

## Built Environment, Physical Activity, and Frailty Among Older Persons

1. In Europa hebben lager opgeleide ouderen een grotere kans op achteruitgang in kwetsbaarheid vergeleken met hoger opgeleide ouderen, maar de grootte van deze ongelijkheid verschilt tussen landen. *(dit proefschrift)*
2. Om opleidingsverschillen in de ontwikkeling van kwetsbaarheid te verkleinen, is het bevorderen van participatie in de maatschappij een veelbelovende strategie. *(dit proefschrift)*
3. Ouderen wandelen meer in hun buurt als winkels dichterbij zijn. *(dit proefschrift)*
4. Fysieke kenmerken van een "oudervriendelijke" buurt leiden niet automatisch tot meer zelfredzaamheid. *(dit proefschrift)*
5. De invloed van beweegprogramma's voor ouderen op hun zelfredzaamheid blijft beperkt indien de deelname niet sterk wordt verhoogd. *(dit proefschrift)*
6. Activiteiten om bezoekers van grote sportevenementen te laten sporten zijn nog onvoldoende op effectiviteit onderzocht.
7. Wanneer er geen rekening wordt gehouden met hoeveelheid beweging, wordt valincidentie sterk onderschat. *(Wijlhuizen et al., Age and Ageing 2010)*
8. De Rotterdamse skyline is onvoldoende zichtbaar door haar tweedimensionale karakter. *(Van der Hoeven en Nijhuis, Research in Urbanism Series 2011)*
9. Of het verband tussen religie en gezondheid causaal is, is vooral een kwestie van geloof. *(Van der Weele et al., JAMA Psychiatry 2016)*
10. In een groeiende online wereld stimuleert een dynamische presentatie van hedonistische producten de emotionele betrokkenheid van consumenten. *(Roggeveen et al., Journal of Marketing 2015)*
11. De negatieve gezondheidseffecten van het wonen op een iconische plek wegen niet op tegen de positieve gezondheidseffecten.

Astrid Schop-Etman, Rotterdam 22 februari 2017