

1. Ziektepreventie en gezondheidsbevordering zijn vormen van preventie, die elkaar niet overlappen.

1. juist
→ ② onjuist

2. Een huisarts, die naar aanleiding van een door zijn patiënt gepresenteerde klacht een preventieadvies geeft, doet aan opportunistische preventie.

- 1. juist
② onjuist

3. Het tegengaan van het optreden van een recidive heet in de public health terminologie secundaire preventie.

1. juist
→ ② onjuist

4. Wetgeving wordt vaker bij gezondheidsbescherming dan bij gezondheidsbevordering als instrument gebruikt.

- ① juist
2. onjuist

5. Anders dan voor geregistreerde huisartsen en specialisten geldt voor geregistreerde sociaalgeneeskundigen nog geen herregistratieplicht.

1. juist
→ ② onjuist

6. De medische milieukunde maakt deel uit van de hoofdstroom: arts voor maatschappij en gezondheid.

- 1. juist
② onjuist

7. De algemene gezondheidszorg omvat onder andere de infectieziekten bestrijding.

- ① juist
2. onjuist

8. Er zijn meer geregistreerde artsen voor maatschappij en gezondheid dan geregistreerde artsen voor arbeid en gezondheid.

1. juist
→ 2. onjuist

9. Het bedrag van de totale kosten van de Nederlandse gezondheidszorg over 2006 zat ergens tussen de 35 en 45 miljard Euro.

1. juist
→ 2. onjuist

10. De nieuwe Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO) omvat voorzieningen die voorheen vanuit de AWBZ werden gefinancierd.

- ① juist
2. onjuist

11. Over het jaar 2007 geldt nog de no claim korting.

- ① juist
2. onjuist

12. Beroepsbeoefenaren mogen lagere tarieven in rekening brengen dan die, welke zijn vastgesteld op grond van de Wet tarieven gezondheidszorg.

- ① juist
2. onjuist

13. Een behandelingsovereenkomst is een prestatieovereenkomst.

- ① juist
→ 2. onjuist

14. Het recht op de onaantastbaarheid van het menselijk lichaam is een zogenaamd sociaal grondrecht.

1. juist
→ 2. onjuist

15. Schending van het beroepsgeheim is gesanctioneerd in het Wetboek van strafrecht.

- ① juist
2. onjuist

16. In één en dezelfde zaak kunnen niet zowel het strafrecht als het tuchtrecht worden toegepast.

1. juist
→ ② onjuist

17. Het tuchtrecht is niet van toepassing op alternatieve genezers voor wie geen BIG-registratie geldt.

- ① juist
2. onjuist

18. De Inspectie maakt beroepsbeoefenaren vaker verwijten over wat er niet is opgeschreven in het dossier dan over wat er wel, maar verkeerd is opgeschreven.

- ① juist
2. onjuist

19. Het Inzagerecht geldt niet voor psychiatrische dossiers.

1. juist
→ ② onjuist

20. De Inspectie voor de Gezondheidszorg houdt toezicht op de naleving van de Kwaliteitswet zorginstellingen.

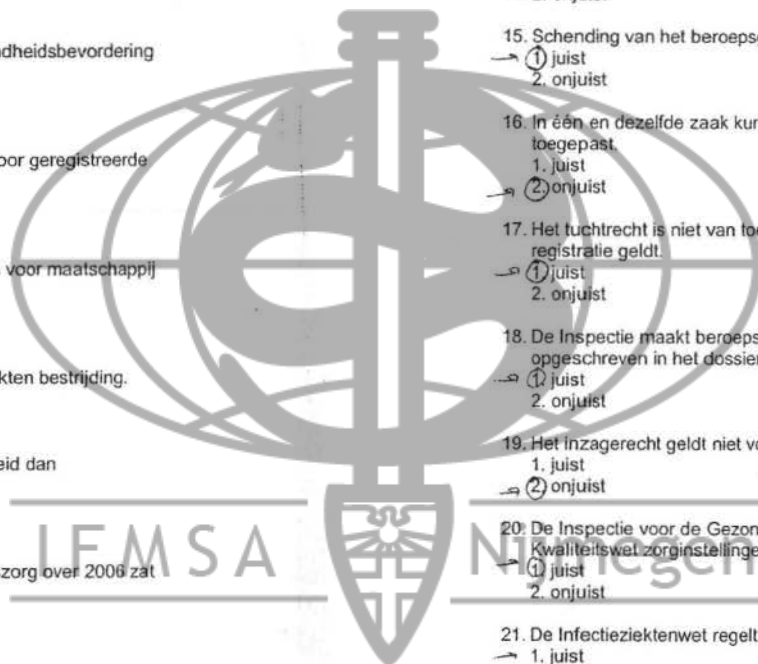
- ① juist
2. onjuist

21. De Infectieziektenwet regelt inbreuken op grondrechten.

- 1. juist
② onjuist

22. De in Amsterdam gevestigde bank voor zeldzame bloedgroepen is een initiatief van de Raad van Europa te Straatsburg.

- 1. juist
② onjuist



23. Een richtlijn van de EU is vrijblijvend. Lidstaten kunnen hun wetgeving in overeenstemming brengen met die richtlijn, maar dat is niet verplicht.

1. juist
→ 2. onjuist

24. De autonomie van de lidstaten wordt door de EU meer ontzien op het terrein van de curatieve gezondheidszorg dan op het terrein van de preventieve gezondheidszorg.

- 1. juist
 2. onjuist

25. Het internationaal gerechtshof van de EU heeft tot nu toe steeds de ziektekostenverzekeraars gelijk gegeven, die consumptie door verzekerden in een ander land binnen de EU dan het eigen land weigerden te vergoeden.

1. juist
→ 2. onjuist

26. De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) kan inspecteren, maar niet met dwangmiddelen interveniëren.

1. juist
→ 2. onjuist

27. De Gezondheidsraad (GR) adviseert over zowel gezondheids- als milieuvraagstukken.

- 1. juist
 2. onjuist

28. De Consumentenbond doet over de laatste tien jaar steeds minder aan gezondheidsonderwerpen. Zij laat die materie steeds meer over aan de diverse patiëntenorganisaties.

1. juist
→ 2. onjuist

29. Het College voor Zorgverzekering (CvZ) adviseert over de inhoud van het pakket van de basisverzekering.

- 1. juist
 2. onjuist

30. Hartinfarcten komen anno 2007 verhoudingsgewijs meer voor bij hoger opgeleide mannen dan bij lager opgeleiden.

1. juist
→ 2. onjuist

31. Borstkanker komt anno 2007 verhoudingsgewijs meer voor bij hoger opgeleide vrouwen dan bij lager opgeleide vrouwen.

- 1. juist
 2. onjuist

32. In Nijmegen is de deelname aan bevolkingsonderzoek op baarmoederhalskanker anno 2007 in de minder welvarende wijken in vergelijking met de meer welvarende wijken verhoudingsgewijs laag.

- 1. juist
 2. onjuist

33. Gehuwde mensen van veertig jaar hebben anno 2007 gemiddeld een iets lagere levensverwachting dan hun leeftijdgenoten, die ongehuwd zijn gebleven.

1. juist
→ 2. onjuist

34. In alarmfase 3 van de griepdemonie is er sprake van virusoverdracht van mens op mens.

1. juist
→ 2. onjuist

35. De preventieparadox van Geoffrey Rose houdt in dat hoewel preventie op lange termijn meer gezondheidswinst oplevert, er minder maatschappelijke bereidheid is om hierin te investeren.

1. juist
→ 2. onjuist

36. Het echte ethische dilemma van preventie wordt gevormd door de spanning tussen twee belangrijke waarden: vrijheid en gezondheid.

- 1. juist
 2. onjuist

37. Het 'niet schaden' bij preventieve interventies is een morele ondergrens waaraan men zich altijd dient te houden: wordt deze grens niet gerespecteerd, dan is preventie niet moreel verantwoord.

1. juist
→ 2. onjuist

38. De meldingsplicht voor artsen betreffende B en C-ziekten wordt slecht nageleefd. De belangrijkste reden hiervan is dat artsen gehouden zijn aan de zwijgplicht.

1. juist
→ 2. onjuist

39. Nederland ligt wat betreft levensverwachting bij de geboorte voor zowel mannen als vrouwen al decennia lang onverminderd aan de top binnen de Europese Unie.

1. juist
→ 2. onjuist

40. Het gemiddeld aantal levensjaren met beperking ligt in ontwikkelde landen hoger dan in ontwikkelingslanden, na standaardisatie voor de leeftijd.

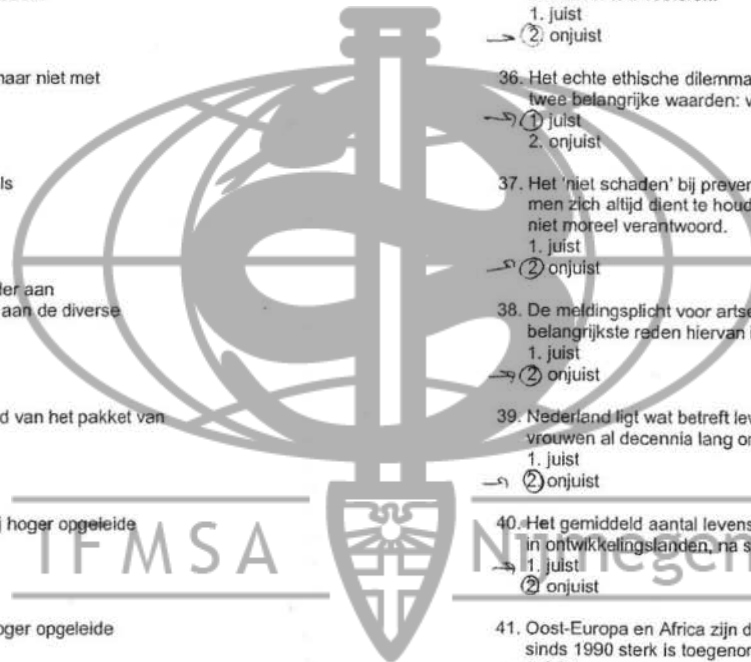
- 1. juist
 2. onjuist

41. Oost-Europa en Africa zijn de twee regio's waar de sterfte voor volwassen mannen sinds 1990 sterk is toegenomen.

- 1. juist
 2. onjuist

42. Ongeveer 30% van de DALY's in ontwikkelingslanden kunnen toegeschreven worden aan de volgende drie determinanten: ondervoeding, water & sanitatie en onveilige sex.

- 1. juist
 2. onjuist



43. Disease, illness en sickness vallen lang niet altijd samen.

Bij een situatie waarin een kanker zich ongemerkt aan het ontwikkelen is, is er sprake van:

- 1. nee disease, nee illness, nee sickness
- 2. nee disease, nee illness, ja sickness
- 3. ja disease, nee illness, nee sickness
- 4. ja disease, nee illness, ja sickness

44. De sterke vergrijzing die Nederland in de komende decennia zal doormaken, wordt vooral veroorzaakt door:

- 1. de toenemende levensverwachting
- 2. het toenemende effect van curatieve interventies
- 3. het toenemende effect van preventieve interventies en de welvaart
- 4. het 65+ worden van de naoorlogse geboortegolf

45. Met de primaire doodsoorzaak wordt bedoeld:

- 1. de aandoening die rechtstreeks de dood ten gevolge heeft
- 2. de aandoening die bijdraagt aan het overlijden
- 3. de aandoening die aan het overlijden ten grondslag ligt
- 4. de aandoening die het laatste jaar de meeste zorg krijgt

46. Effectieve gezondheidszorg maakt zichzelf over het algemeen duurder. Deze stelling geldt voor:

- 1. alleen de curatieve zorg
- 2. alleen de secundaire preventieve zorg
- 3. mogelijkheid 1. én 2.
- 4. mogelijkheid 3. én de primaire preventieve zorg

47. Het profiel voor de regio Nijmegen op 'levensverwachting', 'levensverwachting zonder lichamelijke beperkingen' en 'levensverwachting in goede geestelijke gezondheid' levert ten aanzien van de cijfers voor Nederland het beeld op dat:

- 1. de Regio Nijmegen op alle punten een slechtere gezondheid heeft dan Nederland
- 2. de Regio Nijmegen op alle punten dezelfde gezondheid heeft dan Nederland
- 3. de Regio Nijmegen op alle punten een betere gezondheid heeft dan Nederland
- 4. Regio Nijmegen wisselend een betere of slechtere gezondheid heeft dan Nederland

48. Het profiel voor de regio Nijmegen op 'levensverwachting', 'levensverwachting zonder lichamelijke beperkingen' en 'levensverwachting in goede geestelijke gezondheid' levert ten aanzien van de cijfers voor Nederland het beeld op dat:

- 1. de Regio Nijmegen op alle punten een slechtere gezondheid heeft dan Nederland
- 2. de Regio Nijmegen op alle punten dezelfde gezondheid heeft dan Nederland
- 3. de Regio Nijmegen op alle punten een betere gezondheid heeft dan Nederland
- 4. de Regio Nijmegen wisselend een betere of slechtere gezondheid heeft dan Nederland

49. Bij de vergelijking van de gezondheidstoestand van Nijmeegse wijken is op te merken dat Oud West (slechtste sociaal economische posities) ten opzichte van Midden Zuid (beste).

- 1. gunstiger scoort op sterfte, én gunstiger scoort op kanker-incidentie
- 2. gunstiger scoort op sterfte, én slechter scoort op kanker-incidentie
- 3. slechter scoort op sterfte, én gunstiger scoort op kanker-incidentie
- 4. slechter scoort op sterfte, én slechter scoort op kanker-incidentie

50. Bij de vergelijking van leefstijl / preventie bij achterstand en voorspoed wijken van Nijmegen is opmerkelijk dat Oud West ten opzichte van Midden Zuid :

- 1. meer overgewicht laat zien, meer aan screening deelneemt
- 2. meer overgewicht laat zien, minder aan screening deelneemt
- 3. minder overgewicht laat zien, meer aan screening deelneemt
- 4. minder overgewicht laat zien, minder aan screening deelneemt



Meeneemset open vragen 5 STGZ, 28 september 2007

A. Het monitoren van de Nederlandse volksgezondheid kan al in relatief korte tijd verschuivingen in die gezondheid laten zien.

Zo zag de top van doodsoorzaken met het hoogste aantal verloren levensjaren in 1990 er als volgt uit:

1) coronaire hartziekten, 2) beroerte, 3) longkanker, 4) borstkanker, 5) CARA, 6) verkeersongevallen, 7) dikke/-endeldarmkanker, 8) suïcide.

In 2000 was de top: 1) coronaire hartziekten, 2) longkanker, 3) beroerte, 4) borstkanker, 5) suïcide.

- a. Hoe wordt het aantal verloren levensjaren berekend? *doden x resterende levensverwachting*
- Verklaar de volgende verschuivingen (elk in enkele zinnen):
- b. het wisselen van plaats op posities 2 en 3 *minder doden door beroerte*
- c. het passeren van CARA door suïcide *goed leven met CARA*
- d. het passeren van verkeersongevallen door suïcide *veel verbeden aan verkeersveiligheid*

B. De wachtlijst voor een plaats in een zwakzinnigen-inrichting is een hardnekkige.

Welk complex aan oorzaken is hierin werkzaam?:

- a. welke zijn de 'VRAAG'-oorzaken, hoe werken deze?
- b. noem tenminste twee 'AANBOD'-oorzaken, hoe werken ze? *nie ZSO 15*
- c. noem tenminste twee 'BELEID'-oorzaken, hoe werken ze?

C. Tijdens een van de werkgroepen hebt u gewerkt met een model om morele keuzes te verantwoorden die gemaakt worden bij het samenstellen van een basispakket. In dit model worden 5 criteria gehanteerd.

- a. Om welke 5 criteria gaat het? *ziekte, kosten-effectiviteit, werkzaamheid, betaalbaarheid*
- b. Bekijk nu het voorbeeld van de cataractoperatie door de bril van die vijf criteria en bepaal of een dergelijke ingreep wel of geen kans maakt om in het basispakket te komen. Geef bij ieder criterium uw afweging. *kosten, mog. zelf betalen*

D. Wat maakt dat de kosten van de gezondheidszorg in Nederland zonder kostenbeheersingsbeleid een steeds groter deel van het BNP in beslag zouden nemen? Waarom zijn onafhankelijk van hun politieke achtergrond ministers van Volksgezondheid bezorgd over de stijging van de totale kosten van de zorg en niet alleen over die kosten, die door de overheid worden gedekt?

E. Welke voordelen zouden kunnen zijn verbonden aan meer marktwerking in de gezondheidszorg? Waarom belemmert schaarste in de zorg een goede marktwerking?

F. Omschrijf vier belangrijke functies van een GGD en welke gezondheidsproblemen daarmee worden aangepakt.

G. Welke genetische aandoeningen doen zich in verhoogde mate voor bij Creolen uit Suriname, Hindoestanen uit Suriname, Marokkanen en Turken?

H. Waarom is screening op beginnend prostaatacarcinoom nog steeds niet als bevolkingsonderzoek in Nederland algemeen ingevoerd?

I. Wat bedoelt men met echelonnering van de gezondheidszorg? Geef tevens een duidelijk voorbeeld.

J. Welke relaties ziet u tussen groeiende werkgelegenheid en volksgezondheid? Noem ten minste drie relaties. Welk verband verwacht u met ziekteverzuim?