

Stellingen

1. Disease management programma's moeten uit drie componenten bestaan, namelijk patiëntgerelateerde, professionalgerichte én organisatorische interventies, om in te kunnen spelen op de complexe zorgbehoefte van chronische patiënten.
– *dit proefschrift*
2. Knelpunten in de praktijk van de professional vormen een goed startpunt voor de implementatie van disease management programma's.
– *dit proefschrift*
3. Disease management staat of valt met gedragsverandering van patiënten en zorgverleners.
– *dit proefschrift*
4. Evaluatie van disease management programma's vergt een theoriegestuurd onderzoeksdesign op basis van leer- en gedragstheorieën.
– *dit proefschrift*
5. De implementatie van disease management programma's voor COPD patiënten leidt tot verbeteringen in zorgprocessen en uitkomsten van zorg.
– *dit proefschrift*
6. Innovatie vergt diversiteit van ideeën en spreiding van initiatief, meer van beneden dan van boven, en ruimte voor verrassing, 'gekke' en leerzaam falen. De daarmee gepaard gaande risico's moeten politiek geaccepteerd worden.
– *WRR*
7. Als nooit-roker is het niet voor te stellen hoe moeilijk stoppen-met-roken kan zijn.
8. The challenge is not starting, but continuing after the initial enthusiasm has gone... Results are important, but do not guarantee continuation.
– *John Øvretveit*
9. Knowing is not enough; we must apply. Willing is not enough we must do.
– *Johann von Goethe*
10. Begin alles wat je onderneemt met het doel voor ogen.
– *Stephen Covey*
11. Samen de wereld ontdekken is leuker dan alleen.