

## STELLINGEN

behorend bij het proefschrift

### EXPLORING THE ICEBERG OF CHRONIC LYMPHOCYTIC LEUKAEMIA:

Towards a better estimation of the burden and quality of care  
for CLL patients in the Netherlands.

1. Naast gerandomiseerde trials in selecte groepen patiënten levert ‘population-based’ onderzoek naar effecten van de behandeling op overleving en kwaliteit van leven van patiënten met CLL cruciale informatie voor een verantwoord therapeutisch beleid (dit proefschrift, hoofdstuk 1)
2. ‘Population-based’ klinisch onderzoek vraagt een completere CLL-registratie dan de nu gangbare en minimaal vastlegging van stadium bij diagnose en mutatiestatus, gevolgd door actieve follow-up van beloop en beleid gedurende meerdere jaren. (dit proefschrift, hoofdstuk 5)
3. Detectie van tweede maligniteiten bij mensen die kanker hebben (gehad) leidt tot een hoger dan verwachte incidentie van CLL. (dit proefschrift, hoofdstuk 3.1)
4. Het verhoogde voorkomen van een T-cellymfoom bij -patiënten met CLL wijst eerder op een causale relatie dan op verhoogde detectie. (dit proefschrift, hoofdstuk 3.2)
5. Het sterke en langdurig ongunstige effect van systemische therapie op de kwaliteit van leven van CLL patiënten noopt tot terughoudendheid bij het versoepelen van de criteria voor het starten van therapie. (dit proefschrift)
6. The ‘hygiene hypothesis’ could be the most likely explanation for the observed decreased risk of CLL at adult age with increasing number of infections at childhood. (Parodi, 2013)
7. From the oncologist’s perspective, synoptic reporting represents a significant advance toward ensuring higher quality medical treatment. (Porter, 2009)
8. The higher prevalence of psychiatric disorders in highly urbanized areas in the Netherlands compared to rural areas, could be caused by environmental stressors, such as a lack of social cohesion, restricted living space, over-stimulation, low-quality housing and the higher prevalence of criminality. (Peen, 2007)
9. The Dutch incidence figures for Congenital Hypothyroidism (CH) belong to the highest worldwide, suggesting that the T(4)-TSH-TBG screening program efficiently detects CH of variable etiology and severity. (Kempers, 2006)
10. Het is de hoogste tijd de bezwaren tegen invoering van het EPD het hoofd te bieden door privacy-risico’s technisch af te dekken en misbruik strafbaar te stellen middels wetgeving, zodat deze potentiële aanwinst in termen van doelmatigheid en kwaliteit van de gezondheidszorg eindelijk in gebruik genomen kan worden.
11. Epidemiologen zijn de hipste wetenschappers, omdat zij zich immers intensief bezig houden met de bestudering van trends.

16 December 2014

**Esther van den Broek**