

Bloktoets : **5STGZ Stelsel Gezondheidszorg BMW**
Datum : 1 oktober 2010
Aanvang : 10:00 uur

**Deze tentamenset kunt u na afloop meenemen.
Ook de doordruk van het antwoordformulier voor de meerkeuzevragen mag u behouden.**

ALGEMENE AANWIJZINGEN:

- Dit tentamen bestaat uit **60 vragen**, waarvan **50 meerkeuzevragen** en **10 open vragen**.
- De beschikbare tijd is **2 uur**. Controleer of uw tentamenset compleet is.
- Vermeld op elk antwoordformulier duidelijk uw naam en studentnummer.
- Het gebruik van alle audiovisuele en technische hulpmiddelen is niet toegestaan, tenzij expliciet vermeld elders op dit voorblad. Mocht u dergelijke apparatuur toch gebruiken, dan zal dit als fraude worden aangemerkt. Op uw tafel mogen uw studenten- en registratiekaart en los schriftmateriaal liggen. Etui's moeten van tafel.

AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE MEERKEUZEVRAGEN:

- Bij iedere vraag is slechts één alternatief het juiste of het beste.
- U geeft het naar uw mening juiste antwoord aan door het CIJFER voor het betreffende alternatief te omcirkelen.
- Vragen waar u door tijdnood niet aan toekomt, laat u onbeantwoord. Acht u alle alternatieven, na zorgvuldige bestudering, even juist, dan moet u de vraag niet beantwoorden. Kunt u één of meerdere alternatieven elimineren, dan moet u de vraag wel beantwoorden.
- Wanneer u het tentamen beëindigd hebt, dient u uw antwoorden (dus de omcirkelde CIJFERS) zorgvuldig over te brengen op het antwoordformulier, het gebruik van een potlood is ongewenst.
- Open gelaten vragen laat u blanco.
- De op het antwoordformulier ingevulde antwoorden worden beschouwd als uw definitieve antwoorden, ongeacht uw omcirkelingen in uw toetsboekje.
- Onleesbare cijfers of meer dan één cijfer per hokje zullen als blanco worden geïnterpreteerd.

AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE OPEN VRAGEN:

- Voor de beantwoording van deze vragen heeft u aparte antwoordformulieren ontvangen.
- Beantwoord de vragen volledig, maar zo beknopt mogelijk op deze antwoordformulieren in de daarvoor opengelaten ruimten. Voor beantwoording van de vragen eventueel de achterkant van het formulier gebruiken, niet het commentaarformulier!
- Schrijf duidelijk leesbaar en gebruik geen afkortingen, het gebruik van een potlood is ongewenst.
- Onleesbaar beantwoorde vragen worden fout gerekend.

De vragen worden als volgt gescoord:

antwoorden:	Goed	fout	open	
2 keuze-vraag	1	-1	0	punten
3 keuze-vraag	1	- 1/2	0	punten
4 keuze-vraag	1	- 1/3	0	punten
5 keuze-vraag	1	- 1/4	0	punten

Indien u commentaar heeft op de vragen, noteert u dat op het commentaarformulier (laatste blz.) en levert u dat na afloop van het tentamen in, tezamen met uw antwoordformulieren (antwoordformulieren voor de open vragen én origineel antwoordformulier voor de meerkeuzevragen).

LET OP !!

ZET EERST UW NAAM EN STUDENTNUMMER OP ELK ANTWOORDFORMULIER!

Multiple choice vragen 5 STGZ, 1 oktober 2010

1. Een behandelingsovereenkomst is een prestatieovereenkomst.
 1. juist
 2. onjuist
2. Het recht op de onaantastbaarheid van het menselijk lichaam is een zogenaamd sociaal grondrecht.
 1. juist
 2. onjuist
3. Schending van het beroepsgeheim is gesanctioneerd in het Wetboek van strafrecht.
 1. juist
 2. onjuist
4. Het inzagerecht geldt niet voor psychiatrische dossiers.
 1. juist
 2. onjuist
5. De *Millenium Development Goals* zijn in 2000 door de Wereld Gezondheids Organisatie (WHO) aangenomen om tegen het jaar 2015 wereldwijd de gezondheid te verbeteren.
 1. juist
 2. onjuist
6. Het ziet er naar uit dat de meeste landen in Latijns-Amerika de doelen gesteld in de *Millenium Development Goals* voor het jaar 2015 zullen bereiken.
 1. juist
 2. onjuist
7. De *Millenium Development Goals* zijn primair gericht op het versterken van gezondheids systemen.
 1. juist
 2. onjuist
8. De minister-president, Jan-Peter Balkenende is op Prinsjesdag – 21 september – naar New York gevlogen om het toptoverleg met staats- en regeringsleiders bij te wonen over de zogeheten millenniumdoelstellingen.
 1. juist
 2. onjuist
9. De 'trechter van Dunning' werd met name geroemd vanwege de introductie van het criterium 'noodzakelijke zorg':
 1. juist
 2. onjuist
10. In een utilitair perspectief is die verdeling rechtvaardig die het meeste voordeel oplevert voor mensen met de grootste achterstand in gezondheid:
 1. juist
 2. onjuist
11. Vanuit een liberaal perspectief wordt ziekte als 'illness' benaderd:
 1. juist
 2. onjuist

12. Solidariteit is een kernbegrip in een egalitaire opvatting van rechtvaardigheid:
1. juist
2. onjuist
13. Een van de tien grote successen op het gebied van public health van de twintigste eeuw is: gezondere moeders en baby's. Vanaf circa 1900 bedroeg de reductie van maternale sterfte 99%.
 1. juist
2. onjuist
14. In de 'sanitaire beweging' werd het paradigma van de public health ontwikkeld. Een van de drie belangrijke ideeën van het paradigma is dat de meeste gezondheidsproblemen zijn terug te voeren op het exogene determinanten-cluster 'leefstijl' .
1. juist
2. onjuist
15. Een van de nieuwste successen op het terrein van de public health is het terugdringen van de verkeersslachtoffers na 1972. De Nederlandse inspanningen zijn zo succesvol dat Nederland tot een van de veiligste landen gerekend kan worden.
1. juist
2. onjuist
16. In de casus cholera in London 1854 was een van de besmette bronnen die van de bierbrouwerij.
1. juist
2. onjuist
17. De demografische transitie kent een tussenfase met dalende sterfte en hoog blijvende geboorte.
1. juist
 2. onjuist
18. Infectieziekten spelen een belangrijke rol in de epidemiologische transitiefasen 1 t/m 4.
1. juist
2. onjuist
19. De DALY is een verliesmaat.
1. juist
2. onjuist
20. De ziektes met de meeste verlies van disability-adjusted-life-years in Nederland zijn : de angststoornissen.
 1. juist
2. onjuist
21. De potentiële impactfractie (PIF) wordt ook wel de etiologische fractie genoemd.
1. juist
2. onjuist
22. Het belasting-belastbaarheidsmodel is een gangbaar model ter verklaring van de volksgezondheid.
1. juist
2. onjuist



23. Om het effect van het bevolkingsonderzoek op borstkanker te onderzoeken is als gegevensbron de CBS doodsoorzaken-statistiek nodig.
1. juist
 2. onjuist
24. Gezien de demografische veranderingen van 2003 tot 2025, zal rekening gehouden moeten worden met een toename van meer dan 33% voor o.a. coronaire hartziekten, beroerte en hartfalen.
1. juist
 2. onjuist
25. De tegenstelling tussen (de determinant) genen (nature) en (de determinanten) omgeving en gedrag (nurture) is achterhaald.
1. juist
 2. onjuist
26. Het achterblijven van onderzoek naar de andere determinantclusters in het VTV-model maakt het determinanten-cluster 'leefstijl' te veel tot zondebok.
1. juist
 2. onjuist
27. Er zijn duidelijke gezondheidsverschillen naar geslacht. Zo ligt het relatief risico op sterfte voor vrouwen hoger dan voor mannen.
1. juist
 2. onjuist
28. Er zijn duidelijke gezondheidsverschillen naar burgerlijke staat. De categorie 'verweduwd' rapporteert het hoogste percentage 'minder dan goede ervaren gezondheid'.
1. juist
 2. onjuist
29. Bij het acculturatie-proces worden vier vormen onderscheiden. In het geval van 'integratie' is de kans op convergentie het hoogst.
1. juist
 2. onjuist
30. Bij het onderzoek naar sociaal-economische gezondheidsverschillen moet men alert zijn op 'artefact'-verklaringen. Een van deze artefacten bestaat uit het voorleggen van vragen die verschillend worden begrepen door de respondenten uit de onderscheiden SES-categorieën.
1. juist
 2. onjuist
31. De oversterfte in de achterstandswijken Nijveld en Wolfskuil (Sociale Atlas Nijmegen 1998) bleek rond de 30% te liggen.
1. juist
 2. onjuist
32. Het submechanisme van de selectie-hypothese met de naam 'intragenerationele sociale mobiliteit' wordt veroorzaakt door ziekte in de jeugd.
1. juist
 2. onjuist

33. Met de verdere invoering van de ketenzorg raken termen als intramurale en extramurale zorg achterhaald.
1. juist
2. onjuist
34. Het aantal artsen ten opzichte van het aantal verpleegkundigen ligt in Nederland veel lager dan in België.
1. juist
2. onjuist
35. De methode 'regelgeving' wordt vaker bij gezondheidsbevordering gebruikt dan bij gezondheidsbescherming.
1. juist
2. onjuist
36. Kudde-immuniteit is effectief wanneer de niet-geïmmuniseerden, bij elkaar wonen.
1. juist
 2. onjuist
37. De fase van de primaire preventie wordt afgesloten op het moment dat de patiënt ziekteverschijnselen waarneemt.
1. juist
2. onjuist
38. De regelgeving over rookvrije horeca is gezondheidsbescherming.
1. juist
2. onjuist
39. Er zijn meer geregistreerde jeugdartsen dan bedrijfsartsen.
1. juist
2. onjuist
40. Voor de SOA-bestrijding van de GGD geldt preventie en curatie op één plek.
1. juist
2. onjuist
41. Een van de taken van de medische milieukunde is de bestrijding van onrust bij de bevolking.
1. juist
2. onjuist
42. Voorlichting en advies van de JGZ betreft onder andere het pesten op school.
1. juist
2. onjuist
43. Een van de successen van secundaire preventie is dat poliomyelitis wereldwijd bijna is uitgeroeid.
1. juist
2. onjuist
44. Prenataal onderzoek naar het syndroom van Down is niet gericht op tijdige behandeling.
 1. juist
2. onjuist

45. In de kliniek wordt onder secundaire preventie het voorkómen van een recidief begrepen.
1. juist
 2. onjuist
46. Een van de weinige geslaagde doe-het-zelftests is de bloedglucosemeter.
1. juist
2. onjuist
47. De kosten van de gezondheidszorg in Nederland blijven stijgen. Nederland loopt daarmee uit de pas ten opzichte van vele andere Europese landen.
1. juist
2. onjuist
48. Het eigen risico geldt niet voor de kraamzorg.
1. juist
2. onjuist
49. De zorgtoeslag wordt uit het vereveningsfonds betaald.
1. juist
2. onjuist
50. De bezwaren van VWS tegen de online aankoop van geneesmiddelen is een vorm van kostenbeheersing.
1. juist
2. onjuist



Meeneemvragen Stelsel gezondheidszorg, d.d. 1 oktober 2010

- A. Waarom is de geneeskundige behandelovereenkomst apart geregeld in het Burgerlijk Wetboek, terwijl er toch voldoende bepalingen zijn in dat wetboek voor overeenkomsten in het algemeen? Welke rechten heeft de patiënt altijd op basis van die behandelovereenkomst?
- B. Geef drie redenen van bewijs dat de pomp in Broadstreet de meest waarschijnlijk bron van besmetting was ten tijde van door John Snow onderzochte cholera epidemie van 1854 in London.
- C. Noem 3 van de 10 belangrijkste doodsoorzaken ('leading causes of death') bij kinderen in ontwikkelingslanden.
Noem voor ieder van deze 3 de belangrijkste determinanten, en de onderliggende oorzaken.
Wat zijn de twee belangrijkste redenen dat de kindersterfte in een aantal landen (met name in Afrika ten zuiden van de Sahara) nauwelijks of niet vermindert?
- D. Sinds 2009 is een vaccin tegen twee hoogrisico Humaan Papillomavirussen (hrHPV) opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma. De twee typen hrHPV waartegen gevaccineerd wordt, veroorzaken ongeveer 70% van de baarmoederhalskankers.
Daarnaast bestaat het screeningsprogramma voor vrouwen tussen de 30 en 60 jaar op baarmoederhalskanker.
Vraag 1: Benoem wat primaire en secundaire preventie is bij bovenstaande interventies.
Vraag 2: beschrijf minstens twee lange termijn gevolgen (>10 jaar) voor de secundaire preventie wanneer beide programma's met een hoge participatiegraad worden uitgevoerd.
- E. De groei van de welvaart na de tweede wereldoorlog kwam ook tot uitdrukking in de gezondheid.
a. Wat wordt verstaan onder de uitdrukking 'managersziekte'?
Geef een korte beschrijving hiervan.
b. Welke waren de onderliggende determinanten hiervan?
Geef de determinanten en een korte uitleg van hun werking.
- F. In het kernboek-onderdeel 'Thema A: Het meten van de volksgezondheid' wordt voor mannen en vrouwen de theoretische overlevingscurve getekend na volledige uitschakeling van de doodsoorzaken hart-en-vaatziekten en kanker. De totale levensverwachting van mannen zou toenemen met bijna 10 jaar, die van vrouwen met bijna 9 jaar.
Bij deze informatie staat niet aangegeven HOE de uitschakeling van deze doodsoorzaken tot stand zal komen.
Geef met een korte redenering voor de volgende 'uitschakelings-wegen' aan wat er naar verwachting zal gebeuren met de morbiditeitscurve, en de betekenis van deze 'uitschakelings-weg' voor compressie danwel expansie van ziekte.
a. Uitschakelings-weg alleen door curatie
b. Uitschakelings-weg door primaire preventie
c. Uitschakelings-weg door secundaire preventie
- G. Er zijn zeer grote sociaal-economische gezondheidsverschillen in Nederland vastgesteld. In de reader-tekst van Mackenbach "De verklaring van sociaal-economische gezondheidsverschillen" komt hij uit op een complexer schema met een zestal 'intermediaire factoren'.
a. Noem tenminste vier van deze intermediaire factoren.
b. Geef per intermediaire factor enkele voorbeelden met een korte uitleg hoe deze de gezondheid schade toebrengen cq de gezondheid bevorderen.
- H. a) Welke zijn de drie belangrijkste achtergronden van de kostenontwikkeling? Leg elk kort uit.
b) Geef per achtergrond enkele voorbeelden met uitleg.
- I. De vaccinatiegraad in Nederland ligt boven de 90%. Op de zgn. bible-belt, bij bevindelijk gereformeerden, is dat ongeveer 20% lager. Vanuit het oogpunt van collectieve primaire preventie is de keuze die ouders uit deze bevolkingsgroep maken om hun kinderen niet te laten vaccineren ongewenst. In 2008 nog was er bij kinderen uit deze groep sprake van een bofepidemie. Er zijn twee manieren om ouders te bewegen hun kinderen wél te laten vaccineren: met dwang, door vaccinatie verplicht te stellen en niet-vaccineren van rechtswege te bestraffen. Of drang, waarbij geprobeerd wordt deze ouders te overreden.
a. Benoem de vier morele principes die L. Gunning-Schepers uitwerkt van waaruit zo'n keuze ethisch kan worden benaderd.
b. Beargumenteer met behulp van deze principes welke manier uw voorkeur zou hebben.
- J. Wat is het verschil tussen gezondheidsbevordering en gezondheidsbescherming. Geef van beide benaderingswijzen van primaire preventie twee voorbeelden in een bondige uitleg (niet te kort, niet te uitvoerig, maar met de essentiële zaken er wel in)