

# Decision support for clinical laboratory capacity planning

## Citation for published version (APA):

van Merode, G. G. (1994). *Decision support for clinical laboratory capacity planning*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19940317gm>

## Document status and date:

Published: 01/01/1994

## DOI:

[10.26481/dis.19940317gm](https://doi.org/10.26481/dis.19940317gm)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

# Stellingen behorende bij het proefschrift van

## Frits van Merode

De superioriteit van de SPT-regel bij klassieke *job shop* situaties gaat niet op in het ziekenhuislaboratorium. (Dit proefschrift)

Het in de literatuur gemaakte onderscheid tussen *scheduling* en *sequencing* van jobs houdt geen rekening met het feit dat het stochastisch binnenkomen van orders planningsvrijheid bij het uitvoeren van die orders niet uitsluit. (Dit proefschrift)

Door een beter inzicht in de service-eisen van aanvragers kan bij een gelijkblijvende effectiviteit een reductie worden gerealiseerd in de benodigde capaciteit. (Dit proefschrift)

Planningsregels die qua output optimaal presteren zijn ten aanzien van de transfer rate (het aantal keren dat personeel in een gegeven periode opnieuw wordt toegewezen aan een werkstation) veel minder gevoelig voor wijzigingen in de personele bezetting dan planningsregels die qua output slecht presteren. (Dit proefschrift)

Voor het beheersen van doorlooptijden van orders in laboratorium-afdelingen is het gebruik van personeelstoewijzingsregels effectiever dan de methode van werklustbeheersing. (Dit proefschrift)

Indien de resultaten van een simulatie-model voor een bepaald probleem volledig kunnen worden gevalideerd, is het simuleren van dit systeem overbodig. Dit is niet het geval als de kosten van deze validatie de kosten van het simuleren overtreffen.

Het zogenaamde 'hollen en stilstaan' fenomeen op verpleegafdelingen levert ziekenhuisdirecties blijkbaar meer baten dan kosten op.

Epistemologisch gezien bestaat er geen onderscheid tussen de *Strong AI* en de *Weak AI* stromingen over het functioneren van de menselijke geest. Ontologisch bestaat er wel verschil van mening.

Het in de sociale wetenschappen gemaakte onderscheid tussen voluntarisme en determinisme heeft geen gevolgen voor de onderzoeksresultaten, wél voor de wijze waarop eventuele 'wetmatigheden' worden geformuleerd.

De door middel van QALY's (Quality Adjusted Life Years) uitgedrukte gewonnen levensjaren kunnen niet worden gebruikt voor intersubjectieve nutsvergelijking omdat ze als ordinale grootheden moeten worden beschouwd.

Het is met fietsen in de Limburgse heuvels net zo als met gezondheidszorg: het lijkt een consumptieve besteding, maar het is een investering.