



VU medisch centrum
Afdeling sociale geneeskunde



Casuïstiek ziekenhuizen

Eerste fase dossieronderzoek
Triggers

Casus 1

Bij een patiënt vindt een probleemloos verlopende insertie van een centraal veneuze lijn plaats tijdens de opname. Na de plaatsing toont een röntgenfoto een pneumothorax.



VU medisch centrum
Afdeling sociale geneeskunde



Casus 2

Een patiënt wordt opgenomen met klachten over pijn op de borst, koorts, zweten en benauwdheid (index opname). De patiënt wordt met antibiotica naar huis gestuurd. Enkele dagen later wordt de patiënt opgenomen met verdenking van acute leukemie. De patiënt overlijdt de volgende dag na verslechterende toestand.



VU medisch centrum
Afdeling sociale geneeskunde



Casus 3

Een patiënt werd opgenomen met rectaal bloedverlies. Na onderzoek bleek dat sigmoidresectie noodzakelijk was. De patiënt kreeg drie dagen post-operatief een myocardinfarct waarbij intubatie en reanimatie in eerste instantie succesvol waren. Er werd besloten tot spoedangiografie met mogelijke dotterprocedure. De patiënt kreeg echter onderweg naar de angiokamer weer een hartstilstand, waarbij reanimatie niet meer baatte.



VU medisch centrum
Afdeling sociale geneeskunde



Casus 4

Een patiënt wordt van de afdeling chirurgie overgeplaatst naar het transitorium (een afdeling van het verpleeghuis in het ziekenhuis) met een decubitus graad 4 op haar stuit. Het is een forse, diepe wond en die vormde ook de indicatie waarmee ze vanuit huis in het ziekenhuis werd opgenomen (index opname). De gezondheidstoestand van deze patiënt verslechtert daarna snel. De patiënt is al jaren bekend met een doorgemaakt CVA, ten gevolge waarvan zich een spastische hemibeeld links heeft voorgedaan. De patiënt krijgt op de vierde dag van haar verblijf in het transitorium wederom een CVA en overlijdt nog dezelfde dag.



VU medisch centrum
Afdeling sociale geneeskunde



Casus 5

Een patiënt is opgenomen met oesophaguscarcinoom met metastasen. De patiënt ondergaat een resectie van het oesophaguscarcinoom met buismaagreconstructie en anastomose. Operatie is gecombineerde thoracotomie en laparotomie. De patiënt krijgt acht dagen na de operatie op de IC een ademstilstand, waarvoor twee maal reanimatie. Tijdens een gesprek met de familie van de patiënt geeft de zoon aan ontevreden te zijn over de communicatie en de duur van de opname op de IC. Patiënt en familie geven aan tot een terughoudend beleid te willen overgaan. Na overplaatsing van de IC naar de algemene afdeling ontwikkelt de patiënt binnen een dag een aspiratiepneumonie. Door het onvermogen slijm op te hoesten, overlijdt de patiënt.