

STELLINGEN

behorende bij het proefschrift
Dwangstoornis bij kinderen en volwassenen
Effectiviteit behandeling en predictie van het resultaat
Else de Haan

1. Bij de behandeling van kinderen en adolescenten met een dwangstoornis is gedragstherapie tenminste zo effectief als een behandeling met clomipramine.
Dit proefschrift
2. Voor de in de klinische praktijk vaak gehanteerde regel dat bij volwassen patiënten met een ernstige dwangstoornis een combinatie van 'praten en pillen' (gedragstherapie en serotonerge antidepressiva) de voorkeur verdient, bestaat geen op onderzoeksgegevens gebaseerde evidentie. *Dit proefschrift*
3. Een behandeling met gedragstherapie of een combinatie van gedragstherapie met een serotonerg antidepressivum, die na drie tot vier maanden nog weinig effect heeft, dient te worden voortgezet. *Dit proefschrift*
4. Bij patiënten, jonger dan 50 jaar, opgenomen op een PAAZ is het afnemen van een medische klachtenanamnese en een routine bloed- en urine onderzoek voldoende om relevante lichamelijke aandoeningen op te sporen. *C.A.L. Hoogduin, E. de Haan, B. Terluin, & C. Dolman. (1987). MGV, 10, 1101-1108.*
5. Het betrekken van de partner bij de behandeling van een dwangstoornis met exposure, verhoogt de effectiviteit van deze behandeling niet. *P.M.G. Emmelkamp, E. de Haan, & C.A.L. Hoogduin. (1990). British Journal of Psychiatry, 156, 55-60.*
6. Wanneer de ambulante psychiatrische zorg kan beschikken over een budget vergelijkbaar met dat van de intramurale psychiatrische zorg, zou deze laatste vrijwel overbodig worden.
7. Dat vijftig zittingen leertherapie de kwaliteit van de psychotherapie verhoogt is niet aangetoond. Er zijn derhalve geen argumenten voor leertherapie als verplicht onderdeel van de opleiding tot psychotherapeut.
8. De veelgehoorde opvatting dat een bevalling in een ziekenhuis veiliger is dan een bevalling thuis, is niet gebaseerd op onderzoeksgegevens. *J. Spanjer, E. de Haan, H. Dijk, L. Poortman, A. Gorter, M. de Waal, M. de Jong, & H. Hagens. (1994). Bevallen en Opstaan (25ste druk). Amsterdam: Contact.*
9. Wie de vrijheid om te kiezen voor een bevalling in het ziekenhuis propageert, zou, wanneer zij consequent wil zijn, eveneens moeten pleiten voor de vrije keuze voor een leven in het ziekenhuis.

