

University of Groningen

At the boundaries of life

Brouwer, Marije

DOI:
[10.33612/diss.159020586](https://doi.org/10.33612/diss.159020586)

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
2021

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):
Brouwer, M. (2021). *At the boundaries of life: Suffering and decision-making in children with life-threatening conditions (1-12 years)*. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.159020586>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

1. Ouders moeten serieuzer genomen worden als bron van expertise binnen de kinderpalliatieve zorg. (Dit proefschrift)
2. Het begrip “levenseindebeslissingen” schept een onnodige dichotomie tussen zorg en beslissingen met een mogelijk levensduurbekortend effect. Er is behoefte aan nieuwe terminologie die aansluit op de praktijk. (Dit proefschrift, hoofdstuk 1,3)
3. In palliatieve zorg wordt nog te veel aandacht aan fysieke pijn besteed, terwijl het lijden van kinderen veel breder is en ten diepste verbonden is met de identiteit van het kind. (Dit proefschrift, hoofdstuk 7, 8)
4. Bij het overwegen van regelgeving inzake actieve levensbeëindiging moeten we ons realiseren dat regelgeving een blikbepalende werking heeft. (Dit proefschrift, hoofdstuk 4)
5. Beslissingen rond het levenseinde gaan evenzeer over het leven, als over de dood. (Dit proefschrift, hoofdstuk 10)
6. Kinderen sterven helaas niet altijd waardig. Het stervensproces verdient extra aandacht als fase waarin het lijden van kind en ouders verlicht kan worden. (Dit proefschrift, hoofdstuk 9)
7. Evidence-based medicine stimuleert tot op zekere hoogte dehumanisering van de zorg, doordat menselijkheid niet goed meetbaar is, maar symptomen wel. (Dit proefschrift, hoofdstuk 5)
8. Aandacht voor intermenselijke processen is bij uitstek wat *geneeskunde* tot *geneeskunst* verheft. (Dit proefschrift, hoofdstuk 5)
9. In het ‘niets doen’ kan heel veel voor kinderen betekend worden. In het medisch curriculum moet aandacht komen voor de betekenis van ‘niets doen’ als een van de kerntaken van zorgprofessionals.
10. Een onderzoeker kan tevens activist zijn. Echter, onderzoek kan niet activistisch zijn omdat activisme de kernwaarden van onderzoek aantast (Dit proefschrift, hoofdstuk 10).
11. Overlijden gaat over lijden.