

University of Groningen

Digital strategies to support adherence to medication in asthma and COPD

Dierick, Boudewijn

DOI:
[10.33612/diss.799517156](https://doi.org/10.33612/diss.799517156)

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
2023

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Dierick, B. (2023). *Digital strategies to support adherence to medication in asthma and COPD*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.799517156>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen behorende bij het proefschrift

“Digital strategies to support adherence to medication in asthma and COPD”

1. De indirecte kosten van astma, hooikoorts, eczeem en voedselallergie zijn meestal hoger dan de directe kosten. *(dit proefschrift)*

2. Gezien de hoge indirecte kosten van ziekten, moeten uitgaven in de gezondheidszorg vaker dan nu worden gezien als investering dan als kostenpost. *(dit proefschrift)*

3. Werkverzuim is bij patiënten met astma en COPD significant hoger dan bij de algehele beroepsbevolking en het terugdringen hiervan dient onderdeel van het behandelplan te zijn. *(dit proefschrift)*

4. Het gebruik van de TAI toolkit zorgt ervoor dat zorgverleners beter de juiste interventies vinden om therapietrouw voor inhalatie medicatie te verbeteren. *(dit proefschrift)*

5. Data van een digitale voorzetkamer leidt tot meer therapietrouw feedback en bevordert op maat gemaakte inhalatie instructie; derhalve zou gebruik van deze data breder moeten worden ingezet. *(dit proefschrift)*

6. Het effectief en controleerbaar digitaal monitoren van patiënten verbetert niet alleen de therapietrouw, maar vergroot ook de zelfredzaamheid van patiënten. *(dit proefschrift)*

7. Gezien de zeer matige therapietrouw moet het inzetten, verhogen of veranderen van medicatie meer voorwaardelijk worden aan het gedrag van de patiënt. *(dit proefschrift)*

8. Elke patiënt behandeld in de tweede of derde lijn blijft ook een eerstelijns patiënt.

9. Het onvermogen om uniformiteit te creëren binnen de ICT in de Nederlandse gezondheidszorg leidt tot een vermindering van doelmatigheid en een vertraging van digitale innovatie.

10. Dé uitdaging in de Nederlandse huisartsenzorg is niet het organiseren van meer tijd voor de patiënt, maar van meer continuïteit voor de patiënt.

Boudewijn J.H. Dierick, 15 november 2023