

Stellingen behorende bij het proefschrift Management of Patients with Familial Hypercholesterolemia

Cure and Care

1. Preventie van hart-en vaatziekten bij statine-behandelde FH patiënten is alleen succesvol als ook klassieke risicofactoren zijn geoptimaliseerd (dit proefschrift).
2. Bijwerkingen van PCSK9 remmers komen vaker voor in de dagelijkse praktijk dan gerapporteerd in de gerandomiseerde klinische trials (dit proefschrift).
3. Elke Nederlander moet zijn cholesterolwaarden kennen (dit proefschrift).
4. Actieve cascadescreening in Nederland is te vroeg gestopt en moet worden hervat (dit proefschrift).
5. Het residuele risico op hart-en vaatziekten van FH patiënten behandeld met maximale statines blijkt aanzienlijk (dit proefschrift).
6. Het bevorderen van een gezonde leefstijl inclusief rookpreventie moet een verplicht onderdeel zijn binnen het basisonderwijs.
7. Belangrijke verbeteringen in leefstijl kunnen alleen bereikt worden als verpleegkundig specialisten, artsen en patiënten actief samenwerken en daar voldoende tijd in investeren.
8. Of patiënten die blijven roken in aanmerkingen moeten komen voor (dure) PCSK9 remmers is vooral een maatschappelijke discussie.
9. Het percentage verpleegkundig specialisten dat wetenschappelijk onderzoek verricht is te laag.
10. Een multidisciplinair team verantwoordelijk voor de zorg van FH patiënten is incompleet zonder een verpleegkundig specialist.
11. Promoveren is vergelijkbaar met het lopen van een marathon, je kunt je optrekken aan je omgeving maar uiteindelijk loop je alleen.