

Stellingen

behorende bij het proefschrift van R.W. Segaar,
"Decision support for the differential diagnosis of jaundice".
Rotterdam, 23 januari 1991.

1. De sterk uiteenlopende karakteristieken van patientenpopulaties in verschillende ziekenhuizen, dienen vertaald te worden in aanpassingen in de diagnostiek.
2. De mate waarin parameters van diagnostische modellen overdraagbaar zijn, zou in de fase van de modelconstructie als additioneel selectie criterium moeten worden opgenomen.
3. Verder onderzoek naar diagnostische hulpmiddelen is gebaat bij een accentverschuiving van constructie naar evaluatie.
4. Een goede interpretatie van de vroege diagnostische gegevens is van cruciaal belang om een individuele sturing van geavanceerde en risikante diagnostiek te bewerkstelligen.
5. De verbetering in kwaliteit van zorg welke van computer-ondersteunde diagnostiek verwacht mag worden, komt vooral door een gedragsverandering vóór en tijdens de introductie, en veel minder door de latere toepassing.
6. De symptomen van een patient met de voor een bepaald ziektebeeld klassieke symptomatologie zijn vaak juist niet het beste uitgangspunt voor een diagnostische klassificatie van een groep patienten met een overeenkomstige problematiek.

7. Zolang er bij het horen van de term besliskunde onmiddellijk en alléén aan stroomdiagrammen en protocollen gedacht wordt, is er van een doorbraak van de besliskunde nog geen sprake.
8. De tijd zal leren of de medische informatica de laatste strohalm, dan wel de doodssteek voor de betekenis van de patientenstatus geweest is. *Ann Intern Med* 1989; 110: 482-4.
9. Het begrip *eind*diagnose heeft alléén betekenis voor de onderzoekers, niet voor patienten.
10. De grote bloei van de software industrie bestaat slechts bij de gratie van het feit dat zij zich, in tegenstelling tot wat bij andere menselijke activiteiten gebruikelijk is, aan elke verantwoordelijkheid jegens de door haar voortgebrachte producten kan onttrekken.
11. De kans dat een onderzoek "gewenste" uitkomsten oplevert kan vergroot worden door een "creatieve" keuze van de eindpunten.
12. In tegenstelling tot wat vaak wordt aangenomen, is de database functie van de huidige ziekenhuisinformatiesystemen vanuit de informatica gezien nonexistent.
13. Hoewel het een vergissing mag zijn de theorie te formuleren vooraleer er feitelijke gegevens zijn, maakt dit de gegevensverzameling wel veel efficiënter.
14. Het effect van een uitgebreide en objectieve voorlichtingscampagne over de rol van het donor-codicil bij het hergebruik van menselijk weefsel zou ook wel eens averechts kunnen zijn.