



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Prepare; before starting dialysis : outcomes in patients with CKD stage 4-5

Voskamp, P.W.M.

Citation

Voskamp, P. W. M. (2018, October 10). *Prepare; before starting dialysis : outcomes in patients with CKD stage 4-5*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/66121>

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/1887/66121>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/66121> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Voskamp, P.W.M.

Title: Prepare; before starting dialysis : outcomes in patients with CKD stage 4-5

Issue Date: 2018-10-10

Stellingen behorende bij het proefschrift

Prepare; before starting dialysis

Outcomes in patients with CKD stage 4-5

1. Symptomen hebben meer impact op de ervaren kwaliteit van leven van CKD stadium 4-5 patiënten dan hun nierfunctie heeft. (dit proefschrift)
2. Dubbele RAS blokkade heeft in vergelijking met enkele RAS blokkade geen nadelig effect op de nierfunctie en ook niet op de tijd tot start van dialyse. (dit proefschrift)
3. Bij achteruitgang van de nierfunctie en het bereiken van stadium 4 van CKD is herevaluatie van het gebruik van vitamine K-antagonisten op zijn plaats. (dit proefschrift)
4. Cardiovasculaire risicofactoren hebben vaak een zelfde effect op traditionele uitkomsten in latere stadia van CKD in vergelijking met de vroege stadia. (dit proefschrift)
5. De onzekerheid van onze kennis hoeft ons niet te weerhouden van praktische toepassingen, het moet ons wel sceptisch en kritisch houden. (naar Rothman en Greenland *Am J Public Health* 2005)
6. Propensity scores corrigeren alleen voor gemeten confounders en blijven daardoor inferieur aan gerandomiseerde onderzoeken bij onderzoek naar de bedoelde effecten van een therapie.
7. Voor iedere patiënt met een gevorderde chronische nierziekte zou minimaal éénmaal een pre-dialyse consult moeten plaatsvinden.
8. Hoewel de nier op vele manieren schade op kan lopen zullen preventieve maatregelen bij patiënten met hypertensie en diabetes het grootste effect hebben op het voorkomen van chronische nierziekten. (naar Coresh *J Am Soc Nephrol* 2017)
9. Er is een lange afstand te overbruggen van een sterk geloof naar de realiteit door concrete ervaringen. (naar Isabella I van Spanje)
10. Bij het volledig benutten van een promotietraject is een zitplaats in de trein onontbeerlijk.

P.W.M. Voskamp, Leiden, 10 oktober 2018