

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/19950> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Noorden, Martijn Sander van

Title: On real-world patients and real-world outcomes : the Leiden Routine Outcome Monitoring Study in patients with mood, anxiety and somatoform disorders

Issue Date: 2012-10-11

Stellingen behorende bij het proefschrift:

On real-world patients and real-world outcomes

The Leiden Routine Outcome Monitoring Study
in patients with mood, anxiety and somatoform disorders

Martijn van Noorden, juni 2012

1. Gegevens verkregen met Routine Outcome Monitoring (ROM) bij patiënten met stemmings-, angst- en somatoforme (SAS-) stoornissen bieden een goede mogelijkheid tot het verrichten van naturalistisch onderzoek bij grote groepen patiënten (dit proefschrift).
2. Om zinvol wetenschappelijk onderzoek te kunnen verrichten met ROM-gegevens en een betrouwbaar beeld van de klachten en symptomen van patiënten met SAS-stoornissen te verkrijgen, dient een ROM-testbatterij naast een gestandaardiseerd diagnostisch meetinstrument zowel uit zelfrapportage- als uit beoordelaarslijsten te bestaan (dit proefschrift).
3. Vrouwen met een depressieve stoornis ervaren meer en ernstiger klachten dan depressieve mannen terwijl objectief gemeten de aard en ernst van de klachten niet verschillen (dit proefschrift).
4. Omdat een vroege ontstaansleeftijd van depressie is geassocieerd met meer suïcidaliteit, zal veel gezondheidswinst te behalen zijn met vroege identificatie van depressie en secundaire preventie van suïcide (dit proefschrift).
5. Angst biedt mogelijk een bescherming tegen zelfbeschadigend gedrag en suïcidale ideaties (dit proefschrift).
6. Het aanwezig zijn van de symptomen pessimisme en gebrek aan energie, gemeten op de Beck Depression Inventory-Revised (BDI-II) zelfrapportagelijst bij aanvang van de behandeling, verkleint de kans op een goed herstel van depressie binnen twee jaar (dit proefschrift).
7. Disfunctionele persoonlijkheidstrekken (neiging tot zelfbeschadiging, niet gesteld zijn op intimiteit en affectabiliteit) zijn belangrijke voorspellers van een slechte behandeluitkomst na twee jaar bij patiënten met SAS-stoornissen (dit proefschrift).
8. ROM levert niet alleen een bijdrage aan het ophelderen van de pathofysiologie van psychiatrische stoornissen, maar zal tevens een belangrijk instrument blijven om de klachten van patiënten in de tijd gedetailleerd vast te leggen en zo objectief mogelijk te vervolgen.

9. Hoewel ROM veel informatie en inzichtelijke plaatjes kan opleveren, blijft het weergeven van klachten, symptomen, gedachten, belevingen, functioneren en gedragingen van patiënten met een psychiatrische stoornis in grafieken altijd sterk reductionistisch.

10. Vanwege het reductionistische karakter van ROM is betrouwbare benchmarking met ROM-gegevens per definitie een hachelijke onderneming die het risico van misinterpretaties en onjuiste (beleids)conclusies met zich meebrengt.

11. Het invoeren van een eenzijdige eigen bijdrage voor tweedelijns geestelijke gezondheidszorg, waarbij een onderscheid gemaakt wordt tussen psychiatrie en somatiek, is stigmatiserend en bovendien is de rationale ervan wetenschappelijk niet te onderbouwen.

12. Beter goede burens en goede collega's dan verre vrienden.