

BIRTH CENTRE CARE: OPENING THE BLACK BOX

1. Het begrijpen en verbeteren van zorg in geboortecentra vereist een casespecifieke procesbenadering. *(dit proefschrift)*
2. Managers vervullen een essentiële rol binnen het hulp-netwerk in geboortecentra. *(dit proefschrift)*
3. Een hoge mate van integratie van de eerste en tweede lijn leidt in geboortecentra niet tot betere gezondheidsuitkomsten of tot lagere kosten. *(dit proefschrift)*
4. Vrouwen met een geplande bevalling in een geboortecentrum en vrouwen met een geplande poliklinische bevalling hebben even goede ervaringen. *(dit proefschrift)*
5. Bij de studie van de effecten van de plaats van de bevalling op diverse uitkomsten kunnen door de onmogelijkheid van een randomized controlled trial verschillen tussen groepen veroorzaakt worden door verschillen in karakteristieken van vrouwen. *(dit proefschrift)*
6. Gemeentes moeten inzetten op gedragsverandering van hun inwoners, om zo verschillen in gezondheidswinst tussen groepen te verkleinen.
7. Zorgverzekeraars nemen een dominante positie in in de wijze waarop de verloskundige zorg georganiseerd is, maar van een regierol is geen sprake.
8. Het ondertekenen van een participatieverklaring door nieuwkomers in Nederland maakt zowel de nieuwkomers als de andere bewoners, en daarmee heel Nederland niet toleranter.
9. Kwaliteit van geboortezorg is niet gebaat bij oppervlakkige media-aandacht.
10. De overheid heeft een rol in het actief bestrijden van segregatie.
11. Verschillen in promotiereglementen tussen universiteiten in Nederland moeten worden afgeschaft.