

# “Impact of Individual Risk Assessment on Prostate Cancer Diagnosis”

1. Een informatieboekje met risicowijzer is een belangrijk hulpmiddel voor artsen en patiënten in de gezamenlijke besluitvorming over het screenen op prostaatkanker met PSA. *(dit proefschrift)*
2. In een Nederlands cohort leidt het gebruik van een prostaatkanker risicowijzer tot het nemen van meer prostaatbiopsies dan het gebruik van alleen PSA en DRE, maar worden er relatief meer prostaatkankers en ook meer significante kankers gediagnosticeerd. *(dit proefschrift)*
3. Mannen die tegen het advies van de risicowijzer in een prostaatbiopsie ondergaan hebben gemiddeld meer angst en een hogere kans op prostaatkanker dan mannen die geen biopsie ondergaan. *(dit proefschrift)*
4. Urologen volgen adviezen die voortkomen uit een risicowijzer voor de aanwezigheid van prostaatkanker niet altijd op, omdat zij onterecht vertrouwen op een verhoogd PSA als indicatie voor een prostaatbiopsie. *(dit proefschrift)*
5. Een risicowijzer ontwikkeld in een screening cohort geeft betrouwbare voorspellingen voor de aanwezigheid van prostaatkanker in de klinische praktijk met andere patiëntkarakteristieken. *(dit proefschrift)*
6. Aangezien een risicowijzer slechts een beperkt aantal factoren beschouwt, en patiënten verschillende voorkeuren hebben, is het noodzakelijk dat naast de voorspellingen van een risicowijzer ook andere factoren worden meegenomen in diagnostische of therapeutische beslissingen, zoals comorbiditeit, leeftijd, maar ook de mening van de patiënt.
7. Bewijs over de validiteit en impact van risicowijzers is essentieel voor een succesvolle implementatie van deze wijzers in de klinische praktijk. *(Reilly, 2006)*
8. De geneeskunde heeft zo'n enorme ontwikkeling doorgemaakt dat er nagenoeg geen gezond mens meer is. *(Aldoux Huxley)*
9. De vaak slechte overeenkomst tussen de verschillende ranglijsten over de kwaliteit van ziekenhuizen reflecteert het ontbreken van een eenduidige definitie van kwaliteit van zorg tussen de verschillende “onderzoekersinstellingen”. *(www.ntvg.nl)*
10. Het hebben van vele keuzemogelijkheden leidt niet tot meer tevredenheid. *(Schwartz, 2005)*
11. De eerste tijd na promotie is de kans op een ‘leeg nest’ syndroom niet ondenkbaar.