

University of Groningen

Patient perspectives in the benefit-risk evaluation of drugs

de Vries, Sietske

DOI:

[10.1016/j.jpsychores.2013.11.003](https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2013.11.003)

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2015

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

de Vries, S. (2015). *Patient perspectives in the benefit-risk evaluation of drugs*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2013.11.003>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Patient perspectives in the benefit-risk evaluation of drugs

1. Een bijwerking uit zich regelmatig in meerdere vormen waardoor het voor patiënten lastig is één specifieke klacht aan te vinken in een checklijst om de bijwerking te duiden. (dit proefschrift)
2. Een causale relatie tussen klacht en medicijn(en) is soms moeilijk te leggen maar dat geldt voor zowel de patiënt als de professional.
3. Om een volledig beeld te verkrijgen van de bijwerkingen van een medicijn is het rapporteren van bijwerkingen door de patiënt een noodzakelijke aanvulling op de rapportage van professionals.
4. Het gebruik van kwaliteitsindicatoren in de klinische praktijk, waarbij het voorschrijfgedrag van professionals wordt beoordeeld op het behalen van strikte streefwaarden, gaat niet gepaard met een toename in overbehandeling. (dit proefschrift)
5. Behandeldoelen, zoals het voorkomen van vroegtijdig overlijden, moeten niet op basis van leeftijd maar op basis van de voorkeur van de individuele patiënt worden bepaald. (dit proefschrift)
6. Bij het op maat maken van interventies om de therapietrouw te verbeteren moet rekening gehouden worden met het type therapie-ontrouw alsook de gebruikte geneesmiddelen. (dit proefschrift)
7. Aandacht voor de medicatiepercepties van een patiënt is belangrijk bij de beslissing om een medicijn voor te schrijven. (dit proefschrift)
8. “Drugs don’t work in patients who do not initiate them, drugs work partially or may create harm in patients who implement a dosing regimen sporadically, and drugs stop working in patients who discontinue them”. (Bernard Vrijens)
9. Ook bij het gebruik van zelfzorgmedicijnen kunnen bijwerkingen optreden waardoor het voor elk kleinigheidje grijpen naar deze medicijnen vermeden moet worden.
10. Een intellectuele prestatie lijkt gepaard te gaan met een verminderde sportieve prestatie. (vrij naar Marcel Jeucken)