

# EUR Research Information Portal

## Care and quality of life in the dying phase: the contribution of the Liverpool Care Pathway for the dying patient

**Publication status and date:**  
Published: 01/10/2008

**Document Version**  
Other version

### **Citation for the published version (APA):**

Veerbeek, L. (2008). *Care and quality of life in the dying phase: the contribution of the Liverpool Care Pathway for the dying patient*. [Doctoral Thesis, Erasmus University Rotterdam]. Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR).

[Link to publication on the EUR Research Information Portal](#)

### **Terms and Conditions of Use**

Except as permitted by the applicable copyright law, you may not reproduce or make this material available to any third party without the prior written permission from the copyright holder(s). Copyright law allows the following uses of this material without prior permission:

- you may download, save and print a copy of this material for your personal use only;
- you may share the EUR portal link to this material.

In case the material is published with an open access license (e.g. a Creative Commons (CC) license), other uses may be allowed. Please check the terms and conditions of the specific license.

### **Take-down policy**

If you believe that this material infringes your copyright and/or any other intellectual property rights, you may request its removal by contacting us at the following email address: [openaccess.library@eur.nl](mailto:openaccess.library@eur.nl). Please provide us with all the relevant information, including the reasons why you believe any of your rights have been infringed. In case of a legitimate complaint, we will make the material inaccessible and/or remove it from the website.

## Stellingen

behorende bij het proefschrift:

### **Care and Quality of Life in the Dying Phase**

The contribution of the Liverpool Care Pathway for the Dying Patient

1. Toepassing van het Zorgpad Stervensfase draagt bij aan het onder controle houden van symptomen in de stervensfase (dit proefschrift, hoofdstuk 4).
2. Onderkenning van de stervensfase door zorgverleners leidt tot minder diagnostische interventies bij stervende kankerpatiënten (dit proefschrift, hoofdstuk 5).
3. Kankerpatiënten die in het ziekenhuis overlijden ondergaan in de laatste levensfase een intensievere medische behandeling dan kankerpatiënten die elders overlijden. (dit proefschrift, hoofdstuk 6).
4. Toepassing van het Zorgpad Stervensfase heeft een positief effect op rouwverwerking bij nabestaanden (dit proefschrift, hoofdstuk 7).
5. Door verbetering van de registratie van zorg vergroot het Zorgpad Stervensfase de mogelijkheden om het stervensproces te begeleiden, de zorg te evalueren en onderzoek te doen (dit proefschrift, hoofdstuk 4).
6. Door hun dagelijkse contact met de patiënt zijn verpleegkundigen bij uitstek in staat om het aanbreken van de stervensfase op te merken.
7. De betrouwbaarheid van de schildwachtklierbiopsie na neoadjuvante chemotherapie bij patiënten met primair mammacarcinoom waarbij sprake is van een axillaire remissie is discutabel. (Van der Ploeg, Ned Tijdschr Oncol, 2008)
8. Woman without medical or obstetric risk in pregnancy should be encouraged to exercise during pregnancy. (Debra et al, Journal of Midwifery & Woman's Health, 2008)
9. Early developmental interventions after discharge from hospital for pre-term infants have a significant impact on cognitive development at infant and preschool age. (Spittle A.J. et al, Cochrane Database of Systemic Reviews, 2007)
10. Effectively, what modern science is rediscovering is the concept of the earth as a living organism (Rupert Sheldrake, Natural Grace, 1996)
11. Iedere dag is een nieuw begin.

Laetitia Veerbeek

1 oktober 2008