

Sent: Vri, 27 Nov 2015 10:15
Subject: RE: kopie zorgplan H. L.

Goedemorgen mevrouw P.C.,

U heeft mij afgelopen woensdag een mail gestuurd met de vraag of u een kopie van het zorgplan van uw moeder, mw. L. kon krijgen.

Ik heb hiervoor contact opgenomen met de juridische afdeling van het Woonzorgcentrum om na te gaan hoe de procedure in elkaar zit. Het zorgdossier wordt als onderdeel van het medisch dossier gezien, dus als één geheel. Hierdoor kunnen wij (Woonzorgcentrum) uw verzoek niet honoreren. Ik verwijs u hiervoor door naar dr. K.

Met vriendelijke groet,

Zorgcoördinator

----- Original Message -----

Sent: Woe, 25 Nov 2015 16:29
Subject: RE: kopie zorgplan H. L.

Goedemiddag mw.,

De dossiers die wij gebruiken zijn digitaal. Op het moment dat een cliënt verhuisd, ontslagen wordt of komt te overlijden, verdwijnt dit uit het (zichtbare) systeem. Daarnaast zit een procedure aan het opvragen van een dossier. Deze wil ik graag voor u navragen. U krijgt uiterlijk maandag 30 november antwoord van mij.

Met vriendelijke groet,

Zorgcoördinator

Sent: Woe, 30 Sep 2015 13:13
Subject: Korte samenvatting

Goedemiddag mevrouw,

Via deze weg een korte samenvatting van wat er vandaag geregeld/afgesproken is:

- Wondverpleegkundige J. komt morgen om 09:00 bij mw. langs. H. (collega van J.) is voor vrijdag afgezegd. De wondbehandeling die ik met haar afgesproken heb laat ik ook vervallen, omdat J. zelf komt kijken.
- Huisarts dr. K. gaat morgen bij mw. L. langs om haar conditie te beoordelen en met name de tenen.
- Kantelrolstoel kopen of huren kan bij Vegro Koopbedrag is €1995,- en huren kost €45,- per week.

Met vriendelijke groet,

Zorgcoördinator

Persoonlijk

T.a.v. de Huisarts –K.
Woonzorgcentrum

Geachte Huisarts / mevr. K.,

Betreft: verwijsbrief SOG-arts mevr. H. L.

Hierbij verzoek ik u mijn moeder, mevr. H. L. door te verwijzen naar een arts ouderengeneeskunde (SOG).

Sinds vorig jaar april 2014, is zij reeds 3 keer opgenomen in het ziekenhuis en lichamenlijk achteruit gegaan.

Haar huidige lichamelijke en psychische situatie zijn dusdanig verslechterd dat ik mij hierover ernstige zorgen maak. Ze heeft een ernstige mobiliteitsbeperking, is flegmatisch, apathisch en ze zorgt niet meer goed voor zichzelf. Haar ADL-vaardigheden¹ (zelfzorg) gaan achteruit. Omdat het opstaan haar inspanning kost doet ze ook geen moeite meer en is hierdoor volledig incontinent. Ze is slecht gemotiveerd om nog iets bij te dragen aan haar eigen welzijn. Ze woont

¹ Vaardigheden van het dagelijks leven (ADL)

sinds december 2010 in het woonzorgcentrum en woog bij binnenkomst 60 kg, en is door de jaren heen steeds meer in gewicht toegenomen en weegt thans rond de 80 kg.

Omdat het moeilijk is om haar te motiveren, is er meer voor nodig.

Multidisciplinair overleg, tussen een SOG-arts, een zorgcoördinator en (geriatisch) fysiotherapeut lijkt mij in haar geval noodzakelijk waarbij zij hopelijk een verblijfsindicatie (zzp) krijgt met behandeling.

Ze is zowel lichamelijk als geestelijk niet vooruit te branden en heeft daarom zorg nodig waarbij ze wordt gemotiveerd en aangespoord om wat te doen. Ze heeft 39 jaar lang gewerkt als ziekenverzorger en heeft altijd voor mensen gezorgd en is thans een schim van wat ze ooit geweest.

Ik hoop op uw begrip en medewerking!

Met vriendelijke groet,

Monster, 10 mei 2015

Woonzorgcentrum LH
T.a.v. mevr. K. - Huisarts

Geachte huisarts K.,

Betreft: mevrouw H. L.

Aanleiding

U heeft medio april 2015 besloten om het geneesmiddel Nifedipine (Adalat) niet meer voor te schrijven aan mijn moeder, mevr. L. omdat dit medicijn mogelijk de oorzaak zou kunnen zijn voor de vochtophopingen in met name de onderbenen, enkels en voeten.

Donderdag 7 mei jl. werd ik gebeld door één van de zusters dat haar situatie onveranderd is gebleven en dat zij zich zorgen hierover maakte. Hierna heeft de zuster contact gehad met een collega-arts die de dosering van het diuretica Furosemide heeft verhoogd. De dosering van Furosemide had u begin april tijdelijk verhoogd van 80 naar 100 mg. Bij het afhalen van haar medicijnen (extra dosering) maakte de apotheker van Apotheek Korenaer zich ernstig zorgen en gaf aan dat zij het langdurig gebruik in een dergelijke hoge dosering niet verantwoord vond in verband met nierschade.

Huidige situatie 10 mei om 19.30 uur

Vochtophopingen in haar boven- en onderbenen en buik zijn toegenomen, zij is hierdoor

kortademig, vermoeid en benauwd. Ik heb haar samen met de zuster in bed gestopt. Zij is duidelijk niet in orde. Kort door de bocht gezegd: het lijkt alsof ze zwemt in haar eigen water. Ik ben morgen aanwezig op het spreekuur op het woonzorgcentrum LH

Behandeling

In april 2014 is zij opgenomen geweest in het Reinier de Graaf Gasthuis in Delft in verband met een longontsteking en soortgelijke (oedeem) klachten. De behandelende medisch specialist schreef haar destijds de volgende geneesmiddelen voor:

Spironolacton tablet 25 mg, 1x per dag (30 stuk)

Furosemide 40 mg, 1x per dag (30 stuk)

Carbasalaatcalcium poeder 100 mg, 1x per dag

Ik stel voor dat u haar situatie voorlegt aan een medisch specialist in het RGG.
Ik hoop u hiermede voldoende geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

P.C.(dochter)

-

-

T.a.v. de huisarts K./L

12 augustus 2015

Geachte huisarts,

Eten is voor mijn moeder altijd een lust in haar leven en het hoogtepunt van de dag geweest maar sinds enkele weken eet zij zeer slecht. Ze krijgt het eten niet weg, kauwt op het voedsel om het vervolgens weer uit te spugen. Van haar avondeten eet zij alleen de soep en het dessert dat meestal bestaat uit vla. Het slikken gaat moeilijker en ze heeft aangegeven dat ze geen zin heeft in eten omdat ze het niet kan doorslikken vanwege kokhalsneigingen. Ze beleeft er geen plezier meer aan, het drinken gaat nog wel.

Ik wil graag dat u er naar kijkt en als u er zelf niet uitkomt even overlegt met de KNO-arts waardoor het doorslikken van vaste voedsel wordt bemoeilijkt. Komt het door ouderdom, neurologische problemen of door de werking van bepaalde medicijnen?

Ik maak mij ernstige zorgen omdat ze lichamelijk achteruit gaat en verzwakt doordat ze niet goed eet. Ze zit de laatste tijd als ik binnenkom in een verslagen houding en de levenslust in haar ogen is gedoofd.

Ik heb dit eetprobleem reeds doorgegeven aan de receptie van het woonzorgcentrum LH of ze gemalen/gepureerde voeding kan krijgen voor het avondeten. Wilt u haar voor het ontbijt en de lunch drinkbarevoeding voorschrijven van bijvoorbeeld Nutricia. Wat mij ten zeerste verbaasd is dat dit probleem niet eerder is opgemerkt/gesignaleerd door het verplegend personeel.

Wie kan bijvoorbeeld praktische adviezen geven op dit gebied voor het gebruik van dranken en

voeding: een logopedist of ergotherapeut?

Ik hoor graag van u en als ze verder verzwakt ga ik met haar naar de EHBO, uiteraard graag in overleg.

Met vriendelijke groet,

P.C. (dochter)

Sent: Maa, 17 Aug 2015 10:11

Subject: Klacht inzake behandeling mevr. L. Woonzorgcentrum LH

Geachte huisarts K.,

Mijn moeder was afgelopen weekend vanwege de hevige pijn in haar rechterknie en de hoge dosering (3000 mg) paracetamol afwezig en apathisch en niet in staat om familie uit Tilburg te woord te staan. Ze was versuft en viel telkens in slaap. In overleg met de verpleging hebben wij de door u voorgeschreven dosering paracetamol stopgezet. Zij is vanaf medio mei ruim 16 kg afgevallen.

Uit uw gedrag/houding blijkt dat u niet geïnteresseerd bent in het leven en welzijn van mijn moeder. U bent reeds bezig met palliatieve zorg in plaats van het behandelen van de ontsteking in haar rechterknie en linkerschouder.

Mijn moeder is streng gelovig en wenst geen actieve beëindiging van haar leven. Dit gegeven dient u te respecteren anders handelt u in strijd met de algemene medisch-ethische opvattingen. Zij is bovendien niet wilsbekwaam en niet in staat om de consequenties van haar eigen handelen/beslissingen te overzien.

U trekt ten onrechte de overhaaste conclusie uit de vluchtige oppervlakkige gesprekken die u met haar heeft, dat zij niet langer wenst te leven.

De zuster(s) die haar dagelijks verzorgen zien dat zij vergaat van de pijn en vinden dat u zich als arts nogal makkelijk van afmaakt. U dient haar belang en welzijn voorop te stellen.

Ik heb, gezien het verloop van onze contacten de afgelopen maanden, geen vertrouwen in uw bedoelingen en uw deskundigheid en zal de cardioloog van ons gesprek van vorige week op de hoogte stellen en het feit dat u geen aanleiding (nut en noodzaak) ziet om de ontsteking in haar rechterknie curatief te behandelen.

Ik zie mij hierdoor genoodzaakt om, in samenspraak met haar zorgverzekeraar, over te stappen

naar een andere huisarts die hopelijk constructief en proactief meedenkt in plaats van reactief en negatief.

-

Ik hoop u hiermede voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

P.C.

-