

STELLINGEN

Behorende bij het proefschrift
'Effects of Electronic Communication in General Practice'
van W.J. van der Kam

1. De effecten van elektronische communicatie in de huisartsenpraktijk zijn onvoldoende onderzocht. (dit proefschrift, hoofdstuk 2).
2. De huisarts, apotheker en patiënt verschillen vaak van mening met betrekking tot de gebruikte medicatie van de patiënt op de dag van opname in het ziekenhuis en 10 dagen na ontslag (dit proefschrift, hoofdstuk 3).
3. Tussen huisarts en apotheker bestaat meer overeenstemming met betrekking tot de gebruikte medicatie van de patiënt indien zijn elektronisch met elkaar communiceren (dit proefschrift, hoofdstuk 3).
4. Bij opname in een ziekenhuis is het onmogelijk de actuele medicatie van patiënten betrouwbaar te achterhalen (dit proefschrift, hoofdstuk 3).
5. De communicatie tussen huisartsen, specialisten en patiënten in de diagnostische fase van een mammacarcinoom is te langzaam en incompleet (dit proefschrift, hoofdstuk 4 en 5).
6. Als een snellere en een op afspraken gebaseerde communicatie gewenst is, dan levert elektronische communicatie een positieve bijdrage (dit proefschrift, hoofdstuk 6).
7. Continuïteit van zorg vraagt continuïteit in communicatie.
8. In de gezondheidszorg wordt teveel gepraat en te weinig gecommuniceerd.
9. Zelfs nu transmurale zorg een begrip is betekent dit nog niet dat het wordt toegepast.
10. Techniek kan alles, maar dan wel gestandaardiseerd.
11. De belangrijke rol van informatie en communicatie technologie in de gezondheidszorg wordt nog onvoldoende vertaald naar aandacht voor onderwijs in de medische informatica. Dit blijkt ondermeer uit het gering aantal hoogleraren in dit vak.
12. Bij de introductie van elektronische communicatie leren gebruikers meer over zichzelf dan over de techniek.
13. Een promotie test niet alleen het incasseringsvermogen van de promovendus maar ook dat van zijn of haar directe omgeving.
14. Controle op controle is pas controle.

