

STELLINGEN BEHORENDE BIJ HET PROEFSCHRIFT  
VAN GEORGE VAN DE POEL

SAMENWERKING VAN HUISARTSEN EN APOTHEKERS

Rotterdam, 18 mei 1988

STELLINGEN

I

Samenwerking is als magnetisme, er is altijd beweging: naar elkaar toe of van elkaar af. (Hans Kooi, bij de cover)

II

Naast zijn eigen verwijscijfers naar klinische specialisten zou de huisarts ook over de intercollegiale verwijscijfers van de specialist waarheen hij zijn patiënt verwijst moeten beschikken. Dit geeft een beter beeld van het verwijspatroon van de huisarts en biedt hem bovendien de mogelijkheid zijn eigen verwijsbeleid en dat van de specialist te toetsen.

III

Bezuinigen op farmaceutische hulp van de arts kan alleen door stelselwijziging.

IV

De kosten van farmaceutische hulp geven geen indicatie over de rationaliteit van die hulp. (dit proefschrift)

## V

De observaties van de doktersassistenten worden in de gezondheidszorg te weinig betrokken bij het patiëntenbeleid.

## VI

De in de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (B.I.G.) voorgestelde versterking van het juridisch element in de Colleges voor Medisch Tuchtrecht in Eerste aanleg is schadelijk voor een optimale taakuitoefening van deze Colleges.

## VII

Er zijn geen gemakkelijke kinderen, alleen maar kinderen.  
(Marnix Gijssen)

## VIII

Waar twee sleepers slepen in de haven komt de duivel opdraven.

## IX

In de advisering aan (potentiële) ouders met betrekking tot erfelijkheidsonderzoek speelt de huisarts een passieve rol.

## X

In de relatie tussen huisarts en patiënt is de arts vaak veel te weinig expliciet ten aanzien van zijn eigen waarden en normen, waardoor de patiënt juist op de meest cruciale momenten voor onmenselijke verrassingen komt te staan.

## XI

De "brede schouder" van de huisarts mag niet ten koste gaan van zijn handvaardigheid.

## XII

Automatiseren in de huisartspraktijk kan een wezenlijke bijdrage leveren aan verbetering van de organisatie.

## XIII

Uitgebreid geneeskundig onderzoek is vaak meer gericht op versterking van de tweede lijn dan op het welzijn van de patiënt.

## XIV

Empathie is voor de diagnostiek van medische problemen even belangrijk als analyse van klachten en bevindingen.  
(B.J.M. Aulbers en R.W. Trijsburg in Jaarboek Huisartsgeneeskunde Bunge 1988)

## XV

De arts dient zijn vakantie te "relateren" aan zijn nascholing.

## XVI

Persoonlijke inzet is de belangrijkste pijler van samenwerking.  
(dit proefschrift)