

## Stagebeschrijving – Interne Ouderengeneeskunde

Keuzestage 4 maanden

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

De vakgroep ouderengeneeskunde oefent het vak in de volle breedte en al zijn aspecten uit. De afdeling heeft 10-12 bedden. Daarnaast is er een ruim aanbod aan zowel consulten en medebehandelingen als eerste poliklinische contacten. Er is een intensieve samenwerking met o.a. onze collega's van de cardiologie, traumatologie, nefrologie en oncologie. De speerpunten van de vakgroep zijn acute geriatricie, cardiovasculaire aandoeningen in relatie met geheugenstoornissen en farmacotherapie.

#### 1.1. Patiënten en casuïstiek

De internist ouderengeneeskunde werkt binnen een multidisciplinair team. We laten de AIOS kennismaken met poliklinische, klinische en consultatieve ouderenzorg. De leerdoelen en basisprincipes van de interne-ouderengeneeskunde kunnen op deze manier in verschillende settings worden verworven. Het betreft vooral zorg voor oudere patiënten met uitgebreide somatische problematiek gecombineerd met problemen op een ander terrein.

#### 1.2. Relatie met andere disciplines

In de stage werk je samen met klinisch geriaters in opleiding, huisartsen in opleiding, specialisten ouderengeneeskundigen in opleiding, neuropsychologen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, en verpleegkundigen.

### 2. Dit kun je leren

#### 2.1. Medisch handelen en kennis

Tijdens de stage wordt kennis gemaakt met de interne ouderengeneeskunde: het specialisme binnen de inwendige geneeskunde dat zich bezighoudt met de diagnostiek en behandeling van complexe problematiek bij oudere patiënten. De AIOS vergaart specifieke somatische kennis van ouderen en maakt daarnaast kennis met psychische/cognitieve stoornissen, functionele achteruitgang en sociale problematiek bij ouderen.

Omdat ouderen met multimorbiditeit vaak niet passen in het concept van 'Evidence Based Medicine' kan de AIOS gemotiveerd van richtlijnen afwijken om aan te sluiten bij de behandeldoelen van de individuele patiënt. Daarnaast krijgt de AIOS meer inzicht in de inrichting van het zorgnetwerk binnen en buiten het ziekenhuis en weet dit netwerk in te zetten om ouderen met multimorbiditeit zo lang mogelijk zelfstandig thuis te laten wonen.

De belangrijkste medische competenties die in de stage naar voren komen:

- de AIOS herkent problematiek die leidt tot kwetsbaarheid van de oudere patiënt, en integreert het 4-assig denken (comprehensive geriatric assessment: 1. somatisch, 2. psychisch/cognitief, 3. functioneel, 4. sociaal) op natuurlijke wijze in zijn/haar handelen
- de AIOS leert daarnaast cognitieve functies te onderzoeken en stoornissen te herkennen en behandelen.
- de AIOS maakt afwegingen rondom behandeldilemma's.

### 3. Zo ziet je week eruit

#### 3.1. Diensten

Stagisten doen geen diensten voor de ouderengeneeskunde. Wel kan het voorkomen dat je diensten moet doen voor de interne geneeskunde, als onderdeel van het dienstenblok.

#### 3.2. Weekrooster

Je neemt deel aan verschillende besprekingen en onderwijsmomenten van de afdeling. Alle

patiëntenbesprekingen hebben, naast het bespreken van een te voeren beleid, een educatief karakter. Tijdens de stage moet je minimaal een wetenschappelijk artikel refereren.

Dag	Tijd	Bespreking
Maandag	08.00-08.45	Overdracht interne
	08.45-09.00	Dagstart en geriatrie overdracht
	11.30-12.00	MDO van patiënten op de afdeling
	12.45-13.00	Regulier geriatrie onderwijs
	16.00-16.30	Radiologiebespreking
Dinsdag	08.00-08.45	Overdracht interne
	08.45-08.55	Dagstart geriatrie
	09.00-11.00	Grote visite kliniek
	12.15-13.00	Lunch bespreking (refereren/onderzoek)
	16.00-17.00	Geheugen MDO
Woensdag	08.00-08.45	Overdracht interne
	08.45-08.55	Dagstart geriatrie
Donderdag	08.00-08.45	Overdracht interne
	08.45-08.55	Dagstart geriatrie
	09.00-10.30	Grote visite consulten
	11.15-11.45	VPK MDO patiënten op de afdeling
Vrijdag	08.00-08.45	Overdracht interne
	08.45-09.00	Dagstart geriatrie (vraag vd week)
	16.00-17.00	Weekend overdracht geriatrie

#### 4. Praktische informatie

##### 4.1. Voorbereiding

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

- CGA richtlijn
- Delier richtlijn
- Dementie richtlijn
- Adviesrapport multimorbiditeit en regie in het ziekenhuis
- Website [www.ephor.nl](http://www.ephor.nl) (farmacotherapie bij ouderen)

##### 4.2. Startgesprek en eindgesprek

Aan het begin van de stage 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 Reconcept (introductiegesprek). 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 (tussentijds gesprek stage). In het eindgesprek kijk je samen terug in hoeverre je de leerdoelen hebt behaald (eindgesprek stage).

##### 4.3. Supervisie tijdens de stage

Je hebt een stafid als supervisor met wie je de patiënten bespreekt. Op de klinische afdeling is er een vaste supervisor per AIOS. Er is dagelijks contact over het werk, de supervisie is laagdrempelig georganiseerd.