

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift

Designing & Evaluating General Individual Preconception Care - the Ready for a Baby program-

1. De inhoud van preconceptiezorg is te omvangrijk voor één zorgverlener en vraagt daarom om een discipline overstijgende aanpak. *(dit proefschrift)*
2. De positieve attitude en intentie van vrouwen om gebruik te maken van preconceptiezorg is niet in lijn met het daadwerkelijk bezoek aan een individueel preconceptiezorg consult. *(dit proefschrift)*
3. Etnische minderheden worden goed bereikt d.m.v. 'peer education' zoals de Tupperware methode; deze en andere benaderingsperspectieven zouden geïntegreerd moeten worden om het bereik van deze groepen te vergroten. *(dit proefschrift)*
4. Huisartsen kampen met logistieke en facilitaire barrières bij het implementeren en uitvoeren van individuele algemene preconceptiezorg consulten. *(dit proefschrift)*
5. Vrouwen geven de voorkeur aan de huisarts als zorgverlener voor preconceptiezorg. *(dit proefschrift)*
6. Ofschoon het eigen risico in de zorg zich steeds vaker als een zorg mijddende factor voor de patiënt lijkt te positioneren, dient de arts zijn professionele autonomie te bewaren en zich niet te laten beïnvloeden door de eventuele financiële consequenties voor de patiënt.
7. De vrije artskeuze is een fundamentele recht van burgers en dient niet ingeperkt te worden door het bieden van financiële prikkels.
8. Het opvangen van asielzoekers is niet uit te drukken in termen van financiën, maar in termen van beschaving.
9. Creativiteit aan kinderen kun je moeilijk leren, maar makkelijk dwarsbomen.
10. Democratie is het doel, geen middel.
11. 'Raise your words not your voice, it is rain that grows flowers not thunder' (13th- century Persian poet Rumi)

Sevilay Temel

Rotterdam, 31 mei 2016