|  |  |
| --- | --- |
| Titel Masterproef | Gebruik en diagnostische waarde van 'het pluis/niet-pluis' gevoel bij frekwente klachten in de eerste lijn |
| Naam Promotor | Van Royen |
| Voornaam Promotor | Paul |
| Co-promotor | ja |
| Naam co-promotor | Stolper |
| Voornaam co-promotor | Erik |
| Begeleider | neen |
| E-mailadres contactpersoon | [paul.vanroyen@uantwerpen.be](mailto:paul.vanroyen@uantwerpen.be) |
| Aantal studenten | 2 |
| Duo masterproef? | ja |
| Selectiecriteria | communicatievaardigheid en motivatie |
| Erasmusmogelijkheid | ja, mogelijkheid |
| Korte omschrijving masterproef deel 1 | Intuïtieve kennis (zoals in het gekende bekende 'pluis en niet-pluisgevoel') speelt een substantiële rol bij het nemen van diagnostische beslissingen van dokters, zeker in de huisartspraktijk bij nieuwe aanmeldingsklachten. Het is onduidelijk wanneer dit vooral speelt en wat de diagnostische waarde is hiervan. In deel 1 van de masterproef doen we een literatuurstudie naar de plaats en bijdrage van intuïtie en klinisch diagnostisch redeneren bij frequente klachten in de huisartspraktijk (hoofdpijn, hoesten, buikpijn, koorts, thoracale pijn). |
| Korte omschrijving onderwerp masterproef deel 2 | Een vragenlijst werd ontwikkeld voor het detecteren van P/NP gevoel. Deze vragenlijst werd gevalideerd en op zijn bruikbaarheid in de huisartspraktijk getest. In dit deel van de masterproef gaan we via een prospectieve observationele studie de diagnostische waarde bepalen van het P/NP gevoel bij één of meerder frequente aanmeldingsklachten in een huisartspraktijk. Bij deze consulten vult de huisarts de P/NP vragenlijst in. Enkele weken nadien wordt de finale diagnose verzameld via telefonisch contact met de huisarts of met de patiënt zelf als de huisarts geen informatie heeft. Diagnostische waarden (senstiviteit, specificiteit en likelihood ratio’s) worden berekend vanuit de bivariate frequentietabel. |
| Referentie artikels (max. 3) | - Stolper E, Van de Wiel M, Van Royen P, Van Bokhoven M, Van der Weijden T, Dinant GJ. Gut feelings as a third track in general practitioners’ diagnostic reasoning. J Gen Intern Med Internet 2011;26:197- 203. - Stolper CF, Van de Wiel MWJ, De Vet HCW, et al. Family physicians’ diagnostic gut feelings are measurable: construct validation of a questionnaire. BMC Fam Pract Internet 2013;14:1 - Barais M, Morio N, Cuzon Breton A, et al. « I Can’t Find Anything Wrong: It Must Be a Pulmonary Embolism »: Diagnosing Suspected Pulmonary Embolism in Primary Care, a Qualitative Study. PLoS One 2014;9:e98112.` [http://www.gutfeelingsingeneralpractice.eu](http://www.gutfeelingsingeneralpractice.eu/) |
| Keyword 1 | clinical decision making |
| Keyword 2 | intuition |
| Keyword 3 | family practice |