

# Sports-medical screening in middle-aged man

## Citation for published version (APA):

Bovens, A. M. P. M. (1991). *Sports-medical screening in middle-aged man*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19911129ab>

## Document status and date:

Published: 01/01/1991

## DOI:

[10.26481/dis.19911129ab](https://doi.org/10.26481/dis.19911129ab)

## 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. Bij flexibiliteitsmetingen met behulp van een goniometer dient rekening gehouden te worden met een intra-waarnemer variatie van 5 tot 10 graden, afhankelijk van de grootte van de gemeten hoek. (Dit proefschrift).
2. Vrouwen hebben bij maximale aerobe inspanning significant lagere melkzuurconcentraties in veneus bloed dan mannen. Hiermee dient rekening gehouden te worden bij het toepassen van het melkzuurcriterium voor het beoordelen van de inspanningsintensiteit. (Dit proefschrift).
3. Joggers van 40 jaar en ouder hebben gunstiger risicoprofielen wat betreft hart en vaatziekten dan beoefenaren van andere sporten. (Dit proefschrift).
4. Een preventief sportmedisch onderzoek, waarbij de sporter op basis van het onderzoek een individueel advies krijgt over het blessurerisico en de preventie daarvan, heeft geen duidelijke invloed op de incidentie van sportblessures van de totale onderzochte groep.
5. Het verband tussen lichamelijke inactiviteit en coronaire hartziekten is van vergelijkbare sterkte als dat van erkende risicofactoren, zoals verhoogde systolische bloeddruk, serum cholesterol en het roken van sigaretten, en deze ziekten. (K.E. Powell et al., *Ann Rev Public Health* 8: 253-287, 1987)
6. Omdat de prevalentie van lichamelijke inactiviteit groter is dan andere risicofactoren op hart en vaatziekten, is de invloed hiervan op de volksgezondheid ook groter. (C.J. Caspersen, *Exercise and Sport Sciences Reviews* vol. 17: 423-473, 1989).
7. Kennis en vertrouwen in gunstige gezondheidseffecten van lichamelijke activiteit kan de motivatie zijn om te starten met een bewegingsprogramma op oudere leeftijd, gevoelens van plezier en welbevinden zullen sterkere motieven zijn om dat programma vol te houden. (Stones et al., *Can J of Public Health* 77: 153-159, 1986).

8. De kosten van een preventief sportmedisch onderzoek dienen zich redelijk te verhouden tot de kosten van een sport/fitnessprogramma en dus niet te worden gespiegeld aan de tarieven van de gezondheidszorg.
9. Preventieve sportgezondheidszorg met individuele en collectieve advisering op regionaal niveau is bij uitstek een taak voor de GGD.
10. De campagne gericht op de preventie van sportblessures "Blessures, blijf ze de baas" lijkt te eindigen in "Blessures blijven hen de baas".
11. Uit gezondheidkundig oogpunt is de riolering het belangrijkste deel van het prestigieuze bouwproject op het "Ceramique-terrein" in Maastricht.
12. Zowel in de bouwwereld als in de wereld van de wetenschap kan een deskundig onderbouwde stelling door ondeskundig gebruik in elkaar storten.
13. 'Uitdokteren' is vermoeiender en kostbaarder dan 'Uitzieken'.

Maastricht, 29 november 1991

Fons Bovens.