

## STELLINGEN

1. De kwaliteit van de hulpverlening in de Nederlandse abortuspoliklinieken is goed.
2. Abortuspoliklinieken zijn het meest geëigend voor abortushulpverlening.
3. Noch arts, noch vrouw,  
Doet abortus zonder rouw.
4. De lage drempel van de huidige abortushulpverlening zal door de wettelijk verplichte wachttijd onterecht verhoogd worden.
5. Het ziekenfonds dient abortushulpverlening te vergoeden.
6. Abortus in poliklinieken dient bij voorkeur op part-time basis door huisartsen te worden verricht.
7. Mechanische verwijding van de baarmoederhals meer dan tien millimeter is onjuist en onnodig.
8. Kennis en vaardigheid betreffende anticonceptie vormen een goed Nederlands exportprodukt.
9. Door veelvuldig gebruik van bewakingsapparatuur tijdens de baring raakt men steeds verder af van "une naissance sans violence".
10. De beloningwijze in het eerste échelon stimuleert het verwijzen van de ziekenfondspatiënt in een vroeg en van de particuliere patiënt in een laat stadium.

11. Het probleem van de buitensporig gegroeide goodwillssommen wordt opgelost als van nu af aan de zich vestigende artsen eensgezind slechts werk in dienstverband accepteren.
12. Het verdient aanbeveling dat ziekenhuisartsen eenmaal per jaar in een ziekenhuis worden opgenomen en behandeld als waren zij patiënt.
13. Voor de verslaafde ligt niets tussen heroïne of leven.
14. Voor de fietsende arts vormt het plaatsen van de esculaap het grootste probleem.

Stellingen behorende bij het proefschrift "Eerste trimester abortus provocatus. Een toetsend onderzoek naar werkwijze en verwickelingen." door Bart van der Lugt, Rotterdam, 9 september 1981.