

Stellingen behorende bij het proefschrift

## 'The impact of breast cancer screening on population health'

1. Dankzij borstkankerscreening, gevolgd door vroegtijdige behandeling, is de borstkankersterfte onder Amerikaanse vrouwen van leeftijd 25 jaar en ouder momenteel zo'n 20% lager dan wat de sterfte geweest zou zijn zonder screening. (*dit proefschrift*)
2. De raciale ongelijkheid in borstkankersterfte in Amerika kan niet verklaard worden door raciale verschillen in de prevalentie van obesitas en slechts voor een klein deel door raciale verschillen in screeningsdeelnemers. (*dit proefschrift*)
3. Als er eens per jaar in plaats van eens in de 2 jaar gescreend wordt, verdubbelt het aantal screenings-testen en het aantal fout-positieve test verdubbelt bijna; het aantal gewonnen levensjaren neemt echter veel minder sterk toe (slechts met een factor 1,4). (*dit proefschrift*)
4. Vrouwen met een 4 keer verhoogd risico kunnen dezelfde impact verwachten van jaarlijkse borstkankerscreening vanaf leeftijd 40, als vrouwen met een 2 keer verhoogd risico van eens in de 2 jaar screenen vanaf leeftijd 40 en als vrouwen met een gemiddeld risico van eens in de 2 jaar screenen van leeftijd 50 tot 74 jaar. (*dit proefschrift*)
5. De balans tussen de voor- en nadelen van screening is minder gunstig voor screening na leeftijd 74 dan ervoor en is gunstiger voor gezonde vrouwen met een langere resterende levensverwachting dan voor vrouwen met co-morbiditeit en een kortere resterende levensverwachting. (*dit proefschrift*)
6. The challenge for the next generation of modellers is ... to extract from the new generation of models the insight that will have the power to influence decision makers. (Weinstein, *Pharmacoeconomics*, 2006)
7. The "framing" of benefit (or risk) in relative versus absolute terms may have a major influence on patient preference. (Malenka, et al., *J Gen Intern Med*, 1993)
8. Hoewel het gehele menselijk genoom ontrafeld is, zal het de komende jaren nog niet mogelijk zijn om genetische informatie te gebruiken om te voorspellen wie er van borstkankerscreening zal profiteren en wie niet.
9. Overdiagnose en overbehandeling zijn van alle tijden. "Het verwijderen van de vernix caseosa bij de pasgeborene is overbodig en misschien schadelijk." (Th.L.W. van Ravesteyn, proefschrift, 1946)
10. De moderne sulfanilamideverbindingen zullen, in normale tijden, mits gekoppeld aan een verstandig sociaal stelsel tot bestrijding van geslachtsziekten, in staat zijn de morbiditeit aan deze ziekten in ons land bijna tot het nulpunt terug te dringen. (A.Ph.W. Weber, proefschrift, 1942)
11. Not to be absolutely certain is, I think, one of the essential things in rationality. (Bertrand Russell)