

Stellingen behorende bij het proefschrift:

*"Effecten van het crisisplan voor patiënten met psychotische en bipolaire stoornissen".*

1. Het crisisplan leidt tot een vermindering van het aantal opnames middels een rechterlijke machtiging (*dit proefschrift*).
2. Het crisisplan heeft geen effect op aantallen crisissen, klachten, functioneren en ziekte-inzicht (*dit proefschrift*).
3. Positieve werkalliantie is nuttig voor het compleet maken van de crisisplannen (*dit proefschrift*).
4. Als de behandelaar positief denkt over de werkalliantie heeft dat een gunstig effect op toekomstige crises (*dit proefschrift*).
5. Crisiskaartconsulenten maken kwalitatief betere crisisplannen dan behandelaars (*dit proefschrift*).
6. Als men het maken van het crisisplan verplicht stelt, bestaat er gevaar dat het crisisplan een administratieve bezigheid wordt. Wat wel verplicht gesteld zou moeten worden is het verstrekken van informatie aan de crisisgevoelige patiënten over de mogelijkheid tot het opstellen van een crisisplan.
7. Bij het opstellen van crisisplannen zouden behandelaars zich in ieder geval moeten richten op patiënten die een gebleken risico lopen op een gedwongen opname (*dit proefschrift*).
8. De Wet Verplichte GGZ verplicht straks het invullen van een zogenoemde zorgkaart. Hierdoor ontstaat de paradoxale situatie dat een patiënt een gedwongen behandeling kan ondergaan die hij zelf had moeten kiezen.
9. Vorm en inhoud bepalen of het document uiteindelijk een crisisplan of een signaleringsplan wordt.
10. In de psychiatrische praktijk worden de wensen van de patiënt vaak niet verwoord, daarom blijft het crisisplan nodig.
11. *Wissen um Ihre eigenen Dunkelheit ist die beste Methode für den Umgang mit den Dunkelheiten anderer Menschen (Carl Gustav Jung).*