



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Medication optimisation in older adults with cancer

Brokaar, E.J.

Citation

Brokaar, E. J. (2026, September 1). *Medication optimisation in older adults with cancer*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4308795>

Version: 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/1887/4308795>

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

Stellingen behorende bij het proefschrift: Medication Optimization in Older Adults with Cancer

1. Verschillende preventief gebruikte geneesmiddelen kunnen bij ouderen met kanker en een beperkte levensverwachting vaak gestopt worden, hetgeen niet leidt tot nadelige effecten of slechtere overleving. (dit proefschrift)
2. Geneesmiddelgerelateerde problemen en potentieel ongepast geneesmiddelgebruik komen veel voor bij ouderen met kanker en kunnen worden verminderd door een multidisciplinaire interventie gericht op het verbeteren van medicatiegebruik. (dit proefschrift)
3. Potentieel relevante interacties tussen kruidenpreparaten en de kankerbehandeling komen voor bij 4% van de ouderen met kanker en de helft van deze interacties is daadwerkelijk klinisch relevant. (dit proefschrift)
4. De anticholinerge belasting is geassocieerd met slechtere uitkomsten bij ouderen met kanker en is, net als kwetsbaarheid, een onafhankelijke risicofactor daarvoor naast kwetsbaarheid. (dit proefschrift)
5. De kosteneffectiviteit van een medicatiebeoordeling gericht op deprescribing is geografisch bepaald.
6. Het bewijs voor de relevantie van de meeste interacties tussen kruidenpreparaten en oncologische medicatie is zó mager dat geen apotheker er een arts over zou bellen als het om een vergelijkbare reguliere geneesmiddelinteractie ging.
7. De toename van de anticholinerge belasting bij opgenomen patiënten met kanker is een omslachtige manier om de kans op overlijden in te schatten. [Lee et al., *Support Care Cancer*, 2021]
8. Hoe lager de verwachte gezondheidswinst van een statine is, des te lager is de bereidheid van de patiënt om ermee te stoppen. [Qi et al., *Int J Clin Pharm*, 2015]
9. Bij sportklimmen treden minder incidenten op dan bij boulderen. Incidenten bij sportklimmen hebben echter vaker een dodelijke afloop.
10. De stellingen zijn het meest gelezen onderdeel van een proefschrift, daarom levert het formuleren ervan de meeste stress op bij de promovendus.