

Stellingen

1. Er bestaan ook onder Nederlandse ouderen sociaal-economische verschillen in het voorkomen van hart- en vaatziekten en sterfte.
2. Sociaal-economische verschillen in hart- en vaatziekten zijn op oudere leeftijd bij vrouwen groter dan bij mannen.
3. De bekende risicofactoren voor hart- en vaatziekten dragen nauwelijks bij aan de sociaal-economische verschillen in hart- en vaatziekten op oudere leeftijd.
4. 'The primary determinants of disease are mainly economic and social, and therefore its remedies must also be economic and social.'
G. Rose. The strategy of preventive medicine. Oxford, Oxford University Press 1992.
5. Het gebruik in de epidemiologie om zwakke en niet-significante associaties niet te publiceren leidt ertoe dat verbanden tussen determinanten en ziekte groter lijken dan ze zijn.
6. Het geven van relatiegeschenken door de farmaceutische industrie verhoogt onnodig de kosten van de gezondheidszorg.
7. Gezien het belang dat aan wetenschappelijk onderzoek wordt gehecht, zou binnen de epidemiologie een onafhankelijk controleorgaan op zijn plaats zijn.
8. Het feit dat overgewicht gedeeltelijk erfelijk is mag geen excuus zijn om niet op je gewicht te letten.
9. De politiek zou meer wetenschap moeten bedrijven, terwijl de wetenschap juist gebaat zou zijn bij minder politiek.
10. Een Assistent in Opleiding verdient meer dan het minimumloon.
11. Rotterdam is een feyen oord.

Stellingen behorende bij het proefschrift 'Socioeconomic inequalities in cardiovascular disease in an ageing population' van Caroline van Rossum.

