



Universiteit
Leiden
The Netherlands

The construction of health state utilities

Osch, S.M.C. van

Citation

Osch, S. M. C. van. (2007, September 6). *The construction of health state utilities*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/12363>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/12363>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Stellingen behorende bij het proefschrift

"The construction of health state utilities."

1. De time trade-off geeft waarschijnlijk te hoge schattingen van utiliteiten. *(dit proefschrift)*
2. Het voorstel uit de literatuur dat het referentiepunt nul is voor een certainty equivalent standard gamble met levensjaren is psychologisch gezien onlogisch. *(dit proefschrift)*
3. Het willen behalen van persoonlijke doelen is van invloed op iemands preferenties. *(dit proefschrift)*
4. De standard gamble wordt veelal ervaren als zijnde een gemengde 'loterij'. *(dit proefschrift)*
5. Het labelen van een gezondheidstoestand verkleint de discrepantie die bestaat tussen de utiliteit bepaald door patiënten in de overeenkomstige gezondheidstoestand en de utiliteit bepaald door de algemene bevolking. *(dit proefschrift)*
6. De gezondheidsrisico schaal is een goede manier om gezondheidsgerelateerde risicoattitude te meten. *(dit proefschrift)*
7. In een prescriptief model zouden emoties en persoonlijke doelen een rol moeten mogen spelen. *(dit proefschrift)*
8. Als je utiliteiten corrigeert voor meetfouten, dan wil dit niet zeggen dat de meetfouten niet mogen bestaan. *(dit proefschrift)*
9. Het pleonasme 'werkende moeder' impliceert ook een referentiepunt.
10. De etiologie van dementie is nog vrijwel onbegrepen, dit staat haaks op het veelvuldig voorschrijven van 'dementieremmers'.
11. Maak alles zo simpel mogelijk, maar niet simpeler. *(Albert Einstein)*