

# Better be prepared

## Citation for published version (APA):

van Beijsterveld, C. A. F. M. (2020). *Better be prepared: transition in perioperative physical therapy care with patients that decided to have surgery because of cancer in the pancreas or liver*. ProefschriftMaken. <https://doi.org/10.26481/dis.20200124cb>

## Document status and date:

Published: 01/01/2020

## DOI:

[10.26481/dis.20200124cb](https://doi.org/10.26481/dis.20200124cb)

## 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](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

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

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen behorende bij het proefschrift

## BETTER BE PREPARED

Transition in perioperative physical therapy care with patients that decided to have surgery because of cancer in the pancreas or liver

1. Er is een grote discrepantie tussen de dagelijkse klinische praktijk en evidence-based aanbevelingen betreffende pre- en postoperatieve ziekenhuisfysiotherapie voor patiënten die grote abdominale chirurgie ondergaan (*dit proefschrift*).
2. Een embedded science benadering is waardevol om duurzaam veranderingen te realiseren voor predictieve, preventieve en gepersonaliseerde perioperatieve fysiotherapeutische zorg (*dit proefschrift*).
3. Performance tests voor het evalueren van het fysiek functioneren zijn essentieel in de besluitvorming tussen patiënt, mantel en zorgverleners aangaande preoperatieve zorginterventies bij grote abdominale chirurgie (*dit proefschrift*).
4. Een postoperatieve complicatie is een 'event' dat 'impact' heeft op het fysiek functioneren van de patiënt, waardoor het essentieel is om ook deze 'impact' per patiënt per complicatie te gaan registreren, inclusief de interventies die zich op het 'event' en zijn 'impact' richten (*dit proefschrift*).
5. Een technologische innovatie voor het behoud van het pre- en postoperatief fysiek functioneren vereist ook sociaal-culturele innovatie om duurzame inbedding ervan in het leven van de patiënt en/of de professional te bewerkstelligen.
6. Pas als er aandacht is voor de concrete context waarin het bewijs verkregen is, krijgt het bewijs betekenis (*vrij naar RVS, 2016*), zoals preoperatieve fysiotherapie pas écht betekenis krijgt als deze zich in de leefomgeving van de patiënt begeeft.
7. Proactieve en persoonsgerichte fysiotherapeutische zorg vraagt om een robuust traject op bestuurlijk, beleidsmatig en operationeel niveau, zodat patiënten optimaal in hun leefomgeving ondersteund kunnen worden.
8. Regionale netwerkvorming in '*learning communities*' is een uitdaging, maar een noodzakelijke voorwaarde om de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment te kunnen leveren (*valorisatie-addendum*).
9. A smile puts you on the right track [...]. When you lose your smile, you lose your way in the chaos of life. *Robert T. Bennett (1939-2014)*
10. Een wetenschapper staat niet buiten de maatschappij, het is juist zijn taak zich daar te bewijzen als gangmaker [...] een bevorderaar van de vooruitgang. *J. Gottlieb (1762-1814)*
11. Coming together is a beginning, staying together is progress, and working together is success. *Henry Ford (1863-1947)*

Christel van Beijsterveld  
Maastricht, 24 januari 2020