

Stellingen behorende bij het proefschrift

## Self-management in Epilepsy

The Goal is: “Live with a Z(s)mile”

Loes AM Leenen

1. Ondanks dat deelnemende patiënten, hun naasten en behandelaars positieve effecten ervaren, is het meten van de effectiviteit van een multi-component interventie niet eenvoudig. (dit proefschrift)
2. Procesevaluaties vormen een essentieel onderdeel van interventiestudies, omdat zij een breder inzicht geven in het eindresultaat. (dit proefschrift)
3. Een multi-component interventie voor mensen met epilepsie heeft de potentie om kosteneffectief te zijn. (dit proefschrift)
4. Aanvalsvrijheid sluit deelnamen aan de zelfmanagementcursus niet uit. (dit proefschrift)
5. Het behandelen van epilepsie is veel meer dan de behandeling van aanvallen (Mula, 2015).
6. ‘Hulpverlening in de gezondheidszorg behoort de zelfbeschikking van mensen niet te beperken maar te bevorderen’ (H.J.J. Leenen, Handboek gezondheidsrecht. Deel 1 rechten van mensen in de gezondheidszorg, Alphen aan den Rijn: Samsom H.D. Tjeenk Willink 1994 (derde druk), p. 33.
7. Voor de verpleegkundige is de transitie van ‘zorgen voor’ naar ‘zorgen dat’ nodig om zelfmanagement te ondersteunen (Vermeer, 2015).
8. Implementeren van een multi-component interventie in de gebruikelijke zorg vereist meer dan het aantonen van de effectiviteit een interventie (valorisatie).
9. Kwaliteit van leven meten bij mensen met epilepsie is minder eenvoudig dan het lijkt.
10. “We moeten beseffen dat de technologie ons in staat stelt om de patiënt centraal te stellen,” Jeroen Tas, Philips.