

University of Groningen

Sexual functioning after gynaecological cancer treatment

Wiel, Henricus Balthazar Maria van de; Weijmar Schultz, Willibrordus Canisius Maria

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1991

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Wiel, H. B. M. V. D., & Weijmar Schultz, W. C. M. (1991). *Sexual functioning after gynaecological cancer treatment*. s.n.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

behorend bij het proefschrift van Willibrord C.M. Weijmar Schultz

**SEXUAL FUNCTIONING AFTER
GYNAECOLOGICAL CANCER TREATMENT**

1. Het is onterecht om bij de voorlichting aan gynaecologische kankerpatiënten seksualiteit buiten beschouwing te laten.
(dit proefschrift)
2. De motivatie voor seksueel contact na de behandeling van gynaecologisch kanker is belangrijker dan welke fysieke belemmering ook.
(dit proefschrift)
3. Een radicale hysterectomie kan om fysiologische redenen de seksuele respons verstoren.
(dit proefschrift)
4. De perceptie van genitale symptomen gedurende seksuele opwinding is geen goede graadmeter voor de tevredenheid over het seksueel functioneren.
(dit proefschrift)
5. Het herstel van het seksueel functioneren na oncologisch gynaecologische behandeling is meer een kwestie van woorden dan van daden.
(dit proefschrift)
6. "Als je meer over de vrouw wilt weten moet je je eigen ervaringen nagaan of de dichters raadplegen.....".
(Freud, 1933)
7. Een probleem op de polikliniek psychosomatische gynaecologie is dat mensen zich zo graag willen laten behandelen.
8. "Any treatment that has the power to help has also the power to hurt".
(Le Shan, 1990)
9. Een meersporenbeleid, waarbij aandacht wordt besteed aan de interactie tussen psychoseksuele, relationele en somatische aspecten komt in de gynaecologische praktijk niet zelden als mosterd na de maaltijd.
10. Het grote aantal patiënten met onbegrepen buikklachten is een teken aan de wand.

11. Een geknipt perineum bij een ongecompliceerde eerste bevalling is een verknipt perineum.
(W.C.M. Weijmar Schultz, H.B.M. van de Wiel, R. Heidemann, J.G. Aarnoudse & H.J. Huisjes, 1990, *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynaecology*, 11, pp. 119-127)
12. Kortere wachtlijsten voor IVF kan leiden tot het ongewenst vroeg uitvoeren van IVF.
13. Bij iedere operatie hoort een bijsluiter.
14. De uitval van deelnemers aan een gerandomiseerd onderzoek verloopt niet gerandomiseerd.
15. Het best bewaarde geheim van Nederland: Groningen.
(Humphrey, 1986)
16. Promoveren is meer een kwestie van avonduren dan van avonturen.
17. Veranderen is voor anderen.
18. De rijken rest eten, de armen eten resten.
19. Er zijn mensen die zitten in ieder circuit, behalve het huiselijke.
20. Kennis is macht, kennissen is meer macht.

