

Persoonskenmerken en essentiële hypertensie

Citation for published version (APA):

Schreurs, P. J. G. (1987). *Persoonskenmerken en essentiële hypertensie*. [Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19870702ps>

Document status and date:

Published: 01/01/1987

DOI:

[10.26481/dis.19870702ps](https://doi.org/10.26481/dis.19870702ps)

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

Take down policy

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

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

STELLINGEN
behorend bij de dissertatie
PERSOONSKENMERKEN EN ESSENTIËLE HYPERTENSIE

I

Er zijn verschillende pathogenetische mechanismen van essentiële hypertensie waarbij verschillende persoonlijkheidskenmerken een rol spelen.

II

Het onderzoek naar specifieke gedragskenmerken van mensen met essentiële hypertensie kan zich niet beperken tot het opsporen van univariate verbanden.

III

Het onderzoek naar het meten van persoonlijkheidskenmerken, welke in verband kunnen staan met essentiële hypertensie, is te veel gericht op de operationele aspecten en te weinig op het conceptuele niveau.

IV

Het systematisch aanpakken van 'non-compliance gedrag' van hypertensieven met betrekking tot eet- en leefgewoonten en medicijngebruik, kan het best interdisciplinair geschieden; het verdient een hoge prioriteit, gezien de kostenbesparing op langere termijn.

V

Niet-medicamenteuze therapie voor lichte hypertensie is pas geïndiceerd, indien hierin vaardigheden worden aangereikt om een efficiënter probleem-oplossend gedrag tot stand te brengen.

VI

De actuele levensomstandigheden en het copinggedrag met aanpassing-vereisende situaties, dienen meer centraal te staan in de behandeling van psychosomatische klachten, dan de vroeg-kinderlijke ervaringswereld.

VII

Bij het gelijktijdig vóórkomen van agorafobische klachten en het hyperventilatie-syndroom, dient het laatste prioriteit te krijgen bij de behandeling.

VIII

Het ontvangen van sociale steun van een begrijpende partner, tijdens het doormaken van herhaaldelijk optredende stressvolle gebeurtenissen, kan de ontwikkeling van psychosomatische klachten bevorderen, indien daarbij alleen het klaagedrag wordt beloond en niet het zélf leren oplossen van problemen.

IX

De cijfers van Gewestelijke Arbeidsbureaus betreffende het aantal werkzoekende klinisch psychologen, dienen niet tot de conclusie te leiden dat er opleidingscentra gesloten moeten worden, maar wel tot een beleidsplan voor verdere scholing en structurele inpassing in de eerste lijnsgezondheidszorg, zodat op meer adequate en efficiënte wijze voorzien kan worden in de aldaar aanwezige behoefte aan psychosociale hulp.

X

De term 'onverklaarbaar gezond' geniet nog te weinig belangstelling in de wetenschappelijke literatuur: psychotherapie en preventie zijn gebaat bij kennis van copingstrategieën die de gezondheid bevorderen of in stand houden.

XI

Het 'ontkennen' getroffen te zijn door een hartinfarct, door op dat moment trappen te gaan lopen om daarmee te bewijzen dat er 'niets aan de hand' is, moet gezien worden als een gevaarlijke vorm van vermijdingsgedrag.

XII

Het bestaan van een post-traumatische stress-stoornis kan niet worden ontkend, maar aan de hieraan voorafgaande periode met psychische en lichamelijke symptomen van onwelbevinden wordt te weinig aandacht besteed.

XIII

Er is een overeenkomst in de gesprekken tussen medici en psychologen en tussen Hollanders en Limburgers, met betrekking tot de opmerking: 'joh, leer eerst nou eens onze taal te spreken'.