

# Predicting adverse outcomes in older medical emergency department patients

Citation for published version (APA):

Zelis, N. (2020). *Predicting adverse outcomes in older medical emergency department patients*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Gildeprint Drukkerijen. <https://doi.org/10.26481/dis.20201216nz>

## Document status and date:

Published: 01/01/2020

## DOI:

[10.26481/dis.20201216nz](https://doi.org/10.26481/dis.20201216nz)

## 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

### **Predicting adverse outcomes in older medical emergency department patients**

1. Verpleegkundigen en artsen kunnen op basis van hun eerste klinische blik, zonder aanvullende klinische gegevens, de prognose van een patiënt goed inschatten. (dit proefschrift)
2. De RISE UP score is een maat voor ziekte-ernst en is een goed model om op de spoedeisende hulp het risico op overlijden bij ouderen en bijvoorbeeld patiënten met COVID-19 te voorspellen. (dit proefschrift)
3. Het routinematig bepalen van biomarkers, ten behoeve van het voorspellen van het risico op overlijden bij acuut zieke ouderen, heeft geen aanvullende waarde. (dit proefschrift)
4. Ouderen die de spoedeisende hulp bezoeken zonder cardiale klachten, hebben toch een grote kans op het doormaken van een cardiovasculaire complicatie (MACE) binnen 1 jaar. (dit proefschrift)
5. Prognose speelt een belangrijke rol in de klinische besluitvorming op de spoedeisende hulp. (impact paragraaf)
6. Het betrekken van patiënten in de besluitvorming rond zorgkeuzes zal niet alleen de doelmatigheid, maar ook de kwaliteit van zorg en leven verbeteren.
7. De point of care echografie (POCUS) zal in de toekomst vaker worden gebruikt in de klinische evaluatie van acuut zieke patiënten, maar zal een gedegen anamnese en klinisch onderzoek nooit kunnen vervangen.
8. De huidige COVID-19 pandemie heeft ondanks social distancing, mensen in vele opzichten dichterbij elkaar gebracht.
9. Niets is zo onvoorspelbaar als het leven, zeker als de grootste verrassingen in meervoud komen.
10. Het leven bestaat uit pieken en dalen, maar zonder dalen zullen er geen pieken zijn.

Maastricht, 16 december 2020

Noortje Zelis