



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Tangled up in mood : predicting the disease course of bipolar disorder

Koenders, Manja

Citation

Koenders, M. (2016, April 7). *Tangled up in mood : predicting the disease course of bipolar disorder*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/38787>

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/1887/38787>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/38787> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Koenders, Manja

Title: Tangled up in mood : predicting the disease course of bipolar disorder

Issue Date: 2016-04-07

Stellingen behorende bij het proefschrift

Tangled up in mood

1. Ongunstige omgevingsfactoren moeten niet primair als uitlokker van bipolaire stemmingsepisodes worden gezien, maar evengoed als een gevolg van deze stemmingsepisodes (dit proefschrift).
2. Voor bipolaire I patiënten geldt in sterkere mate dat life-events een uitlokker kunnen zijn voor een toename van stemmingsklachten dan voor bipolaire II patiënten (dit proefschrift).
3. Om op basis van life-chart data een realistisch beeld te krijgen van het klinische beloop kunnen stemmingsepisodes het best worden gedefinieerd met behulp van de leap-frog methode in plaats van met de duur-criteria zoals gedefinieerd in de DSM-IV (dit proefschrift).
4. De subjectieve beleving van de hoeveelheid en kwaliteit van de ontvangen sociale steun is van veel groter belang voor de ernst van de bipolaire symptomen dan de hoeveelheid daadwerkelijk ontvangen sociale steun (dit proefschrift).
5. De manische en de depressieve stemmingsepisodes moeten niet worden gezien als aparte psychiatrische toestandsbeelden maar als sterk verbonden clusters van symptomen die zowel in elkaar over kunnen gaan als gelijktijdig aanwezig kunnen zijn (dit proefschrift).
6. Het hoge functioneringsniveau dat wordt bereikt tijdens de hypomanie komt doorgaans niet meer terug bij stabilisatie van de stemming en hangt daarom samen met behandelontrouw.
7. Het professionele steunsysteem van de hulpverlener is vaak beter op de hoogte van het verloop van de behandeling van een patiënt, dan het steunsysteem van de patiënt zelf.
8. Zonder het bipolaire spectrum zou de mensheid in het algemeen, en de kunsten en de wetenschap in het bijzonder, weinig vooruitgang kennen.
9. Bij een somatische aandoening zet het lichaam doorgaans aan om datgene te doen wat herstel bevordert terwijl een psychiatrische aandoening aanzet om dat te doen wat de klachten verergert.
10. Doe nooit wat je moeder zegt, dan komt het allemaal terecht (Annie M.G. Schmidt).