

Stellingen behorend bij het proefschrift

"Course and prognosis of chronic non-specific low back pain"

Karin Verkerk

1. Het is mogelijk met behulp van patiëntkarakteristieken in de dagelijkse praktijk de kans op herstel bij patiënten met chronische aspecifieke lage rugpijn die worden behandeld in een revalidatiecentrum te voorspellen. (dit proefschrift)
2. Door de hoge mate van vertekening (bias) in beschikbare studies is het onduidelijk welke prognostische factoren van klinische waarde zijn bij patiënten met chronische lage rugpijn. (dit proefschrift)
3. Jongere leeftijd, vrouw zijn, getrouwd of samenwonend met een volwassene, een lagere rugpijnintensiteit en minder beperkingen, hogere kwaliteit van leven (fysiek en mentaal) en hogere werkparticipatie, hebben een gunstige invloed op herstel bij patiënten met chronische aspecifieke lage rugpijn. (dit proefschrift)
4. De gekozen definitie van herstel bepaalt mede welke factoren binnen een prognostisch model overblijven. (dit proefschrift)
5. Kinesiophobia blijkt geen prognostische factor voor herstel te zijn bij patiënten met chronische aspecifieke lage rugpijn behandeld in een revalidatiecentrum. (dit proefschrift)
6. De perceptie van de patiënt over herstel beïnvloedt het resultaat van een behandeling.
7. Het fluctuerende karakter van chronische aspecifieke lage rugpijn maakt het moeilijk de juiste meetmomenten van evaluaties te bepalen.
8. Aan het werk blijven is over het algemeen bevorderlijk voor een gunstig beloop van chronische musculoskeletale aandoeningen.
9. Chronische musculoskeletale aandoeningen worden in opleidingen voor (para) medici onderbelicht.
10. The whole of science is nothing more than a refinement of everyday thinking. (Albert Einstein, 1879-1955)
11. Het beloop en de prognose zijn geen eindstation, maar een vertrekhalte.