

Aggressive behavior of psychiatric inpatients : measurement, prevalence, and determinants

Citation for published version (APA):

Nijman, H. (1999). *Aggressive behavior of psychiatric inpatients : measurement, prevalence, and determinants*. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht.

Document status and date:

Published: 01/01/1999

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

behorende bij het proefschrift

AGGRESSIVE BEHAVIOR OF
PSYCHIATRIC INPATIENTS

Measurement, prevalence, and determinants

van *Henk Nijman*

1. Bepaalde maatregelen die bedoeld zijn om agressie te stoppen – waaronder separatie en fixatie – kunnen nu juist de aanleiding vormen tot hernieuwde agressie (*hoofdstukken 6 en 7 van dit proefschrift*).
2. Naarmate men langer in de psychiatrie heeft gewerkt, wordt agressief gedrag van psychiatrische patiënten als steeds minder bedreigend ervaren (*hoofdstuk 5 van dit proefschrift*).
3. Hoe hardnekkig het stereotiep van de amok makende schizofreen ook is, agressie in psychiatrische ziekenhuizen laat zich slechts zeer ten dele verklaren vanuit het ziektebeeld van de patiënt (*hoofdstuk 7 van dit proefschrift*).
4. Alleen al het registreren van het hoe, wat, wanneer en waarom van agressieve incidenten leidt tot een reductie van zulke incidenten. Voor psychiatrische instellingen zou een uniforme, gedetailleerde registratie van agressief gedrag derhalve verplicht moeten worden gesteld. (*hoofdstuk 3 van dit proefschrift*).
5. Alhoewel naar buiten gerichte agressie en auto-agressie relatief vaak bij dezelfde persoon voorkomen, zijn de externe omstandigheden waaronder deze gedragingen optreden totaal verschillend. Naar buiten gerichte agressie ontstaat doorgaans op drukke momenten en in de interactie met anderen, terwijl auto-agressieve handelingen juist vaak op rustige momenten en in eenzaamheid worden uitgevoerd (*hoofdstuk 5 van dit proefschrift en Regterschot, Nijman, de Schinkel, Allertz et al., 1996*).
6. Op een afdeling waar geen separeer is, wordt ook niet gesepareerd (*met dank aan Mevr. Drs. J. Leenders van GGZ Den Bosch*).

7. Naarmate de tijd verstrijkt dat in het Nederlandse rechtssysteem de BOPZ van kracht is, zal het “gevaarscriterium” in toenemende mate slechts een andere benaming van het “bestwilcriterium” blijken te zijn.
8. Voor vermaatschappelijking van de psychiatrische zorg dient de maatschappij bereid te zijn tot verpsychiatisering (*met dank aan Drs. D.P. Ravelli*).
9. De huidige gezondheidszorg is nog te vaak een *ongezondheidszorg* alleen bij ziekte volgen interventies (*met dank aan Drs. D.P. Ravelli*).
10. Het veelvuldig gebruikte adjectief “kwaliteit” in de gezondheidszorg – zoals in “kwaliteitsbeleid”, “kwaliteitsorganisatie” en “kwaliteitsjaarverslag” – suggereert dat kwaliteit niet vanzelfsprekend is en ondermijnt derhalve het vertrouwen van cliënten in de gezondheidszorg (*met dank aan Dhr. J.M.M. Breij*).
11. Het aandeel van 5% dat het GGZ onderzoek uitmaakt van de totale onderzoeksfinanciering aan de medische faculteiten weerspiegelt op geen enkele wijze de werkelijke omvang en ernst van de GGZ-problematiek (*Raad voor Gezondheidsonderzoek, 1999*).