

# EUR Research Information Portal

## Effects and costs of cervical cancer screening

### Publication status and date:

Published: 15/04/1998

### Document Version

Other version

### Citation for the published version (APA):

Ballegooijen, M. (1998). *Effects and costs of cervical cancer screening*. [Doctoral Thesis, Erasmus University Rotterdam]. Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR).

[Link to publication on the EUR Research Information Portal](#)

### Terms and Conditions of Use

Except as permitted by the applicable copyright law, you may not reproduce or make this material available to any third party without the prior written permission from the copyright holder(s). Copyright law allows the following uses of this material without prior permission:

- you may download, save and print a copy of this material for your personal use only;
- you may share the EUR portal link to this material.

In case the material is published with an open access license (e.g. a Creative Commons (CC) license), other uses may be allowed. Please check the terms and conditions of the specific license.

### Take-down policy

If you believe that this material infringes your copyright and/or any other intellectual property rights, you may request its removal by contacting us at the following email address: [openaccess.library@eur.nl](mailto:openaccess.library@eur.nl). Please provide us with all the relevant information, including the reasons why you believe any of your rights have been infringed. In case of a legitimate complaint, we will make the material inaccessible and/or remove it from the website.

## Stellingen

behorende bij het proefschrift 'Effects and costs of cervical cancer screening'

1. De grote verschuiving van de grens tussen een negatieve en een positieve cervix-cytologische uitslag, die gepaard is gegaan met een verveelvoudiging van het aandeel positieve uitstrijkjes sinds de aanvang van screening, was niet 'evidence based' (dit proefschrift).
2. De gemeten prevalentie van oncogene HPV stammen bij vrouwen met en zonder (voorstadia van) baarmoederhalskanker bevatten onvoldoende informatie voor het ondersteunen dan wel verwerpen van screening op HPV (dit proefschrift).
3. In eerste instantie is de waarde van het computer ondersteund beoordelen van uitstrijkjes getest door het opnieuw beoordelen van een serie uitstrijkjes met een sterk verhoogd percentage positieve gevallen. Dit staat garant voor een systematische vertekening in vergelijking met toepassing in een bevolkingsonderzoeks situatie (dit proefschrift).
4. Het uitstrijkje maakt het in Nederland mogelijk op doelmatige wijze de sterfte aan baarmoederhalskanker met 50% te verminderen. Pogingen om die andere 50% ook te voorkomen, anders dan door de opkomst te verhogen, zullen tot ondoelmatige en schadelijke praktijken leiden (dit proefschrift).
5. Het is van groot belang voor de effect-evaluatie van vroege opsporing van baarmoederhalskanker in Nederland, dat van de ca. 700 jaarlijkse incidentie gevallen het screeningsverleden nagegaan wordt.
6. De vraag wat een groter probleem oplevert bij vroege opsporing van kanker, fout-negatieve of fout-positieve test uitslagen, is net zoiets als zonder het aantal te vermelden vragen wat je beter kunt hebben, guilens of dubbeltjes.
7. Middels kosten-effectiviteits studies worden appels en peren vergeleken op hun voedingswaarde.
8. De kritiek dat simulatie modellen vaak ingewikkeld zijn gaat voorbij aan het feit dat de vraagstelling, en niet het gebruikte model, bepaalt hoeveel aannames er gemaakt moeten worden.
9. Bij ouders die hun kinderen mishandelen heeft een beschuldigende vinger veel minder kans dan een helpende hand.
10. Het geeft te denken dat wetenschappers aan Nederlandse universiteiten op hun vakgebied soms dingen beter in het Engels kunnen zeggen dan in hun moedertaal.
11. Uitstrijken is vooruitzien.

