



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Revisiting the incidence of schizophrenia: learning about the other half

Hogerzeil, S.J.

Citation

Hogerzeil, S. J. (2022, March 10). *Revisiting the incidence of schizophrenia: learning about the other half*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3278776>

Version: 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/1887/3278776>

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

Stellingen

Behorend bij het proefschrift getiteld

REVISITING THE INCIDENCE OF SCHIZOPHRENIA

Learning about the *other* half

1. Een beperking van het first contact studie design is dat veel van deze studies slechts een derde van de nieuwe gevallen van schizofrenie zullen identificeren [dit proefschrift].
2. In meta-analyses van de incidentie van schizofrenie zijn de verschillen veroorzaakt door de diverse meetmethoden groter dan de verschillen tussen de studiepopulaties [dit proefschrift].
3. De invloed van geslacht, migratie-achtergrond en socio-economische status op de incidentie van schizofrenie is slechts correct geschat voor gevallen met vroeg en/of acuut begin. Voor alle andere gevallen moeten nieuwe schattingen worden gemaakt [dit proefschrift].
4. Het verdient nader onderzoek waarom psychiaters in vergelijking met meetinstrumenten terughoudender zijn in het stellen van de diagnose schizofrenie [dit proefschrift].
5. De inclusie criteria van een studie mogen niet selecteren op de risico factor(en) die juist het onderwerp van de studie zijn. Daarom kan het first contact design niet gebruikt worden om de invloed van etniciteit, geslacht, leeftijd, of socio-economische status op de incidentie van schizofrenie te bestuderen.
6. Om de behandelde incidentie van schizofrenie te bepalen moet iedereen met een administratieve diagnose van elke vorm van psychose getoetst worden aan de criteria voor schizofrenie op de laatste dag van de observatieperiode.
7. Echte oorzaken van schizofrenie verhogen de lifetime morbid risk (LMR), andere risicofactoren versnellen slechts de diagnose.
8. Het vergt meer expertise en werk om een psychiatrische diagnose te verwerpen dan om er een te stellen.
9. Voor echte empathie moet de therapeut meer beschermingen loslaten dan de Ander.
10. Psychotherapie is op te vatten als *nanoneurochirurgie*.
11. Aan boord van 18e eeuwse Nederlandse slavenschepen had meer dan de helft van de totale mortaliteit onder slaafgemaakten en bemanning al plaatsgehad voor het begin van de Atlantische oversteek.
12. Een promotieonderzoek is een goede manier om andere belangrijke zaken gedaan te krijgen.