

Peripheral arterial occlusive disease : prevalence and diagnostic management in general practice

Citation for published version (APA):

Stoffers, H. E. J. H. (1995). *Peripheral arterial occlusive disease : prevalence and diagnostic management in general practice*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19950601hs>

Document status and date:

Published: 01/01/1995

DOI:

[10.26481/dis.19950601hs](https://doi.org/10.26481/dis.19950601hs)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen

behorende bij het proefschrift
'Peripheral arterial occlusive disease:
prevalence and diagnostic management
in general practice'

- 1 Voor de diagnostiek van perifere arterieel vaatlijden in de huisartspraktijk is de aanwezigheid van cardiovasculaire risicofactoren ongeveer even belangrijk als een anamnese die positief is voor claudicatio intermittens (dit proefschrift).
- 2 Bij de diagnostiek van (chronisch) perifere arterieel vaatlijden is het voor de huisarts niet zinvol om naar 'koude voeten' te vragen, wel om naar koude voeten te voelen (dit proefschrift).
- 3 Voor de huisartspraktijk geldt dat als een patiënt met beenklachten goed palpabele voetarteriën heeft, de kans op perifere arterieel obstructief vaatlijden vrijwel nihil is (dit proefschrift).
- 4 Huisartsen die geen Doppler-apparaat ten behoeve van arteriële diagnostiek gebruiken moeten daarvoor goede argumenten hebben (dit proefschrift).
- 5 Als de huisarts bij patiënten van middelbare leeftijd, die klachten van de benen hebben of bekend zijn met cardiovasculaire risicofactoren, vaker de hypothese 'perifere arterieel vaatlijden' zou overwegen, zou dit een belangrijke bijdrage leveren aan de secundaire preventie van manifeste atherosclerose (dit proefschrift).
- 6 'Claudicatio intermittens' is geen synoniem voor 'perifere arterieel vaatlijden'. Dit besef dient consequenties te hebben voor coderingen in medische classificatiesystemen ten behoeve van morbiditeitsregistratie en wetenschappelijk onderzoek.
- 7 Een uitgebreide weergave van het analyseproces komt de wetenschappelijke waarde van een artikel ten goede, maar leidt niet tot een gemakkelijke acceptatie voor publikatie.

- 8 Het feit dat het wetenschappelijk tijdschrift van de Nederlandse huisarts-geneeskunde in het Nederlands wordt uitgegeven is een teken van onderschatting van het Nederlandse lezerspubliek en benadeelt de internationale verspreiding van een hoogstaand Nederlands cultuurgoed, de huisarts-geneeskunde.
- 9 Ten gevolge van de tempobeurs krijgt het begrip 'bloктоets' — een formatieve toets op het eind van een onderwijsblok in het Maastrichtse universitaire onderwijssysteem — een ongewenste tweede betekenis.
- 10 Bij het maken van alledaagse medische fouten door huisartsen spelen factoren als communicatie met de patiënt, attitude van de arts en hanteren van medische gegevens een veel belangrijker rol dan kennis, instrumentele vaardigheden en het toepassen van standaarden (*AMM van Pelt-Termeer, FA van den Berg, Huisarts Wet 1995; 38: 7-9*). Dit onderstreept het belang van trainen en toetsen van medische consultvoering.
- 11 Inhaleren is een verkeerde vorm van uitblazen.
- 12 Het argument dat de autonomie van de vrouw vergroot wordt door verwijdering van 'de pil' uit het ziekenfondspakket, is een schijnargument en bovendien onjuist.
- 13 Zolang Nederland tot de rijkste landen op deze aardbol gerekend mag worden zou Nederland zich niet 'vol' mogen rekenen.

Maastricht, 1 juni 1995

Henri E.J.H. Stoffers