

Stellingen behorende bij het proefschrift

Oesophageal and Gastric Cancer: optimising care and outcomes in changing clinical practice

Margreet van Putten

1. Het ziekenhuis waar de patiënt zich meldt met klachten heeft invloed op het al dan niet krijgen van een curatieve behandeling voor slokdarm- en maagkanker. *(dit proefschrift)*
2. Centralisatie van maagkankerchirurgie gaat gepaard met een verlaging van de postoperatieve mortaliteit en een verbetering van de overleving van patiënten met maagkanker. *(dit proefschrift)*
3. In 2014 werd maar een kwart van de patiënten met een resectabel maagcarcinoom behandeld met perioperatieve chemotherapie, terwijl zij daarvoor wel in aanmerking kwamen op basis van het tumor stadium. *(dit proefschrift)*
4. Veranderingen in de behandeling van patiënten met gemetastaseerde maagkanker gedurende de laatste twee decennia hebben niet geleid tot een verbetering in de overleving. *(dit proefschrift)*
5. Bij 1 op de 10 patiënten met een Barrett slokdarm die kanker krijgen wordt de aanwezigheid van een maligniteit of een voorstadium hiervan gemist op het moment dat de diagnose Barrett slokdarm gesteld wordt. *(dit proefschrift)*
6. Ziekenhuisvolume is een indicator voor institutionele factoren die de overleving beïnvloeden. *(Coupland et al 2013, Gut)*
7. De variatie in behandeling tussen ziekenhuizen zou verminderd kunnen worden door regionale, tumor-specifieke multidisciplinaire besprekingen in aanwezigheid van tumor-specifieke experts.
8. Technologische buzzwords als big data en algoritmen worden gezien als de tovermiddelen om grote kwesties voorgoed uit te roeien. *(Evgeny Morozov)*
9. Most people say that it is the intellect which makes a great scientist. They are wrong: it is the character. *(Albert Einstein)*
10. The day before something is a breakthrough, it's a crazy idea. *(Peter Diamandis)*
11. De mooiste momenten in het leven zijn de momenten waarvan je nooit had verwacht dat je ze zou meemaken.