

STELLINGEN

behorend bij

P.J. van der Maas: CARA BIJ KINDEREN in verband met luchtverontreiniging en andere factoren.

1. Gezien het feit dat in recent epidemiologisch onderzoek steeds vaker schadelijke gezondheidsgevolgen van blootstelling aan lage niveaus van SO₂-verontreiniging in de buitenlucht worden aangetoond, verdient de dreigende toename van deze verontreiniging in industriële gebieden alle aandacht van gezondheidsautoriteiten. Immigratie van CARA-patiënten in dergelijke gebieden dient afgeraden te worden, terwijl monitoring van de gezondheidstoestand van de bevolking in dergelijke gebieden gewenst is.
2. Vochtige woningen vormen een bedreiging voor de gezondheid van de bewoners.
3. Een scherpe stelling van normale waarden voor de longfunctie, zeker bij kinderen en adolescenten, kan alleen bereikt worden door presentatie van waarnemingen voor smalle leeftijds- en lengteklassen. Zonder dergelijke informatie is zinvol gebruik van longfunctieonderzoek als individueel screeningsinstrument voorshands uitgesloten.
4. Effectieve screening van grote bevolkingsgroepen op CARA is, bij gebrek aan een goed screeningsinstrument, op dit moment niet mogelijk.
5. De toenemende complexiteit van de maatschappij leidt tot toenemend complexe interacties tussen maatschappelijke ontwikkelingen, milieu, gezondheidszorg en gezondheid. Inzicht in deze interacties vereist meer, omvangrijker en beter epidemiologisch onderzoek. Voor de nederlandse situatie betekent dit: een betere opleidingsmogelijkheid voor, en betere samenwerking tussen, epidemiologen, grotere onderzoekseenheden, betere registratie van velerlei gegevens en een beter geregelde toegang tot deze registratiegegevens.
6. De belangen van goede privacybescherming en die van goede epidemiologie zijn vaak strijdig. Epidemiologen dienen, om in de toekomst onderzoek te kunnen blijven verrichten, aan dit punt met grote voorrang aandacht te besteden.
7. Planning en evaluatie van bevolkingsonderzoek is onmogelijk zonder het ontwikkelen van goede mathematische modellen. Dit geldt a fortiori voor planning en evaluatie van andere gezondheidszorgvoorzieningen.
8. Aan de grote sterftedaling die de westerse landen in de laatste honderd jaar doormaakten heeft de geneeskunde slechts een bescheiden bijdrage geleverd. Dat feit maakt het uitoefenen van de geneeskunde in deze landen echter niet minder zinvol.

9. Hulpverlening op het gebied van anticonceptie en seksualiteit, zoals onder meer gegeven door de Rutgersstichting, verdient meer steun van de overheid.
10. Verreweg de snelst toenemende grond voor arbeidsongeschiktheid in de zin van de Wet op de Arbeidsongeschiktheidsverzekering (WAO) wordt gevormd door de diagnosegroep psychische afwijkingen. Dit feit geeft waarschijnlijk minder inzicht in de gezondheidstoestand van de nederlandse werknemers dan in de gezondheidstoestand van de organisatie van de arbeid in Nederland en het veelvuldig oneigenlijk hanteren van medische terminologie bij het uitsluiten van personen van het verrichten van loonvormende arbeid.
11. Gezondheidskunde verhoudt zich tot de geneeskunde als een zedepreek tot de theologie. Deze parallel is niet toevallig. Onderwijs in de gezondheidskunde dient vervangen te worden door elementair onderwijs in het arbeidsrecht.