

# Health, knowledge and the demand for medical care : an econometric analysis

## Citation for published version (APA):

Doorslaer, E. K. A. (1987). *Health, knowledge and the demand for medical care : an econometric analysis*. Rijksuniversiteit Limburg.

## Document status and date:

Published: 01/01/1987

## 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  
behorende bij

**HEALTH, KNOWLEDGE AND  
THE DEMAND FOR  
MEDICAL CARE**

An econometric analysis

E.K.A. Van Doorslaer

1. Investerings in menselijk kapitaal door middel van opleiding vertonen afnemende meeropbrengsten in termen van gezondheid.
2. De observatie dat sociaal-economische gezondheidsverschillen in Nederland niet alleen statisch maar ook dynamisch aanwezig zijn, vergroot de waarschijnlijkheid van een causale relatie.
3. Het theoretisch onderscheid tussen de voorraad (stock) en de stroom (flow) component van menselijk gezondheidskapitaal is ook empirisch terug te vinden.
4. Krakende wagens lopen het langst: ondanks het feit dat vrouwen in enquêtes gemiddeld een minder goede gezondheid rapporteren, leven ze gemiddeld langer dan mannen.
5. Door het opnemen van retrospectieve vragen in gezondheidsenquêtes kan op een relatief goedkope wijze interessante en bruikbare longitudinale informatie verkregen worden.
6. Het schrijven van een proefschrift is een goed voorbeeld van de trade-off die er bestaat met betrekking tot investering in kennis en in gezondheid.
7. Mark Blaug (1980) heeft economen wel eens verweten "tennis te spelen met het net omlaag" bij het toetsen van hun hypothesen. In sommige gezondheidszorgonderzoeken echter, wordt de indruk gewekt dat er squash gespeeld wordt met de spelregels van racketball.  
(Blaug, M. (1980), *The methodology of economics, or how economists explain*, Cambridge, University Press)
8. De opvallend sterke correlatie op regioniveau tussen het aantal ziekenhuisbedden per capita en de intramurale consumptie per capita is geen gevolg van aggregatiebias.  
(R. van Vliet en E. Van Doorslaer (1987), *Disaggregation of the demand for hospital care*, forthcoming in *Applied Economics*)
9. Een matrixorganisatie is meestal niet te (in)verteren als gevolg van het bestaan van sterke onderlinge afhankelijkheden tussen rijen en kolommen.
10. Er zit geen reukje (Noordnederlands: luchtje) aan de stelling dat er een varkenscyclus bestaat in de belangstelling voor de opleiding geneeskunde.  
(W. Nonneman en E. Van Doorslaer (1985), *Een model van de arbeidsmarkt voor artsen*, in H. Hagen (red.), *Concurrentie in de Nederlandse Gezondheidszorg*, De Tijdstroom, Lochem)

11. In studies die aantonen dat for-profit ziekenhuizen in de Verenigde Staten hogere prijzen aanrekenen dan non-profit ziekenhuizen wordt inderdaad al te licht de mogelijkheid over het hoofd gezien dat het winstmotief een endogene variabele is.  
(M.V. Pauly (1987), Non-profit firms in medical markets, *American Economic Review*, p. 261)
12. Belgen zouden best bereid zijn om voor een autowegenvignet te betalen in alle landen waar de verlichting van de autowegen even royaal is als in België.
13. Hoewel Voeren niet aan de Maas ligt, komen er toch vaak schepen(en) die een (h)aparte koers varen, tegen de stroom in richting Luik.