



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Optimizing cancer care through e-health: status, potential, and adoption

Wessels-van Deursen, J.E.

Citation

Wessels-van Deursen, J. E. (2025, November 18). *Optimizing cancer care through e-health: status, potential, and adoption*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4283355>

Version: Publisher's Version

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

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/4283355>

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

Stellingen behorend bij het proefschrift getiteld

Optimizing cancer care through e-health: status, potential, and adoption

1. Ondanks het potentieel van digitale zelfmanagementprogramma's blijft het gebruik laag, doordat veel patiënten zich niet bewust zijn van de beschikbare opties [dit proefschrift].
2. Er zijn al veel technologisch haalbare digitale zorgoplossingen voor mensen met kanker, maar deze worden in de praktijk vaak nog niet volledig benut; gesprekken met eindgebruikers kunnen bijdragen aan verbetering [dit proefschrift].
3. Digitale zorg kan nooit een one-size-fits-all oplossing zijn voor alle mensen die leven met en na kanker [dit proefschrift].
4. Wat beleidsmakers 'digitale vooruitgang' noemen, ervaren sommige mensen met kanker als een bezuinigingswolf in digitale schaapskieren [dit proefschrift].
5. Zorginnovatie door middel van digitale apps wordt belemmerd doordat structurele financiering ontbreekt (naar: Zorgverzekeraars Nederland (2025). *Drie digitale gezondheidsapps krijgen in 2025 ondersteuning van ZN*, van: <https://shorturl.at/1iDeO>).
6. Om digitale zorg echt toegankelijk te maken, moeten interventies worden ontwikkeld met inachtneming van de unieke behoeften van mensen met lage gezondheidsvaardigheden (naar: Moon, Z., et al. (2022). Disparities in access to mobile devices and e-health literacy among breast cancer survivors. *Supportive Care in Cancer*, 30, 117-126).
7. Personalisatie van digitale zorgtechnologie is essentieel voor effectieve zorg, omdat elke patiënt unieke ondersteuningsbehoeften heeft die veranderen in de loop van het behandeltraject (naar: Catharinaziekenhuis (2024). *Hoe kun je een patiënt met slokdarmkanker digitaal steunen? Promotieonderzoek geeft antwoord*, van: <https://shorturl.at/8rsE5>).
8. Het proactief monitoren van bijwerkingen van ziekte en behandeling met digitale middelen kan leiden tot effectievere behandelingen en een betere levensverwachting voor mensen met kanker (naar: Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (2023). *Kankerpatiëntenorganisaties zien bereidheid van patiënten voor digitaal contact in de zorg*, van: <https://shorturl.at/sIMku>).
9. "De grootste fout die je kunt maken in het leven is voortdurend bang te zijn dat je er een maakt." (Elbert Hubbard, Amerikaanse schrijver en filosoof, 1901) - Fouten durven maken is nodig om te groeien.
10. "Want wat de mens zaait, zal hij ook oogsten." (Galaten 6:7, de Bijbel) - is van toepassing op het schrijven van een proefschrift, het opvoeden van een kind en de ontwikkeling van digitale zorg.