

## Stellingen

1. Het meten van de 24-uurs opname door de schildklier van radioactief jodium bij patienten die geopereerd zijn wegens een diffuus of multinodulair toxisch struma heeft geen primaire diagnostische betekenis ten aanzien van de schildklierfunctie wanneer het gaat om het vaststellen van hypothyreoidie.
2. Het meten van de  $T_3$  spiegel in het bloed heeft in de diagnostiek van de hypothyreoidie slechts beperkte betekenis.
3. Een matig verhoogd TSH gehalte in het bloed van geopereerde schildklierpatienten heeft geen diagnostische betekenis.
4. Levenslange controle van de schildklierfunctie van patienten die een subtotale strumectomie ondergingen is waarschijnlijk slechts noodzakelijk voor de groep die vóór de operatie hyperthyreotisch was.
5. Het kunnen beschikken over een deskundig geïnterpreteerd electrocardiogram zou voor de huisarts een welkome en eigenlijk noodzakelijke aanvulling van zijn diagnostische hulpmiddelen zijn.
6. Preventieve geneeskunde op het gebied van de cardiovasculaire aandoeningen dient, vooral met het oog op de begeleiding, in nauwe samenwerking met de huisarts te geschieden.
7. Voor een integrale benadering van de problemen die de huisarts in zijn praktijk ontmoet, dient hij vertrouwd te zijn met het probleemgericht denken in de geneeskunde.
8. Het is wenselijk om studenten die geneeskunde studeren de grondbegrippen van het medisch tuchtrecht bij te brengen.
9. Nascholing dient, zeker voor huisartsen, verplicht te worden gesteld.

10. De waarde van de electrocoagulatie therapie bij de diabetische retinopathie staat nog niet vast.
  
11. Zolang de misvormende werking die lijkt uit te gaan van de huidige medische curricula op de "service attitude" van de aankomend medisch student blijft bestaan, zal het hanteren van het selectie criterium "een dikke huid" waarschijnlijk beter zijn dan het hanteren van het selectie criterium "gemiddeld 7,5 of meer op de cijferlijst van het eindexamen atheneum of gymnasium".

M. van WELSUM

Rotterdam, 23 oktober 1974