

Stellingen

behorende bij het proefschrift

Computer assisted management and nomenclatures in
congenital heart disease. A clinical and research approach

Freek van den Heuvel

27 maart 1996, Rotterdam

- 1 Complexe aangeboren hartafwijkingen dienen beschreven te worden als klinische entiteiten, niet als combinaties van morfologische afwijkingen.
- 2 In veel gevallen worden kliniek en symptomatologie van entiteiten van aangeboren hartafwijkingen bepaald door het pathofysiologisch effect van de onderliggende morfologische afwijkingen, niet door de morfologische afwijkingen op zich. Dit gegeven komt niet tot uitdrukking in de huidige, op uitsluitend morfologische principes gebaseerde, beschrijvingsmethoden en coderingssystemen voor aangeboren hartafwijkingen.
- 3 De inhoud en de structuur van de huidige beschrijvingsmethoden en coderingssystemen zijn ontoereikend voor de verzameling van patiëntengegevens en ontwikkeling van klinische managementstrategieën op het gebied van aangeboren hartafwijkingen.
- 4 Bij de ontwikkeling van research informatiesystemen dient het uiteindelijke doel, de identificatie en het analyseren van onderzoekspopulaties op basis van patiënt-georiënteerde gegevens, centraal te staan.
- 5 Systolische hypertensie, in de afwezigheid van evidente re-coarctatie, wordt gevonden in een substantieel deel van de kinderen die operatief zijn behandeld voor coarctatio aortae in het eerste levensjaar. Deze bevinding geeft niet alleen aan dat onze huidige kennis omtrent de aetiologie hiervan onvolledig is. Het illustreert ook de noodzaak van onderzoekshulpmiddelen die evaluatie van het medisch handelen over relatief korte perioden van follow-up en vroegtijdige identificatie van potentiële complicaties en restafwijkingen mogelijk maken.
- 6 Het feit dat artsen zo weinig vraagtekens zetten bij de juistheid en de compleetheid van onderzoeksgegevens verkregen uit geautomatiseerde gegevensbestanden, kan gezien de aard van het medische beroep verbazingwekkend worden genoemd. Het berust meer op naïviteit dan op opzet.

- 7 Medische informatica kan alleen basiswetenschap voor de geneeskunde worden door middel van fundamenteel wetenschappelijk onderzoek verricht vanuit een medisch-wetenschappelijke vraagstelling. De medische / klinische partner vervult hierin een cruciale rol.
- 8 De rol van de arts - medisch informaticus is die van een "brugfunctionaris" tussen de geneeskunde en de informatica, niet die van een handige dokter die kan goochelen met een toetsenbord.
- 9 Al is de (medisch) informaticus nog zo snel, de software industrie achterhaalt hem wel.
- 10 De portemonnee prevaleert nog immer over het milieu. Dit blijkt uit de waarneming dat wanneer binnen een gemeente de burgers voor de afvoer van huisvuil naar kwantiteit gaan betalen, de hoeveelheid opgehaald huisvuil binnen de gemeente weliswaar afneemt, maar tegelijkertijd de opgehaalde hoeveelheid huisvuil in de omliggende gemeenten toeneemt.
- 11 De maatschappij ondergaat een digitalisatieproces. Het effect is vergelijkbaar met het verlies aan diepte en betrokkenheid dat optreedt bij het digitaal vastleggen van muziek op CD's.
- 12 Het belang van het kleuteronderwijs wordt eens te meer duidelijk gemaakt door de centrale rol van het "knip- en plak-" mechanisme in de huidige generatie computer software.
- 13 "Twijfel is de wachtkamer van het inzicht."

Oude Chinese wijsheid

- 14 "De intelligentie van een heerser leidt men (...) in eerste instantie af uit de mensen waarmee hij zich omringt."

Il Principe, Niccolò Machiavelli (1469 - 1527)

