

Stellingen

behorende bij proefschrift

Developing Clinical Competence

Paul F. Wimmers

1. Veel contact hebben met patiënten leidt niet automatisch tot het verbeteren van klinische competentie (*dit proefschrift*).
2. Klinische competentie is een concept dat een continuüm van eigenschappen herbergt die lopen van algemeen tot heel specifiek. Het geven van een diagnose is een voorbeeld van een inhoudsspecifieke vaardigheid terwijl het verzamelen van patiëntgegevens beschouwd kan worden als een meer algemene vaardigheid (*dit proefschrift*).
3. De wijze waarop experts een klinische casus verwerken varieert met de moeilijkheid van die taak (*dit proefschrift*).
4. Ervaren artsen besteden meer tijd en hebben meer patiëntgegevens nodig voor de vorming van een goede mentale representatie van het probleem dan studenten (*dit proefschrift*).
5. Manipulatie van instructie kan leiden tot veranderingen in de wijze waarop experts een casus verwerken (*dit proefschrift*).
6. Het vroegere instinctieve vertrouwen dat artsen in hun eigen diagnostische vaardigheden hadden, maakt langzaam plaats voor een toenemend vertrouwen in medische technologie. Het ziek worden buiten een ziekenhuis wordt dan ook steeds gevaarlijker.
7. Vrije toegang tot wetenschappelijke publicaties door middel van een financiële bijdrage van de auteur aan de uitgever leidt tot het ontstaan van een standmaatschappij in de wetenschap waarbij niet talent maar rijkdom bepalend is.
8. De “gulden middenweg” is niet het rekenkundig gemiddelde van verschillende wegen.
9. Een wandeling door een willekeurige universitaire bibliotheek suggereert dat er meer wordt geschreven dan gelezen.
10. Promoveren is een reis van eigenwijsheid naar *eigen* wijsheid.
11. Dat beelden meer zeggen dan woorden blijkt uit de invloed van spotprenten.