

STELLINGEN

I

Opsporing en begeleiding van patiënten met verhoogde bloeddruk door de Nederlandse huisarts is een haalbare noodzaak.

II

De Nederlandse huisarts lijkt, met zijn direkte toegankelijkheid voor en tot zijn patiënten, de meest geschikte persoon om de compliance bij medicamenteuze antihypertensieve therapie te bevorderen.

III

Het ten minste nationaal overeenkomen van één grens voor de diastolische bloeddruk is dringend gewenst; phase V (verdwijnen van de Korotkov-tonen) verdient hierbij de voorkeur.

IV

Preventie dient in de Nederlandse gezondheidszorg een grotere rol te gaan spelen; voor de huisarts zou dit moeten leiden tot de mogelijkheid van verbetering van de infrastructuur in zijn praktijk.

V

Het roken dient door de overheid actief te worden bestreden, ook al zou dit leiden tot een vermindering van accijnsinkomsten voor die overheid.

VI

Het verhogen van het vetgehalte van consumptiemelk is uit medisch oogpunt niet te verdedigen.

VII

Babyvoedsel en andere geconserveerde voedingsmiddelen dienen zo min mogelijk keukenzout te bevatten.

VIII

Toediening van betablokkerende stoffen is een aanwinst bij de preventie van aanvallen van migraine.

(T.-E. Widerøe and T. Vigander (1974): Propanolol in the Treatment of Migraine. B.M.J., 1974, 2. 699-701.)

IX

Een E.C.G.-dienst voor huisartsen, zoals die reeds enige jaren te Leiden functioneert, verdient uitbreiding tot het gehele land.

X

Wanneer het gewenst is een tonsillitis-patiënt met penicilline te behandelen, dient aan smalspectrum-penicillines de voorkeur te worden gegeven boven breedspectrum-penicillines.

XI

Bacteriologisch urine-onderzoek maakt microscopisch onderzoek van het urine-sediment niet overbodig.

XII

Op het aanvraagformulier voor laboratoriumonderzoek zou achter de normale waarden ook de prijs van de betreffende onderzoeken moeten worden vermeld.

XIII

Het doorzenden van door de bedrijfs- of verzekeringsgeneeskundige vastgestelde gegevens (ook de normale!) aan de huisarts van de betreffende patiënten is dringend gewenst.

XIV

Aan psychosociale problematiek als mede-oorzaak van lichamelijke klachten dient in de opleiding en de nascholing van de huisarts meer aandacht te worden besteed.