

Van gangbaar tot problematies drankgebruik

Citation for published version (APA):

Knibbe, R. A. (1984). *Van gangbaar tot problematies drankgebruik*. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19841005rk>

Document status and date:

Published: 01/01/1984

DOI:

[10.26481/dis.19841005rk](https://doi.org/10.26481/dis.19841005rk)

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

behorend bij het proefschrift van R.A. Knibbe

VAN GANGBAAR TOT PROBLEMATIES DRANKGEBRUIK

Maastricht, 5 oktober 1984

1. Preventie van probleemdrinken dient te beginnen met de vraag hoe een samenleving erin slaagt de vraag naar de schadelijkheid van drankgebruik tot op grote hoogte te negeren (dit proefschrift).
2. In groeperingen met een weinig gestructureerd dagelijks leven komt zowel het veel drinken als het weinig drinken vaker voor dan in groeperingen met een sterker gestructureerd dagelijks leven (dit proefschrift).
3. Een weinig gestructureerd dagelijks leven leidt tot een verhoogde kwetsbaarheid voor nadelige gevolgen van drankgebruik.
Bij integratie van drankgebruik in de statusrol van mannen is dit in mindere mate het geval (dit proefschrift).
4. De categorie van geheelonthouders bestaat voor een groot deel uit voormalige drinkers die om gezondheidsredenen zijn gestopt met drinken. Indien dit gegeven verwaarloosd wordt, is het misleidend om naar aanleiding van de bevinding dat bij geheelonthouders de kans op een hartinfarkt hoger is te spreken over '.....enkele duizenden hartinfarcten die niet nodig zijn' (Knipschild, Hart Bulletin, 1982, p.32).
5. Dat vele artsen de kans op herstel bij probleemdrinkers of 'alkoholisten' laag schatten, is mede te wijten aan het feit dat artsen alcoholproblemen veelal pas na lange duur als zodanig herkennen.
6. In groeperingen die gekenmerkt worden door het ontbreken van positierol(len) die het dagelijks leven structureren, komt vaker het gekombineerde gebruik van alcoholhoudende drank en slaap- of kalmerende middelen voor (dit proefschrift).
7. De Lederman-formule laat geen betrouwbare schattingen toe van de mate waarin in een populatie drankgebruik gepaard gaat met nadelige gevolgen.
8. Het drinkgedrag van een aanzienlijk deel van de Rotterdammers moet als stilloos getypeerd worden.
9. Om redenen van volksgezondheid doen mannen er goed aan zich te richten naar het drinkgedrag van vrouwen.

10. Gedragwetenschappers zijn geneigd het misverstand als verklarend principe over het hoofd te zien.
11. Het huidig onderwijsbeleid bij de algemene fakulteit faalt in het optimaal benutten van de deskundigheden en begaafdheden van haar wetenschappelijke medewerkers.
12. Bij de operationalisering van gezondheidsopvattingen van leken is de multidimensionaliteit van deze opvattingen een complicerende faktor.
13. Als criterium voor de geldigheid van het oordeel van leken over hun eigen gezondheid, wordt door onderzoekers meestal de overeenstemming met het oordeel van de arts gehanteerd. Deze werkwijze getuigt van medikaliseren van het gezondheidsbegrip.
14. De opvatting van Durkheim dat denken en reflectie in het joodse monotheïsme een minder grote plaats innemen dan in het protestantisme en katholicisme, is onjuist.
15. De bijdrage van de veiligheidspeld aan de volksgezondheid is nog niet adequaat beschreven.
16. De veiligheid van fietsers is beter gediend met reflectie door autobestuurders dan met reflektoren bij fietsers.