

## **Stellingen "Depression In Chronic Medically Ill Patients. A thesis from the Netherlands Depression Initiative."**

### *Stellingen met betrekking tot het proefschrift*

**Stelling 1:** De prevalentie van depressie bij diabetespatiënten in het algemene ziekenhuis is dusdanig hoog dat screening op depressie standaard onderdeel van de behandeling zou moeten worden.

**Stelling 2:** Huidige screeningslijsten voor depressie zijn niet voldoende onderscheidend voor chronisch zieke patiënten.

**Stelling 3:** Collaborative care dient alleen te worden toegepast bij ernstig depressieve patiënten.

**Stelling 4:** Door het toepassen van groepstherapie wordt collaborative care kosteneffectiever.

**Stelling 5:** Implementatie van collaborative care vraagt om een kostenverschuiving in de GGZ van tweedelijnszorg naar eerstelijnszorg.

### *Overige stellingen*

**Stelling 6:** Lichaam en geest zijn niet los van elkaar te zien. Daarom is het voorstel om de tweedeling tussen somatische zorg en psychiatrische zorg op te heffen een goed idee. (*Bestuurlijk akkoord toekomst GGZ 2013-2014*)

**Stelling 7:** "Dubito, ergo cogito, ergo sum" (*Descartes*).

**Stelling 8:** Zodra de jeugd van tegenwoordig aan vergrijzing toe is, zal er geen discussie meer bestaan over het wel of niet werken via e-health.

**Stelling 9:** Zorg kan alleen betaalbaar blijven door hulp van familie in te schakelen. (*Staatssecretaris Van Rijn, januari 2013*)

**Stelling 10:** Door het beperken van vergoedingen in de GGZ komen depressieve patiënten op straat te staan. (*conceptadvies van het CVZ over de geestelijke gezondheidszorg*)

**Stelling 11:** Er lijkt wel sprake te zijn van een promotie-epidemie. In precies 1 jaar tijd zijn al mijn collega's gepromoveerd!