

STELLINGEN

1. Bij de budgettering in de gezondheidszorg dient rekening gehouden te worden met psychologische factoren die de opnameduur kunnen verlengen.
2. Het is uit medisch, psychologisch en algemeen menselijk oogpunt aan te bevelen de preoperatieve visite en het inleiden van de narcose te laten verrichten door dezelfde anesthesist.
3. De zeer geavanceerde ontwikkelingen in de gezondheidszorg doen de vraag naar psychologische hulpverlening toenemen.
4. In de geestelijke gezondheidszorg ontbreekt een systematische ontwikkeling en opleiding voor psychologische hulpverlening ten behoeve van patiënten met psychische problematiek ten gevolge van (dreigend) somatisch lijden.
5. Het is onwenselijk dat onderzoeker en behandelaar in klinisch wetenschappelijk onderzoek één en dezelfde persoon zijn.
6. Aangezien Nederlanders in het algemeen nog onvoldoende gewend zijn aan het gecombineerde gebruik van toetsenbord en beeldscherm, dient daarvan bij testonderzoek geen gebruik te worden gemaakt.

7. De invoering van standaard voorlichting over medische behandeling gaat uit van de verkeerde premisse dat alle mensen gelijk zijn.

8. Wanneer tijdens galblaasoperaties een tweede serie cholangiogrammen moet worden gemaakt, wordt de kans op het ontstaan van een wondabces twee en een half keer zo groot.

9. De termen "preoperatieve angst" en "angst voor de operatie" zijn niet onderling inwisselbaar, omdat de laatstgenoemde een ruimere betekenis heeft.

Saskia Boeke,
30 oktober 1987

Stellingen behorende bij het proefschrift "Psychologische aspecten van het ondergaan van een operatie".