

# Arrhythmias in general practice : prevalence and clinical diagnosis

## Citation for published version (APA):

Zwietering, P. J. (1999). *Arrhythmias in general practice : prevalence and clinical diagnosis*. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20000121pz>

## Document status and date:

Published: 01/01/1999

## DOI:

[10.26481/dis.20000121pz](https://doi.org/10.26481/dis.20000121pz)

## 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](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

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

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

STELLINGEN  
behorend bij het proefschrift

**Arrhythmias in general practice**  
Prevalence and clinical diagnosis

Paul J Zwietering

1. Hoewel het ECG de hoeksteen is bij de diagnostiek van ritmestoornissen, kan de huisarts op grond van niet-electrocardiografische gegevens een betrouwbare voorspelling doen omtrent de aan- of afwezigheid van een hartritmestoornis en de klinische relevantie hiervan.
2. Alhoewel psychische klachten in de voorgeschiedenis een negatief voorspellende waarde hebben met betrekking tot de aanwezigheid van (klinisch relevante) hartritmestoornissen, dient de huisarts bedacht te zijn op angststoornissen, welke geïnduceerd worden door hartritmestoornissen.
3. Ondanks de lage incidentie van ernstige hartritmestoornissen in de huisartspraktijk is het van groot belang dat de huisarts alert is op de mogelijke aanwezigheid ervan.
4. Bij de diagnostiek van hartritmestoornissen in de huisartspraktijk is het zinvoller naar het hart te luisteren dan de pols te voelen.
5. Met name voor de registratie van paroxysmale hartritmestoornissen dient iedere huisarts patiënten de mogelijkheid aan te bieden zonder afspraak tijdens klachten van ECG-faciliteiten gebruik te maken.
6. Het visitetarief van huisartsen dient op zijn minst gelijk getrokken te worden met het voorrijtarief van een loodgieter.
7. De huidige overbelasting van huisartsen, zich uitend in het hoge percentage opgebrande huisartsen, kan het beste bestreden worden door vermindering van overheidsmaatregelen, die indirect leiden tot een uitbreiding van de managementtaken van de huisartsen.
8. Om optimale zorg te kunnen verlenen in de terminale fase van patiënten met kanker is het van groot belang, dat de huisarts reeds tijdens de diagnostische specialistische fase een pro-actief beleid voert.
9. Bij de ontwikkeling van nieuwe keukens dient meer rekening te worden gehouden met gescheiden afvalverwerking.
10. Het feit dat de rijksbijdrageregeling landelijk nog niet aangewend wordt voor een verbetering van de infrastructuur van academische huisartspraktijken geeft aan dat transmurale academische zorg in Nederland nog niet echt van de grond is gekomen.
11. Salmonella is lekker.