

# De patient en zijn naasten : de invloed van houdingen in het persoonlijk netwerk van de patient op zijn medische consumptie

## Citation for published version (APA):

Mootz, M. (1981). *De patient en zijn naasten : de invloed van houdingen in het persoonlijk netwerk van de patient op zijn medische consumptie*. Rijksuniversiteit Limburg.

## Document status and date:

Published: 01/01/1981

## 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.

## Stellingen

1. De geneigdheid medische hulp in te roepen komt, behalve uit de aard van de aandoening, voort uit angst, onzekerheid en overbezorgdheid; medische kennis en opvattingen over ziekte en over medische zorg spelen daarbij een ondergeschikte rol.
2. De kans dat mantelzorg leidt tot somatische fixatie van de patiënt en van zijn netwerkleden mag niet worden onderschat.
3. Als ziekenfondspatiënten dan al eerder medische hulp inroepen dan particulier verzekerden, komt dat niet door hun specifieke verzekeringsvorm.
4. Kritiek op de traditionele interviewmethode gaat te gemakkelijk voorbij aan het voordeel, dat bij deze methode begrijpelijke, respondent-gerichte vragenlijsten kunnen worden ontworpen.
5. Bij de Gezondheidsvoorlichting en -opvoeding dient expliciet aandacht te worden besteed aan het feit, dat lichamelijke klachten, ziek worden en ziek zijn bij het leven behoren.  
Huygen, F.J.A., Een visie op onze gezondheidszorg vanuit de eerstelijns. In: Mossel, D.A.A. e.a., Waarheen met onze gezondheidszorg? Baarn, 1977, p.36-37.
6. Sociale indicatoren zijn niets anders dan geldige onderzoeksvARIABLEN; de geldigheid wordt verhoogd naarmate meer variabelen ter indicering van het verschijnsel worden gehanteerd.
7. Beleidsnormen, zoals de 4 ‰ norm voor ziekenhuis- en de 7 ‰ norm voor bejaardenoordbedden, dienen te berusten op politieke beslissingen en kunnen niet rechtstreeks afgeleid worden uit resultaten van wetenschappelijk onderzoek.

8. Het toegenomen bezit van huisdieren heeft het aantal CARA-patiënten - thans ca. 1,4 miljoen - sterk doen stijgen; huisdierbezitters zijn hiervan onvoldoende door-  
drongen. Orie, N.G.M. e.a., CARA, prak-  
tische adviezen voor mensen met  
astma en bronchitis, Assen,  
1980, p. 17.
9. In het bejaardenbeleid wordt er ten onrechte van uitgegaan dat buiten dat beleid geen hulp wordt geboden.  
o.g.v. gegevens van het Sociaal  
en Cultureel Planbureau.
10. Het feit dat ruim de helft van de Nederlanders gezondheid het belangrijkste in het leven vindt en dat het publiek ten behoeve van de volksgezondheid extra overheidsgelden wenst te besteden, is een teken van somatische fixatie op grote schaal.  
o.g.v. Sociaal en Cultureel  
Rapport 1980, p. 215 en gegevens  
van KRO/NIPO, 1981.
11. De emancipatie van de vrouw heeft de sociale ongelijkheid vergroot.