

STELLINGEN BEHOREND BIJ HET PROEFSCHRIFT GETITELD:

Timing of aphasia treatment in stroke patients

Early interventions and outcome

1. De bijdrage aan het klinisch herstel van een vroege start van cognitief-linguïstische therapie bij afasie ten gevolge van een beroerte is in vergelijking met de gebruikelijke behandeling niet klinisch relevant. (dit proefschrift)
2. In de eerste weken na de beroerte kan de behandeling van afasiepatiënten door een logopedist beter bestaan uit adequate begeleiding gericht op het herstellen van de alledaagse communicatie, dan uit stoornisgerichte cognitief-linguïstische therapie. (dit proefschrift)
3. Studies in dieren en mensen naar het herstel van motoriek na een beroerte bieden slechts geringe aanknopingspunten voor het herstel van afasie, aangezien taal en motoriek uitermate verschillende functies zijn met een verschillend herstelbeloop. (dit proefschrift)
4. Wanneer retrospectieve ongecontroleerde studies of post-hoc analyses een relatie aantonen tussen de intensiteit van taaltherapie en het herstel van de taalfunctie, kan dit onder andere suggereren dat patiënten die intensieve therapie tolereren meer potentieel hebben om vlot te herstellen, en bewijst dit niet overtuigend een behandel-effect. (dit proefschrift)
5. Hoewel vroege intensieve taaltherapie niet effectiever blijkt dan later gestarte reguliere therapie bij afasie door een beroerte, is vroege logopedische diagnostiek wel essentieel, omdat dit gefundeerde uitspraken ten aanzien van de prognose van afasie en gerichte begeleiding mogelijk maakt. (dit proefschrift)

6. De aanname dat er kort na de beroerte een kritische periode bestaat waarin het brein gevoelig is voor herstel en er dus maximaal geprofiteerd kan worden van therapie, is onvoldoende wetenschappelijk onderbouwd. (naar: Teasel et al., *Top Stroke Rehabil*, 2005)
7. De belangrijkste voorspellers voor het herstel van afasie zijn de initiële ernst van de afasie en de ernst van neurologische stoornissen kort na de beroerte. (Laska et al., *Cerebrovasc Dis Extra*, 2011)
8. Een uitkomstmaat moet in staat zijn om het beoogde eindresultaat van de interventie te meten – oftewel, zelfs als de interventie sterk stoornisgericht is, dan is de interventie pas effectief als het een betekenisvolle impact heeft op het dagelijks functioneren. (naar: Bowen et al., *BMJ*, 2012)
9. Recente onderzoeksresultaten pleiten voor een reorganisatie van logopedische zorg kort na de beroerte, maar niet voor het schrappen van logopedische zorg en begeleiding in de vroege fase van het herstel, aangezien logopedie veel meer omvat dan alleen stoornisgerichte taaltherapie. (naar: Bowen et al., *BMJ*, 2012)
10. Kinderen met een aangeboren taalstoornis missen bepaalde parameters van de taal, waardoor zij sommige taalstructuren nooit zullen leren. (naar: N. Chomsky, 1965 en 1981)
11. Je kunt beter spijt hebben van iets gedaan te hebben, dan spijt hebben van iets níet gedaan te hebben.

