

Stellingen behorende bij het proefschrift

Respiratory Diseases in Children - Studies in General Practice

1. Gerichte aandacht tijdens het consult voor de ongerustheid van ouders over de luchtwegklachten van hun kind leidt tot minder recepten en vervolgsconsulten. *(Dit proefschrift)*
2. Slechts een klein deel van de kinderen met luchtwegklachten bezoekt de huisarts en daarvan wordt de overgrote meerderheid door de huisarts zelf behandeld. *(Dit proefschrift)*
3. De huisarts die bij een kind met astma alleen een bronchusverwijder voorschrijft, moet zich afvragen of zij het kind niet tekort doet. *(Dit proefschrift)*
4. Bij instructie over de inhalatietechniek van astmamedicatie bij kinderen moet meer aandacht uitgaan naar de rol van de ouders hierbij. *(Dit proefschrift)*
5. Een kind dat de huisarts consulteert voor astma of andere luchtwegklachten wordt hiervoor zelden opgenomen in een ziekenhuis. *(Dit proefschrift)*
6. Alhoewel de Nederlandse huisarts vergeleken met zijn Europese collega's het minst vaak antibiotica voorschrijft, kan het best nog minder en smaller.
7. Het huidige bekostigingssysteem van de huisartsenzorg zet aan tot meer contacten met de huisarts en werkt daarmee overprescriptie van antibiotica en andere geneesmiddelen in de hand.
8. Zelfs in de huidige tijd van 'evidence based medicine' is het voorschrijven van geneesmiddelen onderhevig aan modeverschijnselen.
9. Kinderen met astma moeten gestimuleerd worden om te sporten. *(N. Walders, 2009)*
10. Mannen die een marathon gaan lopen moeten rekening houden met een blessure. *(M. van Middelkoop, 2008)*
11. De voltooiing van een proefschrift over luchtwegklachten geeft de (gepromoveerde) arts veel meer lucht.