

Stellingen

Behorende bij het proefschrift

Traumatic and Non-traumatic Knee Complaints in General Practice

Door: Marlous Kastelein

1. Met behulp van anamnese en lichamelijk onderzoek kan de huisarts mediaal collateraal bandletsel en/of effusie van de knie met een redelijke mate van zekerheid uitsluiten, maar niet aantonen. (dit proefschrift)
2. Ruim 1 op de 4 adolescenten met niet-traumatische knieklachten heeft na 6 jaar nog knieklachten; het patellafemoraal pijnsyndroom lijkt hierin een belangrijk aandeel te hebben. (dit proefschrift)
3. Ruim 2 op de 5 ouderen met niet-traumatische knieklachten in de huisartsenpraktijk heeft na 6 jaar een ongunstige uitkomst. De prognostische factoren hiervoor zijn niet goed modificeerbaar en met name bruikbaar voor risicoselectie. (dit proefschrift)
4. Eén op de 3 patiënten met traumatische knieklachten in de huisartsenpraktijk heeft na 6 jaar nog knieklachten; het nieuw ontstaan of verergeren van bestaande knieartrose lijkt hierin een belangrijke rol te spelen. (dit proefschrift)
5. Bij ouderen met niet-traumatische knieklachten in de huisartsenpraktijk zijn de klinische ACR-criteria voor knieartrose niet bruikbaar om te voorspellen wie knieartrose ontwikkeld heeft na 6 jaar; 5 andere baseline patiënt- en symptoomkarakteristieken zijn hier wel geschikt voor. (dit proefschrift)
6. Meniscusletsel kan in de huisartsenpraktijk met behulp van anamnese en lichamelijk onderzoek zowel niet goed uitgesloten als aangetoond worden.
7. Voor de diagnose knieartrose in de huisartsenpraktijk is een röntgenfoto niet noodzakelijk.
8. Een goede anamnese is vaak het belangrijkste instrument voor de huisarts om tot een diagnose te komen.
9. Palliatieve zorg is een wezenlijk deel van de huisartsgeneeskunde; huisartsen zijn voldoende bekwaam om deze zorg te leveren.
10. Een jong kind heeft geen eigen geweten; de ouders functioneren als extern geweten.
11. Alhoewel het niet altijd makkelijk is, is het hebben van een kind echt een verrijking van je leven.