

Cognitive Diagnostic Error in Internal Medicine

1. Het is voor internisten in opleiding moeilijker een incorrecte diagnostische suggestie te verwerpen dan een correcte suggestie te accepteren (*Dit proefschrift*).
2. Bevestigingsbias (*confirmation bias*) kan invloed hebben op het presenteren van een werkdiagnose (*Dit proefschrift*).
3. De neiging tot het accepteren van een juiste of onjuiste diagnostische suggestie, wordt gemedieerd door een focus op informatie uit de casus die deze suggestie ondersteunen (*Dit proefschrift*).
4. Beschikbaarheidsbias (*availability bias*) kan leiden tot een foutieve diagnose (*Dit proefschrift*).
5. Reflectie op een gestelde diagnose kan helpen fouten als gevolg van beschikbaarheidsbias (*availability bias*) te overwinnen (*Dit proefschrift*).
6. Dat slimme technologie een steeds belangrijker rol gaat spelen in ons leven is wel duidelijk, maar of wij er ook wijzer van worden, is sterk de vraag.
7. Obductie is *het* middel om diagnostische fouten op te sporen en er van te leren, daarom moet bij elk sterfgeval om obductie gevraagd worden, niet alleen bij onverwacht overlijden of een interessante casus.
8. Dokters overschatten over het algemeen hun diagnostische prestaties.
9. Een expert is iemand die steeds meer over steeds minder weet, tot diegene alles weet over niets – naar Nicholas M. Butler
10. Bankiers zouden een half uur voor het nemen van beslissingen veel water moeten drinken - maar niet te veel.
11. 'Happiness is something that multiplies when it is divided.' – Paulo Coelho