

Social participation and health-related quality of life in adolescents with chronic musculoskeletal pain or chronic fatigue

Citation for published version (APA):

Westendorp, T. (2017). *Social participation and health-related quality of life in adolescents with chronic musculoskeletal pain or chronic fatigue*. Ridderprint. <https://doi.org/10.26481/dis.20171221tw>

Document status and date:

Published: 01/01/2017

DOI:

[10.26481/dis.20171221tw](https://doi.org/10.26481/dis.20171221tw)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen proefschrift

1. Om de kwaliteit van leven te meten in een klinische behandelsetting is de ouderversie van de Child Health Questionnaire geschikt. *(dit proefschrift)*
2. Jongens met langdurige pijn- of vermoeidheidsklachten hebben meer kans op een succesvolle klinische revalidatiebehandeling dan meisjes. *(dit proefschrift)*
3. Alleen door het opstellen van een heldere definitie voor een geslaagde multidisciplinaire behandeling, kan op basis van cohortonderzoek een uitspraak gedaan worden over voorspellers van een positief behandelresultaat. *(dit proefschrift)*
4. Ondanks het feit dat klachten tien jaar na einde behandeling nog aanwezig zijn bij een groot deel van de doelgroep, functioneren ze als volwassene goed en ervaren hun kwaliteit van leven als voldoende. *(dit proefschrift)*
5. Een 'refresher course' als onderdeel van de nazorg in de behandeling voor jongeren met chronische pijn/vermoeidheid draagt mogelijk bij aan het soepele overgang naar een nieuwe levensfase. *(valorisatie van dit proefschrift)*
6. Om het functioneren van jongeren op school beter in kaart te brengen is het nodig om het schoolverzuim eenduidig te definiëren en ook andere maten, zoals prestaties en aanpassingen, hierbij te betrekken. *(Bron: Logan et al., 2008)*
7. Het is wenselijk dat 'evidence-based practice' transformeert naar 'context-based practice', aangezien hierin de klinische expertise en voorkeuren van patiënten een grotere rol gaan innemen in de evaluatie van het leveren van goede zorg. *(Bron: Zonder context geen bewijs – Over de illusie van evidence-based practice in de zorg)*
8. Zonder transparantie en benchmarking is het onmogelijk om het doel van waarde gedreven zorg (Value Based Health Care) te bereiken. *(Bron: Porter, 2010)*
9. Technologische ontwikkelingen zoals big data, 3D-printen, artificiële intelligentie en robotica maken nieuwe vormen van revalidatie mogelijk, maar vragen ook een groot innovatievermogen van de betrokken organisaties. *(Bron: Revalidatie in 2030 – Hoe revalideren patiënten in de toekomst?)*
10. Om te kunnen innoveren is het nodig dat bestuurders en managers in de zorg de ruimte geven dat innovaties mogen mislukken. *(Bron: Instituut voor Briljante Mislukkingen)*
11. Alleen met psychologische veiligheid binnen een team kan het geheel meer zijn dan de som der delen.