Maastricht University

Prevention and early detection of sexually transmitted diseases

Citation for published version (APA):

Leenaars, P. E. M. (1994). *Prevention and early detection of sexually transmitted diseases*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Thesis Publishers. https://doi.org/10.26481/dis.19940101pl

Document status and date:
Published: 01/01/1994

DOI:
10.26481/dis.19940101pl

Document Version:
Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

• A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
• The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
• The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

Link to publication

General rights
Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

• Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
• You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
• You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the “Taverne” license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy
If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Download date: 16 Apr. 2024

STELLINGEN

1 Een planmatige benadering van gezondheidsproblemen volgens het PRECEDE-PROCEED model leidt tot aanwijzingen voor doeltreffend handelen op verschillende nivo's, zoals de inhoud en methodiek van interventies, beleidsmaatregelen, de organisatie van het hulpaanbod en regelgeving.

2 Wat verboden wordt, is juist aantrekkelijk; voorlichting (aan jongeren) over seksueel gedrag moet daarom gericht zijn op de ontwikkeling van een positieve attitude tegenover gewenst seksueel gedrag en het bevorderen van persoonlijke en sociale vaardigheden.

3 In tegenstelling tot de verwachting kunnen de waargenomen vatbaarheid en waargenomen ernst van een Seksueel Overdraagbare Aandoening (SOA) nauwelijks als determinanten van gedrag gericht op vroegtijdige ontdekking van een SOA beschouwd worden.

4 Patients' delay bij symptomen die kunnen wijzen op een SOA wordt veroorzaakt door het ontbreken van de ervaren consumptienoodzaak en de afwezigheid van het toekennen van symptomen aan seksueel gedrag; dit wijst op dieperliggende processen, zoals defensiemechanismen, persoonlijkheidskenmerken en culturele factoren.

5 Ondanks dat huisartsen een groot gedeelte van de SOA diagnosticeren en behandelen, blijft de aanwezigheid van een gedifferentieerd hulpaanbod binnen de geslachtsziektenbestrijding noodzakelijk.

6 De werkcultuur op een coronairy care afdeling (CCU), sterk actiegericht met tijd als een schaars goed, toont een treffende gelijkenis tussen copingmechanismen van CCU personeel en de levenstijl van menig coronairlijder.

7 Consulten tijdens welke geen voorlichting gegeven wordt totdat de betrokkenen erom vragen, kunnen beter vervangen worden door consulten waarin de hulpverlener vragenderwijs hiaten in de kennis over een onderwerp opspoort en bespreekt.

8 In de behandeling van zedendelinquenten zal naast het bewerken van intrapsychische en interpersoonlijke problematiek ook expliciet aandacht besteed moeten worden aan de omstandigheden waaronder het delict plaatsvond.

9 Een bonus-malus-systeem, waarbij globaal goed gedrag van gedetineerden beloond wordt met privileges en bewegingsvrijheid, en onwillige gevangenen minimale rechten en weinig vrijheid krijgen, betekent dat op ongenuanceerde manier technieken uit de gedragstherapie op grote groepen mensen worden toegepast; deze aanpak leidt ertoe dat een groep gedetineerden wordt afgeschreven.