

Smoking, Smoking Cessation, and Lung Cancer Screening in the NELSON Trial

- 1) Het is tot op heden nog onbekend of mensen die worden gescreend op kanker hun leefstijl veranderen en wat de gevolgen hiervan zijn voor de leefstijlgerelateerde aandoeningen. (dit proefschrift)
- 2) Het screenen van rokers in de leeftijd van 50-75 jaar op longkanker is een leermoment (*teachable moment*) voor het stimuleren van stoppen met roken, maar men moet bedacht zijn dat screening ook een vrijbrief (*health certificate effect*) kan zijn voor het blijven roken. (dit proefschrift)
- 3) Het rookgedrag verschilt niet tussen rokers die minstens één twijfelachtige screeningsuitslag hebben ontvangen en rokers die enkel negatieve screeningsuitslagen hebben ontvangen. (dit proefschrift)
- 4) Het geven van advies-op-maat over roken en stoppen met roken heeft geen voordelen ten opzichte van een standaard zelfhulp brochure op het stoppen met roken onder rokers die worden gescreend op longkanker. (dit proefschrift)
- 5) In een populatie van mensen tussen de 50 en 75 jaar met een hoog risico op het krijgen van longkanker blijkt dat door het systematisch meten van het volume en de groei van een afwijking het aantal positieve uitslagen en verwijzingen voor vervolgonderzoek drastisch kan worden gereduceerd. (dit proefschrift)
- 6) Smoking is one of the leading causes of statistics. (F. Knebel, 1993)
- 7) Het is opvallend dat Nederlanders het minst bewust zijn van de gezondheidseffecten van (mee)roken vergeleken met 19 andere westerse en niet-westerse landen. (ITC Netherlands National Report, 2010)
- 8) In iedere roker zit een stopper. (STIVORO – voor een rookvrije toekomst, 2008)
- 9) The aim of prevention is to save people from preventable morbidity and mortality, not to save money on the health care system.
- 10) Even small changes might lead to significant health effects when a large population can be reached. (R. Hawkins, 2008)
- 11) Het leven komt zoals het gaat, terwijl je andere plannen maakt.