

**Giving Weight to Equity:
Improving priority setting in healthcare**

Vivian Reckers-Droog

21 mei 2021

1. De maatschappelijke steun voor proportional shortfall als maat voor ziektelast bij vergoedingsbesluiten is beperkt (dit proefschrift).
2. Bij keuzen in de zorg weegt voor veel mensen de leeftijd van patiënten zwaarder dan hun ziektelast (dit proefschrift).
3. In Nederland lijkt er weinig maatschappelijke steun te bestaan voor een ‘end-of-life premium’ zoals die nu wordt toegepast in Engeland (dit proefschrift).
4. Negatieve vergoedingsbesluiten zullen, gezien de diversiteit aan voorkeuren, altijd op weerstand stuiten in de samenleving (dit proefschrift).
5. Wanneer een burgerforum over keuzen in de zorg de standpunten van het algemene publiek moet vertegenwoordigen, is het belangrijk dat burgers daar niet te vaak aan deelnemen (dit proefschrift).
6. Ook het gebruik van proportional shortfall kan leiden tot leeftijdsdiscriminatie.
7. Burgers vinden wel dat hun mening moet worden meegewogen, maar laten het daadwerkelijk maken van keuzen in de zorg liever over aan deskundigen.
8. Gezondheidsverschillen verkleinen begint met het bevorderen van beter gebruik van bestaande zorg.
9. Gezondheidseconomen zijn meer geïnteresseerd in gezondheid dan in geld.
10. Meer onderzoek naar kosteneffectiviteit kan ook de geestelijke gezondheidszorg veel opleveren.
11. De kunstacademie is een goede voorbereiding op een promotietraject.