

Stellingen behorend bij het proefschrift

Evidence from clinical practice to support healthcare decision making

Evaluation of clinical and economic outcomes of new therapies for metastatic renal cell carcinoma

1. Het vergoeden van geneesmiddelen vertaalt zich niet direct naar gebruik van deze middelen in de klinische praktijk. *(dit proefschrift)*
2. Oudere patiënten met uitgezaaide nierkanker hebben een kleinere kans om behandeld te worden met één van de nieuwe therapieën dan jongere patiënten. *(dit proefschrift)*
3. Het nut van een cytoreductieve nefrectomie bij uitgezaaide nierkanker staat niet onomstotelijk vast. *(dit proefschrift)*
4. Therapieën voor patiënten met uitgezaaide nierkanker die progressie-vrije overleving verlengen, stellen achteruitgang in gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven uit. *(dit proefschrift)*
5. De relatieve effectiviteit en kosteneffectiviteit van geneesmiddelen kunnen zelden worden aangetoond met gegevens uit de klinische praktijk. *(dit proefschrift)*
6. Het verzamelen van bewijs in de klinische praktijk is alleen nuttig als het de besluitvorming van patiënten, artsen of beleidsmakers beïnvloedt.
7. De waarde van een patiëntenregister moet opwegen tegen de kosten.
8. Voor correctie voor confounding zijn zowel gedegen kennis over ziekte en behandeling als een gerichte gegevensverzameling minstens zo belangrijk als geavanceerde statistische methoden.
9. "To prevent is better than to cure, but to impute is better than to ignore."
Unknown source
10. Door toenemende regelgeving in de ouderenzorg staan aandacht en begrip voor de individuele cliënt onder druk.
11. "It is good to have an end to journey toward, but it is the journey that matters, in the end." *Ursula K. Le Guin*