



Universiteit
Leiden
The Netherlands

The long term consequences of stroke

Arwert, H.J.

Citation

Arwert, H. J. (2018, December 4). *The long term consequences of stroke*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/67108>

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/1887/67108>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/67108> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Arwert, H.J.

Title: The long term consequences of stroke

Issue Date: 2018-12-04

Stellingen behorend bij het proefschrift 'Long term consequences of stroke' (HJ Arwert, 2018)

1. Naast beperkingen in de handfunctie ervaart een aanzienlijk deel van de mensen met een CVA in de chronische fase ook problemen met het uiterlijk van de aangedane hand. *dit proefschrift*
2. In de chronische fase na een CVA komen depressieve klachten relatief vaak voor; deze hangen samen met een verminderde kwaliteit van leven, verminderde dagelijkse activiteiten en een toegenomen belasting van de mantelzorgers. *dit proefschrift*
3. Een lager zorggebruik in de chronische fase na een CVA is gerelateerd aan een betere fysieke kwaliteit van leven; er is geen relatie tussen zorggebruik en de mentale kwaliteit van leven. *dit proefschrift*
4. Behandelaars in eerstelijns CVA-netwerken hebben behoefte aan landelijke ondersteuning en coördinatie bij de verdere ontwikkeling daarvan. *dit proefschrift*
5. Stroke is shifting away from being a major killer to becoming a long-term (chronic) condition with multiple impacts on individuals, health systems and society (Beroerte leidt steeds minder vaak tot de dood, en wordt zo een chronische aandoening met een grote impact op individuen, de gezondheidszorg en de maatschappij als geheel). *Crichton et al., J Neurol Neurosurg Psychiatry 2016; 87(10):1091-8*
6. Het gedurende langere tijd en gestructureerd volgen van mensen met een CVA is noodzakelijk om de patiënten die gehinderd worden door late gevolgen te herkennen. *McKevitt et al., Stroke 2011; 42(5):1398-403*
7. De toegenomen interventiemogelijkheden in de acute fase na een CVA zijn een zegen maar zullen niet perse leiden tot minder revalidanten. *Mulder et al., Circulation 2018; 138:232–240*
8. Behandeldoelen tijdens de revalidatiefase van mensen met een CVA moeten ook gericht zijn op de zorgvragen die in de chronische fase kunnen optreden. *Pindus et al., PLoS one 2018; 13(2): e0192533*
9. De gemeten gevolgen van een CVA zijn afhankelijk van het type meetinstrument dat gebruikt wordt, net zoals de lengte van de Nederlandse kustlijn afhankelijk is van de lengte van de gebruikte meetlat.
10. Een goed netwerk is een kunstwerk.
11. Ziekenhuizen die hun strategische speerpunten op de voordeur richten maken een denkfout als de achterdeur geen deel uit maakt van diezelfde strategie.
12. Vroeger schetsten politici een droom die ze wilden verwezenlijken, tegenwoordig schetsen ze een nachtmerrie die ze proberen te voorkomen. *Theo Maassen, NRC 6 oktober 2016*
13. Zorg zonder wachtlijsten leidt niet automatisch tot betere zorg.