van de ALS principes, pijnbehandeling en toxicologie.

Je werkt primair op de SEH. Je werkt in een afwisselend rooster met vooral dag-, maar ook met avond-, nacht- en weekenddiensten. Op de SEH zie je patiënten die na verwijzing door huisarts of specialist zijn aangeboden voor beoordeling en eventuele behandeling door één van de deelspecialismen binnen de interne geneeskunde.

Je werkt samen met de AIOS interne geneeskunde die een SEH stage doen in de eerste vier jaar van de opleiding en vervult daarin een rol als primus inter pares.

Daarnaast doe je gedurende de basisstage een dagdeel per week (spoed)poli waarbij enerzijds nieuwe patiënten worden gezien, maar tevens patiënten vervolgd kunnen worden na eerdere presentatie op de SEH of kortdurende opname.

Je woont dagelijks op actieve wijze de overdracht van de interne geneeskunde bij. Eén keer per week is aansluitend aan de overdracht de radiologiebespreking. Tevens is er elke vrijdag onderwijs, het zgn. Golden Hour, waarbij onderwijs m.b.t. acute geneeskunde wordt gegeven en de mogelijkheid bestaat tot inbreng van patiënten.

Stage "Regionaal Ambulancevervoer" (ambulancestage) (2 weken, verplicht)

Tijdens deze stage verwerf je inzicht in en kennis over de acute presentatie en eerste, geprotocolleerde opvang van patiënten in de pre-hospitale situatie. Daarnaast doe je ervaring op met het transport van ernstig zieke patiënten en de logistiek daarvan. Tot slot verzorg je enkele malen de overdracht van de behandeling aan het behandelteam op de eerste hulp.

Voorafgaand aan de stage is er een scholingsdag vanuit het Regionaal Ambulancevervoer. Je loopt twee weken mee in dag- of avonddiensten op de ambulance. Deze stage doorloop je idealiter aan het begin van je differentiatie.

Er bestaat ook een mogelijkheid dat je meedoet met de hulpverlening van Event Medical Service tijdens evenementen en/of festivals.

Stage "Acute anesthesiologie" (luchtwegstage) (3 weken met terugkomdagen tijdens het vervolg van de differentiatie, verplicht)

Deze stage richt zich met name op basaal luchtwegmanagement. Je verwerft kennis rondom een bedreigde ademweg en hoe hiermee om te gaan; specifiek het op de kap houden van patiënt en het plaatsen van larynxmaskers.

Daarvoor doe je drie weken stage anesthesiologie op de OK. Ook kun je meelopen met de dienstdoende anesthesioloog, waarbij je onder diens directe supervisie ervaring opdoet met de opvang van reanimaties, traumapatiënten en instabiele patiënten op de SEH. Er is de mogelijkheid om op de operatiekamer infusen, arterielijnen en centraal veneuze lijnen te prikken. Ook is er een mogelijkheid om mee te lopen met de Vascular Access Service-(VAS)-team. Aldaar is mogelijkheid om onder begeleiding van anesthesie-medewerkers infusen te prikken en centraal veneuze lijnen. Tenslotte is er de mogelijkheid om mee te lopen met de acute pijnservice (Pijnteam), zodat je adequate behandeling van acute pijn leert in de kliniek.

Na de drie weken blijf je tijdens het vervolg van je differentiatie meerdere keren meelopen met het ECT-programma waarbij patiënten gedurende de hele sessie in principe middels kap beademd worden.

Deze stage doorloop je idealiter aan het begin van je differentiatie.

Stage "Klinische farmacologie, toxicologie en rampengeneeskunde" (1 maand full-time en vervolgens parallel aan de voortgezette stage, verplicht)

Tijdens deze stage ontwikkel je de expertise die nodig is voor de beoordeling, monitoring en behandeling van patiënten met intoxicaties, interacties en bijwerkingen van medicatie. Je vergroot daarbij je inzicht in het effect van ziekten op farmacodynamiek en farmacokinetiek en in de specifieke aspecten van de geneesmiddelengebruik bij ouderen.

Het programma bestaat uit verschillende onderdelen en opleidingsmomenten, waarvan een deel geconcentreerd is in de stage zelf en je de rest doorloopt tijdens de basis- en voortgezette stage acute geneeskunde.

Onderdelen in de stage zelf zijn:

- Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC): hier leer je de beschikbare wetenschappelijk kennis toe te passen op praktische situaties. Je werkt aan klinisch-toxicologisch verdiepende opdrachten en gaat praktisch aan de slag met het meeluisteren en zelf beantwoorden van vragen aan de 24/7 informatie telefoon van het NVIC. Elke middag is er een casusbespreking met de artsen en wetenschappelijk medewerkers van het NVIC, waarin je tijdens de stage participeert.

Opdrachten

In geval van overdosering kan de farmacokinetiek en farmacodynamiek van stoffen sterk afwijken van de therapeutische situatie. In de opdrachten leer je op basis van vakliteratuur op een systematische manier te komen tot een dosis-effect relatie en aanbevelingen voor behandeling van de geïntoxiceerde patiënt. De resultaten worden geïmplementeerd in de NVIC-database voor gebruik aan de informatietelefoon en op www.vergiftigingen.info. Daarnaast evalueer je, onder begeleiding van een internist/intensivist, beschreven

casuïstiek van geïntoxiceerde patiënten uit de kliniek, waarbij onder meer aan de orde komen: bevindingen uit lichamelijk onderzoek, absorptieverminderende therapieën, laboratoriumdiagnostiek, toxicologische screening, zuur-base verstoringen, extracorporele klaring van agentia en extracorporele ondersteuning.

Als eind-opdracht kies je, eventueel aan de hand van interessante meldingen aan de 24/7 telefoon, een onderwerp om nader uit werken als artikel of als voordracht (wordt binnen 2 maanden na de stage afgerond).

- Je volgt een aantal aanvullende cursussen op het terrein van rampenmanagement en intoxicaties:

Verplicht

- Externe AHLS-cursus ("HAZMAT") ter kennismaking met de specifieke aanpak van biologische, chemische en nucleaire rampen.
- Externe Hospital-MIMS of Medical Response to Major Injuries cursus ter kennismaking met de organisatiestructuur in het ziekenhuis ten tijde van de opvang van rampslachtoffers.
- Lokale ZiROP-trainingen

Facultatief

- Interne training Calamiteitenhospitaal "opvang van hoog-pathogene respiratoire virussen"
- Event Medical Service (medisch dienstverlener bij grote evenementen / danceparty's); kennismaking met symptomatologie en eerste opvang van intoxicaties met partydrugs..

Onderdelen die tijdens deze stage beginnen, maar vervolgens ook doorlopen tijdens de rest van de differentiatie zijn:

- Het presenteren van casuïstiek op en bijwonen van de Golden Hour, die eens in de maand aan toxicologie wordt gewijd.
- Lunchbesprekingen in het NVIC.

*Stage "Acute en consultatieve psychiatrie"
(1 maand, verplicht)*

De stage acute en consultatieve psychiatrie wordt gevolgd onder dagelijkse supervisie van een psychiater van de Psychiatrische Consultatieve Dienst (PCD) in het UMC Utrecht. Je begint op de acute gesloten opnameafdeling. Indien mogelijk heb je hier dan een of twee eigen patiënten. Daarna loop je mee met de PCD. Je verricht psychiatrische consulten onder supervisie op verschillende somatische afdelingen inclusief SEH en IC in het UMC Utrecht. Daarnaast loop je mee met de verpleegkundig specialist van de PCD. Tenslotte loop je ook een aantal dagen mee met de crisisdienst in Utrecht.

Na afloop van de stage ben je in staat om, conform de eisen die worden gesteld in het Raamplan voor de basisopleiding Geneeskunde, een psychiatrisch onderzoek te verrichten en op basis daarvan een psychiatrische differentiaal diagnose op te stellen en een behandelplan te maken. Daarnaast ben je op de hoogte van de wettelijke kaders waarbinnen je psychiatrische en somatische patiënten, binnen jouw setting, kunt, mag en moet behandelen. Tevens heb je je gesprekstechnische arsenaal uitgebreid met vaardigheden om ook bij complexe patiënten en in acute situaties een adequate inschatting te kunnen doen van onderliggende psychiatrische problematiek en de risico's daarbij voor de veiligheid van de patiënt. Daarbij heb je geleerd zo nodig in noodsituaties eerst (medicamenteus) in te grijpen, met aandacht voor de veiligheid van de patiënt en de hulpverleners.

Stage "Cardiologie"

(facultatief, 1 maand indien al een cardiologie-stage is gedaan in de eerste vier jaar van de opleiding, anders 4 maanden)

Tijdens deze stage zul je met name worden ingezet op de eerste hulp en op de hartbewaking. Het heeft de voorkeur dat er reeds een cardiologiestage in de eerste vier jaar van de opleiding gedaan is. Indien dit niet gedaan is zal je de cardiologiestage beginnen op de algemene afdeling cardiologie, gedurende 4 weken. In die periode zal er uitgebreid aandacht worden besteed aan onderwijs om op de spoedeisende hulp en de hartbewaking te werken. Er zal een uitgebreide reanimatiecursus worden gevolgd. Vervolgens richt de stage zich verder op de opvang van acute cardiologische problematiek op de SEH en hartbewaking (vervolg 3 maanden of een stage van 1 maand indien eerder al een cardiologiestage gedaan). Voorbeelden zijn pijn op de borst, acute dyspnoe, ritmestoornissen, (cardiogene) shock en syncope. Op de SEH maak je ook deel uit van het reanimatieteam en leer je de beginselen en basisprincipes van echocardiografie. Uiteraard verfijn je daarbij je vaardigheden in het beoordelen van ECG's, in hemodynamische monitoring en in het werken met inotropica en vasopressoren. Dit laatste komt met name aan bod op de hartbewaking. Tenslotte doe je ervaring op met cardioverteren.

Stage "Neurologie"

(4 weken, facultatief)

Tijdens deze stage zul je met name worden ingezet op de SEH voor de neurologie. De stage richt zich met name op bekend raken met neurologische ziektebeelden op de spoedeisende hulp. Uiteraard leer je een gedegen neurologisch onderzoek te verrichten en leer je te handelen in acute neurologische situaties. Je zult betrokken zijn bij de opvang en de initiële behandeling van strokes. Daarnaast raak je vertrouwd met acute zenuw-/spieruitval, hoofdpijn en epilepsie. Tevens is er de mogelijkheid om deel uit te maken van het traumateam en in die hoedanigheid een gedegen neurologisch onderzoek te verrichten.

Daarnaast is er de mogelijkheid om op de Medium Care cerebrovasculaire aandoeningen mee te lopen. Je krijgt hier een klein aantal patiënten onder je hoede onder directe supervisie van de neuroloog. Hierdoor raak je vertrouwd met het verdere behandeltraject van acute neurologische aandoeningen.

"Intensive Care"

(4 maanden, facultatief)

Tijdens deze verdiepende stage IC doe je uitgebreide ervaring op met het in kaart brengen, stabiliseren en behandelen van vitaal bedreigde patiënten. Gedurende de IC-stage participeer je in dag-, avond-, nacht- en weekenddiensten. Ten opzichte van de eerdere stage IC in een eerder stadium van de opleiding, heeft deze stage een duidelijk verdiepend karakter. Er is de mogelijkheid de vaardigheden in het plaatsen van lijnen (arterieel en centraal veneuze katheters) uit te breiden. Daarnaast ben je tijdens de IC stage actief betrokken bij het SIT (Spoedinterventieteam). Door deelname aan het SIT leer je – naast het feit dat je nog meer ervaring op doet met het in kaart brengen en stabiliseren van vitaal bedreigde patiënten – in te schatten welke patiënten voor intensievere zorg moeten worden overgenomen naar een medium care of IC en welke patiënten met aanvullende adviezen op een afdeling kunnen blijven. Tot slot raak je vanzelfsprekend vertrouwd met het nemen van beleidbeperkende beslissingen en het bespreken daarvan.

Stage "Infectieziekten"

(4 maanden, facultatief)

Tijdens deze stage verricht je met name werkzaamheden in de functie van consulent infectieziekten en neem je deel aan (multidisciplinaire) patiëntenbesprekingen en literatuurbesprekingen. Daarnaast is er de mogelijkheid vergaderingen van de antibiotica commissie bij te wonen en te participeren in het A-team. Na afloop van de stage heb je ruime ervaring opgedaan met klinische infecties waaronder *S. aureus* bacteriëmie, endocarditis en spondylodiscitis. Daarnaast heb je meer kennis van werking en toepassing van verschillende klassen antibiotica. Het volgen van de antibioticacursus is een voorwaarde voor deze stage.

Stage "Stollingssein"

(eerste werkweek van de maand tijdens stage-onderdelen binnen de afdeling interne geneeskunde, facultatief)

In het UMC Utrecht is een stollingssein (75858) actief voor alle stollingsgerelateerde consulten. De supervisie van dit sein wordt gedragen door de afdelingen benigne hematologie, vasculaire geneeskunde en acute geneeskunde. Tijdens de basisstage en supervisiestage bestaat de mogelijkheid om mee te draaien in het rooster van de stagisten en fellows die het stollingssein dragen. Je kan hierdoor kennis opdoen over (anti)stolling.

"Voortgezette stage Acute Geneeskunde"

(8 maanden, verplicht)

Tijdens deze afrondende stage integreer je alle vaardigheden die je tijdens de voorafgaande stages hebt opgedaan. De stage is verdeeld in twee delen: een supervisiestage in het Diakonessenhuis en een supervisiestage in het UMC Utrecht.

Tijdens de voortgezette stage word je gedurende 4 maanden gedetacheerd in het Diakonessenhuis, een regionaal opleidingsziekenhuis. Tijdens deze supervisiestage superviseer je de patiënten op de SEH en ben je i.p. verantwoordelijk gedurende de eerste dagen van de opname voor patiënten die je opgenomen hebt. Je draagt het dienstsein en staat, onder supervisie van een internist, huisartsen en andere consult vragende artsen te woord. Er is de mogelijkheid tot het uitvoeren van taken op de spoedpoli en daarnaast zijn er mogelijkheden voor het superviseren van de klinische patiënten. Je woont de overdrachten bij en participeert in het onderwijsrooster.

In de supervisiestage in het UMC Utrecht werk je op de SEH, superviseer je minimaal twee weken op de algemene opname-afdeling (C2W) en ben je verantwoordelijk consulent voor patiënten waar de acute geneeskunde hoofdbehandelaar of in medebehandeling is. Je superviseert de a(n)ios, in

toenemende mate op zelfstandige wijze, waarbij de uiteindelijke verantwoordelijkheid bij de internist van het kernteam acute interne geneeskunde blijft. Je draagt het supervisie-ein bij je en je bent als zodanig verantwoordelijk voor het beantwoorden van vragen van andere collega's en huisartsen.

Er is de mogelijkheid om ook als achterwacht avond- en weekenddiensten te doen. Ook dan is de dienstdoende acuut internist uiteraard eindverantwoordelijk.

Je bent dagelijks actief aanwezig bij de ochtendoverdracht voor de interne geneeskunde, de radiologiebespreking en de avondoverdracht. Je beheert de agenda van het wekelijkse 'Golden Hour' en zit deze bespreking voor.

Je hebt kennis van het triagesysteem, houdt overzicht over alle aanwezige patiënten op de SEH en bewaakt de voortgang van het diagnostisch proces. Daarnaast heb je aandacht voor de logistieke aspecten van de spoedeisende geneeskunde en ontwikkel je kennis en vaardigheden op het gebied van management en financiën.

"Onderzoek en onderwijs" (variabel en in overleg)

Tijdens de gehele periode besteden we veel aandacht aan het op juiste wijze toepassen van klinisch-wetenschappelijk onderzoek binnen de acute geneeskunde. Tijdens de diverse besprekingen, zoals de 'Golden Hour', zullen we met regelmaat zoeken naar een wetenschappelijke onderbouwing van ons handelen. We verwachten daarin ook van jou een actieve bijdrage.

We verwachten dat je tijdens je opleiding een artikel schrijft of een landelijke voordracht houdt over een onderwerp uit de acute geneeskunde. Je wordt verondersteld aanwezig te zijn bij de landelijke fellowdagen die enkele malen per jaar door de sectie acute geneeskunde worden georganiseerd en de regionale refereravonden, die drie keer per jaar worden georganiseerd.

Bovendien verzorg je samen met de internisten uit ons kernteam onderwijs voor studenten geneeskunde (werkgroepen), co-assistenten, beginnende A(N)IOS (scenario-trainingen) en verpleegkundigen. Het behalen van de Basiskwalificatie Onderwijs (BKO) behoort tot de mogelijkheden, evenals een certificaat als CRM-instructeur. Laatstgenoemde wordt aanbevolen om te halen en reeds tijdens je opleiding toe te passen.

Ook organiseert het kernteam acute geneeskunde jaarlijks meerdere malen een tweedaagse ABCDE-training voor beginnende A(N)IOS, maar ook voor AIOS van andere specialismen in het UMC Utrecht, zoals de neurologie. Tijdens je fellowship ben je in principe bij elke training tijdens je verblijf in het UMCU hierbij betrokken als (aspirant) docent, uiteraard zolang dit haalbaar is m.b.t. je stage en dienstblokken.

Tot slot zijn er mogelijkheden om wetenschappelijk onderzoek op te starten en te verrichten. Duur hiervan is in overleg.

Stage point of care echografie (doorlopend onderdeel differentiatie)

Idealiter vooraf aan of anders in je basisstage van je differentiatie volg je een meerdaagse cursus point-of-care echografie gericht op de internist. Je leert echografie gebruiken als aanvulling op je lichamelijk onderzoek bij de (potentieel) vitaal bedreigde patiënt en als hulpmiddel bij interventies (bijv. lijnen prikken, pleurapunctie, ascitespunctie). Je kunt hierna snel en gericht eenduidige vragen met therapeutische consequenties beantwoorden, zoals: is er wel/geen hydronefrose? Is er wel/geen pericardvocht? Daarnaast kan echografie zeer behulpzaam zijn bij het inschatten en/of herbeoordelen van de vullingstoestand.

Naast oefenen tijdens je reguliere werkzaamheden worden er tenminste wekelijks mogelijkheden georganiseerd om te oefenen onder supervisie van een getrainde internist of fellow. Tijdens je diensten word je gesuperviseerd door de dienstdoende acuut internist of de supervisor van het echosein (acuut internist of acute fellow). In een latere fase kun je zelf supervisie geven via dit sein en bij de oefenmomenten. Ook is het mogelijk te assisteren bij echocursussen voor collega's. Aangeraden wordt vóóraf een Train-the-trainer cursus te volgen om op echografie gerichte educatieve vaardigheden op te doen.

Stage (acute) ouderengeneeskunde (optioneel)

Tijdens deze stage ontwikkel je kennis en vaardigheden die nodig zijn voor de acute opvang van de oudere, kwetsbare patiënt. Specifieke leerdoelen zijn het herkennen van kwetsbaarheid, herkennen van atypische ziektepresentaties, herkennen en voorkomen van delier en gepaste zorg leveren aan de multimorbide oudere.

Tijdens deze stage verzorg je de geriatrische consulten en zie je patiënten op de geriatrische polikliniek. Tevens neem je op dinsdagochtend deel aan de grote visite.

*Buitenlandstage (acute interne en point of care echografie)
(optioneel)*

Het is mogelijk om vier maanden van je stage "Basis Acute Geneeskunde" door te brengen in de vorm van een buitenlandstage, mits hier specifieke leerdoelen bereikt kunnen worden. De ervaringen die je op doet in een andere cultuur waar acute zorg anders georganiseerd is, kan een verrijking zijn van je carrière als acute internist.

Zo ziet je week er uit

Diensten

Tijdens de differentiatie word je ingedeeld voor het algemene dienstrooster van de interne geneeskunde. De dienstbelasting wisselt per stage; je ontvangt hierover meer informatie van de betreffende stagebegeleider. Tijdens de laatste acht maanden is de mogelijkheid om dienst te doen als achterwacht. Vanzelfsprekend word je daarbij ook zelf gesuperviseerd door de dienstdoende acute internist.

Weekrooster

Onderstaand weekrooster is van toepassing op de basisstage en de voortgezette stage acute geneeskunde. Roosters voor de overige stages ontvang je voorafgaand aan de betreffende stage.

Maandag	08.00 ochtendoverdracht interne geneeskunde 09.30 dagstart SEH 10.00 beddenoverleg 14.00 beddenoverleg 16.30 avondoverdracht interne geneeskunde
Dinsdag	08.00 ochtendoverdracht interne geneeskunde 08.45 radiologiebespreking 09.30 dagstart SEH 10.00 beddenoverleg 14.00 beddenoverleg 16.30 avondoverdracht interne geneeskunde
Woensdag	08.00 ochtendoverdracht interne geneeskunde 09.30 dagstart SEH 10.00 beddenoverleg 14.00 beddenoverleg 16.30 avondoverdracht interne geneeskunde
Donderdag	08.00 ochtendoverdracht interne geneeskunde 09.30 dagstart SEH 10.00 beddenoverleg 14.00 beddenoverleg 16.30 avondoverdracht
Vrijdag	08.00 ochtendoverdracht interne geneeskunde 09.30 dagstart SEH 12.00 Golden Hour (Acute geneeskunde bespreking) 10.00 beddenoverleg 14.00 beddenoverleg 16.30 weekendoverdracht interne geneeskunde

In te voegen:

- Opleidingsvergadering
- Fellow onderwijs
- Echo-onderwijs
- Scenario-training

Formele onderwijsmomenten

- Golden Hour elke vrijdag 12.00 – 13.00 uur (casuïstiek, toxicologie/farmacologie, spoedechografie, wetenschap, complicaties, richtlijnbespreking)
- Landelijke fellowdagen
- HMIMS cursus
- HAZMAT cursus
- Antibioticacursus
- Echografiecursus
- ABCDE-cursus

- KPB's, minimaal 1x/mnd
- CAT, minimaal 2x/jaar

Praktische informatie

Fellowdagen en refereeravonden

Er zijn acht fellowdagen die je gedurende je differentiatie kunt volgen; aanwezigheid bij tenminste zes van de acht fellowdagen is verplicht. Bij de refereeravonden wordt je aanwezigheid in principe ook verwacht. Na aanmelding van je differentiatie ontvang je hiervoor uitnodigingen. Daarnaast vind je op de site van de junior-NVIAG een overzicht van alle bijeenkomsten (www.acuteinternisten.nl).

Wij adviseren de volgende boeken en websites:

Aanbevolen boeken:

Acute Medical Emergencies, Second Edition. Advanced Life Support Group
Medische spoedsituaties; de systematische benadering. T. Olgers et al.
Goldfrank's Toxicologic Emergencies. L. Nelson et al.

Relevante websites:

www.acuteinternisten.nl

Startgesprek en eindgesprek

Aan het begin van de differentiatie heb je een startgesprek met de opleider. Samen bespreek je de leerdoelen voor de stage en jouw specifieke leerdoelen op basis van je individueel opleidingsplan. De besproken leerdoelen leg je vast in je portfolio. We adviseren je om in het startgesprek af te stemmen wanneer en met wie je het tussentijdse en het eindgesprek hebt. Elke vier maanden 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, ook dit leg je vast in het portfolio. Vanzelfsprekend heb je ook voor iedere deelstage een start-, tussen- en eindgesprek met de betreffende stagehouder.

Vragen en/of sollicitaties kunnen schriftelijk of per e-mail aan de opleider worden gestuurd, te weten Bram Vrijssen.