



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Quality palliative care for all - WANT IT! - towards death, while alive

Boddaert, M.S.A.

Citation

Boddaert, M. S. A. (2023, March 15). *Quality palliative care for all - WANT IT! -: towards death, while alive*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3571058>

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/1887/3571058>

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

Dankwoord

Allereerst wil ik mijn dankbaarheid uitspreken aan alle patiënten en naasten bij wie ik in de afgelopen 30 jaar betrokken heb mogen zijn. Bij jullie ligt het fundament voor dit proefschrift. Jullie vertrouwen, openheid, humor en wijsheid hebben me gescherpt en geïnspireerd om een betere dokter te worden en de palliatieve zorg voor een alsmaar breder voetlicht te brengen. Het was en is me een groot voorrecht.

Verder was dit proefschrift niet tot stand gekomen zonder de vriendschap, hulp, helderheid en aanmoediging van velen die mij door de jaren heen, in korte of lange verbinding, gebracht hebben tot waar ik nu ben. Weet dat ieder van jullie me dierbaar is.

Mijn dank gaat uit naar:

Prof. dr. Y.M. van der Linden, beste Yvette: Wat fijn dat we samen vanuit onze diverse rollen zo flexibel schakelen in onze onderlinge verhoudingen. Dank voor je grote betrokkenheid, het sparren tijdens de lunch op woensdag, je kritische vragen en het steeds weer reflecteren op de betekenis van onderzoek voor praktijk en andersom.

Dr. N.J.H. Raijmakers, beste Natasja: Jij kreeg een ervaren en behoorlijk eigenwijze arts palliatieve geneeskunde onder je hoede als beginnend onderzoeker. Dank voor je geduld, je grote bereidheid tot overleg en je heldere en attente begeleiding; het is fijn en heel leerzaam om met je te werken.

Dr. H.P. Fransen, beste Heidi: Wat hebben we samen veel tijd besteed aan het ontwikkelen van goede query's voor de diverse databases. Heel veel dank voor je tijd, je kennis, je oog voor detail en je bereidheid om snel een syntax te checken of te vervolmaken.

Prof. dr. K.C.P. Vissers, beste Kris: We leerden elkaar kennen bij het begin van de ontwikkeling van het Kwaliteitskader. Direct was ik onder de indruk van je snelle denken en voelde ik me uitgedaagd om je bij te houden. Ik ben er trots op dat je als adviseur deel hebt willen blijven uit maken van mijn promotieteam. Dank voor je brede blik en je ruimhartigheid. Jouw humor in onze overleggen hield het licht.

Em. prof. dr. P.C. Huijgens, beste Peter: Na onze voorgaande samenwerking in het VUmc, haalde jij mij eind 2014 samen met Joep Douma naar IKNL. Je gaf ons alle ruimte om te doen wat nodig was voor het tot stand brengen van het Kwaliteitskader. Dank voor je visie en het vertrouwen.

Em. prof. dr. H.M. Pinedo en em. prof. dr. W.R. Gerritsen, beste Bob en Winald: Jullie hadden destijds de visie om mij aan te nemen en me op het wetenschappelijke pad van de palliatieve zorg te zetten. Daar ben ik jullie blijvend dankbaar voor.

Collega's van IKNL en PZNL: Dank voor de jarenlange mooie, constructieve samenwerking. Eerst bij het tot stand brengen van het Kwaliteitskader en vervolgens bij de brede implementatie. Dank ook voor jullie geduld en de ruimte om dit promotietraject vorm te kunnen geven.

Collega's van consultteam palliatieve zorg EPZ-LUMC: Dank voor het sparren over inhoud en vormgeving van mijn proefschrift, van de palliatieve zorg in het algemeen én in het LUMC. Jullie collegialiteit, betrokkenheid en aanmoediging hebben me gemotiveerd.

Joep en Floor, mijn paranimfen: Wat ben ik trots dat jullie naast me staan bij mijn verdediging. Zonder jullie was het Kwaliteitskader er niet geweest. Met jouw taciète kennis, Joep, en jouw talent voor snel en helder structureren, Floor, hebben we hard en veel en soms tot laat gewerkt. En door alles heen, was er steeds die flow. Ik heb genoten van de weg die we samen gegaan zijn.

Aukje en Jan: Door het onherroepelijke afscheid heen zijn jullie met elkaar kracht, wijsheid, liefde en verbondenheid blijven voelen. Ik voel me rijk dat het realisme van Jan de omslag van mijn proefschrift siert.

Mijn lieve familie: Pap en Mam, jullie trots, betrokkenheid en zorgzame interesse tijdens onze gesprekken, toen en nu, gaan al mijn leven lang mee. Joyce, we groeien en ontwikkelen met en door en aan elkaar; in alles pure sisterhood. Beau, zo trots dat je in mijn voetsporen treedt. Luc, Norben, Gijs, Emmy en Kees, Mark en Cornelieke, met jullie als zeer betrokken 'aanhanger' is mijn familie steeds groter geworden.

Esmeralda en Guusje: Mijn lieve vrouw en dochter, jullie zijn degenen die het dichtst bij me staan en die tegen wil en dank meedeinden op mijn ups en downs. In een roerige tijd in jullie persoonlijke levens bleven jullie naast me staan. Dank voor jullie liefde en begrip. Met jullie niet-aflatende steun is het af nu.

Curriculum Vitae

Manon Suze Anne Boddaert was born on September 10, 1964 in Woensdrecht. She attended Kennemer Lyceum in Overveen and obtained her Gymnasium diploma in 1982. That same year she travelled to the US as an exchange student and enrolled at North West Missouri State University in Maryville. In 1983 she started her medical studies at the VU University in Amsterdam and graduated cum laude in 1991. After this she went to work at the Department for Immunology & Haematology of the Wilhelmina Children's Hospital, subsequently trained to become a paediatrician at Leiden University medical centre (LUMC) and decided to change course in 1994. She worked in children-, youth- and adult psychiatry for RIAGG Flevoland until 1999 and continued her work providing psychosocial and palliative care to oncology patients at the Department of Medical Oncology at VU University medical centre (VUmc). In 2001 she started her training in palliative medicine at the University of Wales College of Medicine in Cardiff. She finished her Master's degree in 2005 with a thesis reporting her research of "Thalidomide in patients with cachexia due to advanced cancer" and became a member of the oncology staff at VUmc. She initiated a specialist palliative care team with her colleagues, developed palliative care residencies for general practitioners and elderly care physicians and started research projects concerning opioid-induced constipation and delirium. In 2010 she became medical director at Hospice Bardo in Hoofddorp, continued to provide palliative care residencies and, with her colleagues, initiated a specialist palliative care team and an outpatient clinic for palliative care within the Oncology Department of the Spaarne Gasthuis. These efforts resulted in a recognition as ESMO designated centre of integrated oncology & palliative care in 2013. At the end of the following year, she and a colleague were invited to work at the Netherlands Comprehensive Cancer organisation (IKNL) to support hospitals in setting up specialist palliative care teams. Within a year this grew into a whole-sector initiative to develop a national quality framework for palliative care, which was launched in 2017. Since then she has continued her work as a medical advisor for IKNL, combined it with similar activities for the Netherlands Association for Palliative care (PZNL) and, for one day a week, practices palliative medicine as a member of the specialist palliative care team in LUMC. She started her PhD research in 2019, outsourced by IKNL to the Centre of Expertise in Palliative Care of LUMC. During the COVID-19 pandemic she was involved in the development of several national guidelines as hands-on support for all healthcare professionals in providing palliative care and participated in the COVID-19 expert team of the Federation of Medical Specialists (FMS). She is currently a medical advisor to the second National Programme for Palliative Care (NPPZ II) focussed on the integration of the key elements of the Netherlands Quality Framework for Palliative Care into regular care

Publications

On our way to targeted therapy for cachexia in cancer?

M. Boddaert, W. Gerritsen, H. Pinedo

Curr Opin Oncol, 2006; 18: 335- 340. DOI: 10.1097/01.cco.0000228738.85626.ac

The use of opioids at the end of life: the knowledge level of Dutch physicians as a potential barrier to effective pain management.

M. Rurup, C. Rhodius, S. Borgsteede, M. Boddaert, A. Keijser, H. Pasman, B. Onwuteaka-Philipsen

BMC Palliative Care, 2010; 9:23. DOI: 10.1186/1472-684X-9-23

[Gliomas: fighting until the end against epilepsy; administration of antiepileptic drugs in the end-of-life phase].

J. Koekkoek, M. Boddaert, M. Taphoorn

Ned Tijdschr Geneeskd. 2014;158(1):A6924

Clinical evaluation of the efficacy of methylnaltrexone in resolving constipation induced by different opioid subtypes combined with laboratory analysis of immunomodulatory and antiangiogenic effects of methylnaltrexone.

E. Neefjes, M. van der Vorst, M. Boddaert, W. Zuurmond, H. van der Vliet, A. Beeker, P. van den Berg, C. van Groenigen, S. Vrijaldenhoven, H. Verheul

BMC Palliative Care, 2014;13(1):42. DOI: 10.1186/1472-684X-13-42

Palliative care in Dutch hospitals: a rapid increase in the number of expert teams, a limited number of referrals

A. Brinkman-Stoppelenburg, M. Boddaert, J. Douma, A. Van der Heide

BMC Health Serv Res. 2016;16(1):518. DOI: 10.1186/s12913-016-1770-2

Accuracy of the Delirium Observational Screening Scale (DOS) as a screening tool for delirium in patients with advanced cancer.

E. Neefjes, M. van der Vorst, M. Boddaert, B. Verdegaal, A. Beeker, S. Teunissen, A. Beekman, W. Zuurmond, J. Berkhof, H. Verheul

BMC Cancer (2019) 19:160. DOI: 10.1186/s12885-019-5351-8

Olanzapine Versus Haloperidol for Treatment of Delirium in Patients with Advanced Cancer: A Phase III Randomised Clinical Trial.

M. van der Vorst, E. Neefjes, M. Boddaert, B. Verdegaal, A. Beeker, S. Teunissen, A. Beekman, J. Wilschut, J. Berkhof, W. Zuurmond, H. Verheul

Oncologist. 2020;25(3):e570-e577. DOI: 10.1634/theoncologist.2019-0470

Specialist palliative care teams and characteristics related to referral rate: a national cross-sectional survey among hospitals in the Netherlands

M. Boddaert, A. Stoppelenburg, J. Hasselaar, Y. van der Linden, K. Vissers, N. Raijmakers, L. Brom

BMC Palliat Care. 2021;20(1):175. DOI: 10.1186/s12904-021-00875-3

Inappropriate end-of-life cancer care in a generalist and specialist palliative care model: a nationwide retrospective population-based observational study

M. Boddaert, C. Pereira, J. Adema, K. Vissers, Y. van der Linden, N. Raijmakers, H. Fransen

BMJ Support Palliat Care. 2022;12(e1):e137-e145. DOI: 10.1136/bmjspcare-2020-002302. Epub 2020 Dec.

Development of a national quality framework for palliative care in a mixed generalist and specialist care model: a whole-sector approach and a modified Delphi technique

M. Boddaert, J. Douma, A. Dijkhoorn, R. Héman, C. van der Rijt, S. Teunissen, P. Huijgens, K. Vissers

PLoS One. 2022 Mar 23;17(3):e0265726. DOI: 10.1371/journal.pone.0265726

Evaluating quality of care at the end of life and setting best practice performance standards: a population-based observational study using linked routinely collected administrative databases

M. Oosterveld-Vlug, M. Heins, M. Boddaert, Y. Engels, A. van der Heide,

B. Onwuteaka-Philipsen, A. Reyners, A. Francke

BMC Palliat Care. 2022;21(1):51. DOI: 10.1186/s12904-022-00927-2

Association between inappropriate end-of-life cancer care and specialist palliative care: a retrospective observational study in two acute care hospitals

M. Boddaert, H. Fransen, L. Spierings, E. de Nijs, D. Zonneveld, N. Raijmakers, Y. van der Linden

Submitted

Potentially inappropriate end-of-life care and healthcare costs in the last 30 days of life in regions providing integrated palliative care in the Netherlands: a registration-based study

C. Pereira, A. Dijkhoorn, B. Koekoek, M. van den Broek, K. van der Steen, M. Engel, M.

van Rijn, J. Meijers, J. Hasselaar, A. van der Heide, B. Onwuteaka-Philipsen, M. van den

Beuken-van Everdingen, Y. van der Linden, M. Boddaert, P. Jeurissen, M. Merckx, N.

Raijmakers

Submitted