**Suggesties om klinische redeneren in de praktijk direct en indirect aandacht te geven**

1. Start in het begin van de samenwerking met het bespreken van de meest prettige manier van consulteren (tijdens consult ‘inbreken of juist niet, waar?) en evalueer dat af en toe.

2. Bespreek **alle consultaties** in de dagrapportage na op:

a. Antwoord gekregen op de vraag?

b. Wat bleek de eigenlijke (hulp)vraag te zijn?

3. Om-en-om spreekuur met als thema: waar was ik zeker van en waar was ik onzeker over **en** hoe ben ik hier mee om gegaan (hao = rolmodel…., dus laat zien hoe je het doet!)

4. Bespreken van manieren om jezelf denktijd te geven:

Bijv. - Gebruik je het “noteren in de computer“ als denktijd/ time out?

- Wanneer doe je onderzoek (RR, longen luisteren, pols voelen) als denktijd/time out?

5. Bespreken en oefenen van zinnetjes, die de aios kan gebruiken:

* “ik zoek even de juiste dosering op”, “ik kijk even of ik nog iets over het hoofd zie”
* “ik weet dat er onlangs iets over is gepubliceerd, dat wil ik nog even nakijken”
* “ik heb dit nog niet eerder gezien/ meegemaakt, dus ik wil het opzoeken/ navragen”
* ………

6. In de dagrapportage alle patiënten nabespreken op thema’s; fasen van het consult:

\* Wat was je DD? 1. meest waarschijnlijk, 2. ook goed mogelijk, 3. niet willen missen

\* Wat was je beleid? Wat heb je gedaan? Waar twijfelde je over?

\* Wat waren je adviezen?

\* Wanneer denk je dat het (spontaan) over zal zijn?

7. Bespreek in leergesprek:

* Hoe de consultatie gaat. Te vaak, te weinig, juiste wijze van vragen/ van antwoorden?
* Welke bronnen de aios kan raadplegen. Welke naslagwerken (richtlijnen), specialisten, apothekers, POH’s, …
* Hoe de patiënt te volgen is.. eigen feedback organiseren is belangrijk voor het opdoen van ervaring en expertise. (=basis voor klinisch redeneren)
* Hoe terug bellen en bestellen onderdeel kan zijn van leren! (en dus wenselijk is)
* Hoe ‘afwachtend’ beleid met goede instructie (en des gewenst controle) goed huisartsgeneeskundig handelen is.
* Hoe om te gaan met richtlijnen; laat de aios vertellen wat zij bij jou gezien heeft, wat ze daarvan vindt…. Waar heeft ze vragen over? Wat is ze zelf aan knelpunten tegengekomen?

8. Wat kan de aios zelf doen?

- Weel video’s terug zien en zien waar de onzekerheid ( het gehakkel) ontstaat

- Meerdere consulten geheel uitschrijven, alsof overdracht aan specialist…. (met DD’s)

- Thuisarts.nl bij iedere patiënt openen