

Stellingen

1. Een vierde ronde CT scan na een interval van 2.5-jaar in het kader van longkankerscreening is niet aan te raden, omdat meer longkankers in een vergevorderd stadium gediagnosticeerd worden ten opzichte van een 1- of 2-jaars screeningsinterval. *(dit proefschrift)*.
2. Studiedeelnemers met driemaal een negatieve CT scanuitslag hebben een lagere kans op longkankerdetectie in de daaropvolgende 2.5 jaar ten opzichte van studiedeelnemers met een afwijkende CT scanuitslag. *(dit proefschrift)*.
3. CT screening op longkanker leidt tot meer stadium I longkanker diagnoses en daarbij tot potentieel meer curatie ten opzichte van geen screening. *(dit proefschrift)*.
4. De eindresultaten van de NELSON studie zijn generaliseerbaar naar de algemene populatie met een verhoogd risico op het ontwikkelen van longkanker. *(dit proefschrift)*.
5. Vooringenomenheid ten op zichte van de doodsoorzaak in de NELSON studie is relatief klein indien de medische statussen van de overleden studiedeelnemers geblindeerd en door tenminste twee experts onafhankelijk van elkaar worden beoordeeld. *(dit proefschrift)*.
6. CT longkankerscreening is geen vervanger van stoppen met roken, waardoor implementatie van longkankerscreening hand-in-hand moet gaan met het advies om te stoppen met roken.
7. De bevolking heeft een te gunstig beeld van het nut van vroege opsporing.
8. Roken is een verslavingsziekte en niet enkel een ongezonde leefstijl.
9. Goede communicatie naar patiënten kan leiden tot placebo-effecten. (NTVG, 2016)
10. Zwangerschap maakt vrouwen slimmer. (Hampson *et al*, 2015)
11. Zelfkennis is het begin van alle wijsheid. (Socrates)