

Stellingen

behorende bij het proefschrift

Atopic Children in General Practice

1. De onderzoekssetting waarin een wetenschappelijk onderzoek wordt uitgevoerd, zou verplicht in een abstract moeten worden opgenomen. (dit proefschrift)
2. Prevalentiecijfers uit de open populatie, betreffende atopische ziektes bij kinderen, kunnen niet worden geëxtrapoleerd naar de huisartsenpraktijk. (dit proefschrift)
3. Huisartsen zouden atopische kinderen minstens één keer per jaar moeten uitnodigen voor een reguliere controle. (dit proefschrift)
4. Kinderen met alle drie de atopische aandoeningen moeten als een aparte groep worden beschouwd door zowel artsen als wetenschappers. (dit proefschrift)
5. Atopische kinderen hebben een verhoogd risico op comorbiditeit vergeleken met niet-atopische kinderen. (dit proefschrift)
6. De duur van koorts bij kinderen heeft geen voorspellende waarde voor een ernstige bacteriële infectie. (BMC Fam Pract. 2011; 12:33)
7. Een patiënt in de terminale fase van zijn of haar ziekbed moet worden begeleid door één vaste huisarts en een beperkt aantal verpleegkundigen. (PLoS One. 2015; 10 (3):e0118971)
8. Er bestaat een groot verschil tussen het belang dat artsen en patiënten hechten aan de noodzaak van trouwe medicatie-inname. (Ann Fam Med. 2016; 14(5):415-21)
9. Voor een succesvolle werving van patiënten binnen een RCT is het van groot belang dat het onderzoek relevant is voor de klinische praktijk. (Trials. 2006; 7:9)
10. Betere kennis over en meer interesse in eerstelijns geneeskunde kan worden bereikt door een korte cursus te geven aan eerstejaars geneeskunde-studenten. (Fam Med. 2014; 46(9):707-12)
11. "Onderwijs is het machtigste wapen dat je kunt gebruiken om de wereld te veranderen." (Nelson Mandela)