

Stellingen

behorende bij het proefschrift:

Care and Quality of Life in the Dying Phase

The contribution of the Liverpool Care Pathway for the Dying Patient

1. Toepassing van het Zorgpad Stervensfase draagt bij aan het onder controle houden van symptomen in de stervensfase (dit proefschrift, hoofdstuk 4).
2. Onderkenning van de stervensfase door zorgverleners leidt tot minder diagnostische interventies bij stervende kankerpatiënten (dit proefschrift, hoofdstuk 5).
3. Kankerpatiënten die in het ziekenhuis overlijden ondergaan in de laatste levensfase een intensievere medische behandeling dan kankerpatiënten die elders overlijden. (dit proefschrift, hoofdstuk 6).
4. Toepassing van het Zorgpad Stervensfase heeft een positief effect op rouwverwerking bij nabestaanden (dit proefschrift, hoofdstuk 7).
5. Door verbetering van de registratie van zorg vergroot het Zorgpad Stervensfase de mogelijkheden om het stervensproces te begeleiden, de zorg te evalueren en onderzoek te doen (dit proefschrift, hoofdstuk 4).
6. Door hun dagelijkse contact met de patiënt zijn verpleegkundigen bij uitstek in staat om het aanbreken van de stervensfase op te merken.
7. De betrouwbaarheid van de schildwachtklierbiopsie na neoadjuvante chemotherapie bij patiënten met primair mammacarcinoom waarbij sprake is van een axillaire remissie is discutabel. (Van der Ploeg, Ned Tijdschr Oncol, 2008)
8. Woman without medical or obstetric risk in pregnancy should be encouraged to exercise during pregnancy. (Debra et al, Journal of Midwifery & Woman's Health, 2008)
9. Early developmental interventions after discharge from hospital for pre-term infants have a significant impact on cognitive development at infant and preschool age. (Spittle A.J. et al, Cochrane Database of Systemic Reviews, 2007)
10. Effectively, what modern science is rediscovering is the concept of the earth as a living organism (Rupert Sheldrake, Natural Grace, 1996)
11. Iedere dag is een nieuw begin.

Laetitia Veerbeek

1 oktober 2008