



VU medisch centrum
Afdeling Sociale Geneeskunde



Casuïstiek VVT

Eerste fase dossieronderzoek
Triggers

Casus 1

Een cliënt (75 jaar) wordt opgenomen in een verpleeghuis. Tijdens de intake voert de arts o.a. een lichamelijk onderzoek uit. Bevindingen: obesitas (BMI 32) en een verhoogde bloeddruk (160/100). Zij heeft een DM type 2 en als medicatie van de huisarts metformine 1000 mg eenmaal daags 's ochtends. Overige (relevante) aandoeningen worden niet gevonden tijdens het onderzoek.

Na twee weken wordt zij bewusteloos om 11.30 u met een hoofdwond in haar kamer gevonden en de terstond bepaalde bloedsuikerspiegel is 1.5 mmol/l.

Casus 2

Een bewoner van 70 jaar verblijft sinds 7 jaar binnen de instelling sinds hij bij een val een flinke beenwond opgelopen. Hij kon toen niet terug naar huis om sociale redenen. De wond is volledig hersteld, maar hij is nog steeds nogal bangelijk bij traplopen.

Sinds de laatste drie weken staat er regelmatig een aantekening in het zorgdossier dat meneer minder is gaan eten en regelmatig maaltijden laat staan (“lust ik niet”) of overslaat (“ik heb geen honger”). Het bezoek klaagt dat hij ook de meegebrachte traktaties niet aanraakt.

Casus 3

Een bewoner van 92 jaar, geboren in Marseille, woont sinds 4 jaar woont in het verpleeghuis. Sinds enkele weken schreeuwt en zingt ze de hele dag door de Franse nationale hymne. Ze beweegt constant in haar stoel en ook 's nachts is ze onrustig. Na goed overleg wordt besloten geen 'fixatie' te gebruiken om vallen van mevrouw te voorkomen.

Op een ochtend wordt mevrouw naast haar bed gevonden. Naast een flinke blauwe plek op haar knie houdt mevrouw niets over aan de val.

Casus 4

Mevrouw Jansen is nieuw op de afdeling en heeft een vorm van dementie waarbij ze moeite heeft met de executieve functies, zoals het starten en stoppen van handelingen, waarvoor een lage dosis van het anti-parkinson middel biperideen 1 mg wordt geprobeerd (Akineton).

Sinds de klachten verergeren gaat mevrouw minder eten, vooral bij het ontbijt, trekt ze zich vaker terug op haar kamer en heeft al enkele weken niet willen meedoen met georganiseerde activiteiten. De rapportage beschrijft het verminderd eten, hoewel er van ondervoeding geen sprake lijkt.

Casus 5

Op een ochtend wordt een bewoner door twee verzorgenden van bed gehaald met behulp van een tillift.

Doordat het tilnet aan één kant losraakt valt zij van één meter hoogte op de vloer. Als gevolg van de val heeft ze een kleine snijwond in haar knieholte die in het ziekenhuis wordt gehecht.

Drie weken na de val overlijdt de bewoner onder het beeld van een acuut CVA. Het overlijden lijkt minimaal gerelateerd te zijn aan de eerdere val.

Casus 6

Meneer Pieters is in de laatste drie weken behoorlijk afgevallen. Om zijn gewicht op peil te brengen zijn in samenspraak met de diëtiste afspraken gemaakt. Zo wordt o.a. het gewenste witbrood vervangen door bruinbrood.

Meneer zegt nu echter ook last te hebben van obstipatie. Door een verpleegkundige wordt geregeld dat meneer gebruik kan maken van laxermiddel (zonder dat dit direct noodzakelijk is).