### Voorbereidingsopdracht

### Casus van of keek op de week

Kies als aios wanneer je ingedeeld bent 1 van onderstaande opdrachten om uit te werken.

1. **Keek op de week:**

**Doel:**

1. Reflecteren op actuele ontwikkelingen in de (huisartsen-) zorg.

2. Presenteren voor een groep.

**Motivatie**

Als huisarts sta je midden in de samenleving en moet je op de hoogte zijn van wat er speelt in de maatschappij qua gezondheidsvragen. Daarnaast moet je kritisch kunnen kijken naar relevantie van de nieuwsberichten voor jouw dagelijkse praktijk.

**Opdracht**

Korte presentatie over een actueel onderwerp in de (huisartsen-) zorg.

Medisch Contact, maar ook je eigen dagblad, biedt vaak relevant materiaal. Probeer altijd de originele bron op te sporen bij een dagbladartikel.

Houd hier een presentatie of referaat over van 5 a 10 minuten. Bouw dit referaat op door een inleiding met motivering, methodiek, resultaat en beleid. Wat zegt de originele bron? En een conclusie, waarin de optiek van de huisarts wordt besproken.

Eindig met een discussie van 5 a 10 minuten. Wakker de discussie aan door stellingen of kritische discussievragen te stellen.

1. **Casus van de week:**

**Doel:**

1. Connectie eerste lijn versterken tijdens de ziekenhuis stage
2. Presenteren voor een groep

**Motivatie:**

Tijdens de ziekenhuisstage kan je zo opgaan in het werk dat de connectie met de eerste lijn wel eens ver weg voelt. Om dit weer te versterken is de casus van de week geïntroduceerd. De casus van de week grijpt terug naar het 1e lijns denken en handelen.

**Opdracht:**

Maak een presentatie van een casus die je tijdens je stage bent tegengekomen en waarbij je een vraag hebt die huisarts relevant is. Dit kan over allerlei aspecten gaan:

- de verwijzing (is de verwijzing terecht? Had jij als je de huisarts zou zijn ook nu verwezen?).

- het contact met de huisarts vanaf begin opname tot aan ontslag (als jij de huisarts was geweest, was de informatie dan voldoende?)

- medisch inhoudelijk: kun je als huisarts van de patiënt achter de ingezette diagnostiek/het ingezette beleid staan?

- communicatie arts-patiënt: zou jij hetzelfde communiceren met de patiënt als de specialist nu heeft gedaan?

- vroege herkenning van symptomen.

- etc

Een voorbeeld van een casus kan zijn een zeldzaam ziektebeeld, bv spondylodiscitis. In het ziekenhuis zijn allerlei testen voorhanden maar in de huisartsenpraktijk niet. Hoe had je bij zo’n casus de patiënt beoordeeld? Had je aan deze diagnose gedacht? Zo nee, was er wel een niet-pluis gevoel? Wat waren signalen en symptomen die je achteraf als niet-pluis had kunnen interpreteren? etc

Op de terugkom zal er een presentatie van 5 a 10 minuten over de casus gegeven worden, gevolgd door een discussie van 5 a 10 minuten. Bedenk voor de discussie alvast een vraag of een stelling.