

STAGEBESCHRIJVING INTERNE GENEESKUNDE

Verplichte stage van 4 maanden (jaar 1)

Keuzestage van 4 maanden (jaar 3 of 4)

1 Dit is de afdeling, dit zijn de patiënten

De stage vindt plaats op de afdeling C2west. Op de afdeling worden patiënten van drie specialismen opgenomen: interne geneeskunde, geriatrie en reumatologie/immunologie. Aios die stage interne geneeskunde loopt zorgt alleen voor de patiënten van interne geneeskunde.

1.1 Patiënten en casuïstiek

Het aantal interne patiënten op de afdeling varieert, en is meestal tussen 8 en 12 patiënten. Interne patiënten op deze afdeling zijn typerend door een zeer gevarieerde case-mix en complexiteit cq. multimorbiditeit. Hierdoor kan de aios ervaring kan opdoen met veel internistische ziektebeelden, maar ook leren hoe verschillende ziekten bij dezelfde patiënt elkaar kunnen beïnvloeden en hoe je hoofdproblemen van de nevenzaken moet onderscheiden. De ziektes die aios zal zien zijn onder andere verschillende infectieziekten bij zowel immunocompetente als immuungecompromitteerde mensen, hiv infectie, opportunistische infecties; verder patiënten met complexe endocrinologische aandoeningen zoals multipole endocriene neoplasie of gecompliceerde diabetes mellitus, patiënten met aangeboren en verworven benigne hematologische aandoeningen. Verder worden er met regelmaat patiënten uit andere ziekenhuizen overgenomen voor een diagnostiek bij onbegrepen klachten of voor de behandeling bij complexe problemen.

1.2 Relatie met andere disciplines

Je hebt regelmatig contact met de consultants van verschillende beschouwende en snijdende disciplines, en met de ondersteunende specialisten zoals radiologen en nucleaire geneeskundigen. Verder werk je veel met de fysiotherapeut, diëtist, apotheker(-sistent).

2 Dit kun je leren

2.1 Medisch handelen en kennis

Naast perfectioneren van het afnemen van de anamnese en lichamelijk onderzoek leer je het diagnostisch en therapeutisch plan op te stellen voor je patiënten. Deze zullen heel afhankelijk zijn van de geziene pathologie en dus heel variërend. Je zult hier gebruik maken van de bestaande protocollen, richtlijnen of andere literatuur. Je bespreekt je voorstel met je supervisor. De patiënten worden wekelijks besproken in de grote visite waar meerdere internisten aanwezig zijn. Vaak zal het beleid ook besproken worden in een multidisciplinair overleg in de bijzijn van andere specialisten. De volgende algemene situaties komen onder andere aan bod:

- Infuus, water- en electrolietbeleid; beoordelen van de juiste perifere toegang
- Inzetten van het geschikte materiaal voor microbiologisch onderzoek
- Antibiotische behandeling, inclusief inzet van het OPAT (outpatient antibiotic team)
- Diabetesregulatie
- Keuze voor de geschikte modaliteit voor het afbeeldend onderzoek (echo, CT, MRI, nucleaire technieken etc.)
- Handelen bij patiënten met delier

- Handelen bij patiënten met primaire of verworven immuundeficiëntie
- Diagnostiek en behandeling (inclusief primaire profylaxe) bij patiënten met opportunistische infecties
- Opstellen van een diagnostisch plan bij patiënten met febris e.c.i.

2.2 Ontwikkeling van je overige competenties

Naast het medisch handelen en de medische kennis heb je leerdoelen voor de competenties uit je individueel opleidingsplan. In afstemming met de opleider bepaal je aan welke competenties je in deze stage specifiek aandacht zult besteden. In het regionale opleidingsplan Interne geneeskunde kan je lezen welke competenties in welke kenmerkende beroepsactiviteiten aan bod komen.

Na afronding van deze stage beheers je de volgende algemene competenties:

- Je werkt samen in een team van verpleegkundigen, fysiotherapeut, diëtisten en andere disciplines op de verpleegafdeling
- Je verzorgt tijdige overdracht van de patiënt naar de huisarts (correspondentie en waar van toepassing ook direct contact) of naar andere specialisten die de behandeling overnemen
- Je voert tussen- en ontslaggesprekken met patiënten en de familieleden
- Je begeleidt patiënten en hun familie waar nodig
- Je organiseert je werk adequaat, denkt proactief over hoe de dag ingedeeld wordt, bewaakt de deadlines en komt de afspraken na

3 Zo ziet je week er uit

3.1 Diensten

Afhankelijk van je ervaring (opleidingsduur) participeer je in de avond- en nachtdiensten van de interne geneeskunde.

3.2 Weekrooster

Iedere dag begint om 8 uur met ochtendoverdracht. Deelname is voor jou verplicht. Vanaf 8.50 uur wordt je verwacht op de verpleegafdeling. Om 9 uur is overleg met de afdelingssecretaresse en verpleegkundig dagcoördinator over de geplande ontslagen en opnames van deze en van de volgende dag. Ook wordt de bezetting inclusief de aios geïnventariseerd.

Vanaf 9.15 begint de papierenvisite, deze duurt in principe tot 10.30. Na de afronding van de papierenvisite begint het rondje langs de patiënten. Na het afronden van de fysieke visite begin je aan het uitwerken van de visite, bijwerken van je differentiële diagnose en het diagnostische plan, aanvragen van het aanvullend onderzoek, intercollegiale consulten, maken van de recepten etc. In de middag ben je bezig met de correspondentie en voer je de patiëntgesprekken uit.

Op dinsdag om 8.45 is een wekelijks radiologieoverleg. Hiervoor meld je uiterlijk een dag van tevoren de patiënten aan.

3.3 Onderwijs

Tijdens de stage is het mogelijk om onderwijs te geven aan derdejaars geneeskundestudenten uit blok groen. Het gaat om werkgroeponderwijs over de onderwerpen: dyspneu en hoesten, buikpijn en koorts op zaal. Je kunt je hiervoor opgeven via het opleidingsteam. Stem bij opgave wel af met je supervisor en collegae dat het zaalwerk wordt overgenomen bv door je collega op zaal. De link om op te geven wordt periodiek rondgestuurd door het opleidingsteam via de nieuwsbrief. Inhoudelijk coördinator: Wendela de Ranitz, endocrinoloog.

4 Voortgangsgesprekken

4.1 Startgesprek en eindgesprek

Aan het begin van de stage heb je een startgesprek met de stagegever Dr. Tania Mudrikova, (t.mudrikova@umcutrecht.nl). Zorg dat je dit gesprek op tijd inplant of in laat plannen. Samen met de stagegever bespreek je de leerdoelen voor de stage en jouw specifieke leerdoelen op basis van je

individueel opleidingsplan en je eerder verkregen tips. De besproken leerdoelen worden vastgelegd in het formulier in je portfolio in ReConcept.

Tijdens je stage haal je minimaal vier KPB's van verschillende supervisors en over verschillende situaties.

Halverwege je stage heb je een voortgangsgesprek o.a. om te kijken of je goed op weg bent om je leerdoelen te halen.

In het eindgesprek wordt samen geëvalueerd in hoeverre je de vastgestelde leerdoelen hebt behaald. De evaluatie wordt samengevat in het daarvoor bestemd formulier in je portfolio in het ReConcept.

4.2 Supervisie tijdens de stage

Tijdens deze stage wordt je gesuperviseerd door één van de internisten. Dagelijks is er minimaal één fysiek supervisiemoment. Alle nieuwe patiënten worden binnen 24 uur na opname bezocht door supervisor die tevens hoofdbehandelaar is van deze patiënten.

Supervisor loopt drie keer per week visite mee: meestal is dat maandag en donderdag, en op dinsdag na de grote visite.