

Stellingen behorende bij het proefschrift

Clinical Outcomes in Interstitial Lung Diseases Measuring and improving quality of life

1. Patiënt gerapporteerde uitkomstmaten meten een ander aspect van ziekte dan fysiologische uitkomstmaten (dit proefschrift).
2. Hoofdhaar cortisol is een potentiële niet-invasieve objectieve biomarker voor stress in patiënten met sarcoïdose (dit proefschrift).
3. Voor de behandeling van patiënten met IPF is een alomvattende aanpak nodig die zich niet alleen richt op medicamenteuze behandeling van fibrose (dit proefschrift).
4. Hoest is een onderschat probleem bij patiënten met IPF (dit proefschrift).
5. Een kort multidisciplinair support programma kan de kwaliteit van leven van patiënten met IPF en hun partners verbeteren (dit proefschrift).
6. Het betrekken van patiënten en patiëntorganisaties bij het opzetten van studies kan leiden tot meer relevante resultaten en tegelijkertijd de deelname van patiënten verbeteren (Sacristán et al., Patient Prefer Adherence, 2016).
7. Europese samenwerking is de beste manier om diagnose, zorg en onderzoek in zeldzame ziekten te versnellen (Andersen et al., Blood Transfus, 2014).
8. To have a meaningful effect on patients' quality of life and end-of-life care, palliative care services must be provided earlier in the course of the disease (Temel et al., N Engl J Med, 2010).
9. Home-monitoring could be used to deliver personalized patient care, enabling early identification and treatment of IPF-related complications (Russell et al., Am J Respir Crit Care Med, 2016).
10. Strength lies in differences, not in similarities (Stephen R. Covey).
11. De afstand tot je doel wordt bepaald door de mate van plezier die je hebt in het bereiken ervan.

Mirjam van Manen
Rotterdam, 20 september 2017