

University of Groningen

## Multidisciplinary oncology care pathways, evaluation of organisational interventions

van Huizen, Lidia

DOI:  
[10.33612/diss.204511749](https://doi.org/10.33612/diss.204511749)

**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:*  
2022

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

*Citation for published version (APA):*  
van Huizen, L. (2022). *Multidisciplinary oncology care pathways, evaluation of organisational interventions*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen.  
<https://doi.org/10.33612/diss.204511749>

### 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.*

# Multidisciplinary oncology care pathways

## Evaluation of organisational interventions

- 1 Een multidisciplinair eerste-dag spreekuur verbetert de efficiëntie van het zorgtraject hoofd-hals-oncologie en rechtvaardigt de investering van menskracht en faciliteiten (dit proefschrift).
- 2 Zonder voorbereiding heeft een multidisciplinair medisch overleg geen zin (dit proefschrift).
- 3 Real-time informatie over diagnostische procedures en behandelplan zijn essentieel voor management van een zorgtraject (dit proefschrift).
- 4 In een oncologisch multidisciplinair overleg worden patiënten onvoldoende mee gewogen (dit proefschrift).
- 5 Fysiek overleg wordt door deelnemers als veiliger ervaren dan video-overleg (dit proefschrift).
- 6 De richtlijn dat alle patiënten met een maligniteit in een multidisciplinair overleg besproken moeten worden, is achterhaald (dit proefschrift).
- 7 Mandaat en middelen zijn voorwaarden voor het dragen van verantwoordelijkheid voor een zorgtraject.
- 8 Het belang van de betrokkenheid van zorgprofessionals bij de organisatie van de gezondheidszorg wordt onvoldoende gewaardeerd.
- 9 Indicatoren hebben een beperkte houdbaarheid.
- 10 Niet alles wat telt, kan geteld worden. Niet alles wat kan worden geteld, telt (Albert Einstein).
- 11 Door de COVID-pandemie worden de voordelen van video-confereren overschat.
- 12 Om een proefschrift te voltooien zijn begeleiders die in je geloven, je uitdagen en je steunen een groot goed.
- 13 Automatische tekstgeneratie bedreigt goede communicatie.