

New developments in diagnosis and treatment of deep vein thrombosis

Citation for published version (APA):

ten Cate-Hoek, A. J. (2008). *New developments in diagnosis and treatment of deep vein thrombosis*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20081010ac>

Document status and date:

Published: 01/01/2008

DOI:

[10.26481/dis.20081010ac](https://doi.org/10.26481/dis.20081010ac)

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 behorend bij het proefschrift:

New developments in diagnosis and treatment of deep vein thrombosis

1. “*Evidence Based Medicine (EBM)*” ontslaat artsen niet van het wegen van deze “evidence” voor de individuele patient in zijn specifieke context. (*dit proefschrift*)
2. Toekomstige aanbevelingen ten aanzien van de behandelduur van veneuze trombose zouden rekening moeten houden met het individuele recidief risico. (*dit proefschrift*)
3. De aanbeveling om elastische compressie voor te schrijven voor de duur van 2 jaar ter preventie van posttrombotische klachten is gebaseerd op “grade 1A evidence”; dit impliceert echter niet dat er geen ruimte meer is voor verbetering van het compressiebeleid. (*dit proefschrift*)
4. Door het gebruik van een point of care D-dimer test in combinatie met een klinische beslisregel in de huisartsenpraktijk kan voor de helft van patiënten met een verdenking op diep veneuze trombose veilig van aanvullend beeldvormend onderzoek worden afgezien. (*dit proefschrift*)
5. Vervolgen van trombine generatie in de tijd biedt meer mogelijkheden tot vaststellen van recidief risico dan een eenmalige bepaling na het staken van antistollingsmedicatie. (*dit proefschrift*)
6. Het introduceren van een richtlijn om af te wijken van de richtlijn heeft niets meer met optimale patiëntenzorg te maken, maar is defensieve geneeskunde in optima forma. (NTVG, 9-8-2008,152(32))
7. Verminderde compliantie leidend tot een toename van het recidiefpercentage van trombotische aandoeningen is een reël gevaar van de introductie van nieuwe antitrombotische geneesmiddelen met een stabiel werkings profiel.
8. Een goed voorbeeld van “penny wise , pound foolish” is het contrast tussen de van overheidswege gestimuleerde onderzoeken naar kosten-effectiviteit in de gezondheidszorg en het zo veel mogelijk bewust omgaan met allocatie van zorg en middelen enerzijds en de bodemloze put van het interim-management in de gezondheidszorg waarin vele miljoenen verdwijnen anderzijds. (bron: CAO zorg)
9. De huidige maatschappelijk impliciete leeftijdsgrenzen voor het volgen van opleidingen en het uitbouwen van een carrière leggen een onnodig zware druk op vrouwen die zowel een carrière als een gezin nastreven.
10. De “Donald Duck” is een een blad voor academici en bovengemiddeld intelligente kinderen. (NRC handelsblad 19-08-08)

Arina ten Cate-Hoek, 10 Oktober 2008