

Intensive and home hemodialysis : acute effects and long-term outcomes

Citation for published version (APA):

Cornelis, T. (2015). *Intensive and home hemodialysis : acute effects and long-term outcomes*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20150610tc>

Document status and date:

Published: 01/01/2015

DOI:

[10.26481/dis.20150610tc](https://doi.org/10.26481/dis.20150610tc)

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

bij proefschrift

INTENSIVE AND HOME HEMODIALYSIS: acute effects and long-term outcomes

Tom Cornelis

Maastricht, juni 2015

1. Nachtelijke hemodialyse is de beste dialysemodaliteit voor anure dialysepatiënten, wegens toegenomen verwijdering van uremische toxines, betere volumeregulatie en verbeterde hemodynamische stabiliteit in vergelijking met conventionele hemodialyse. (Deels in dit proefschrift)
2. Alle vrouwelijke dialysepatiënten (zonder significante restnierfunctie) van vruchtbare leeftijd met kinderwens dienen aangemoedigd te worden om nachtelijke thuis-hemodialyse te doen. (Dit proefschrift)
3. Ook oudere dialysepatiënten kunnen thuishemodialyse doen, zeker als peritoneaal dialyse geen optie (meer) is. (Dit proefschrift)
4. Ofschoon het significant verhoogd risico op vaattoegangscomplicaties bij intensieve hemodialyse in vergelijking met conventionele hemodialyse, is de afweging van deze risico's ten opzichte van de gezondheidswinst door de intensieve therapie acceptabel. (Dit proefschrift)
5. Een aparte afdeling voor thuishemodialyse in het ziekenhuis is noodzakelijk ter preventie van "aangeleerde hulpeloosheid", dewelke ontstaat door contact van de patiënt met in-centrum hemodialyse; hierdoor zal de prevalentie van thuishemodialyse toenemen. (Persoonlijke opinie)
6. Health economics is an essential and emergent part of dialysis policy and strategy. (Eero Honkanen, Helsinki)
7. The "circle of home dialysis" (first peritoneal dialysis, then home hemodialysis) offers the best dialysis treatment to 50% of the dialysis patients. (Persoonlijke opinie)
8. Thuisdialyse sluit prima aan bij de promotie van de autonomie en medeverantwoordelijkheid van de patiënt in de Visie op Zorg van het Maastricht UMC+. *De patiënt mag vertrouwen op deskundige, kwalitatief hoogstaande en veilige zorg. Andersom mag de zorgverlener rekenen op een patiënt die zich medeverantwoordelijk voelt én toont en gepast gebruik maakt van doelmatige zorg. Een patiënt ook, die zich bewust is van de stijgende kosten in de zorg. Dat betekent: een patiënt die bereid is om de geboden mogelijkheden voor zelfmanagement te benutten, die mede regie voert in aanpak en behandeling én die wil participeren in nieuwe initiatieven rond de zorg. Kortom, een patiënt die meewerkt om de kwaliteit en de effectiviteit van de zorg transparanter te maken.* (Visie op Zorg, Maastricht UMC+)
9. Wat je zelf kan, moet je zelf doen. (Esther Goet en Elin)
10. To cure sometimes, to relieve often, and to comfort always - this is our work. This is the first and great commandment. And the second is like it. Thou shalt treat thy patient as thou wouldst thyself be treated. (Edward Trudeau)