

STELLINGEN

Behorende bij het proefschrift

EVALUATION OF VOICE DISORDERS

Dysphonia Severity Index and Voice Handicap Index

1. De perceptuele beoordeling van stemkwaliteit wordt ten onrechte nog beschouwd als de 'gouden standaard' voor stemevaluatie (dit proefschrift).
2. De mening van de patiënt, gestructureerd met een gestandaardiseerde vragenlijst, is een betrouwbare uitkomstmaat bij de evaluatie van stemstoornissen (dit proefschrift).
3. Het is een biologisch feit dat de mogelijkheden van de stem afnemen met het toenemen van de leeftijd (dit proefschrift).
4. Het menselijk gehoor kan verschillen in stemkwaliteit uitstekend opmerken, maar niet verwerken tot een gestandaardiseerde maat (dit proefschrift).
5. Voor een adequate evaluatie van het effect van stemtherapie is een combinatie van verschillende metingen noodzakelijk (dit proefschrift).
6. Geluid- en beeldfragmenten zijn onmisbare elementen in de verslaglegging van stoornissen van stem en spraak binnen het elektronisch patiëntendossier.
7. De mythe dat het verdikken van dun vloeibare dranken bij alle patiënten met orofaryngeale dysfagie een garantie is voor het voorkómen van aspiratiepneumonieën, draagt niet bij tot een optimale kwaliteit van leven van verpleeghuisbewoners (*J Robbins et al. Annals of internal medicine 2008;148:509-518*).
8. Starten met (slik)oefeningen voorafgaand aan (chemo)radiotherapie voor een maligne proces in het hoofd-halsgebied, kan de ernst van latere slikstoornissen verminderen (*WR Carroll et al. The Laryngoscope 2008;118:39-43*). Adequate pijnbehandeling is hierbij een voorwaarde.
9. Aanbevelingen met betrekking tot iemands gemiddelde spreektoonhoogte, ten behoeve van de logopedische behandeling, zijn alleen zinvol indien de totale stemmogelijkheden zijn gemeten.
10. Ten onrechte wordt 'gemiddeld' vaak gelijkgesteld aan 'normaal'.
11. Seneca's uitspraak dat de stem niet meer is dan opgeklopte lucht (*vox nihil aliud quam ictus aer*) is te simplistisch.