

# Oropharyngeal dysphagia and its psychiatric comorbidities

Citation for published version (APA):

Verdonschot, RJCG. (2018). *Oropharyngeal dysphagia and its psychiatric comorbidities: the prevalence of affective symptoms and the unmet clinical need for integrated care in medically unexplained symptoms*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20181115rv>

## Document status and date:

Published: 01/01/2018

## DOI:

[10.26481/dis.20181115rv](https://doi.org/10.26481/dis.20181115rv)

## 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.

## **Oropharyngeal dysphagia and its psychiatric comorbidities**

The prevalence of affective symptoms and the unmet clinical need for integrated care in medically unexplained symptoms.

1. Klinisch relevante affectieve symptomen komen vaak voor bij patiënten met orofaryngeale dysfagie. *(dit proefschrift)*
2. Er lijkt geen verband te zijn tussen klinisch relevante affectieve symptomen en de ernst van orofaryngeale dysfagie, hetgeen de complexiteit van deze problematiek onderstreept. *(dit proefschrift)*
3. Patiënten met medisch onverklaarde KNO-klachten in het algemeen en medisch onverklaarde orofaryngeale dysfagie in het bijzonder hebben vaak een (onderliggend) psychiatrisch ziektebeeld. *(dit proefschrift)*
4. Een psychiater zou lid moeten zijn van het tweede- of derdelijns multidisciplinaire behandelteam voor patiënten met orofaryngeale dysfagie. *(dit proefschrift)*
5. Orofaryngeale dysfagie wordt te weinig herkend door verschillende zorgverleners. Tijdige herkenning en behandeling van orofaryngeale dysfagie zal leiden tot minder comorbiditeit.
6. Het vakgebied van slikstoornissen stond in de kinderschoenen. Het vakgebied bevindt zich nu in de adolescentiefase. Om volwassen te worden zijn onderzoeksubsidies noodzakelijk.
7. Het is voor KNO-artsen en andere 'orgaanspecialisten' belangrijk om, net als bijvoorbeeld de spoedeisende hulp arts, breed naar patiënten te blijven kijken. Dit zal leiden tot minder frustraties tussen arts en patiënt.
8. Aandacht voor psychiatrische problematiek in de KNO-spreekkamer zal leiden tot verbetering van de kwaliteit van zorg en reductie van de zorgkosten.
9. Een psychiater in de spreekkamer is niet alleen goed voor het affect van de patiënt maar ook voor het affect van de KNO-arts.
10. Het stellen van persoonlijke vragen zoals: 'hoe is uw seksleven?', is voor de psychiater de normaalste zaak van de wereld. Voor de KNO-arts is dit te veel 'onder de gordel'.
11. "The good physician treats the disease, the great physician treats the patient who has the disease." (William Osler, 1849-1919)