

EUR Research Information Portal

General practice at work

Publication status and date:

Published: 03/11/1999

Document Version

Other version

Citation for the published version (APA):

Velden, J. (1999). *General practice at work*. [Doctoral Thesis, Erasmus University Rotterdam]. Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR).

[Link to publication on the EUR Research Information Portal](#)

Terms and Conditions of Use

Except as permitted by the applicable copyright law, you may not reproduce or make this material available to any third party without the prior written permission from the copyright holder(s). Copyright law allows the following uses of this material without prior permission:

- you may download, save and print a copy of this material for your personal use only;
- you may share the EUR portal link to this material.

In case the material is published with an open access license (e.g. a Creative Commons (CC) license), other uses may be allowed. Please check the terms and conditions of the specific license.

Take-down policy

If you believe that this material infringes your copyright and/or any other intellectual property rights, you may request its removal by contacting us at the following email address: openaccess.library@eur.nl. Please provide us with all the relevant information, including the reasons why you believe any of your rights have been infringed. In case of a legitimate complaint, we will make the material inaccessible and/or remove it from the website.

Stellingen behorend bij proefschrift 'General Practice at Work. Its Contribution to Epidemiology and Health Policy' van Koos van der Velden

1. De Nationale Studie naar Ziekten en Verrichtingen in de huisartspraktijk heeft een aanzienlijke bijdrage geleverd aan een gezondheidsbeleid dat is gericht op versterking van de eerste lijn. Daarmee is aan de belangrijkste doelstelling van het project voldaan. *(dit proefschrift)*
2. De huisartspraktijk kan sociaal-economische gezondheidsverschillen signaleren, mits aan de bestaande medische verslaglegging systematisch gegevens over opleiding en beroep van de patient worden toegevoegd. *(dit proefschrift)*
3. Deelname van lager opgeleide mensen aan opportunistische screening in de huisartspraktijk is goed en aan systematische screening minder goed. In deze situatie valt onder voorwaarden een contract voor het leveren van preventieve programma's te overwegen. *(dit proefschrift)*
4. Lager opgeleide mensen krijgen vaker een recept of een verwijzing en minder vaak lichamelijk onderzoek of een gesprek dan hoger opgeleide mensen. Deze ongelijkheid verdient meer aandacht van huisartsen en onderzoekers. *(dit proefschrift)*
5. Huisartsgeneeskunde waarin geen plaats meer is voor het huisbezoek, moet omzien naar een andere naam.
6. 'Countries, whose health systems are more oriented towards primary care achieve higher health levels, more satisfaction with health services among their populations and lower costs of services over all.'
Barbara Starfield. The Lancet 1994; 344:1129-33
7. De mate waarin samenwerking tussen openbare gezondheidszorg en eerstelijnszorg gestalte krijgt, is bepalend voor het succes of falen van gezondheidsbeleid op nationaal, regionaal en lokaal niveau.
8. Het recente debat over de gezondheidsklachten van Bijlmerbewoners heeft nog niet geleid tot een openbaar protocol hoe men een dergelijk probleem in de toekomst denkt aan te pakken. Dit is letterlijk rampzalig beleid.
9. Evidence-based huisartsgeneeskundig onderzoek is een belangwekkende ontwikkeling, maar kent de volgende grenzen:
'The grounding reality of medicine is the patient's subjective story of their symptoms. Everything that comes after is an approximation of the reality'.

'We must recognize the tendency for medical science to become totalitarian'.

'... uncertainty, contradiction and complexity are the stuff of general practice and the measure of much of its fascination for us'.

Iona Heath in: William Pickles Lecture 1999
10. Gezondheidszorgonderzoek in Nederland schenkt te veel aandacht aan analysetechnieken en modellering, en te weinig aandacht aan gegevensverzameling, voldoende hoge respons en opschoning van gegevens.
11. Het management in veel ziekenhuizen is niet ingericht op het feit dat patientenzorg geen doel op zich is maar een middel ter bevordering van gezondheid in de regio.
12. Zeifen is de ideale leerschool voor praktisch leiderschap.
13. 'As we are liberated from our own fear our presence automatically liberates others'
Nelson Mandela in: Inaugural Speech 1994
14. Een goede stad zit als een oude jas.

Geert Mak

