

Nabestaanden

Woonplaats, 15 mei 2017

MCH Bronovo ziekenhuis
T.a.v. de heer drs. P.W. D.
Postbus 432
2500 CK DEN HAAG

Geachte heer D.,

Betreft: H. L. 18 tot 25 september 2017 klinische opname MCH Bronovo Overleden op 1 oktober 2015

Hierbij verwijzende naar mijn vorige brief d.d. 14 april jl.

Mijn moeder werd op vrijdag 18 september 2015 opgenomen op de SEH in het Bronovo ziekenhuis omdat haar gezondheid achteruitging. Ze werd constant gesedeerd in het verzorgingshuis Florence Loosduinse Hof d.m.v. Fentanyl pleister, 3000 mg Paracetamol met Codeïne en achteraf bleek dat zij al ruim een jaar geen hartfalenmedicatie kreeg toegediend.

Op de SEH werd tevens geconstateerd dat de infectiewaarden in haar bloed te hoog waren. Er was sprake van decubitus maar de aangetaste plekken waren vooralsnog onder controle.

Haar toestand verslechterde in het ziekenhuis en op vrijdag 25 september 2015 verliet zij het ziekenhuis slechter dan ze er ingekomen was. Er was sprake van een verslechtering en uitbreiding van de decubituswonden (necrotisch). Ze had wondjes aan beide armen die opgezwollen waren van het bloedprikken dat tijdens de verpleegdagen niet lukte, tot bloedens toe.

Vanaf maandag 21 september was aan de buitenkant van het lichaam de toenemende vochtophoping zichtbaar, er was sprake van ernstige perifeer oedeem, kortademigheid en tevens sprake van een delier en angst.

Noodzakelijke medicatie en zorg

Er lag een acute zorgvraag bij opname, namelijk het behandelen van hart- en nierfalen en verzorging van de decubitus van mevr. L.

In casu waren een paar zaken relevant: extra alertheid, omdat de internist en AOIS IG de patiënt, mevr. L. niet kenden en er ook geen patiëntendossier voorhanden was. Het dossier is opgevraagd bij het Hagaziekenhuis

Wij zijn benieuwd wat er voor mevr. Landveld is gedaan behalve het staken van de Fentanyl pleister en de 3000 mg Paracetamol met codeïne.

Klinische opname 18-25 september 2015

SEH: Hartfilmpje

Er is op de SEH een hartfilmpje gemaakt.

Wat waren de conclusies van de cardioloog n.a.v. de ECG-grafiek en nader onderzoek?

- Was er sprake van hartritmestoornissen
- Was er sprake van terminaal hartfalen (echocardiografie)
- een acuut hartinfarct
- vergroot hart (hypertrofie)

Röntgen borstkas en longen

Wat was de diagnose n.a.v. de thoraxfoto?

- Was er sprake van vocht in de longen?

Amiodarone

Is het gebruik van Amiodarone, met name vanwege de ernstige bijwerkingen en verslechtering van COPD en visus, afgestemd met de cardioloog?

Infectiehaarden in het bloed

Op de SEH was reeds sprake van infectiehaarden in het bloed.

- Waarom is deze informatie niet benut voor de behandeling van mevr. L.?
- Waarom is er geen antibiotica toegediend i.v.m. mogelijke sepsis i.v.m. decubitus, blaaskatheter en ter voorkoming van eventuele ziekenhuisbacteriën?

Palliatief beleid

In het medisch dossier van de huisarts mevr. V staat vermeld dat de internist palliatief beleid heeft voorgesteld. Voorzover wij weten is dit onderwerp niet aan de orde geweest tijdens het gesprek dat wij (dochter en schoonzoon) woensdag 23 september hebben gevoerd met de internist en AOIS IG. Ter uwer informatie, de heer V.P., de schoonzoon van mevr. L. is zelf werkzaam in een zorginstelling als gezondheidszorgpsycholoog.

- Waarom is palliatief beleid wel besproken met de huisarts, mevr. V en niet met de familie?
- Waarom is de prognoseverslechtering en het beleid om mevr. L. niet langer te behandelen (uitbehandeld) wel besproken met de huisarts en niet met de familie?
- Waren decompensatio Cordis en COPD-klachten de oorzaak van het stopzetten van verdere medicamenteuze behandeling?
- Kunt u ons een kopie sturen van deze toestemmingsverklaring.

Communicatie/informed consent

- Welke behandelkeuzes en -opties zijn besproken en voorgelegd aan de familie?
- Is palliatief beleid overlegd met de dochter van mevr. L. aangezien mevr. L. niet in staat was om deze gesprekken zelf te voeren i.v.m. vasculaire dementie?
- Is hierbij rekening gehouden met de christelijke levensovertuiging van mevr. L.?
- Wij verwijzen hierbij naar de brief van de heer V.P., gezondheidszorgpsycholoog tevens schoonzoon die op dinsdag 22 september 2015 is afgegeven t.a.v. de internist en AIOS.

Nazorg

Op vrijdag, 25 september 2015 is mevr. L. in verslechterende gezondheidstoestand teruggestuurd naar het woonzorgcentrum Loosduinse Hof waar geen verpleeghuiszorg aanwezig was en kennis om de katheter te verwijderen.

- Mevr. L. ondervond grote ongemak en pijn van de ingebrachte katheter en vanwege de decubitus. Waarom is deze niet verwijderd voordat zij teruggestuurd werd naar het woonzorgcentrum?
- Waarom kreeg mevr. L. als risicopatiënt uit voorzorg geen recept voor antibiotica i.v.m. mogelijke sepsis en blaasontsteking gedurende het weekend? De kans/risicofactoren op sepsis was reëel aanwezig!
- Wij willen graag inzage in de verpleegkundige rapporten.

Wij als nabestaanden vragen ons dan ook vertwijfeld af of onze moeder, mevr. L. wel de noodzakelijke medicatie en zorg heeft gehad.

Wij hebben om zeer gegronde redenen vragen over de wijze waarop onze moeder behandeld is in uw ziekenhuis.

Uw reactie zien wij graag tegemoet.

cc. mevrouw A. S.-Klachtenfunctionaris

Bijlagen:

Afbouwschema 2011-2015 medicatie

Rapport wondverpleegkundige 15 september 2015

Brief aan Florence inzake nazorg Bronovo 25 september 2015

Brief de heer V.P. dd. 22 september 2015 t.b.v. Internist

Behandeling en vergoedingenoverzicht Bronovo 18-25 sept en 1 oktober 2015