

Stellingen behorend bij het proefschrift

**Drug related safety issues affecting pregnancy outcome  
and concerning risk minimisation measures -  
Emphasis on pregnancy prevention programmes**

1. Ondanks gecoördineerde registratie geneesmiddelen binnen de Europese Unie zijn maatregelen ter vermindering van identieke risico's voor geneesmiddelen niet eensluidend. [dit proefschrift]
2. De opvattingen over de verantwoordelijkheid van de uitvoering van het isotretinoïne zwangerschapspreventieprogramma tussen de betrokken dermatologen, apothekers en patiënten verschillen sterk [dit proefschrift]
3. Anticonceptie gebruik onder vrouwen met een zwangerschapspreventieprogramma is hoger dan onder vrouwen van dezelfde leeftijd. [dit proefschrift]
4. Gynaecologen en vroedvrouwen die zwangeren begeleiden hebben een andere visie op de opvolging van voorlichting over een zwangerschapspreventieprogramma dan registratie autoriteiten. [dit proefschrift]
5. Databases van meldingen van bijwerkingen op geneesmiddelen kunnen gebruikt worden voor het signaleren van mogelijke aangeboren afwijkingen [dit proefschrift]
6. Geneesmiddelgebruik van vaders en aangeboren afwijkingen wordt onderbelicht.
7. Anxiety and fear created by the notion that nearly all drugs cause congenital abnormalities is more harmful than the effect of proven human teratogenic drugs themselves. (AE Czeizel)
8. De aanbeveling dat twee epidemiologische studies van hoge kwaliteit nodig zijn om teratogeniciteit aan te tonen kent ook zijn beperkingen.
9. Zelfs ervaren onderzoekers vergeten basale onderdelen in een vragenlijst.
10. De respons van priesters op een vragenlijst is even goed of slecht als de respons van artsen en apothekers

Groningen, 16 november 2012

Ineke (HJMJ) Crijs