

Stellingen behorende bij het proefschrift

## PAEDIATRIC FORMULATIONS

### Pharmaceutical Development and Clinical Evaluation

1. Apotheekbereidingen zijn onmisbaar voor adequate behandeling van jonge kinderen met geneesmiddelen. *(Dit proefschrift)*
2. Het vergelijkend onderzoek naar geneesmiddelformuleringen aan de hand van het *Biopharmaceutical Classification System* vindt bij voorkeur plaats door middel van *in vitro* onderzoek, of door middel van onderzoek bij gezonde volwassen vrijwilligers. Het herhalen van dit vergelijkende onderzoek in de pediatrie doelgroep is in de regel niet nodig. *(Dit proefschrift)*
3. De onjuiste interpretatie van de *limit for safe exposure* van de EMA voor het gebruik van propyleenglycol bij neonaten leidt tot problemen in de dagelijkse praktijk. *(Dit proefschrift)*
4. De Paediatric Use Marketing Authorisation (PUMA), die de ontwikkeling van patentloze geneesmiddelen voor de pediatrie patiëntengroep zou moeten stimuleren, kan pas een succes worden als de vergoeding van deze middelen geborgd wordt. *(Dit proefschrift)*
5. Apothekers dienen een grotere rol te nemen in de voorlichting over manipulatie van orale geneesmiddelen voor toediening aan kinderen, en zich als beroepsgroep in te zetten voor het genereren van de benodigde kennis. *(Dit proefschrift)*
6. De smaak van een geneesmiddel ontworpen voor kinderen hoeft niet als 'lekker' beoordeeld te worden door de doelgroep, om toch een acceptabele therapie te vormen. *(T Vallet et al. J Pharm Pharmacol. 2018 Jan; 70(1): 42–50.)*
7. Vereenvoudigde markttoelatingsprocedures leiden niet tot lagere geneesmiddelkosten, maar zorgen voor een stijgend aantal toegelaten geneesmiddelen met geen of minimaal klinisch effect. *(Prof. dr. Huub Schellekens, Twitter, 9 juni 2018)*
8. Afrekenen op therapie uitkomst is niet geschikt voor de geestelijke gezondheidszorg, omdat psychisch lijden in essentie nog steeds onbegrepen is. *(Dr. Jim van Os, Arts en Auto Opinie, 22 augustus 2018)*
9. Weesgeneesmiddelen zijn een verdienmodel geworden voor de farmaceutische industrie en bedreigen de betaalbaarheid van de gezondheidszorg. *(Martin van der Graaff, NRC Handelsblad, 6 augustus 2018)*
10. Gezien de betrouwbaarheid van de Nederlandse geneesmiddeldistributieketen, leidt de Falsified Medicines Directive tot een onnodige kostentoename in de gezondheidszorg, zonder een bijdrage te leveren aan de veiligheid. *(Kostenonderzoek Falsified Medicines Directive, Capgemini Consulting in opdracht van Bogin, November 2017)*
11. Wielrennen is dit decennium schoner dan het in het in tientallen jaren geweest is. Het beste bewijs daarvoor zijn de klimtijden op de grote cols, in 2012 al minuten langzamer dan vijftien jaar daarvoor. *(Thijs Zonneveld, NUsport 24 oktober 2012)*