

STELLINGEN

1. **Adem- en ontspanningstherapie moet een essentieel ingrediënt van een hartrevalidatie programma zijn.**
(dit proefschrift)
2. **Ondanks het feit dat fysieke training van hartinfarctpatiënten slechts in de helft van de gevallen zijn doel bereikt, dient deze te worden gehandhaafd.**
(dit proefschrift)
3. **Individuele ontspanningstherapie vermindert de kans op fysieke achteruitgang na een reconditioneringsprogramma.**
(dit proefschrift)
4. **De lage performance van Fioretti's predictie model voor de uitkomst van hartrevalidatie geeft aan dat er meer van belang is dan alleen fysieke factoren.**
(dit proefschrift; Fioretti P, et al. European Heart J 1987; 8-G: 33-8)
5. **Toegenomen fitheid ten gevolge van fysieke training houdt niet een verbeterd psychisch functioneren in, zoals menigeen pretendeert.**
(dit proefschrift)
6. **Het feit dat cardiale incidenten minder frequent optreden bij patiënten die ontspanningstherapie krijgen wijst erop dat de invloed van stress na hartinfarct niet gebagatelliseerd mag worden.**
(dit proefschrift)
7. **Het motto 'Hartrevalidatie op maat' dient in daden te worden omgezet.**
(Rapport Nederlandse Hartstichting, 1990)
8. **Uit P Falger's proefschrift "Life span development and myocardial infarction" (Maastricht, 1989) moet geconcludeerd worden dat de vooronderstelling, dat men voor het cardiale incident gezond functioneerde, naar alle waarschijnlijkheid onjuist is. Derhalve mag herstel van het oude functioneren niet een doelstelling van revalidatie zijn.**

9. **Wanneer inspiratoire weerstandstraining van de ademspieren geïntegreerd wordt in de lichaamsbeweging en het lichaamsgevoel van de longpatiënt kan meer effect van die training verwacht worden dan in het proefschrift van van Dekhuijzen werd gevonden.**

(PNR Dekhuijzen, Target-flow inspiratory muscle training and pulmonary rehabilitation in patients with chronic obstructive pulmonary disease, Nijmegen 1989)

10. **Het evalueren van effecten van interventies dient "gekanteld" plaats te vinden.**

(naar HJ Duivenvoorden)

11. **De conclusie uit ter Riet's et al. meta-analyse, dat acupunctuur niet werkt, is onjuist en leidt de aandacht af van de wezenlijke vraag, "welke acupunctuur-behandeling is werkzaam voor welke patiënt".**

(ter Riet G, Kleynen J, Knipschild P. Huisarts & Wetenschap 1989; 32:308-12)

12. **Het eenzijdige van ergometrie is dat lichaamsbeweging gereduceerd wordt tot arbeidsvermogen.**

13. **De structuur van de suturen in de schedel, alsook de aanwezigheid van bindweefsel, vasculair en nerveus weefsel in de suturen van een volgroeid mens, duiden op een fysiologische beweeglijkheid van de schedelbeenderen.**

(Retzlaff EW, The cranial sutures, Berlin, Springer Verlag, 1987).

14. **Het Hyperventilatie-syndroom is een "blessing in disguise".**

15. **Religies dienen verstaan te worden als een metafoor voor de innerlijke werkelijkheid.**

(naar Joseph Campbell)

Stellingen, behorend bij het proefschrift van Jan van Dixhoorn,
Rotterdam, 2 Januari 1991