

Stellingen behorende bij het proefschrift

Economic evaluations in aggressive non-Hodgkin's lymphoma

- 1 De kwaliteit van de hemato-oncologische zorg is beter indien de patiënt in een trial behandeld wordt (dit proefschrift).
- 2 Het implementeren van een landelijke richtlijn voor het non-Hodgkin lymfoom zal de praktijkvariatie in de diagnostiek en behandeling reduceren (dit proefschrift).
- 3 Bij oudere patiënten met agressief non-Hodgkin lymfoom zijn de iets hogere kosten in trialverband gerechtvaardigd, vanwege een betere monitoring van de patiënt (dit proefschrift).
- 4 Bij het berekenen van de kosten-effectiviteit van eerstelijns therapie voor agressief non-Hodgkin lymfoom dient het al of niet nodig zijn van tweedelijns therapie te worden meegewogen (dit proefschrift).
- 5 Wetenschappelijke rapportages van economische evaluaties (bij non-Hodgkin lymfoom) bevatten veelal te weinig methodologische informatie om de desbetreffende evaluaties adequaat op hun merites te kunnen beoordelen (dit proefschrift).
- 6 De carrière van een wetenschapper wordt beoordeeld door een gunstige uitwerking van het toeval.
- 7 Non-Hodgkin lymfoom legt pathologen geen windeieren.
- 8 Was de gezondheidszorg een wagenpark, dan reden we en masse Volvo.
- 9 De aanname dat gezondheidszorgkosten significant gereduceerd kunnen worden door geneesmiddelen uitgaven te beperken is ridicul gezien het feit dat geneesmiddelen uitgaven slechts 8% van de totale gezondheidszorguitgaven vormen.
- 10 Internet heeft onderzoek(ers) efficiënter gemaakt.
- 11 Slechts een gering aantal behandelingen voor het non-Hodgkin lymfoom is op "topklassebewijs" gebaseerd: meer klinisch onderzoek met daaraan gekoppelde kosten-effectiviteitsstudies is derhalve gewenst.