

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/21050> holds various files of this Leiden University dissertation.

**Author:** Bos, Monique Martina Elisabeth Maria

**Title:** Characteristics of critically ill cancer patients in the Netherlands

**Issue Date:** 2013-06-26

# ADDENDUM

## Woord van Dank

Graag wil ik beginnen met een woord van dank aan mijn promotor en vriend Evert de Jonge. De ‘eeuwige discussie’ of patiënten met kanker nu wel of niet direct naar de IC gebracht moeten worden heeft voor ons in ieder geval tot deze dissertatie geleid. Wat enigszins laconiek begon, leidde snel tot verder onderzoek en vraagstellingen over alle aspecten van de presentatie van kankerpatiënten op de IC. Jouw inspiratie, overzicht en optimisme hebben tot het volbrengen van dit proefschrift geleid. Mijn wetenschappelijke lag-time betrof precies twee weken, het interval waarin wij elkaar op jouw kamer in het LUMC troffen om de voortgang te bespreken en ik weer vol enthousiasme en vertrouwen verder kon. Je scherpe en eerlijke analyses van de problemen waarop wij stuitten zijn een verademing geweest. Ik heb een enorm respect gekregen voor je kennis, vermogen van multitasking als clinicus en hoofd van een complexe afdeling als een IC in een academische setting, naast je directoraat van de NICE. Ik wens je voor nu heel veel plezier in je nieuwe huis, dat tussendoor ook nog even gekocht en verbouwd werd.

Niet alleen dankbaarheid, maar ook bewondering voel ik voor mijn co-promotor Nicolette de Keizer. Als stuwende kracht voor heel veel van je medewerkers op het afdeling Informatiekunde van het AMC heb ik je leren kennen. Energiek en onverschrokken als het gaat om de analyses uit de database van de NICE. Jouw gevoel voor het oplossen van statistische vraagstukken is bijna alchemistisch...en dat is een enorm complement van een heks als ik.....Je snelheid in het lezen en becommentariëren van de stukken heeft mede geleid tot de versnelde afronding van dit proefschrift en dat is heel erg fijn.

Ferishta Raiez en Ilona Verburg ben ik veel dank verschuldigd voor hun grondige analyse van de vraagstukken die we voor de NICE database hebben geformuleerd. Het was leuk om met jullie te werken. Onze verschillende werelden raakten elkaar in anekdotes over statistische vaardigheden en figuren, en mijnerzijds casuïstiek van kankerpatiënten ter illustratie. Inderdaad, zo duurden alle besprekingen veel te lang, maar waren van enorme waarde.

Mijn dankbaarheid en waardering voor Ineke Dumajj betreft niet alleen haar hulp bij het genereren van de databases van de bloedkweken, Porth-a-Caths en de zogenaamde DBC-analyse. Met grote snelheid wist je complexe vragen tot een net Excel-filetje terug te brengen puttende uit de bronnen van de ziekenhuisregistratie. Daarnaast lukte het je, door je opgeruimde en vriendelijke manier van benadering, gemakkelijk toegang en medewerking te verkrijgen in de andere huizen. Ik ben blij dat ik je als datamanager voor de oncologische zorg heb kunnen winnen. Je intelligente aanpak is hierin van enorme waarde.

Erik van der Zwan (afdeling Informatiekunde, AMC) en Wil van Beers (informatie beheer microbiologie, Reinier de Graaf Gasthuis) wil ik danken voor hun bereidheid “er eens goed voor te gaan zitten, en een leuk programmaatje te schrijven” voor de analyse van de verschillende databases. Jullie werk vormde mede de basis voor dit proefschrift.

Leo Smeets, Iwan Meijnaar en Jan Willem Dekker, mede-bedenkers en auteurs van de verschillende stukken. Dank voor jullie steun, commentaar en onderling gevoel samen iets te delen, buiten de reguliere patiëntenzorg om.

Collega (hemato-) oncologen; Ed, Ward, Rolf, Christine, Vincent en Savita. Ik ben voor altijd dankbaar voor de ruimte die jullie me hebben gegeven om de basis van het proefschrift te leggen. De patiëntenzorg is een Perpetuum Mobile, waarbij het ontbreken van een radartje tot een implosie kan leiden. Dat is niet gebeurd. We gaan door een bijzondere periode van re-shuffling van werkzaamheden en taken. Ik hoop dat de komende jaren van een zelfde belofte en

plezier worden als voorheen.

Mijn secretaresse Pety Span; heel erg veel dank voor alle geduld en souplesse waarmee je, nog immer, al mijn afspraken binnen en buiten het ziekenhuis, polikliniek-uren en verplichtingen weet in te passen en te corrigeren waar ik er een chaos van maak. Je onverstoortbaarheid is flink op de proef gesteld, dat realiseer ik me goed. Ik hoop dat de pensioengerechtigde leeftijd voor het administratief personeel wordt opgetrokken naar 70!

Dank aan mijn paranimfen:

Ward, collega en maatje in het ziekenhuis. Niets was logischer dan jou als paranimf te vragen. We zijn elkaars klankbord en vullen elkaar aan in de RdGG. We delen de ervaringen van enkele jaren als vakgroep voorzitter interne geneeskunde, herkennen de frustratie over de organisatie, voor jou als opleider interne geneeskunde en mij als coördinator van de oncologische zorg. Los daarvan, de keren dat we samen tranen met tuiten hebben gelachen om het blijkbaar kolderieke van een situatie in het Delftse zijn niet meer te tellen. Je bent een echte vriend, ook buiten de poorten van het ziekenhuis.

Lex, broer en maatje uit het drukke gezin in Brabant. Jij was nummer twee en ik de vierde van zeven. Onze speciale band zit in meer dan de gemeenschappelijke beroepskeuze voor de geneeskunde, of ons plezier in sport zoals het hockeyen, waarin jij natuurlijk pas echt uitblonk, getuige de afvaardiging naar de Olympische Spelen in Los Angeles. We delen een wat cynisch en soms hard gevoel voor humor, liefde voor 'gewoon' een biertje, en de verantwoordelijkheid voor "...de bosjes...". Dat het niet altijd meevalt, moge duidelijk zijn, maar tot zover hebben we het gered. Ik ben gewoon heel blij dat je mijn paranimf bent en aan mijn zijde staat tijdens de verdediging.

Mijn moeder wil ik hier niet vergeten, dank voor alle relativering, maar toch ook veel steun. Ik kom nu weer vaker naar Brabant en weet heel goed dat mijn vader trots en blij was geweest dat de "s" is weggewerkt.

Helen en Lara. Nu is het klaar en het argument "mamma heeft geen tijd, ze moet promoveren" kan van tafel. Let op, zoals beloofd en dus nu opgenomen in het boek: "Heel veel dank voor jullie geduld en begrip om mij dit boekje te laten schrijven in de weekenden en vakanties van de afgelopen periode". Maar jullie mogen best weten dat alle voorgaande pagina's niets voorstellen ten opzichte van mijn dankbaarheid voor jullie bestaan; wat een geweldige meiden zijn jullie!

En de laatste woorden voor Tommie, mijn echtgenoot en steun. Zonder jou was dit proefschrift er niet gekomen....de rust en vanzelfsprekendheid waarmee je vast stelde dat het wel goed komt met al die tabellen en artikelen was fijn. Maar veel fijner is het dat je bij mij hoort, van mij bent en met mij deelt wat echt belangrijk is...en dat staat niet op papier.

## Curriculum Vitae

Monique Martina Elisabeth Maria Bos werd geboren op 23 december 1961 in Heeze (NBr). Na het behalen van het VWO diploma aan het Strabrecht College te Geldrop startte zij in 1980 met de studie Geneeskunde aan de Universiteit van Amsterdam. De doctoraalfase combineerde zij met een studentassistentenschap anatomie en parttime werk als hostess voor de Amerikaanse Ambassade. In 1986 behaalde zij haar artsexamen (cum laude) en startte met de opleiding interne geneeskunde aan de Vrije Universiteit van Amsterdam (opleider Prof. Dr. J. van der Meer). De eerste twee jaar hiervan vonden plaats in de Maria-Stichting te Haarlem (opleider Dr. S.C. Reinders Folmer). Daar maakte zij voor het eerst echt kennis met de zorg voor kankerpatiënten, en raakte geïnspireerd en geënthousiasmeerd voor de oncologie door o.a. Dr. C.A. de Swart en later in de opleiding door Prof. Dr. H.M. Pinedo. In juni 1993 vond de registratie als internist plaats.

Van juni 1993 tot augustus 1996 volgde de subspecialisatie medische oncologie, die werd gedaan in Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, New York, Verenigde Staten (Dr. G.J. Bosl, medical director fellowship program MSKCC), gevolgd door een korte hernieuwde kennismaking met de Nederlandse oncologie in het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis te Amsterdam (opleider Prof. Dr. S. Rodenhuis).

Vanaf september 1996 is zij als internist-oncoloog verbonden aan het Reinier de Graaf Gasthuis te Delft. Sinds 2005 is zij tevens medisch coördinator van de oncologische zorg van dit ziekenhuis en als zodanig toegevoegd aan het management. Participatie in de leergang "Management voor Medici" (Tias Business School, Universiteit van Tilburg, 2004-2005, Prof. Dr. J. Moen) en het "Program for Health Care Executives" (Harvard School of Public Health, Boston, Verenigde Staten, 2006) boden hiervoor een basis. Haar professionele hartstocht ligt in het organiseren en verbeteren van de logistiek en infrastructuur voor multidisciplinaire zorg van kankerpatiënten.

In 2009 ondernam zij, samen met Prof. Dr. E. de Jonge (Intensive Care Geneeskunde, LUMC), de eerste stappen om tot deze dissertatie te komen.

Zij is sinds 1993 getrouwd met Tom van der Poll en heeft twee dochters Helen (1995) en Lara (1998).



## Publicaties

1. **Bos MMEM**, Weimann NM, Dur AH, Donker AJ. Het aneurysma van de arteria lienalis, vaak miskend. Dutch Journal of Medicine, 137: 1129-32, 1993.
2. **Bos MMEM**, Mendelsohn J, Bowden D, Pfister D, Cooper R, Burtness B, D'Angela G, Waksai H, Norton L, Baselga J. Phase one studies of anti-epidermal growth factor receptor (EGF-r) chimeric monoclonal antibody C225 in patients with EGF-r overexpressing tumors. Proc. Am. Soc. Clin. Onc. 15: 443, 1996.
3. **Bos MMEM**, Mendelsohn J, Kim YM, Albenell J, Fry DW, Baselga J. P153035, a tyrosine kinase inhibitor, prevents epidermal growth factor receptor activation and inhibits growth of cancer cells in a receptor number dependent manner. Clinical Cancer Research 3: 2099-2106, 1997.
4. Baselga J, Pfister D, Cooper MR, Cohen R, Burtness B, **Bos MMEM**, d'Andrea G, Seidman A, Norton L, Gunnett K, Falcey J, Anderson V, Waksai H, Mendelsohn J. Phase one studies of anti-epidermal growth factor receptor chimeric antibody C225 alone and in combination with cisplatin. J. Clin. Oncol 18: 904-914, 2000.
5. Klerk CP, Smorenburg SM, Otten HM, Lensing AW, **Bos MMEM**, Richel DJ, van Tienhoven G, Buller HR. The effect of low molecular weight heparin on survival in patients with advanced malignancy. J. Clin. Oncology 23: 2130-5, 2005.
6. Tol J, Cats A, Mol L, Koopman M, **Bos MMEM**, van der Hoeven JJ, Antonini NF, van Krieken JH, Punt CJ. Gastrointestinal ulceration as a possible side effect of bevacizumab which may herald perforation. Invest. New Drugs. 26: 393-7, 2008.
7. **Bos MMEM**, Berg LM van den, Leeuwen AWF van, Posthuma EFM. Splenectomy induced long-term remission in a patient with multicentric Castleman's disease. Neth. J. Med. 67: 351-4, 2009.
8. Gilhuis HJ, **Bos MMEM**, Postma TJ. Bilateral paclitaxel-induced vocal cord paralysis. Belg. J. Med. Oncology 3: 260-3, 2009.
9. Bueno-de-Mesquita JM, Linn SC, Keijzer R, Wesseling J, Nuyten DS, van Krimpen C, Meijers C, de Graaf PW, **Bos MMEM**, Hart AAM, van 't Veer LJ, Rutgers EJT, Peterse JL, Halfwerk H, de Groot R, Pronk A, Floore AN, Glas AM, van de Vijver MJ. Clinical relevance of 70-gene prognosis signature in node-negative breast cancer; an independent validation study. Breast Cancer Res. Treat. 117: 483-95, 2009.
10. de Jonge E, **Bos MMEM**. Patients with cancer on the ICU: the times they are changing. Crit Care 13: 122, 2009
11. Hamberg P, **Bos MMEM**, Braun HJ, Stouthard JM, van Deijk GA, Erdkamp FL, van der Stelt-Frissen IN, Bontenbal M, Creemers GJ, Portielje JEA, Pruijt JF, Loosveld OJ, Smit WM, Muller EW, Schmitz PI, Seynaeve C, Klijn JG; Dutch Breast Cancer Trialists' Group (BOOG). Randomized phase II study comparing efficacy and safety of combination-therapy trastuzumab and docetaxel vs. sequential therapy of trastuzumab followed by docetaxel alone at progression as first-line chemotherapy in patients with HER2+ metastatic breast cancer: HERTAX trial. Clin. Breast Cancer 11: 103-13, 2011.
12. Lam SW, de Groot SM, Honkoop AH, Jager A, ten Tije AJ, **Bos MMEM**, Linn SC, van den Bosch J, Nortier JWR, Braun JJ, de Graaf H, Portielje JEA, Los M, Gooyer DD, van Tinteren H, Boven E. Combination of Paclitaxel and Bevacizumab without or with Capecitabine as First-Line Treatment of HER2-Negative Locally Recurrent or Metastatic Breast Cancer (LR/MBC): First Results from a Randomized, Multicenter, Open-Label, Phase II Study of the Dutch Breast Cancer Trialists' Group (BOOG).] Cancer Research 71: 143S-4S, 2011.
13. Krijnen P, **Bos MMEM**, Kloosterman-Boele WM, Bevers RFM. Variatie in behandeling van patiënten met niet-gemetastaseerd spierinvasief blaascarcinoom. Ned. Tijdschrift Geneeskunde 155: 1-6, 2011.
14. **Bos MMEM**, Smeets L, Koning J, Dumay I, de Jonge E. Low complication rates in the use of port-a-caths in oncology patients. Neth. J. Med. 70: 184-9, 2012.
15. **Bos MMEM**, de Keizer NF, Meynaar IA, Bakhshi-Raiez F, de Jonge E. Outcomes of cancer patients after

- unplanned admission to general intensive care units. *Acta Oncol.* 51: 897-905, 2012.
16. Tamminga SJ, de Boer AG, **Bos MMEM**, Fons G, Kitzen JJ, Plaisier PW, Verbeek JH, Frings-Dresen MH. A Hospital-Based Work Support Intervention to Enhance the Return to Work of Cancer Patients: A Process Evaluation. *J. Occup. Rehabil.* 22: 565-78, 2012.
  17. Tamminga SJ, Verbeek JHAM, **Bos MMEM**, Fons G, Kitzen JJM, Plaisier JW, Frings-Dresen MHW, de Boer AGEM. Effectiveness of a hospital-based return to work intervention for cancer patients – a multi-centre randomised controlled trial. *WORK* 2013 (Accepted for publication).
  18. **Bos MMEM**, Bakhshi-Raiez F, Dekker JWT, de Keizer NF, de Jonge E. Outcomes of Intensive Care Unit Admissions after Elective Cancer Surgery. *Eur. J. Surg. Oncol.* 2013.
  19. **Bos MMEM**, Dumaij I, Smeets L, de Jonge E. Bloodstream infections in patients with or without cancer in a large community hospital. *INFECTION* 2013 (Accepted for publication).





