

## Tips & Valkuilen

### Tips

- Trek maximaal 15 minuten voor de CBD uit en houdt de tijd in de gaten, zet eventueel een alarm.
- Geef *risico inschatting* voldoende tijd.
- Benoem concreet de stappen die iemand maakt (b.v. ik hoor dat je dit ziet bij je onderzoek, en daarom denkt aan...)
- Check: is de inschatting van de aios over zijn eigen grenzen adequaat?
- Heeft de aios in zijn antwoorden voldoende 'bewijs' geleverd op alle vier vragen?
- Wat zegt je onderbuik? Maak dit gevoel concreet (competent, nauwgezet, geloofwaardig, oprecht, inzicht eigen beperkingen, geneigd hulp te vragen?).

### Valkuilen

- Probeer niet te lang stil te blijven staan bij de DD en werkdiagnose.
- Denk indien nodig mee over de casus, maar ga niet uitgebreid in discussie. Het gaat om het inschatten van de bekwaamheid van de aios, niet van jezelf. Stuur evt. bij in de nabespreking.

Versie 1.0 NVvP & FMS 2020



## Gebruiken van de 'Case Based Discussion'

Een Case Based discussion (CBD) is een gesprek dat de aios voert met één of meerdere leden van de opleidingsgroep dat een (klinische) praktijkcasus, gerelateerd aan een professionele beroepsactiviteit (EPA), als uitgangspunt heeft. Het gesprek kan plaatsvinden na een 'live observatie' met opleider of supervisor, of op basis van een reflectie door de aios en opleider/supervisor achteraf. Het doel van de CBD is om een indruk te krijgen van de mate waarin de aios in staat is de betreffende EPA uit te voeren met voldoende inzicht in zijn eigen handelen, onder wisselende omstandigheden. Bij de bespreking van de casus wordt het niveau van kennis en klinisch redeneren beoordeeld. Hierbij geeft de beoordelaar variaties op de daadwerkelijke casus aan om informatie te krijgen over het handelen van de aios. Als uitkomst van een CBD beoordeling kan de beoordelaar een advies geven over het superviseniveau van de aios. CBD's maken deel uit van de set toetsinstrumenten. Een CBD kan in het portfolio soms worden gekoppeld aan verschillende EPA's.



## Stappenplan CBD

**Stap 1:** Bespreek op welke EPA('s) deze casus betrekking heeft en of het de hele EPA betreft of onderdelen ervan.

**Stap 2:** Voer de CBD in maximaal 15 minuten uit.

## Vragen casusbespreking <sup>1,2</sup>:

Vraag	Toelichting	Hulpvragen: bijv.:
<b>1. Wat heb je gedaan?</b>	Laat de aios de casus (handelingen, bevindingen) en de relatie met de EPA toelichten. De aios start met de diagnose en stelt een beleid voor. <u>Doel:</u> Check of de aios relevante bevindingen naar diagnose, DD en beleid kan vertalen	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Heb je de kern gehaald uit je waarnemingen?</li><li>▶ Vat de casus in 2 zinnen samen, en geef in 2 zinnen een conclusie.</li><li>▶ Is er een antwoord op de verwijsvraag?</li><li>▶ Is er een antwoord op de hulpvraag?</li></ul>
<b>2. Waarom handelde je zo? Wat waren je overwegingen?</b>	Vraag aios handelingen te relateren aan relevante achtergrond kennis (anatomie, pathofysiologie, diagnostische tests en/of therapeutisch middelen). <u>Doel:</u> check klinisch redeneren, mate van begrip en inzicht onderzoeken	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Waarom specifiek deze diagnose?</li><li>▶ Wat te doen om de DD helderder te krijgen?</li><li>▶ Welk (aanvullend) onderzoek inzetten om de DD helderder te krijgen?</li><li>▶ Alternatieve behandelopties?</li><li>▶ Wat als patiënt voorgestelde behandeling niet wenst?</li><li>▶ Welke preventieve- of levensstijlinterventies stel je voor?</li></ul>

Vraag	Toelichting	Hulpvragen, bijv.:
<b>3. Met welke risico's en mogelijke complicaties heb je rekening gehouden tijdens het handelen?</b>	Hoe was aios voorbereid om te gaan met deze risico's en complicaties? <u>Doel:</u> Check risico-beoordeling	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Hoe ga je het aanpakken met medicatie?</li><li>▶ Wat zijn de mogelijkheden en beperkingen van de behandeling?</li><li>▶ Wat zijn de mogelijke complicaties en risico's van de voorgestelde behandeling?</li><li>▶ Wanneer contacteer je je supervisor?</li><li>▶ Wanneer betrek je een ander specialisme in de casus?</li></ul>
<b>4. Wat als de patiënt of situatie anders/afwijkend zou zijn geweest? Had je dan anders gehandeld? Hoe?</b>	Denk aan verschillen in cultuur, geslacht, medische voorgeschiedenis, onverwachte bevindingen, mentale of fysieke onregelmatigheden, zelfde casus in avonddienst etc. <u>Doel:</u> Check handelen aios in andere, minder gemakkelijke situaties	<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Wat als je X had gezien op de röntgenfoto?</li><li>▶ Wat als patiënt x had laten zien bij lichamelijk onderzoek?</li><li>▶ Wat als patiënt X had gezegd tijdens lichamelijk onderzoek?</li><li>▶ Wat als.....</li><li>▶ Etc.</li></ul>

**Stap 3:** Geef op basis van de CBD een (formatief) oordeel over het benodigde superviseniveau voor de betreffende (onderdelen van) de EPA('s) en licht je oordeel toe.

<sup>1</sup>: Ten Cate, *From case-based to entrustment-based discussions; the clinical teacher Volume 14, Issue 6 December 2017; Pages 385-389*

<sup>2</sup>: Ten Cate, Hoff. *Materiaal workshop Entrustment Based Discussion, maart 2018*