



Universiteit  
Leiden  
The Netherlands

## **The road to successful geriatric rehabilitation**

Holstege, M.S.

### **Citation**

Holstege, M. S. (2017, October 5). *The road to successful geriatric rehabilitation*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/58769>

Version: Not Applicable (or Unknown)

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/58769>

**Note:** To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/58769> holds various files of this Leiden University dissertation

**Author:** Holstege, M.S.

**Title:** The road to successful geriatric rehabilitation

**Issue Date:** 2017-10-05

## Stellingen

Behorende bij het proefschrift

### The road to successful geriatric rehabilitation

1. Er is vooralsnog beperkte bewijskracht dat concentratie van doelgroepen of een hoger patiënt-volume in geriatrische revalidatie leidt tot een sneller ontslag naar huis. (*dit proefschrift*)
2. Het hebben van een grotere preoperatieve Quadricepskracht is geassocieerd met een beter functioneel herstel bij patiënten met een totale heup prothese. (*dit proefschrift*)
3. Het wekelijks bijhouden van een steuntaken scorelijst leidt tot eerder ontslag naar huis, als er geen woningaanpassingen noodzakelijk zijn. (*dit proefschrift*)
4. De inspanningen van de “proeftuinen geriatrische revalidatie” hebben een positieve beweging in gang gezet voor het verbeteren van de kwaliteit van geriatrische revalidatie. (*dit proefschrift*)
5. De ontwikkeling van systematische evaluatie met gestandaardiseerde uitkomstmaten op patiënt niveau zal het onderzoek in geriatrische revalidatie ten goede komen.
6. Verplegend personeel speelt een belangrijke rol in het identificeren van patiënten die mogelijk eerder met ontslag naar huis kunnen.
7. Patiënten moeten coproducenten zijn van hun eigen revalidatieproces en uitkomsten. (Arch Phys Med Rehabil 2015; 96:960-9)
8. Bij geriatrische revalidatie is het van belang de patiënt zo snel mogelijk uit bed te halen en starten met mobiliseren (vrij naar Lancet 1947; 2:804)
9. Niet de diagnose maar de mate van beperking zou uitgangspunt moeten zijn bij de ontwikkeling van zorgpaden en wetenschappelijk onderzoek binnen geriatrische revalidatie.
10. De definitie van geriatrische revalidatie is verouderd omdat hierin de doelstelling van de patiënt geen plaats heeft.
11. Een korte opname is niet altijd beter, maar bij een beter functionerende keten is de opname wel vaak korter.
12. De partner van een promovendus dient over minstens zo veel doorzettingsvermogen te beschikken als de promovendus zelf.
13. Het geheim van vooruitgang is een begin maken.