

Stellingen behorend bij het proefschrift

INTEGRATED PRIMARY CARE FOR COMMUNITY-DWELLING FRAIL OLDER PERSONS

door Lotte Vestjens

Rotterdam, 16 december 2020

1. Evaluatie van complexe interventies in de zorg vereist inzicht in de onderliggende mechanismen van deze interventies. *(dit proefschrift)*
2. Verbeteringen in de kwaliteit van zorg hebben (nog) niet geleid tot (kosten) effectiviteit van het integrale zorgprogramma Vroegsignalering Kwetsbare Ouderen en Opvolging. *(dit proefschrift)*
3. Professionals in de eerste lijn dragen bij aan het behoud van welzijn van kwetsbare ouderen. *(dit proefschrift)*
4. De impact van complexe zorgprogramma's wordt zichtbaar door een combinatie van kwantitatieve en kwalitatieve onderzoeksmethoden en de perspectieven van professionals én ouderen. *(dit proefschrift)*
5. Kwaliteitsverbeteringen in de ouderenzorg gaan ook over productieve interacties tussen professionals en ouderen. *(dit proefschrift)*
6. De focus op (kosten)effectiviteit doet onvoldoende recht aan de complexiteit van integrale zorgprogramma's; het proces is minstens zo belangrijk.
7. Healthcare systems should be concerned not only with illness and disability, but also with supporting methods to improve positive psychological states. *(Steptoe et al., 2015, The Lancet)*
8. Het doen van veldonderzoek verrijkt je als mens.
9. Onderzoek vereist coördinatie, goede communicatie en relaties tussen wetenschappers gebaseerd op wederzijds respect, gedeelde doelen en gedeelde kennis.
10. Professionals luisteren onvoldoende naar patiënten. "Wat ik zou wensen is een huisarts die luistert naar *mij*; ik wil mij gehoord voelen in dat wat er voor mij toe doet." *(oude uit het onderzoek)*
11. Met moeder worden veranderen, net als met ouder worden, je prioriteiten.