

Persistence behavior of chronic low back pain patients : a medical psychological study

Citation for published version (APA):

Schmidt, A. J. M. (1986). *Persistence behavior of chronic low back pain patients : a medical psychological study*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Limburg. <https://doi.org/10.26481/dis.19861114as>

Document status and date:

Published: 01/01/1986

DOI:

[10.26481/dis.19861114as](https://doi.org/10.26481/dis.19861114as)

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

1. Indien empirisch onderzoek bij chronische lage rugpijnpatienten zowel een verhoogde pijnperceptie-drempel als een verlaagde maximale pijntolerantie voor acute pijnprikkels bevestigt, betekent dit dat hun subjectieve pijnbeleving slechts bij middelsterke pijnprikkels adequaat is en derhalve slechts binnen deze beperkte pijn-intensiteitsrange kan leiden tot adequaat pijn-coping gedrag of adequate pijnrapportage.
2. Als chronische lage rugpijnpatienten slechts een adequate prikkelverwerking hebben van acute pijnstimuli met matige intensiteit, verkeren deze patienten in de ongunstige situatie dat de psychofysiologische reacties binnen dit prikkelintensiteitsgebied vooral worden gekenmerkt door overheersing van de zogenaamde 'defensieve reflex', die, in tegenstelling tot de zogenaamde 'orientatie-reflex' psychofysiologisch niet habitueert.
Chronische lage rugpijnpatienten missen hierdoor de dagelijkse ervaringen van niet-pijnpatienten bij wie laag pijnlijke stimuli als zodanig worden ervaren en gelabeld en bovendien door de overheersing van de orientatie-reflex binnen dit prikkelintensiteitsgebied snel habitueren.
(Zie: E.H. van Olst, A. Kok & J.F. Orlebeke: "Inleiding in de psychofysiologie", p.123-155, Van Loghum-Slaterus B.V., Deventer, 1980).
3. Het verdient aanbeveling om de in de vakliteratuur vaak aangehouden ondergrens voor chroniciteit bij lage rugpijn te verlagen van 6 maanden naar 2 maanden.
4. Bij chronische lage rugpijnpatienten is niet alleen de nociceptie, maar de gehele proprioceptie verstoord.
5. De psychologie kan weinig veranderen aan de door veel behandelaars gebezigde gemeenplaats dat chronische lage rugpijnpatienten met hun pijn moeten leren leven. Op de veelal door deze onbeantwoorde vraag: "Hoe dan?" kan vanuit de psychologie wel antwoord worden gegeven.

6. Gestandaardiseerd inspanningsonderzoek onder rugbelasting-condities bij chronische lage rugpijnpatienten kan een belangrijke diagnostische functie hebben. Op basis van een aldus verkregen diagnostisch profiel zijn de behandelingsmogelijkheden voor de individuele chronische lage rugpijnpatient te verruimen en te verfijnen.
7. De stelling van Oostdam:
"Daar op grond van pre-operatief psychologisch onderzoek het operatie-resultaat bij patienten met hernia nucleii pulposi in aanzienlijke mate correct te voorspellen is, verdient het aanbeveling deze patienten pre-operatief een psychologisch onderzoek te laten ondergaan" is in meerdere opzichten te ongenueanceerd en daarom onjuist. (Zie: E.M.M. Oostdam: "Voorspelbaarheid van het operatie-resultaat bij patienten met lage rugpijn. Een empirisch-psychologisch onderzoek". Rotterdam, 1982).
8. De noodzakelijke optimalisering van de hulpverlening aan chronische lage rugpijnpatienten wordt niet zozeer belemmerd door een gebrek aan theoretische kennis, dan wel door een gebrek aan samenwerking en afstemming van de meest relevante deskundigheden op het terrein van de orthopaedie, de neurologie, de psychologie, de huisartsgeneeskunde en de fysiotherapie.
9. Van gezonde proefpersonen, die in experimenteel onderzoek bij herhaalde aanbieding van gestandaardiseerde, acute pijnstimuli in psychologisch opzicht sensitiseren, is te verwachten dat zij ook in alledaagse pijnsituaties reageren met een relatief meer geprononceerd pijngedrag.
10. Van alle beroepsgerichte opleidingen worden uitsluitend binnen de studie der geneeskunde door de onderwijsgevende instantie geruime stagevergoedingen betaald aan de stage-biedende instantie. Deze regeling dient zo snel mogelijk te verdwijnen en plaats te maken voor een regeling waarbij op de een of andere wijze gezondheidszorgverlenende instanties structureel stage-verplichtingen krijgen opgelegd.

11. Wie a(io) zegt, moet ook b(etalen) zeggen.
12. Het binnen de geestelijke gezondheidszorg werkzame, academisch geschoolde personeel zou zich meer moeten bezighouden met het scheppen van optimale voorwaarden voor therapie en met de wetenschappelijke evaluatie van de zorg, terwijl het feitelijke uitvoeren van psychotherapieën en begeleidingen meer door niet-academisch gekwalificeerde deskundigen kan geschieden. Een en ander zou deze gezondheidszorg efficiënter, beter empirisch onderbouwd en allicht ook goedkoper maken.
13. Binnen de Vereniging voor Gedragstherapie dient, naast de huidige lidmaatschapsvormen, de mogelijkheid te worden geschapen voor de formele erkenning van de functie van gedragstherapeutisch assistent c.q. gedragstherapeutisch medewerker.
14. De relatie tussen universitair onderzoek en onderwijs wordt, althans wat betreft de geneeskunde sterk overschat.
15. Tenzij er nu al voor nieuwe aanplant wordt gezorgd, zal binnen enkele jaren bij de opening van de nieuwbouw van het Academisch Ziekenhuis in Maastricht oude wijn uit nieuwe zakken worden geschonken.
16. De in de "Atlas des cols des Alpes" opgenomen categorie-indeling wat betreft de zwaarte van beklimmings in de Alpen is voor fietsers gebrekkig omdat slechts rekening wordt gehouden met gemiddelde stijgingspercentages en lengte van de beklimmings en onvoldoende met maximale klimpercentages, overheersende klimatologische omstandigheden en de staat van het wegdek.

Stellingen behorende bij het proefschrift: "Persistence behavior of chronic low back pain patients. A medical psychological study" van A. Schmidt, 14 november 1986.