

**Stellingen behorende bij het proefschrift:  
Prevention of Functional Decline among Hospitalized Older People**

1. De ISAR-HP is een nuttig instrument om oudere ziekenhuispatiënten die risico lopen op functieverlies te identificeren (dit proefschrift).
2. De ISAR-HP voorspelt formele en informele zorgkosten van oudere ziekenhuispatiënten in het jaar na ziekenhuisopname (dit proefschrift).
3. Bij oudere ziekenhuispatiënten laten instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (iADL) een meer dynamisch patroon van achteruitgang en vooruitgang zien dan basis activiteiten van het dagelijks leven (ADL) in de periode van voor de ziekenhuisopname tot drie maanden na opname (dit proefschrift).
4. Oudere ziekenhuispatiënten die behandeld zijn volgens de PReCaP verschillen niet in ADL en iADL van patiënten die behandeld zijn met reguliere ziekenhuiszorg in het jaar na ziekenhuisopname (dit proefschrift).
5. Ziekenhuisinterventies voor oudere patiënten moeten zich richten op achteruitgang in (i)ADL in het algemeen, ongeacht of de achteruitgang voor, tijdens, of na opname in het ziekenhuis heeft plaatsgevonden (dit proefschrift).
6. Preventie hoort een speerpunt van beleid te zijn om de kosten van de zorg te beperken. Voorkomen is beter en wellicht goedkoper dan genezen (Verenso, specialisten in ouderengeneeskunde).
7. Age is the single largest risk factor for an enormous number of diseases; so if you can essentially postpone aging, then you can have beneficial effects on a whole wide range of disease (Cynthia Kenyon in The Chronicle, 2005).
8. Old age isn't so bad when you consider the alternative (Maurice Chevalier, 1888-1972).
9. Facts are stubborn, but statistics are more pliable (Mark Twain, 1835-1910).
10. There is nothing so practical as a good theory (Ludwig Boltzmann, 1844-1906).
11. Never put off till tomorrow what you can do the day after tomorrow (Mark Twain, 1835-1910).