



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Innovations in prehospital emergency cardiac care: alleviating the strain on overcrowded hospitals

Koning, E.R. de

Citation

Koning, E. R. de. (2026, January 27). *Innovations in prehospital emergency cardiac care: alleviating the strain on overcrowded hospitals*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4287795>

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/1887/4287795>

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

Innovations in Prehospital Emergency Cardiac Care: Alleviating the strain on overcrowded hospitals

1. “De grootste bedreiging voor de houdbaarheid van de Nederlandse zorg is niet geld, maar het tekort aan personeel.” – hoofdstuk 1 van dit proefschrift
2. “Wie triage van cardiale patiënten beperkt tot de intuïtie van experts, laat kansen liggen – gevalideerde risicoscores maken objectieve besluitvorming voor iedereen mogelijk.” – hoofdstuk 2 van dit proefschrift
3. “Door intensieve samenwerking en adequate voorbereiding is het mogelijk om bij een volgende crisis in de gezondheidszorg de reguliere zorg overeind houden – en daarmee onnodige schade voorkomen.” – hoofdstuk 3 van dit proefschrift
4. “Medisch specialisten moeten worden verplicht hun expertise niet alleen binnen, maar óók buiten de muren van het ziekenhuis beschikbaar te stellen.” – hoofdstuk 6 van dit proefschrift
5. “Kunstmatige intelligentie moet niet langer als experiment worden gezien, maar als integraal onderdeel van de reguliere gezondheidszorg.”
6. “Gestandaardiseerde prehospital triage door medisch specialisten moet landelijk worden ingevoerd én structureel worden gefinancierd.”
7. “Het routinematig terugkoppelen van uitkomsten aan ambulanceprofessionals is essentieel: zonder structurele feedback kan prehospital triage nooit optimaal leren van fouten en successen.”
8. “Het succes van prehospital triage wordt niet bepaald door het algoritme, maar door de mate waarin de zorgketen bereid is om op basis van de score daadwerkelijk een andere keuze te maken.”
9. “Een proefschrift is pas geslaagd als de theorie ook in de praktijk wordt gebracht; zonder praktische toepassing blijft wetenschap onvolledig.”
10. “Het belang van de volksgezondheid moet leidend zijn; wetenschappelijk onderzoek heeft pas waarde als het daadwerkelijk bijdraagt aan de maatschappij.” (naar Cicero, de Legibus, ca. 43 v.Chr.).
11. “Vooruitgang is slechts mogelijk door voort te bouwen op bestaande kennis; dat principe vormt de kern van goed wetenschappelijk onderzoek.” (naar Newton, 1675).
12. “Gerandomiseerd gecontroleerd onderzoek is omslachtig: het kost veel tijd, geld, en organisatie. Maar ze zijn onmisbaar in de geneeskunde – alleen zo weten we welke aanpak patiënten werkelijk voordeel biedt: alleen met zorgvuldig uitgevoerde studies worden de juiste antwoorden gevonden” (naar H.J. de Koning, Annals of Oncology 2003).

