

# Effects of ankle-foot orthosis on paretic ankle dorsiflexors

## Citation for published version (APA):

Geboers, J. F. M. (2001). *Effects of ankle-foot orthosis on paretic ankle dorsiflexors*. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20011109jg>

## Document status and date:

Published: 01/01/2001

## DOI:

[10.26481/dis.20011109jg](https://doi.org/10.26481/dis.20011109jg)

## 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  
**'Effects of ankle-foot orthosis on paretic ankle dorsiflexors'**  
van JFM Geboers.

---

1. Ondersteuning van de paretische tibialis anterior spier met een enkelvoet-orthese gedurende 6 weken leidt tot een kleine, stabiele vermindering van spieractiviteit. *(Dit proefschrift)*
2. Het gebruik van een enkelvoet-orthese werkt krachtsherstel bij een perifere voetheffersparese niet tegen. *(Dit proefschrift)*
3. Het schatten van de mate van parese door gebruikmaking van de niet-aangedane zijde als referentiewaarde leidt tot een onderschatting van de ernst van de parese. *(Dit proefschrift)*
4. Veranderingen in het patroon van het oppervlakte EMG zijn niet specifiek voor de ernst van de parese. *(Dit proefschrift)*
5. Revalidatiegeneeskunde heeft meer baat bij probleemgestuurd onderzoek dan kennisgestuurd onderzoek.
6. Het pogen neurale regelsystemen gedetailleerd via starre schema's in kaart te brengen, staat haaks op het toenemende inzicht in de plasticiteit van het centraal zenuwstelsel.
7. 'The late twentieth century is writing a new chapter in the history of psychosomatic illness: fixed belief (by the patient) in a given diagnosis. The diagnosis itself may be changeable, based on fashion, but the fixity of belief remains the same, a questing after certainty resulting from the rising influence of the media upon public opinion and the corresponding decline of medical authority.' *(E. Shorter, From Paralysis to Fatigue, 1992 TFP New York)*
8. Waar in de literatuur RSI klachten worden toegeschreven aan een licht letsel van de n. medianus in de carpaal tunnel, wordt voorbijgegaan aan het feit dat bij RSI de geleiding in de n. medianus aan de pols steeds normaal is en dat een CTS ook niet door RSI klachten voorafgegaan pleegt te worden. (n.a.v. Greening et al. Lancet 1999;354:217-18)
9. 'The elimination of compensation for pain and suffering is associated with a decreased incidence and improved prognosis of whiplash injury.' (J.D. Cassidy et al. N Eng J Med 2000 ;342 :179-86)

- 
10. Het feit dat aansturen van werk in hoger aanzien staat dan het verrichten van dat werk vormt een bedreiging voor de gezondheidszorg. (n.a.v. rapport Sociaal en Cultureel planbureau 'Werken in de postindustriële samenleving')
  11. Voor de individuele patiënt zit het gevaar van geprotocoliseerde, 'evidence based medicine' in de standaard deviaties.