



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Psychiatric Comorbidity in Epilepsy

Swinkels, Wilhelmina Adriana Maria

Citation

Swinkels, W. A. M. (2006, June 20). *Psychiatric Comorbidity in Epilepsy*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4444>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/4444>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

STELLINGEN

Behorende bij het proefschrift

PSYCHIATRIC COMORBIDITY IN EPILEPSY

1. Het hebben van een chronische aandoening zoals epilepsie verhoogt de kans op het krijgen van psychiatrische stoornissen. *Dit proefschrift.*
2. Ondanks dat patiënten met epilepsie meer trekken van persoonlijkheidsstoornissen vertonen vergeleken met mensen zonder epilepsie, zijn ze niet 'persoonlijkheids-gestoord'. *Dit proefschrift.*
3. In tegenstelling tot de communis opinio is temporaalkwabepilepsie op zichzelf geen specifieke risicofactor voor patiënten met epilepsie voor het ontwikkelen van meer (of ernstigere) psychiatrische symptomen. *Dit proefschrift.*
4. Een hogere aanvalsfrequentie en een recent debuterende epilepsie zijn de beste voorspellers voor het ontstaan van psychiatrische problemen bij epilepsie. *Dit proefschrift.*
5. Bij onderzoek naar psychiatrische co-morbiditeit bij epilepsie wordt een belangrijk gebied van psychopathologie veronachtzaamd door de groep patiënten met een combinatie van epilepsie én psychogene pseudo-epileptische aanvallen uit te sluiten. *Dit proefschrift.*
6. Epilepsiepatiënten uit de verschillende continenten hebben psychosociale problemen op vergelijkbare terreinen; echter de ernst ervan hangt af van de cultuur waarin de patiënt opgroeit. *Dit proefschrift.*
7. Tussen genees- en genotmiddel zit slechts tijd. *Volkskrant 4 februari 2006.*
8. Als je iets wilt vergeten terwijl je een geheugenprobleem hebt, heb je een extra probleem.
9. Herinneringen zijn interpretaties en geen feiten; hiermee wordt vaak onvoldoende rekening gehouden bij 'self-report' vragenlijsten.
10. Meer wetenschappelijk onderzoek betekent niet altijd meer wetenschappelijk inzicht.
11. Normaal is het gemiddelde van alle afwijkingen.
12. Het IQ wordt niet alleen bepaald door iemands capaciteiten maar ook door de intelligentietest die wordt gebruikt.
13. Statistisch significant betekent zeker niet altijd klinisch relevant.
14. De laatste fase van de voltooiing van een proefschrift bestaat uit veel onnodig wachten.