

Delivery after caesarean

Citation for published version (APA):

Vankan, E. (2021). *Delivery after caesarean: chances and choices*. Ridderprint.
<https://doi.org/10.26481/dis.20211112ev>

Document status and date:

Published: 01/01/2021

DOI:

[10.26481/dis.20211112ev](https://doi.org/10.26481/dis.20211112ev)

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

1. Er is in Nederland een grote variatie in de manier van bevallen na eerdere keizersnede, die niet verklaard kan worden door patiëntkenmerken, maar wel beïnvloed wordt door zorgverleners en lokaal ziekenhuisbeleid (dit proefschrift).
2. Door een gestructureerde ontwikkeling van een keuzehulp, kunnen vrouwen worden voorgelicht volgens de huidige richtlijnen en over hun kans op een vaginale baring, zodat ze samen met hun zorgverlener een beslissing kunnen maken over de manier van bevallen (dit proefschrift).
3. Counseling met behulp van de keuzehulp zorgt voor grotere patiëntbetrokkenheid, hogere richtlijnadherentie en een betere risicoselectie zonder toename van het aantal keizersneden (dit proefschrift).
4. Voordat een predictiemodel kan worden toegepast in de praktijk, is het van belang dat het model extern gevalideerd is in de doelgroep (dit proefschrift).
5. Landelijke implementatie van de keuzehulp als onderdeel van de standaardzorg zal bijdragen aan uniformiteit in de zorgverlening en hierdoor bijdragen aan de afname van praktijkvariatie (dit proefschrift).
6. In 2025 moeten alle patiënten samen met hun arts kunnen beslissen over hun behandeling (FMS).
7. Life has risks; so does birth. The goal of informed decision making is not a zero-risk choice, but the choice with the risk most acceptable to the woman (Asheya Hennessey).
8. Alone we can do so little, together we can do so much (Helen Keller).
9. I was taught that the way of progress is neither swift nor easy (Marie Curie).
10. You can't let your failures define you. You have to let your failures teach you (Barack Obama).
11. Promoveren is te vergelijken met een lange reis: je doet veel nieuwe ontdekkingen, leert van andere mensen, gaat over bergen en door dalen en je komt terug met een tas vol ervaringen.