

# Towards optimal test ordering in primary care

## Citation for published version (APA):

Verstappen, W. H. J. M. (2004). *Towards optimal test ordering in primary care*. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20040917wv>

## Document status and date:

Published: 01/01/2004

## DOI:

[10.26481/dis.20040917wv](https://doi.org/10.26481/dis.20040917wv)

## 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.

1. Het DTO (Diagnostisch Toets Overleg) blijkt een (kosten-) effectieve, goed te implementeren methode om het aantal overbodige diagnostische tests van huisartsen te verminderen. *(dit proefschrift)*
2. Het gegeven dat de regio een belangrijke determinant van het diagnostisch aanvraaggedrag van huisartsen is, verdient nader onderzoek. *(dit proefschrift)*
3. Het ongevraagd toesturen van feedback heeft weinig invloed op het diagnostisch handelen van huisartsen. *(dit proefschrift)*
4. Sociale beïnvloeding door collegae heeft een positief effect op de kwaliteit van het diagnostisch handelen van huisartsen. *(dit proefschrift)*
5. Het gebruik van block designs in implementatieonderzoek biedt de mogelijkheid te controleren voor niet-specifieke effecten. *(dit proefschrift)*
6. Transparantie in de zorg is geen doel op zich. Bij het DTO ontstaat transparantie tussen professionals en daarmee is het DTO een kwaliteitsinstrument dat prima past in de actuele vraag naar een transparante gezondheidszorg. *(dit proefschrift)*
7. De patiënt is te beklagen als zijn of haar huisarts altijd aardig is.
8. Artsen gaan op een onvolwassen manier om met fouten.
9. Nederland kent ruim 7.000 huisartsen die uitstekend spoed en niet-spoed kunnen onderscheiden. De opleiding tot spoedarts is daarom een overbodige, kostenverhogende ontwikkeling die niet zal bijdragen tot een betere zorg voor acute patiënten.
10. *Dit proefschrift werd voor een belangrijk deel geschreven in de trein. Nóg een reden om het openbaar vervoer gratis te maken.*
11. Wie zijn droom wil verwezenlijken, moet eerst wakker worden.