

## **DANKWOORD**

Ik kan wel stellen dat een promotie niet iets is wat helemaal vanzelf gaat. Mijn vader zou waarschijnlijk zoiets zeggen als 'dat lijkt me wel iets vrij logisch'. En mijn moeder 'de mooiste dingen in het leven kosten nu eenmaal tijd'. Ze hebben allebei gelijk. Ik denk, wat ik overigens niet volgens de regels der kunsten *evidence based* heb opgezocht, dat zeker 95 procent van de promovendi ergens in het traject denkt 'help, waar ben ik aan begonnen!' (en waarbij dan de andere vijf procent al is afgehaakt). En wat betreft het schrijven van systematische reviews, suggereerde een Engelsman mij ooit: 'they should give the researchers a room in the basement of the faculty, behind bars, for their own safety.' Tja... Goed, zo erg was het bij mij niet. Alleen op sommige momenten kwamen de zen-achtige yoga-oefeningen zeker van pas.

Het was niet alleen afzien. Integendeel. Een promotie is een mooie reis. Een reis waar je de mogelijkheid krijgt jezelf te ontwikkelen. Een brug te slaan tussen de huisartsenpraktijk en de wetenschap. Waar je op je pad inspirerende en gedenkwaardige mensen ontmoet. En *last but not least*, waarbij je jezelf tegenkomt en veel over jezelf leert. Daarom kan ik terugkijkend zeggen: ik zou het opnieuw doen, met dezelfde mensen. Zonder hen was dit niet mogelijk geweest. Dus daar gaan we!

### **Promotoren, co-promotor en begeleiders**

Prof. Dr. Henriëtte van der Horst, beste Henriëtte, dank voor de kans die je me hebt gegeven om bij de afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde te mogen promoveren. Naast de inhoudgerelateerde zaken vond ik het onder andere erg leuk om samen met jou en Annet Sollie naar Canada te vliegen voor de NAPCRG en in het vliegtuig synchroon film te kijken. Daarnaast hebben we in toenemende mate contact gehad over mijn artikelen. Aan jouw 'close-reading' heb ik ontzettend veel gehad. Jij ziet dingen waaraan ik niet dacht en die mijn kijk op het onderwerp hebben verbreed. Jouw prachtige Engelse volzinnen verdienen een aparte vermelding, bij deze. Veel dank voor je betrokkenheid, niet alleen voor mijn promotie, maar ook voor mij als persoon, zeker als het even niet makkelijk was. Dank je wel.

Prof. Dr. Mattijs Numans, beste Mattijs, jij ook bedankt voor deze kans. Het viel niet mee om het project op te starten en gedurende de reis hebben we heel wat tegenslagen samen overwonnen. Je bent een inspirator en jouw enthousiasme heeft mij ondersteund op de juiste momenten. Daarom kijk ik met plezier en voldoening terug op onze samenwerking.

Dr. Hans van der Wouden, beste Hans, mijn wetenschappelijk rots in de branding. Nog voor ik promovenda werd, hadden wij al samen een CAT geschreven voor Huisarts & Wetenschap. Als derdejaars huisarts in opleiding wilde ik kennismaken met de wetenschap, al had ik er weinig

kaas van gegeten. Jij was bereid mij te helpen. Zie hier de start van mijn onderzoeks carrière. Alle promovendi zijn het eens, jij bent de stabiele factor op de afdeling en jouw deur staat altijd open. Je hebt wel wat gemopper van me moeten aanhoren in de loop der tijd, maar gelukkig mocht ik altijd terug komen en hebben we veel kunnen lachen. We did it! Veel dank!

Prof. Dr. Jos Twisk, beste Jos, ik herinner me nog het eerste wat je tegen me zei over mijn onderzoek. Midden in het voorstelronde van de multilevelcursus zei jij blij grijnzend en plein public 'jij bent toch diegene wiens trial niet gelukt is?' Lekker dan, dacht ik, met rood aangelopen wangen. Gelukkig was ik de enige die me er druk over maakte. En in de pauze zei je dat als je ergens bij kon helpen, je dat graag wilde doen. Zo geschiedde. Wat heb ik je vaak benaderd met statistische vragen. Ik heb bewondering voor jou als docent, hoe je ingewikkelde dingen goed begrijpelijk kunt uitleggen (zelfs aan mij!). Ik bewonder je als mens, met je vrolijke aanwezigheid en je scherpe blik. Dank voor je aanmoedigende woorden, je vertrouwen in mij en al je geduld tijdens mijn promotie en niet te vergeten de master Epidemiologie. Bedankt dat je er was en dat je er bent.

### **Leescommissie en opposanten**

Prof. Dr. Henk de Vries, Prof. Dr. Sandra van Dulmen, Prof. Dr. Bert van Hemert, Dr. Peter van de Ven, Dr. Frans Smits, Prof. Dr. Judith Rosmalen, hierbij wil ik jullie allemaal hartelijk bedanken dat jullie mijn manuscript hebben willen beoordelen en voor de vriendelijke woorden daarover.

### **Co-auteurs**

Beste co-auteurs, dank voor jullie bijdrage aan alle artikelen. In het bijzonder: Tim en Peter, wat vind ik het toch gezellig dat ik nu bij jullie werk en dat we alle ideeën omtrent SOLK, huisartsgeneeskunde en wetenschap kunnen delen. Chris, thank you for the inspiring time in Aberdeen. And LaKrista, you brought the sun with you during Scottish rainy days.

### **Afdeling D5**

Wat een gave gang. Ik zou iedereen zo'n gang met zulke collega's aanbevelen. Bedankt allen, en in het bijzonder Annemarie, Floor, Hanneke, Karolien, Anne, Lidy, Marloes, Sandra, Joreintje, Pim, Lishia en Wesley, voor de fijne tijd. Ik mis jullie!

Nog meer in het bijzonder: Lieve Daniëlle van der Laan, jij bent inderdaad *the best roomie ever* (zoals je zelf ook altijd zo mooi bescheiden over jezelf zegt ☺). Wat hebben we gelachen, de kamer opgefleurd, gekletst, geklaagd, gezongen, en nog meer gelachen. Je bent een topper! En wat je hierna ook gaat doen, je gaat uitblinken!

Lieve Daniëlle Huisman, wat hebben Hans en ik toch een goede keuze gemaakt om jou als onderzoeksassistente aan te nemen. Je ben van onschatbare waarde geweest. De kwalitatieve projecten hebben ons wel wat zorgen gegeven. En soms moesten we zoeken naar een middenweg in benadering door onze verschillende kijk op zaken. Maar desondanks, of wellicht juist dankzij, hebben we het mooi afgerond. Ik kijk ook met veel plezier terug op onze treinreizen naar Nijmegen en de werkdag op het Zandvoortse strand vorig jaar zomer. We komen elkaar vast nog weer eens tegen. En indien werk-gerelateerd zeg ik: laten we van Zandvoort een traditie maken. Succes met alles en veel dank.

Lieve Nikki en Kate, mijn SOLK partners-in-crime. Ik denk dat we goed bezig zijn om een steentje bij te dragen aan de kennis over SOLK, in ieder geval binnen het VUmc. Ik kan niet anders zeggen dat ik enorm op jullie gesteld ben, veel met jullie heb gelachen en heb gedeeld, en hoop dat onze vriendschap zich ook buiten het werk blijft voortzetten. Nikki, voor ons is dat makkelijk. Als buuf ben je namelijk nooit heel ver weg.

### **Mijn paranimfen**

Vincent Polak, lieve Vin, als er iets is wat ik iedere vrouw kan aanraden: heb een mannelijke beste vriend. Want die heb ik. Vanaf de brugklas zijn we vrienden en ik denk dat we alle mijlpalen samen hebben meegemaakt. Ik ben blij en dankbaar je in mijn leven te hebben, samen met Deline en kleine Reyn. Trots en gelukkig ben ik dat je naast mij staat tijdens mijn verdediging. Want dan komt het sowieso goed. Hoe vrouwelijk ik mij soms kan gedragen, hoe zeer jouw nuchtere kijk en slappe humor mij vervolgens weer verder helpt. Ik weet dat we vrienden blijven tot we oud en grijs zijn.

Dr. Chantal Gielen, Lieve Tal, een eind van een tijdperk! Onze promoties zijn af! Wat ons onder andere kenmerkt is de wijze waarop ik nu dit dankwoord aan het schrijven ben: achter mijn laptop, in een cafeetje, met jou naast me met een kop thee. Heel erg 'Sex and the City'. We kennen elkaar sinds onze studie waar we vrolijk doorheen zijn gewandeld. Natuurlijk waren we ook serieus, want zie waar we nu gekomen zijn. Misschien op andere plekken dan we toen hadden bedacht. Maar net zo mooi en net zo goed. Je bent scherp, je bent pittig, je bent stoer maar bovenal lief. Zoals je weet hou ik van quotes en deze passen bij ons: 'behind every succesful woman is a best friend giving her crazy ideas'. Of nog beter: 'a brunette and a blond with an unbreakable bond'.

Mijn allerliefste vriendinnen: Caartje, Sappie, Jacomien, Sanne, Luus, Marieke en Kim. Nog een SATC quote: 'They say nothing lasts forever, dreams change, trends come and go, but true friendship never goes out of style'. En zo is het. En zo zal het altijd zijn.

Natuurlijk ook mijn andere vrienden waaronder Moniek, Matthijs, Thorvald, Annet en Bibian: veel dank dat jullie in mijn leven zijn.

Lieve Peter, de laatste maanden van deze periode heb jij naast mij gestaan. Je blijheid, je gulle lach, je onuitputtelijke optimisme en je vertrouwen hebben me enorm gesteund. Niets is te gek en alles kan en mag. Bedankt dat je er bent. 'Add a little confetti to each day', zo valt het leven te omschrijven met jou erin. Het is een feestje.

Tot slot, mijn allerliefste papa, mama en Han, bedankt dat jullie er altijd zijn. Dat ik altijd, hoe dan ook, in welke situatie dan ook, en bij alles wat ik doe of laat, een thuis bij jullie vind. Jullie hadden gelijk, dat het goed is dat het niet vanzelf gaat en dat alle mooie dingen tijd kosten. Het is gelukt. Dankzij jullie. PS, I love you.

## **ABOUT THE AUTHOR**

Madelon den Boeft was born on November 23<sup>rd</sup>, 1983 in Apeldoorn, the Netherlands, as daughter of Georgy de Mey and Onno den Boeft. After graduating secondary school at the Bonaventura College in Leiden (Gymnasium, 2002) she started studying Medicine at Leiden University. During her study Medicine she became a board member of the International Federation of Medical Students' Associations (IFMSA), first as Local Public Health Officer and later as National Public Health Officer. In her functions as board member she developed and organised multiple internships for medical students to developmental countries, organised a national conference for medical students and developed and participated in several local public health projects. Furthermore she worked as editor for Global Medicine, the bulletin of IFMSA, and took part in a clinical internship in Mangochi, Malawi (2006).

After graduating her Medicine study in 2009, she started working as a resident Pulmonary Medicine at the Spaarne Hospital in Hoofddorp. After a year she decided to become a general practitioner (GP) and started her GP training at VU university medical center (VUmc). During this training she became a board member 'sponsoring' for the National Organization for GPs in Training (in Dutch: LOVAH) and editor in chief of the LOVAH bulletin. After graduating her GP training she started working as a GP in Noord-Holland. At the same time she started her PhD project at the Department of General Practice and Elderly Care Medicine, VUmc, named 'Medically unexplained physical symptoms in primary care; identification, structuring management and societal aspects. During her PhD, she followed the post-initial master Epidemiology at EpidM VUmc, which she completed in March 2016. Also she taught and supervised medical students and interns. In January 2016 she became a postdoctoral researcher at Radboud university medical center in Nijmegen. Currently she works with Tim olde Hartman at the project 'Empathy and personalized health care'.

Madelon den Boeft lives in Haarlem. In her free time she writes stories for children, rides (western) horses, practices yoga and participates in boxing classes.



## PHD PORTFOLIO

### *Master of science in Epidemiology, VU university medical center 2014-2016*

- V10: Epidemiological research: design and interpretation
- V20: Principles of epidemiological data analysis
- V30: Regression analysis
- WC40: Clinimetrics
- V50: Epidemiology in practice: how to design a study
- V60: Epidemiology of diseases
- K71: Systematic reviews and meta-analysis
- K73: Longitudinal data analysis
- K74: Multilevel data analysis
- K78: Qualitative analysis
- WC 80: Clinical prediction models
- Internship (Practical period; article M. den Boeft, JWR. Twisk, JC. van der Wouden, B. Penninx, B. Terluin, ME. Numans, HE. van der Horst. Medically unexplained physical symptoms and work functioning over two years: their association and the influence of depressive and anxiety disorders and job characteristics. Supervisor: Prof. Dr. JWR. Twisk. *BMC Fam Pract.* 2016;17:46.)

### *National and international conferences*

- 2015 Symptom Research in Primary Care, Vejle, Denmark. Responses of patients in relation to constructive explanations for medically unexplained physical symptoms. A qualitative study of audiotaped consultations (presentation)
- 2015 Symptom Research in Primary Care, Vejle, Denmark. Recognition of patients with medically unexplained physical symptoms by family physicians: results of a focus group study (poster)
- 2014 Annual Meeting North American Primary Care Research Group, New York, USA. The association between medically unexplained physical symptoms and health care use and the influence of depressive and anxiety disorders and personality traits: a longitudinal study (poster)
- 2014 Annual Meeting North American Primary Care Research Group, New York, USA. Recognition of patient profiles in medically unexplained physical symptoms: views of family physicians (poster)

- 2013 NHG Wetenschapsdag, Leiden. Identifying patients with medically unexplained physical symptoms in primary care electronic medical records, a validation study (presentation)
- 2013 WONCA 2013, Prague, Czechia. Identifying patients at risk for chronic medically unexplained physical symptoms in primary care electronic medical records with data mining techniques (presentation)
- 2013 Annual Meeting North American Primary Care Research Group 2013, Ottawa, Canada. Identifying patients at risk for chronic medically unexplained physical symptoms in primary care electronic medical records with data mining techniques (poster)

#### *Grants*

£5000, National Institute for Health Research Funding for Cochrane review proposal: Non pharmacological interventions for somatoform disorders and medically unexplained physical symptoms in adults. *Published: Cochrane Database Syst Rev. 2014;11:CD011142*

#### *Foreign cooperation*

Visiting researcher University of Aberdeen (May-June 2014). Article: Negotiating explanations: a qualitative analysis of doctor-patient communication in a general practice clinic for patients with medically unexplained physical symptoms. Supervisor: CD. Burton. *Submitted.*

## LIST OF PUBLICATIONS

### *International publications*

**M. den Boeft**, JC. van der Wouden, TR. Rydell-Lexmond, NJ. de Wit, HE. van der Horst, ME. Numans. Identifying patients with medically unexplained physical symptoms in electronic medical records in primary care: a validation study. *BMC Fam Pract.* 2014;15:109

N. van Dessel, **M. den Boeft**, JC. van der Wouden, M. Kleinsteuber, SS. Leone, B. Terluin, HE. van der Horst, ME. Numans, HMJ. van Marwijk. Non-pharmacological interventions for somatoform disorders and medically unexplained physical symptoms in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2014;11:CD011142

**M. den Boeft**, JWR. Twisk, JC. van der Wouden, HMJ. van Marwijk, B. Penninx, B. Terluin, ME. Numans, HE. van der Horst. The association between medically unexplained physical symptoms and health care use over two years and the influence of depressive and anxiety disorders and personality traits: a longitudinal study. *BMC Health Serv Res.* 2016;16:100

**M. den Boeft**, JWR. Twisk, JC. van der Wouden, B. Penninx, B. Terluin, ME. Numans, HE. van der Horst. Medically unexplained physical symptoms and work functioning over two years: their association and the influence of depressive and anxiety disorders and job characteristics. *BMC Fam Pract.* 2016;17:46.

**M. den Boeft**, D. Huisman, JC. van der Wouden, ME. Numans, HE. van der Horst, PL. Lucassen, TC. olde Hartman. Recognition of patients with medically unexplained physical symptoms by family physicians: results of a focus group study. *Accepted by BMC Fam Pract.* May 2016

### *Submitted for publication*

**M. den Boeft**, M. Hoogendoorn, JWR. Twisk, S. Nap, T. van der Neut, JC. van der Wouden, HE. van der Horst, ME. Numans. Risk assessment models for patients with persistent medically unexplained physical symptoms in primary care using electronic medical records. An observational study.

**M. den Boeft**, N. van Dessel, JC. van der Wouden. How should we manage adults with persistent unexplained physical symptoms? (*revised*)



**M. den Boeft**, D. Huisman, L.M. Morton, P.L. Lucassen, J.C. van der Wouden, M.J. Westerman, H.E. van der Horst, C.D. Burton. Negotiating explanations: a qualitative analysis of doctor-patient communication in a general practice clinic for patients with medically unexplained physical symptoms.

*Additional national publications*

**M. den Boeft**. Cognitieve gedragstherapie lijkt effectief bij fibromyalgie. *Huisarts Wet.* 2014-4

**M. den Boeft**. Smartphone-interventie bij chronische pijn. *Huisarts Wet.* 2013-9

**M. den Boeft**, JC van der Wouden. IJzersuppletie bij moeheid en een laag ferritine. *Huisarts Wet.* 2012-9