

# Stellingen

---

Behorend bij het proefschrift

**Cost of illness in the Netherlands:**  
description, comparison and projection

1. In het gezondheidseconomisch onderzoek verlenen kosten-van-ziekten studies meerwaarde aan de meerwaarden die in evaluatiestudies worden berekend. *(dit proefschrift)*
2. De meeste kosten van de gezondheidszorg houden verband met ouderdom en chronische aandoeningen en niet met de belangrijke doodsoorzaken. *(dit proefschrift)*
3. Het is niet zozeer de verzorging zelf waardoor de kosten van de zorg zullen toenemen, maar veel meer de dynamische interacties tussen demografische, epidemiologische en technologische ontwikkelingen. *(dit proefschrift)*
4. 'Care' is gevoeliger voor het overheidsbeleid dan 'cure'. *(dit proefschrift)*
5. De introductie van een persoonlijk identificatienummer biedt nieuwe mogelijkheden voor het gezondheidszorgonderzoek en moet krachtig worden bevorderd.
6. De mogelijkheden voor marktwerking in de gezondheidszorg worden algemeen overschat.
7. Argeeloosheid vormt de kracht van de 'economie van het genoeg'. Het is tevens haar zwakte.

8. De spanning tussen verkiezing en verantwoordelijkheid die in het theologische debat wordt ervaren, heeft raakvlakken met meer universele vraagstukken over de mens en zijn verantwoordelijkheid zoals die door filosofen en antropologen worden bestudeerd. Een multidisciplinair gesprek zou de spanning spannender kunnen maken.
9. Het isolement van de verzuiling is een ander dan het isolement waarin Groen van Prinsterer zijn kracht vond.
10. De bijbelse gewoonte om te lozen verdient eerherstel bij de vervulling van vacatures in kerkenraden en besturen.
11. Voor de zeer wenselijke liturgische vernieuwing in de gereformeerde gezindte biedt Augustinus een goede opmaat: Bis orat, qui cantat.
12. Collectebonnen devalueren de eredienst.
13. Echte werenschap begint in verwondering en eindigt in bescheidenheid.

*Johan Polder*

*Rotterdam, 10 oktober 2001*