

Medical technology assessment of endoscopic surgery

Citation for published version (APA):

Dirksen, C. D. (1998). *Medical technology assessment of endoscopic surgery*. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19980619cd>

Document status and date:

Published: 01/01/1998

DOI:

[10.26481/dis.19980619cd](https://doi.org/10.26481/dis.19980619cd)

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

Medical Technology Assessment of Endoscopic Surgery

Costs, effects and diffusion of laparoscopic cholecystectomy and
laparoscopic inguinal hernia repair

Maatschappelijk bezien is het laparoscopische transabdominale preperitoneale herstel kosten-effectiever dan het Bassini herstel voor primaire liesbreuken.

Het is niet zinvol om de uitkomst in een economische analyse met betrekking tot de laparoscopische liesbreuk operatie uit te drukken in incrementele kosten per "Quality Adjusted Life Year".

Om de juiste conclusies te kunnen trekken uit een kosten-effectiviteit studie, is het noodzakelijk dat de te onderzoeken technologie met de gouden standaard wordt vergeleken.

Het verhogen van het tarief voor een dure operatie heeft voor een ziekenhuis per saldo geen enkel voordeel, tenzij daarbij het externe budget conform wordt aangepast.

Bij de verspreiding van een chirurgisch-laparoscopische procedure speelt bewezen (kosten-) effectiviteit doorgaans geen rol.

De indicatiestelling voor ambulante, deeltijd of klinische psychotherapie lijkt meer verband te houden met de instantie waar de hulpverlener werkzaam is, dan met de kenmerken van de patiënt zelf.

Zolang de groep werkenden meer profiteert van een door werkgevers betaalde verruiming van ziekenhuiscapaciteit dan niet-werkenden, is er sprake van een tweedeling in de gezondheidszorg.

Men vindt de medische praktijk vaker terug in de literatuur dan andersom.

Het gemak waarmee thans in de schaatssport wereldrecords worden verbroken, geeft aan dat de tijd in deze tak van sport lang heeft stilgestaan.

Plak een strip en je strikt een plak.

Een goede repliek is de repliek die je te laat bedenkt (Mark Twain).

Carmen Dirksen