

# Health impact of the Volendam fire disaster

## Citation for published version (APA):

Dorn, T. (2007). *Health impact of the Volendam fire disaster*. NIVEL.  
<https://doi.org/10.26481/dis.20070425td>

## Document status and date:

Published: 01/01/2007

## DOI:

[10.26481/dis.20070425td](https://doi.org/10.26481/dis.20070425td)

## 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 'Health impact of the Volendam fire disaster' van Tina Dorn

1. De meeste gezondheidsproblemen na een ramp worden binnen de eerste 12 maanden aan de huisarts gepresenteerd (dit proefschrift).
2. Om de gevolgen van een ramp voor de gezondheid in kaart te kunnen brengen is een meting van de gezondheidstoestand vóór de ramp noodzakelijk. Onderzoek naar de gevolgen van rampen gebaseerd op bestaande registraties van zorgverleners biedt hiervoor een unieke oplossing (dit proefschrift).
3. Het is bekend dat rampen naast acute lichamelijke letsels ook psychische klachten teweeg kunnen brengen. Op het gebied van rampenonderzoek is er echter nog te weinig aandacht voor de lichamelijke gevolgen van rampgerelateerde ervaringen op langere termijn (dit proefschrift).
4. Niet alleen in deze studie over de Nieuwjaarsbrand in Volendam, maar ook in een vergelijkbare studie over de vuurwerkramp in Enschede bleek het aantal gevallen van hypertensie na de ramp sterker te stijgen dan bij niet-getroffenen. Dit verschijnsel verdient nadere studie (dit proefschrift).
5. Voor gezondheidsonderzoek na rampen is een snelle registratie van getroffen en van groot belang.
6. Onmiddellijk na een ramp zijn mensen vooral gericht op het herwinnen van controle over hun leven. Daarom is onderzoek waarbij de inzet van getroffen vereist is (m.n. vragenlijsten) in deze periode niet aangewezen, met uitzondering van het meten van de blootstelling aan de ramp. Deze dient zo kort mogelijk na de ramp vastgesteld te worden.
7. De International Classification of Primary Care (ICPC) is een uitstekend instrument voor onderzoek in de huisartspraktijk: het gebruik vergemakkelijkt het uniform registreren van gezondheidsproblemen. Niettemin vormt de ICPC een belemmering voor de huisarts bij het benoemen van de psychische gevolgen van rampen.
8. Vanuit het perspectief van de onderzoeker is het een ideale situatie als huisartsen die aan een studie deelnemen dezelfde software gebruiken. Op deze manier wordt namelijk de (ongewenste) variatie in het gebruik van huisartsregistratiesystemen gereduceerd. Dit geldt ook voor onderzoek dat gebaseerd is op de elektronische registraties van apotheken.
9. Onderzocht dient te worden of mensen na een traumatische ervaring meer drinken, meer roken, slechter eten en minder bewegen en wat de rol hiervan is bij het ontstaan van gezondheidsklachten op langere termijn.
10. Je mehr man schon weiss, je mehr hat man noch zu lernen. Mit dem Wissen nimmt das Nichtwissen in gleichem Grade zu, oder vielmehr das Wissen des Nichtwissens. (F. Schlegel)