

Over jou: wie ben je, wat is je functie, waar werk je eventueel aangevuld met participatie relevante werkgroepen

Mijn naam is Rianne van Boekel. Ik werk als universitair docent met een onderzoeksprofiel op de afdeling Anesthesiologie, Pijn en Palliatieve Geneeskunde van het Radboudumc in Nijmegen. Daarvoor (sinds 2002) heb ik daar als verpleegkundig consulent en verpleegkundig expert gewerkt. Verder werk ik als senior onderzoeker en epidemioloog aan de HAN University of Applied Sciences in het Lectoraat Acute Intensieve Zorg. Ik was bestuurslid van de Dutch Pain Society en heb ook in die periode meegewerkt aan de vorming van de Pijn Alliantie in Nederland (PA!N). Binnen de PA!N ben ik ook nog de eerste tijd in het bestuur werkzaam geweest. Op dit moment zijn twee andere leden van de vereniging V&VN Pijnverpleegkundigen, waar ik al 6 jaar voorzitter van ben, afgevaardigd voor het bestuur.

Wetenschappelijk artikel: naam artikel welke impact heeft gehad op je carrière (van jezelf of juist van een ander)

Rawal N, Berggren L. Organization of acute pain services: a low-cost model. Pain. 1994 Apr;57(1):117-123. doi: 10.1016/0304-3959(94)90115-5. PMID: 8065788.

Vertel in max. 500 woorden waarom dit artikel zo belangrijk is of is geweest voor je

Dit artikel las ik toen ik net bij het pijncentrum werkte. In die tijd (2002) waren er nog geen acute pijn services in de Nederlandse ziekenhuizen. Wel had het Radboud een pijnprotocol en liepen de assistenten van de Anesthesiologie langs de patiënten met epiduralen en PCA-pompen. Ik was aangenomen voor het onderdeel acute pijn en ik vond dit artikel een eyeopener om de acute pijnbehandeling in ons ziekenhuis te verbeteren. Vooral vanuit de gedachte om acute pijn beter te behandelen en daarmee een deel van de chronische pijn te voorkomen. Het duurde nog tot 2007 tot ik toestemming kreeg om samen met collega Suzanne Pouwels te gaan kijken in Örebro, Zweden bij professor Rawal. Bij thuiskomst hebben we dit model in ons ziekenhuis geïmplementeerd, data hierover bijgehouden en uiteindelijk ben ik in 2017 onder andere op deze data gepromoveerd. Overigens was prof. Rawal hierbij aanwezig als één van de vragenstellers in de corona, nadat hij in de ochtend een presentatie op ons minisymposium had gegeven! Door mijn voorzitterschap bij de vereniging van V&VN Pijnverpleegkundigen zat ik dicht bij het vuur en kregen we de opdracht van de Inspectie om verder te werken aan de IGJ-prestatie-indicatoren van ziekenhuisbreed pijnmanagement. Daarin hebben we de opvolgers van dit artikel ook een plaats gegeven, onder andere door ook te vragen naar karakteristieken van de APS in het eigen ziekenhuis.

Ik ben nog steeds betrokken bij de APS in ons ziekenhuis, die we steeds verder hebben uitgebouwd tot een uitstekend werkende service die zowel patiëntenzorg, onderwijs als onderzoek verzorgt. Inmiddels zijn we aan het uitbreiden tot een transitional pain service waarbij ook het gedeelte preventie preoperatief en de transitie van acute postoperatieve pijn naar chronisch in de subacute fase als mensen thuis zijn, begeleid gaat worden.

Raad je aan dit artikel te lezen?

Nee, want inmiddels is het te oud geworden om nog vernieuwend te zijn. Ik raad aan om de nieuwste literatuur over de transitionele pijn service te lezen, een hoofdstuk waar ik samen met Markus Hollman van het Amsterdamumc een hoofdstuk over schrijf in de nieuwe richtlijn Postoperatieve pijn: Admiraal M, Hermanides J, Meinsma SL, Wartenberg HCH, Rutten MVH, Ward-van der Stam VMC, Hollmann MW, Hermanns H. Current multidisciplinary approaches to preventing chronic postoperative pain. Br J Anaesth. 2021 Sep;127(3):331-335. doi: 10.1016/j.bja.2021.04.018. Epub 2021 Jun 3. PMID: 34090681.

Wat is jouw stokpaardje of welke les geef jij mee aan leerlingen over chronische pijn?

Mijn stokpaardje is de volgende zin: "Alles wat een mens zichzelf blij, gelukkig en comfortabel laat voelen, werkt tegen pijn".