

# Automatisering en wetenschappelijk onderzoek in de huisartspraktijk : de mogelijkheden en merites van een nieuw instrument

Citation for published version (APA):

Höppener, P. (1990). *Automatisering en wetenschappelijk onderzoek in de huisartspraktijk : de mogelijkheden en merites van een nieuw instrument*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19901122ph>

## Document status and date:

Published: 01/01/1990

## DOI:

[10.26481/dis.19901122ph](https://doi.org/10.26481/dis.19901122ph)

## 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

1. De praktijkcomputer is een goed hulpmiddel bij de probleemgeoriënteerde verslaglegging. Het aanleggen van gecodeerde probleemlijsten wordt in de geautomatiseerde praktijk al snel een routine die data oplevert voor wetenschappelijk onderzoek en toetsing.
2. Het trekken van steekproeven uit kaartenbakken ten behoeve van transversaal en longitudinaal onderzoek is in het computertijdperk een obsoleete onderzoeksmethode.
3. Slechts enkele regionale kankerinstellingen registreren systematisch alle basaalcelcarcinomen. Hierdoor is een gat ontstaan in de kankerregistratie dat proportioneel mee zal groeien met het gat in de ozonlaag indien deze situatie voortduurt.
4. Patiëntgebonden huisartsgeneeskundig onderzoek kan het best uitgevoerd worden door teams van praktiserende huisartsen en universitaire (huisarts-)onderzoekers. In deze teams brengt ieder zijn eigen kennis en ervaring in en vullen de teamleden elkaar aan.
5. Het is van groot belang dat op korte termijn een goede set standaarden wordt gedefinieerd voor elektronische communicatie tussen huisartsen, apothekers en ziekenhuizen. Gebruik van de EDIFACT standaard en het X.400 protocol (P.EDI) moet hierbij de basis zijn.
6. 'Huisartsen-informatica' is een nieuw en specifiek aandachtsveld voor de universitaire huisartsgeneeskunde. Voor de hand liggende taken zijn:
  - a. het meedenken over, participeren in en sturen van nieuwe ontwikkelingen in de informatica die van belang zijn voor de huisarts.
  - b. het ontwikkelen en beheren van geautomatiseerde huisartsgeneeskundige databestanden.
7. Bij de commerciële ontwikkeling en het onderhoud van een Huisarts Informatie Systeem (HIS) horen de specifieke eisen die de dagelijkse praktijkvoering van de huisarts stelt én de wensen van de huisarts voorop te staan. Praktiserende huisartsen dienen vanaf de eerste ontwerpfasen hierbij betrokken te zijn.

8. Het kritisch leren werken met een Huisarts Informatie Systeem (HIS) dient een verplicht onderdeel te zijn van de opleiding tot huisarts.
9. Het voorschrijven van digitalispreparaten aan patiënten met een decompensatio cordis en een sinusritme is vrijwel altijd een achterhaalde therapie én is vaak ook een kunstfout.  
Lit: L.Offerhaus. Digoxine. Ned Tijdschr Geneesk 1988;132:1276-80.  
Jaeschke R, Oxman AD, Guyatt GH. To what extent do congestive heart failure patients in sinus rhythm benefit from digoxin therapy? Am J Med 1990;88:279-86.
10. Leven is het ordenende principe dat de wisselwerking tussen functie en vorm van het organisme op alle niveau's regelt. Leven is de 'software' van het organisme.  
(Waesberghe van H.s.j. 'On life and form' Lezing voor de 'European Society for the study of science and theology'. Geneve maart 1990).
11. De betekenis van stereoisomeren in pesticiden en geneesmiddelen wordt sterk onderschat: vaker dan men denkt zijn juist de niet werkzame isomeren de veroorzakers van de schadelijke bijwerkingen.  
(Ariens EJ Chirality in bioactive agents and its pitfalls. Trends Pharmacol Sci 1986;7:200-5).
12. De milieuvervuiling in Limburg kan werken als een chemisch wapen dat niet alleen gericht is op het 'bronsgroen eikenhout'.
13. De moderne bestuurscultuur onder de staf van faculteiten en universiteiten uit zich niet zozeer in het willen zitten in raden en commissies, maar vooral in het er niet *niet* in willen zitten.