

Patient participation in gynaecological consultations: studying interactional patterns

Citation for published version (APA):

Weijts, L. B. M. (1993). *Patient participation in gynaecological consultations: studying interactional patterns*. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19930618lw>

Document status and date:

Published: 01/01/1993

DOI:

[10.26481/dis.19930618lw](https://doi.org/10.26481/dis.19930618lw)

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.

Stellingen
behorende bij het proefschrift

Patient participation in gynaecological consultations:
studying interactional patterns

L.B.M. Weijts

Maastricht, 18 juni 1993

1. Patiënten laten artsen weten dat zij competente actoren zijn door hun verzoeken om informatie in de vorm van 'specific proposals' te presenteren.
2. Indirect geformuleerde uitingen van angst voor kanker worden gemakkelijker omzeild of genegeerd dan direct geformuleerde angst-uitingen.
3. Wanneer een gespreksdeelnemer een onderwerp met 'caution strategies' introduceert neemt de gesprekspartner deze vervolgens over. Via dit mechanisme van 'tuning' construeren de gespreksdeelnemers gezamenlijk een onderwerp als delicaat.
4. Dat er in de arts-patiënt relatie machtswerkingen zijn op basis van professionele dominantie blijkt uit het feit dat patiënten doorgaans op indirecte wijze vragen naar informatie over de oorzaak van hun klachten.
5. Wanneer artsen indirect geformuleerde angst-uitingen van patiënten tijdens medische consulten negeren heeft dat als gevolg dat patiënten hun boodschap op indirecte wijze blijven herhalen. Dit gedrag van patiënten typeert de wijze waarop mensen in een minoriteitspositie hun doelen, in dit geval het serieus genomen worden van hun zorgen, trachten te bewerkstelligen.
6. De weigering van veel specialisten om hun consulten ten behoeve van onderzoek te laten opnemen wordt systematisch onderbouwd met het ethische argument dat opname de vertrouwensrelatie tussen patiënt en arts schaadt. Het feit dat patiënten zelden bezwaren hebben tegen opname van hun consulten, suggereert echter dat een psychologisch argument, namelijk onzekerheid ten aanzien van het openbaren van het eigen handelen, de eigenlijke verklaring is voor deze weigering.

7. Tijdens trainingen in patiëntenvoorlichting voor specialisten in opleiding dienen de participanten geconfronteerd te worden met opnamen en analyses van elkaars optreden in reële spreekuursituaties.
8. De herhaaldelijk door medici verkondigde boodschap 'een slimme meid regelt haar zwangerschap op tijd' houdt geen rekening met het feit dat die slimme meid, op aandringen van de overheid, zich nu eerst op haar toekomst voorbereidt.
9. Door in epidemiologisch onderzoek de variabele 'seks' te vervangen door 'gender' kan voorkomen worden dat gevonden verbanden zonder meer worden toegeschreven aan biologische oorzaken in plaats van sociale.
10. De geringe identificatie van jonge vrouwen met het feminisme is een bewijs van het succes van het feminisme.
11. Het feit dat vrouwen doorgaans kiezen voor een oudere en slimmere partner dan zichzelf, impliceert dat de huwelijksmarkt voor promovenda's zich beperkt tot hoogleraren.