

# Individual lifestyle advice: development, implementation, and evaluation within the Hartslag Limburg cardiovascular prevention project

Citation for published version (APA):

Harting, J. (2005). *Individual lifestyle advice: development, implementation, and evaluation within the Hartslag Limburg cardiovascular prevention project*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20050303jh>

## Document status and date:

Published: 01/01/2005

## DOI:

[10.26481/dis.20050303jh](https://doi.org/10.26481/dis.20050303jh)

## 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](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

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

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

Download date: 09 Dec. 2024

## Stellingen behorende bij het proefschrift

### INDIVIDUAL LIFESTYLE ADVICE: DEVELOPMENT, IMPLEMENTATION, AND EVALUATION WITHIN THE HARTSLAG LIMBURG CARDIOVASCULAR PREVENTION PROJECT

van Janneke Harting

1. Om bij mensen met een verhoogd risico van hart- en vaatziekten gedragsveranderingen teweeg te brengen die groot en langdurig genoeg zijn om dat risico te verminderen, is het voeren van adviesgesprekken over een gezonde leefwijze niet genoeg.  
*(dit proefschrift)*
2. Uit evaluaties van gezondheidsadviseurs, experts én patiënten blijkt dat, anders dan velen denken, het voeren van adviesgesprekken over een gezonde leefwijze een moeilijke taak is die een hoge mate van vakbekwaamheid vereist.  
*(dit proefschrift)*
3. Ervaren vrijheidsbeperkingen en schuldgevoelens als gevolg van adviesgesprekken over een gezonde leefwijze dragen niet bij aan de gewenste gedragsverandering, zijn vanuit moreel opzicht onwenselijk en blijken via goede communicatieve vaardigheden goeddeels te voorkomen.  
*(dit proefschrift)*
4. Niet alleen voor effectevaluaties – ook voor procesevaluaties geldt dat eenduidige doelen, precieze onderzoeksvragen en adequate onderzoeksdesigns de bruikbaarheid van de resultaten aanzienlijk vergroten.  
*(dit proefschrift)*

5. Terwijl effectieve interventies, per definitie, de preventiepraktijk substantieel beogen te veranderen, bemoeilijkt dit hun implementatie, omdat die juist gebaat zou zijn bij zo min mogelijk verandering van diezelfde praktijk – ziehier de “interventie-implementatie paradox”.

6. De minimale aandacht en middelen die nu uitgaan naar disseminatieonderzoek<sup>1</sup> zouden razendsnel toenemen als voor dit vakgebied een eigen tijdschrift zou verschijnen, maar het omgekeerde is ook waar.

<sup>1</sup> Rimer, B.K., Glanz, K., & Rasband, G. (2001). Searching for evidence about health education and behavior interventions. *Health Education and Behavior*, 28, 231-248.

7. As we all know, most scholarly research falls into oblivion as soon as it is published.<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Hall, J.A. (2003). Some observations on provider-patient communication research. *Patient Education and Counseling*, 50, 9-12.

8. De zorgverzekeraar die zijn personeelsleden wil belonen met een friteuse als zij vaker naar het werk fietsen,<sup>3</sup> heeft het concept “energiebalans” wel begrepen maar past het vanuit gezondheidsoogpunt verkeerd toe.

<sup>3</sup> NRC Handelsblad, maart 2004

9. Door de boete op het ontduiken van inburgering<sup>4</sup> te ontduiken, toont de betrokkene alsnog aan volledig te zijn ingeburgerd.

<sup>4</sup> De Volkskrant, maart 2004

10. Het belangrijkste strijdperk voor het goede is niet de openbare arena, maar het kleine toernooiveld van het eigen hart.<sup>5</sup>

<sup>5</sup> Martel, Y. (2003) *Het leven van Pi*. Amsterdam: Bert Bakker, blz. 78.

11. [De alchemist over wijn] Het kwaad zit niet in wat de mond van de mens ingaat, maar in wat eruit komt.<sup>6</sup>

<sup>6</sup> Coelho, P. (1988) *De alchemist*. Amsterdam: De Arbeiderspers, blz. 102.