



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Treatment quality in times of ROM

Fenema, E.M. van

Citation

Fenema, E. M. van. (2016, September 15). *Treatment quality in times of ROM*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/43602>

Version: Not Applicable (or Unknown)

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

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/43602>

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

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/43602> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Fenema, E.M. van

Title: Treatment quality in times of ROM

Issue Date: 2016-09-15

Stellingen

1. Veel therapeuten denken ten onrechte dat hun patiënten te complex zijn om volgens de richtlijnen te behandelen terwijl het eerder verdedigbaar is om juist de richtlijnen te hanteren bij deze groep patiënten
2. Het is van belang de argumenten om af te wijken van de richtlijn zorgvuldig te documenteren, zodat richtlijnen uiteindelijk verder verfijnd kunnen worden.
3. Pas als behandeldata en behandeluitkomsten aan elkaar gekoppeld worden, wordt het mogelijk om op termijn betrouwbare uitspraken over behandel-effecten te doen
4. Er bestaat een opvallende discrepantie tussen de wijdverspreide consensus dat werken volgens richtlijnen grote voordelen heeft en de dagelijkse praktijk, waarin het daadwerkelijke gebruik van richtlijnen beduidend minder 'tastbaar' is
5. Richtlijnen worden tot gestold wantrouwen als ze vanuit angst worden toegepast (Wouter van Eeuwijk, zorgbestuurder, interview Café Weltschmerz, 2016)
6. De fundamentele opvatting bij richtlijnen is de hoop dat je uiteindelijk in staat bent om het grootst mogelijke aantal patiënten zo succesvol mogelijk te behandelen.
7. Mechanisch gegenereerde besluitvorming blijkt uit studies betrouwbaarder en efficiënter dan klinische besluitvorming ('Clinical versus Statistical Prediction: A Theoretical Analysis and a Review of the Evidence.' Paul Meehl)
8. De weerstand tegen richtlijnen is vaak omgekeerd evenredig met het inzicht in de eigen weerstand tegen verandering door voortschrijdend inzicht bij behandelaren
9. Meer kennis over psychiatrische ziektes leidt tot minder stigma
10. Vrijheid zonder grenzen of richtlijnen hoe met haar om te gaan leidt meestal tot minder vrijheid
11. Het 'gemiddelde' individu komt voort uit een optelsom van karakteristieken van een aantal individuen, gedeeld door hun aantal, maar de gemiddelde patiënt ben ik nog nooit tegengekomen.
12. Hippocrates kan veel baat hebben bij benchmarking, tenzij Hermes er mee aan de haal gaat