

# Psychotherapy for depression works! But how? : Investigating the effects and mechanisms of cognitive therapy vs. interpersonal psychotherapy for major depressive disorder

Citation for published version (APA):

Lemmens, L. H. J. M. (2015). *Psychotherapy for depression works! But how? : Investigating the effects and mechanisms of cognitive therapy vs. interpersonal psychotherapy for major depressive disorder*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20150918II>

## Document status and date:

Published: 01/01/2015

## DOI:

[10.26481/dis.20150918II](https://doi.org/10.26481/dis.20150918II)

## 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: 29 Apr. 2025

## **Psychotherapy for Depression Works! But How?**

### Investigating the Effects and Mechanisms of Cognitive Therapy vs. Interpersonal Psychotherapy for Major Depressive Disorder

De huidige aanbevolen psychotherapeutische zorg voor depressie in Nederland is effectief voor het merendeel van de depressieve patiënten, zowel in de acute fase als daarna (dit proefschrift).

Cognitieve therapie en interpersoonlijke psychotherapie voor depressie zijn effectiever dan een wachtlijstcontrole conditie, maar laten geen verschillen zien ten opzichte van elkaar, ook niet binnen de subgroep van patiënten met een ernstige depressie (dit proefschrift).

Ondanks goed uitgewerkte theoretische modellen en toegenomen aandacht voor onderzoek naar werkingsmechanismes van psychotherapie voor depressie, worden de diverse theorieën van verandering vooralsnog niet ondersteund door empirisch bewijs (dit proefschrift).

Slechts een klein deel van de studies naar werkingsmechanismes van psychotherapie voor depressie voldoet aan de hoogste kwaliteitseisen voor dit type onderzoek (dit proefschrift).

Het onderzoeken van werkingsmechanismes in relatief simpele causale onderzoeksdesigns is een heilloze exercitie

Het hoeft geen betoog dat goede, evidence-based behandelingen voor depressie gericht op herstel en terugvalpreventie niet alleen een verlichting zijn voor de patiënt en diens directe omgeving, maar ook de samenleving als geheel ontlasten.

De voortdurende (na)druk op innovatie in de wetenschap bedreigt verdiepend en replicerend onderzoek gericht op het optimaliseren van reeds bestaande behandelingen.

Het is een veelvoorkomende misvatting dat behandelprotocollen geen ruimte bieden voor een gepersonaliseerde aanpak.

Every doctor has a dirty little secret: we're all competitive science nerds (M. Grey).

After four years of research you'll definitely, absolutely, without a shadow of a doubt, understand the question a lot better. The answer, of course, is something else entirely (A. Edwards).

Reis ver, drink wijn, denk na, lach hard, duik diep, kom terug (Spinvis).