

## Stellingen

behorende bij het proefschrift

### **Money for medication: financial incentives for improving antipsychotic medication adherence in patients with psychotic disorders**

1. Het aanbieden van financiële beloningen voor het nemen van depot-antipsychotica bij patiënten met psychotische stoornissen leidt tot betere medicatietrouw (*dit proefschrift*).
2. Motivatie voor behandeling is een belangrijkere factor dan ziekte-inzicht voor medicatietrouw bij antipsychotische depots (*dit proefschrift*).
3. Financiële beloning voor het accepteren van depot-antipsychotica is effectief om de medicatietrouw te verbeteren minimaal tot en met 6 maanden ná het stoppen van de interventie (*dit proefschrift*).
4. De behandelmotivatie van patiënten wordt niet geschaad door het ontvangen van financiële beloningen (*dit proefschrift*).
5. Het gebruik van financiële beloningen is ethisch toelaatbaar aangezien patiënten niet vinden dat ze worden aangetast in hun keuzevrijheid (*dit proefschrift*).
6. Het uitsluitend verbeteren van medicatietrouw van patiënten met een psychotische stoornis zal nooit afdoende zijn om hun kwaliteit van leven te verbeteren.
7. Behandelingen in de GGZ zijn meer gericht op bestraffen dan belonen: dwangmaatregelen zoals een IBS of RM zijn aan de orde van de dag, terwijl Contingency Management nog te weinig wordt toegepast.
8. Het gebruik van Contingency Management gericht op het verbeteren van medicatietrouw bij mensen met een psychische aandoening zal door de samenleving niet gemakkelijk worden geaccepteerd.
9. Interventie studies ter verbetering van medicatietrouw zijn niet representatief voor de gehele populatie patiënten, aangezien volledig ‘non-adherent’ patiënten niet of nauwelijks geïncludeerd worden.

10. Om volledig herstel te bereiken zijn langere interventieperiodes nodig en dienen meerdere herstel-domeinen (klinisch, functioneel, persoonlijk en maatschappelijk) gelijktijdig te worden aangesproken.

11. De relatie tussen therapeut en patiënt vormt de belangrijkste basis voor een effectieve (psychotherapeutische) behandeling.

12. Het uitvoeren van promotieonderzoek vormt een rijke voedingsbodem voor de GGZ.