

STELLINGEN BEHOREND BIJ HET PROEFSCHRIFT:

**DE KLINISCHE WAARDE VAN INTENSIEVE MONITORING
BIJ À TERME KINDEREN MET ASFYXIE**

1. Door de afwijkingen op de MRI anders dan voorheen gebruikelijk te classificeren komen 2 patronen van schade na asfyxie als aparte identiteiten naar voren (dit proefschrift)
2. In een kleine groep patiënten met asymmetrisch letsel in de waterscheidingsgebieden heeft de SEP een meerwaarde bij de voorspelling van de ontwikkeling (dit proefschrift)
3. Seriële echografie bevestigt het beeld van geïsoleerde witte stof schade (dit proefschrift)
4. Verfijning van gradaties van ernst in het EEG heeft tot op zekere hoogte meerwaarde (dit proefschrift)
5. Zeer ernstige afwijkingen op het EEG gaan altijd samen met diepe grijze stof schade op de MRI (dit proefschrift)
6. Verschaffen van adequate voeding is één van de belangrijkste behandelingen bij prematuren
7. Kinderen geboren vanaf een zwangerschapsduur van 24 weken moeten actief worden opgevangen onder voorwaarde dat de ic-behandeling alsnog kan worden beperkt of beëindigd
8. Het perinatale sterftecijfer in achterstandswijken daalt bij het aanstellen van een casemanager
9. Het optimaliseren van omgevingsprikkels in de eerste levensfase van te vroeg geboren kinderen bevordert hun ontwikkeling
10. Het testen van verschillende aangeboren afwijkingen van zwangere vrouwen verhoogt niet altijd de kwaliteit van leven
11. Als je niet zeker weet waar je heengaat, ben je mogelijkterwijs op de goede weg (Les Coleman)