

## Stellingen

Behorende bij het proefschrift 'Improvements in the Dutch cervical cancer screening programme since 1995'

1. De resultaten van cross-sectioneel onderzoek naar uitstrijkjes zonder endocervicale cellen hebben lang tot een achteraf overbodig advies voor vervolgonderzoek geleid. Dit toont de beperking van dit type onderzoek (dit proefschrift).
2. Een verbetering van de sensitiviteit zou hooguit een kwart van het huidige aantal vrouwen met baarmoederhalskanker kunnen voorkomen; desondanks betreft het meeste onderzoek op dit moment technieken om de sensitiviteit te verhogen (dit proefschrift).
3. De negatieve effecten van het bevolkingsonderzoek van baarmoederhalskanker zijn sterk gedaald doordat veel minder vrouwen vervolgonderzoek ondergaan; een evaluatie van de mate waarin dit ten koste is gegaan van de sensitiviteit moet nog plaatsvinden (dit proefschrift).
4. De helft van alle voorstadia van baarmoederhalskanker zal nooit uitgroeien tot invasieve kanker; dit verslechtert de balans tussen voor- en nadelen van het bevolkingsonderzoek aanzienlijk (dit proefschrift).
5. Het is een goede maatregel dat spontane uitstrijkjes niet meer worden vergoed. Bij het huidige bevolkingsonderzoek is een extra preventief uitstrijkje alleen nodig na het missen van een bevolkingsonderzoeksuitstrijkje (dit proefschrift).
6. Het is goed denkbaar dat het huidige cytologische bevolkingsonderzoek op baarmoederhalskanker op termijn geheel of gedeeltelijk vervangen gaat worden door een op een HPV-test gebaseerd bevolkingsonderzoek, of door HPV-vaccinatie
7. Verhoging van de deelname aan het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker is zeer belangrijk voor het effect van het programma, maar dit mag nooit een reden zijn om vrouwen onder druk over te halen tot deelname.
8. De sterk verbeterde regelgeving en voorzieningen voor werkende aanstaande moeders staan niet garant voor gelijkblijvende carrièrekansen als die van voor de zwangerschap.
9. Centrale huisartsenposten zijn bij uitstek geschikt om de kwaliteit en de positie van de huisartsgeneeskunde te bevorderen.
10. Een artikel dat met veel omwegen tot stand is gekomen lijkt achteraf eenvoudig te schrijven te zijn. Helaas begint bij een volgend artikel de zwerftocht opnieuw.