



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Clinical reasoning by pharmacists: fostering clinical decision-making and interprofessional collaboration in pharmacy practice and education

Mertens-Stutterheim, J.F.

Citation

Mertens-Stutterheim, J. F. (2025, November 14). *Clinical reasoning by pharmacists: fostering clinical decision-making and interprofessional collaboration in pharmacy practice and education*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4283116>

Version: Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/4283116>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Stellingen behorende bij het proefschrift

Clinical Reasoning by Pharmacists

Fostering Clinical Decision-Making and Interprofessional Collaboration in Pharmacy Practice and Education

1. Apothekers moeten in staat zijn zowel diagnostisch als therapeutisch te redeneren, door intuïtieve, analytische en metacognitieve denkprocessen effectief te combineren in klinische besluitvorming. – *dit proefschrift*
2. Klinisch redeneren door apothekers gaat onvermijdelijk gepaard met fouten; apothekers moeten durven fouten te maken, deze erkennen, uitkomsten systematisch evalueren en reflecteren om ervan te leren en te verbeteren. – *dit proefschrift*
3. Om klinische besluitvorming en interprofessionele samenwerking effectief te bevorderen, moeten docenten en opleiders ondersteund worden met Teach-the-Teacher programma's die hen voorzien van tools en strategieën. – *dit proefschrift*
4. Interprofessioneel onderwijs met farmacie- en geneeskundestudenten moet verder geïntegreerd worden in het curriculum, inclusief de coschappen, om het collaboratieve klinisch besluitvormingsproces te versterken. – *dit proefschrift*
5. Perceived imbalance in hierarchy and power between general practitioners and community pharmacists and a lack of understanding of each other's skills and knowledge pose a challenge to interprofessional collaboration. – *Bollen A, Harrison R, Aslani P, van Haastregt JCM. Health Soc Care Community. 2019 Jul;27(4):e189-e212. Verdere implementatie van interprofessioneel onderwijs met farmacie- en geneeskundestudenten versterkt ook de onderlinge relatie.*
6. "There are no facts, only interpretations" – *Friedrich Nietzsche. De conceptualisatie van klinisch redeneren is contextafhankelijk en wordt gevormd door de percepties en interpretaties van zorgprofessionals en onderzoekers.*
7. "All models are wrong, but some are useful" – *George Box. Ons model is niet de werkelijkheid, maar biedt een bruikbaar handvat om het proces van klinische besluitvorming te begrijpen en te verbeteren.*
8. The lack of significant advancement in the pharmacy profession is related to pharmacists' lack of confidence in their ability to step outside more traditional roles and responsibilities and promote their substantial skill set. – *Rosenthal M, Austin Z, Tsuyuki RT. CPJ. 2010;143(1):37-42. Onderwijs moet de professionele identiteitsontwikkeling van apothekers ondersteunen, met nadruk op het versterken van zelfvertrouwen en het effectief omgaan met onzekerheden in klinische besluitvorming.*
9. "Education is not the filling of a pail, but the lighting of a fire." – *William Butler Yeats. Het onderwijzen van klinische besluitvorming vereist niet alleen kennisoverdracht, maar ook het ontwikkelen van een kritische, nieuwsgierige en reflectieve houding.*
10. "It is not the strongest of the species that survives, nor the most intelligent, but the one most responsive to change." – *Charles Darwin. De farmacie moet zich blijven aanpassen aan de veranderende zorglandschappen, zoals de verschuiving naar persoonsgerichte zorg en interprofessionele samenwerking. Alleen door te blijven innoveren in zowel praktijk als onderwijs kan de rol van apothekers worden versterkt in de toekomst van de gezondheidszorg.*