

Influenza bij ouderen : een onderzoek naar huisartsgeneeskundig belangrijke parameters voor de diagnostiek van en het vaccinatiebeleid bij influenza

Citation for published version (APA):

Govaert, T. M. E. (1994). *Influenza bij ouderen : een onderzoek naar huisartsgeneeskundig belangrijke parameters voor de diagnostiek van en het vaccinatiebeleid bij influenza*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19940408tg>

Document status and date:

Published: 01/01/1994

DOI:

[10.26481/dis.19940408tg](https://doi.org/10.26481/dis.19940408tg)

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.

Download date: 07 Feb. 2023

STELLINGEN

1. Influenzavaccinatie bij ouderen levert, in de praktijk van alledag, een risicoreductie op het krijgen van influenza van ongeveer vijftig procent (dit onderzoek).
2. Bijwerkingen ten gevolge van influenzavaccinatie komen in ongeveer een kwart der gevallen voor. Ze zijn mild en van voorbijgaande aard (dit onderzoek).
3. Er zijn sterke aanwijzingen, dat de incidentie van influenza en influenza-achtige ziekten ongeveer een factor drie groter is dan door de peilstations in Nederland wordt opgegeven (dit onderzoek).
4. Bij rapportage van onderzoek naar de effectiviteit van influenzavaccinatie is het belangrijk de onderzoeksperiode aan te geven (dit onderzoek).
5. Om een eventueel myocardinfarct niet te maskeren is het aan te bevelen het influenzavaccin niet in de linker musculus deltoïdeus te geven (dit onderzoek).
6. Voor een economisch verantwoorde gezondheidszorg behoort voor de consument (patiënt) een financiële drempel ingebouwd te worden; behoort het huisartshonorarium een gemengd systeem te zijn (abonnementshonorarium met extra vergoeding voor bijzondere verrichtingen) en behoort de tweedelijns gezondheidszorg niet gehonoreerd te worden volgens een verrichtingssysteem (M.C. 1980; 27: 829-30).
7. Software- en hardware leveranciers gebruiken geraffineerde methoden om hun omzet te verhogen. Men wordt na drie tot vier jaar verplicht nieuwe en duurdere apparatuur aan te schaffen (M.C. 1993; 22: 694).
8. De duur van de huisartsopleiding moet afhankelijk gesteld worden van de reeds aanwezige ervaring van de kandidaat.

9. Om redenen van kwaliteit en geloofwaardigheid dient het kader van vakgroepen huisartsgeneeskunde te beschikken over substantiële ervaring met patiëntenzorg.
10. Er moet voor worden gewaakt dat de kwaliteit van de standaarden van het Nederlands Huisarts Genootschap niet opgeofferd wordt aan de druk van het maken van nieuwe standaarden en het bijhouden van de oude standaarden.
11. Het over het hoofd van de patiënt uiten van kritiek op het handelen van een collega is laakbaar; indien men over dit handelen bedenkingen heeft dient men zich eerst te verstaan met betrokken collega.
12. Het is aan te bevelen tijdens de beroepsopleiding tot arts tijd in te ruimen voor educatie in beroepsethiek en collegiale etikette opdat ons officium nobile blijft.
13. Het Groene Kruis, nu Stichting Thuiszorg geheten, dreigt zich uit de markt te prijzen door bureaucratie, mismanagement en autoritair optreden.
14. Een goede huisarts is als goede wijn; naarmate hij ouder wordt, wordt hij rijper en voller.
15. Voor de beoordeling van het te verwachten resultaat eener steriliteitsoperatie is de duur der steriliteit van meer belang dan de leeftijd der patiënte (Govaert A.A.J. Vrouwelijke steriliteit en resultaten van chirurgische therapie [Thesis]. Leiden: Rijksuniversiteit Leiden, 1938). Gezien de ontwikkelingen op de in vitro fertilisatie heeft deze stelling, mutatis mutandis, een nieuwe actualiteit gekregen.