

University of Groningen

## Shoulder impairment in persons with a spinal cord injury & associations with activities and participation

Hoogland-Eriks, Inge

**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:*

2014

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

*Citation for published version (APA):*

Hoogland-Eriks, I. (2014). *Shoulder impairment in persons with a spinal cord injury & associations with activities and participation*. [S.n.].

### 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.*

Stellingen behorende bij het proefschrift:

## Shoulder impairment in persons with a spinal cord injury & associations with activities and participation.

1. Arthrose van het acromioclaviculair gewricht komt bij personen met een dwarslaesie en schouderpijn op jongere leeftijd voor vergeleken met personen zonder een dwarslaesie en schouderpijn. (dit proefschrift)
2. Personen met een dwarslaesie en schouderproblemen melden zich pas laat bij de dokter. (dit proefschrift)
3. Bij personen met een dwarslaesie bestaan verschillende schouderpijntrajecten: een "veel pijn", een "weinig of geen pijn" en een "herstel van pijn" traject. (dit proefschrift)
4. Schouderproblemen bij personen met een dwarslaesie behoren niet tot de late gevolgen van het hebben van een dwarslaesie, maar treden al vroeg na de dwarslaesie op. (dit proefschrift)
5. Een beperkte beweeglijkheid van de schouder bij ontslag uit het revalidatiecentrum is gerelateerd aan het nodig hebben van meer hulp bij transfers, meer tijd voor rolstoelvaardigheden en een grotere mate van afhankelijkheid bij de uitvoering van rolstoelactiviteiten 1 en 5 jaar na ontslag. (dit proefschrift)
6. Een beperkte beweeglijkheid van de schouder, maar niet schouderpijn, bij ontslag uit het revalidatiecentrum is gerelateerd aan een verminderde deelname aan betaald werk 5 jaar na ontslag. (dit proefschrift)
7. De hoge prevalentie van schouderproblemen bij personen met een dwarslaesie moet ons aan het denken zetten of we het revalidatieprogramma wel juist invullen. (dit proefschrift)
8. "*Nanos gigantum humeris insidentes* (Dwarfs standing on the shoulders of giants)" (Bernard of Chartres ) oftewel vrij vertaald: promoveren is alleen mogelijk als je de kans krijgt om te mogen leren van personen die het (veel) beter kunnen.
9. Elke clinicus zou, op één of andere manier, betrokken moeten zijn bij wetenschappelijk onderzoek en elke onderzoeker zou, op één of andere manier, betrokken moeten zijn bij de "the lived experience" van personen met een beperking.
10. "Evidence-based medicine" is niet hetzelfde als "medicine-based evidence".

Inge Eriks-Hoogland, 8 September 2014