

Familie/Nabestaanden

Huisartsenpraktijk/Gezondheidscentrum

Woonplaats, datum

Geachte huisarts L.,

**Betreft: Patiënt X – van 56 kg naar 89/90 kg Nifedipine en Amiodarone  
Behandeling hartfalen zonder echocardiogram  
Geen behandeling: diabetes, decubitus en sepsis**

Dank U voor uw mail. Echter; als we zo uw interpretatie van de gang van zaken rond de dood van onze (schoon-)moeder lezen dan is die totaal anders dan de onze. We denken op deze wijze niet nader tot elkaar te kunnen komen. In dit licht klinken uw opmerkingen over hoe mooi het allemaal was zeker niet troostend, eerder zalvend. Sterven onder deze omstandigheden is verschrikkelijk en in dit geval voor ons niet te verteren.

U heeft natuurlijk gelijk als U stelt dat er heel veel vragen zijn en dat het een hele klus is om die allemaal te beantwoorden. Dat is echter ook de resultante van een representatief voor hoe wij ons voelen. We begrijpen er helemaal niets van hoe de zaken voor onze moeder zo mis hebben kunnen gaan en we begrijpen ook helemaal niets van uw beider rol in deze. Een huisarts zou behalve een competent en zelfverzekerd medicus ook een beetje psycholoog moeten zijn en zich op een empathische wijze moeten kunnen inleven. In de eerste plaats in de patiënt zelf maar volgens ons ook in het patiëntstelsel en dat zijn wij.

Er kon gaan twijfel over bestaan dat mijn vrouw zeer dichtbij haar moeder stond en met de beste bedoelingen haar belangen trachtte te behartigen. Dit is echter op een onaangenaam gevecht tegen de bierkaai uitgedraaid. In aanvang, en dan heb ik het over de periode tussen drie jaar en een klein jaar geleden, was er wel eens telefonisch contact tussen mijn vrouw en huisarts ...die bij u in loondienst is. Er is echter een moment geweest dat dit contact verslechterde. Vanaf de opname van onze moeder in het ziekenhuis in april 2015 is het contact moeizaam, stug en onaangenaam geworden. Zelfs als je stelt dat het vanaf die periode complex werd en de belangen of de ideeën blijkbaar uiteen begonnen te lopen blijft het vervelend dat er lang daarvoor nooit een behoorlijk kennismakingsgesprek is geweest.

Nooit een gelegenheid om, in aanwezigheid van onze moeder, tot een gezamenlijke beeldvorming, behandelvisie en tot (informed-consent) behandeldoelen te komen. Wij hebben de indruk dat U en uw collega's onze moeder nooit goed hebben leren kennen en nooit goed hebben begrepen. Als U de moeite eens zou willen nemen om het verslag d.d. .... van de GZ-psycholoog van het verzorgingshuis, te lezen dan ziet U een haarscherp beeld van wie onze moeder was, wat haar achtergrond was, wat haar levensovertuiging was maar ook wat haar tekortkomingen en beperkingen waren.

Ook in de ontslagrapportage van het ziekenhuis, een week voor onze moeders dood, zie je frappante waarnemingen en juiste kwalificaties die we in uw beider opstelling nu juist zo node gemist hebben. Dit zou alles nog vergeeflijk zijn als het niet zo was dat U en Dr. K. ons de indruk hebben gegeven zich niet of nauwelijks te willen bezighouden met curatieve doelen maar slechts opmerkingen maakten waar wij alleen maar uit op konden maken dat U het allang opgegeven had; dat U, puur op eigen inzicht, op de palliatieve toer ging, op comfortbeleid dat in onze ogen alleen maar resulteerde in nog meer problemen vanwege de vernietigende werking die de door U voorgeschreven medicatie zoals Tramadol, Fentanyl en PCM met codeïne, hadden.

Zo zijn er meer zaken misgegaan zoals de afschuwelijke doorligwonden die zich al aankondigden in mei 2015, die U niet waargenomen heeft en waar U in wezen niets aan

deed. Pas in september drong het door hoe ernstig die wonden waren, werd er door het verzorgingshuis een wondverpleegkundige geconsulteerd. Te laat natuurlijk en ook met die adviezen werd niets gedaan! In onze waarneming en beleving is het zo geweest dat U veel meer contact had met de verzorging van het verzorgingshuis en dat U uw oren liet hangen naar de klagende verpleegsters. Die hebben het druk, hun werk is zwaar en dat is blijkbaar leidend geweest in uw visie en handelen.

Wij hebben slechts eenmaal een behoorlijk gesprek gehad met huisarts K en dat liep ook niet goed zoals ik in mijn vorige mail al aangaf; zo ook een paar haastige en geïrriteerde telefoontjes. Er is dus echt geen veelvuldig en zeker geen goed contact geweest zoals U stelt in uw mail en nogmaals; als we anticiperende of preventieve gesprekken hadden gehad in aanvang was er misschien nog iets moois, nuttigs en gemeenschappelijks gegroeid tussen U, onze moeder en ons. Deze beleving van ons staat wel in een heel schril contrast tot het aantal consulten dat U beiden heeft geschreven ten name van onze moeder. Ik meen dat het er plusminus 38 zijn geweest in augustus en september. Wij vragen ons af wat U daar allemaal heeft gedaan en met wie. Alleen al op maandag 14 september staan er vier of vijf consulten geregistreerd. Waarom, waarom toch hebben wij niet of nauwelijks iets gehoord?

Waarom heeft U nimmer geprobeerd om uw handelwijze aan ons uit te leggen en/of met ons op één gezamenlijke lijn te komen wat het doel of de richting van de behandeling betreft? Voordat ik weer verval in het almaar stellen van vragen en het noemen van zaken die misgelopen zijn wil ik nog even terugkomen op onze mail met al die vragen. Natuurlijk, het zijn er veel maar ze gaan niet over onzin. Er zit een drietal kernvragen tussen waar het uiteindelijk allemaal toe te reduceren valt.

Als U nu eens de moeite zou willen nemen om die te beantwoorden: **Ten eerste:** Het hartfalen; de hartmedicatie. Waarom heeft huisarts K ervoor gekozen om de hartmedicatie af te bouwen? Hier is al mee begonnen voordat er complicaties waren opgetreden (vanaf 2013). Eerst de Captopril, later de Adalat. Tijdens de opname in het ziekenhuis in april 2015 kreeg zij aldaar opnieuw Perindopril; dit werd echter door huisarts K onmiddellijk weer afgebouwd. Anders gezegd: waarom haal je bij een hartpatiënt de hartmedicatie eraf? Haal je bij een suikerpatiënt ook de insuline eraf of bij een epilepticus de anti-epileptica, etc. etc.? O.i. waren die medicijnen voor onze moeder van levensbelang.

**Ten tweede:** De decubitus. Hoe kan de decubitus U zo lang zijn ontgaan? Dit geldt evenzeer voor de verpleging, maar dat is een ander verhaal en een andere klacht. En toen het eenmaal bekend was waarom kreeg ze toen geen antibiotica tegen het risico op bloedvergiftiging?

**Ten derde:** Het gebrek aan overleg met ons. U beweert dat U door de jaren heen veelvuldig contact met ons als familie heeft gehad. " In erg lange gesprekken veel uitgelegd" . Wij spreken dit tegen want zo is het niet gegaan; de dialoog is juist verstomd. Vindt U ons hier soms verantwoordelijk voor? Waren we te lastig? Is het de gewoonte om familie die een beetje mondig en kritisch zijn maar '**kalt te stellen**' , te excommuniceren, te negeren? Of zit hier het nieuwe rendementsparadigma achter dat zegt dat bejaarden te veel geld kosten en dat we maar moeten stoppen met behandelen? Wat is dit toch in godsnaam? Geeft U alstublieft eens normaal, helder en duidelijk antwoord! Tenslotte: zoals we in het begin al stellen; we denken niet nader tot elkaar te kunnen komen. We zullen dan ook niet aarzelen om hierover een klacht in te dienen bij de klachtencommissie, inspectie en het medisch tuchtcollege. Namens mijn vrouw kan ik U vertellen dat zij er heel veel spijt van heeft dat zij het welzijn en de gezondheid van haar moeder aan U beiden heeft toevertrouwd.

Hoogachtend,



Er wordt op de vochtbalans geschreven wat er neergezet wordt bij mw maar niet wat ze heeft opgedronken. Attentie hiervoor. Mw werd vanavond met 2 personen naar bed geholpen. Mag mw met de tillift geholpen worden?

21:47

Opmerkelijk



1000.mil/ 1500ml 1.200 ml ingenomen  
Mw heeft volgens vocht lijsten 1-6 2015 1200ml gedronken  
2-6 2015. 1200 ml gedronken  
3-6 2015. 1200 ml gedronken  
Maar mw moet wel erg aangespoort worden tot drinken mw pakt het zelf niet iedereen graag er bij blijven en goede lijst in vullen

11:45



Mw was vanmorgen erg aan het zweten maar verwarming stond helemaal open .

10:55

Opmerkelijk

dinsdag 2 juni 2015



Mw is na de val met moeite naar bed gelopen. Lopen gaat moeizaam. Familie gebeld om hun op de hoogte te stellen. Familie zei binnenkort een afspraak te hebben met zoco wat betreft de zorg voor mw. Mw na de val nog 2 x gecontroleerd slap bij beide controle's.

22:15

Opmerkelijk

Familie



**Valincident** 2 jun. 2015, 21:00

22:08

Andere of irrelevante plaats, LHF Team B (8422)

Ik liep naar medebewoner en hoorde mw roepen, mw was volgens eigen zeggen door haar benen gezakt. Toen zij van stoel naar bed ging lopen alleen. Mw had pijn in haar knieën (dit had mw ook al voor de val). Mw was vooral erg geschrokken. Controlé's bij mw gedaan ivm bloedverdunners. Hier zijn geen bijzonderheden bij waargenomen. Familie gebeld om hun op de hoogte te stellen van het gebeuren.

Oorzaken Gevolgen 

Familie gebeld en gebeuren gerapporteerd in labelcare. En overgedragen aan nachtdienst.

Laatst bijgewerkt door Margaret Hartevelt-van de Nes op 02-06-15 22:15



De adl werd vanmorgen overgenomen.  
Mw werd door 2 verzorgende geholpen  
De transfer ging in de ochtend goed  
In de middag was dit een stuk moeizamer

15:10



maandag 1 juni 2015



Er is voor mevr Divisun 800IE binnengekomen. Dit graag om 8 uur geven 1x daags 1 tablet

21:40

medicijnen



dietist: voeding qua zout en vochtinname gecheckt op de dagopvang (gaat goed), diner is al zoutarm, en voeding op haar kamer is ook in orde. Mevr neemt ong. 1 liter drinkvocht/dag (max. 1500 ml/dag) maar advies is wel om huidige gebruik te verhogen naar zeker 1250 ml. Evaluatie: 6 juli. Miriam Endhoven

15:57

M E

	<b>Context van het gesprek</b> Zusterspost	15 <sup>08</sup>
	<b>Reden voor de verandering</b> Dokterspreekuur	15 <sup>04</sup>
	<b>Aanpassingen</b> spreekuur/ afspraken huisarts ✓ Beslissingsbevoegde: cliënt of vertegenwoordiger	
	Dietiste gesproken. Zij vraagt na bij de receptie of mw al natrium arm avondeten krijgt. Ook kijkt zij bij mw op de kamer (in de koelkast) en bij het hof van miller of mw natrium arme producten krijgt. Mw heeft een totaal vocht van 1500 ml hier moet zij minimaal 1250 van binnen krijgen.	13 <sup>46</sup>
	<b>Vochtbalans</b> 1.080 ml ingenomen	13 <sup>42</sup>
	Mw. op bed gewassen. Eerst ging het staan wel met 1 verzorgende, later mw. met 2 verzorgende geholpen. Erna Rust	13 <sup>33</sup>
	mw haar gebeld om te vragen wanneer mw geprikt moet worden. dochter gaf in de week van 10 juni. ik heb een afspraak gemaakt 8 juni. mevrouw heeft op 17 juni een afspraak bij de hartfalen poli. daarom moet mevrouw geprikt worden. dochter vroeg of wij op konden letten dat mw haar drinken op drink als wij iets in schenken. dochter gaf aan als wij drinken inschenken erbij blijven staat en zeggen dat mw het moet opdrinken. anders doet ze dit niet.	13 <sup>16</sup>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Opmerkelijk</div>		
zondag 31 mei 2015		
	Mw is gestart met de vochtbalans	16 <sup>15</sup>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Opmerkelijk</div>		
zaterdag 30 mei 2015		
	Vanmiddag met mw. op de po-stoel zetten zette mw. geen stap opzij was erg zwaar om mw. naar de stoel terug te zetten.	14 <sup>02</sup>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Fysieke klachten</div>		
	Mw heeft vanmorgen gelopen .Van de po naar de stoel	14 <sup>02</sup>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Opmerkelijk</div>		

Medicijn(en) 30 mei 2015, 12:00



Andere of irrelevante plaats, LHF Team B (8422)

Geen gevolgen

Medicijnen zijn gisteren middag en avond niet gegeven. Amidoran

Wat ging er mis? Medicijn niet gegeven

Oorzaken Vergissing medewerker

Het is schriftelijk gerapporteerd

Laatst bijgewerkt door Odilia Geriïse-Loentvaar op 30-05-15 12:21



Mw heeft gister middag en avond geen amidoran gekregen. Ook apotheek nog gebeld ivm het afbouwschema. Op sms staat t/m 31-05. Op doosje staat tot 31/5. Ook op ontslag recept staat tot 31/5 maar de nieuwe dosering start op 1/6. Apotheek zei dat het toch t/m 31-5 3 keer daags is. En vanaf 1-6 2 keer daags. Schema staat op sms apotheek zit bij tt lijst. Mw heeft een grote med verandering gehad, waardoor de vitamines besproken moeten worden met de arts. Ook vanuit apotheek kwam de vraag of arts de vit wil veranderen naar 800 ie. dit wordt maandag op het spreekuur gevraagd.

12:12

Opmerkelijk



Mw kreeg adl hulp op po-stoel. Is hierna naar stoel bij raam gelopen.  
Yvonne Wouda



11:57

vrijdag 29 mei 2015



Medicatie en baxterrol is binnen. Mw is vanavond zelf naar bed gelopen, was blij om weer thuis te zijn.

22:18

Opmerkelijk

medicijnen



Mw. is weer thuis. Mw werd in het ziekenhuis ontwaterd, mw. was teveel ontwaterd en kreeg daardoor slechte nierfunctie. Furosemide en spironolacton was afgelopen woensdag gestopt. Vanmorgen was nierfunctie verbeterd en is furosemide en spironolacton weer gestart. Mw. heeft amidaron erbij gekregen is mw. aan het afbouwen. Mw. kreeg fysio in het ziekenhuis. Dochter krijgt adres van een fysio van het ziekenhuis als deze niet aan huis komt geeft dochter door dat wij fysio hier moeten regelen. Mw. wordt geholpen met de ADLzorg en transfers maken, dit gebeurt onder begeleiding. Mw. loopt nog weinig, oefend met fysiotherapie. Mw. heeft veel moeite met staan en uitstrekken. Advies sperkracht trainen, mobiliseren oefenen. Mw. heeft in ziekenhuis catheter gehad, deze is verwijderd. Mw. heeft natriumarm dieet en vochtbeperking van 1500 ml. Over 2 weken moet mw. terug komen.

16:15

Fysieke klachten

donderdag 28 mei 2015



Clientondersteuning belde dat mw. morgen thuis komt.

14:19

Opmerkelijk

zondag 24 mei 2015



Dochter gebeld hoe het met mw. gaat. Mw. is aan het infuus en wordt ontwaterd, benen zijn minder dik. Mw. krijgt daar ook fysiotherapie om te mobiliseren.

13:29

Familie

vrijdag 22 mei 2015



Mw. is opgenomen in Haga ziekenhuis. Mw. heeft baxter, vitamines en andere medicijnen mee.

14<sup>52</sup>

Fysieke klachten

donderdag 21 mei 2015



dochter is vanavond nog geweest om spullen voor mw in te pakken voor morgen.

21<sup>29</sup>

Opmerkelijk

Familie



mw was vanmorgen moeilijk te helpen omdat ze door knieën zakte.

16<sup>17</sup>

Opmerkelijk



82,4 kg Weegstoel  
met kleding

16<sup>08</sup>**Context van het gesprek**

21-05-2015 telefonische contact gehad met de h.a.

14<sup>10</sup>**Reden voor de verandering**

Nieuwe afspraken met h.a.

**Aanpassingen**

spreekuur/ afspraken huisarts

✓ Beslissingsbevoegde: cliënt of vertegenwoordiger

✓ Familie of naastbetrokkene

✓ Arts

woensdag 20 mei 2015



83,7 kg Weegstoel

12<sup>38</sup>

Mw is gewogen om 10.00 uur met kleding en schoenen aan .Mw is kilo en zes ons afgevallen.

dinsdag 19 mei 2015



Er is vandaag bloed afgenomen bij mw.  
Mw is gewogen

12<sup>28</sup>

Opmerkelijk



85,3 kg Weegstoel

12<sup>28</sup>

Burinex en bumetadine zijn het zelfde, alleen andere stofnaam.

09<sup>21</sup>

Opmerkelijk

donderdag 26 maart 2015



Er is voor mw een nieuw pufje binnengekomen, Qvar Efa. Is mw bij huisarts of longarts geweest? Op het doosje staat 3 x dgs 1 inhalatie en op sms van apotheek staat incidenteel. Wil iemand vragen wat de juiste dosering is, alvorens te starten.

18<sup>14</sup>

Opmerkelijk

medicijnen

spreekuur/ afspraken huisarts



mevrouw wou graag vandaag op haar kamer blijven, omdat mevrouw erg moe is en zich niet lekker voelde. mevrouw heeft op haar kamer gegeten.

12<sup>13</sup>

Opmerkelijk

donderdag 19 maart 2015



Collega gaf door dat mw vandaag rugklachten heeft en hierdoor graag op kamer bleef

14<sup>04</sup>

Pijn

Fysieke klachten

maandag 16 maart 2015



Vraag

Transfer uit bed

12<sup>02</sup>

Analyse

Vertrouwelijk

V.V  
Ergotherapeut

Conclusie

It bed stappen, schijnt mevr. zelf te doen, maar met moeite. Mevr. gebruikt hier de papegaai voor. Het kost haar moeite, maar het lukt haar wel.

Heb ook nog een bedbeugel uitgeprobeerd, maar hier maakte mevr. geen gebruik van.

Ze pakte toch weer de papegaai.

De bedbeugel voelde niet.

Mijn inziens kan mevr. zelf uit bed stappen middels de papegaai. Het kost wel moeite, maar het lukt haar wel.

Graag mevr. hierin blijven stimuleren.

indien het een groter probleem gaat worden, is mijn advies om een fysiotherapeut in te schakelen om in/uit bed te gaan oefenen met mevr.

Beschouwing

Vertrouwelijk

Mw. HL Landveld-Hendrina, Zorg Eerstelijns /Eerstelijns Zorg  
zie dossier.

Indien er vragen zijn, hoor ik het graag.

zaterdag 14 maart 2015



Mw gaf vanmorgen aan dat het lichamenlijk veel moeilijker gaat is hier verdrietig over

14<sup>18</sup>

Fysieke klachten

Stemming

vrijdag 13 maart 2015

Mw heeft vandaag een baaldag mw wilde boven blijven en had nergens geen zin in

11<sup>19</sup>

✓ Arts

zondag 15 februari 2015



Mevr haar dochter heeft nog wat spulletjes gehaald en ook nog medicatie meegenomen voor de ochtend.

22<sup>38</sup>

Familie

medicijnen

zaterdag 14 februari 2015



Mevr blijft nog een paar dagen in het zkh haar luchtweginfectie daar had mevr hier al een kuur voor. Is verneveld en zuurstof werd 95%. Dit vertelde mevr haar dochter toen zij wat spulletjes kwam halen, heb ook medicatie meegegeven kuur, prednison en bloedverduunners en twee dagen ochtend medicijnen

20<sup>14</sup>

Familie

medicijnen



Mw had nog steeds een piepende en zagende ademhaling. Smach gebeld deze zijn geweest en mw is ingestuurd naar het hagaziekenhuis. Dochter is op de hoogte en is naar het ziekenhuis.

14<sup>01</sup>

Niet pluis

Fysieke klachten



35,6 °C Tympanisch (oor)

12<sup>15</sup>

mw voelde vanmorgen erg warm aan.



120/90 RR

11<sup>30</sup>

70 bpm

10<sup>04</sup>88 % SpO<sub>2</sub>10<sup>03</sup>

5,8 mmol/L Nuchter

08<sup>35</sup>

Mw. werd nuchter bls waarde geprikt.

vrijdag 13 februari 2015



Ademhalig was niet anders dan overdag, mw kreeg medicatie en verzorging. Was ondanks alles goed gestemd.











22<sup>23</sup>

Opmerkelijk

Stemming

87 % SpO<sub>2</sub>12<sup>35</sup>



			
	150/70 <sup>RR</sup>		12 <sup>35</sup>
	36,6 °C Tympanisch (oor)		12 <sup>35</sup>
	63 bpm regelmatig		12 <sup>34</sup>
	Mw heeft een erg piepende en zagenale ademhaling. Mw komt ook benauwd over. Mw zegt ook niet lekker te zijn. Controles gedaan en huisarts gebeld deze belt terug. Assistente belde terug huisarts komt langs. Fam is op de hoogte. Arts heeft gebeld of we nogmaals sat wilde meten. Deze was nu 90% 91%. Huisarts vroeg hoe dochter mw vond. Of mw minder was dan woensdag. Dochter gaf aan wat mw niet minder is dan woensdag. P/o dr D aankijken hoe het gaat. En maandag naar het spreekuur. Als het weekend mw benauwder wordt dan smash bellen.		12 <sup>10</sup>
	<input type="button" value="Fysieke klachten"/>	<input type="button" value="Opmerkelijk"/>	
	6,8 mmol/L Nuchter		08 <sup>00</sup>
	Arts is geweest, mw. kreeg vernevelaar en per order arts gelijk haar eigen huisarts bellen, wij hebben mw. elk uur twee atrovent pufjes gegeven mw.voelt zich iets beter maar heeft nog steeds een piepende ademhaling. De medicatie die gisteren zou komen is nog niet in huis. familie is nog niet ingelicht.		07 <sup>06</sup>
	<input type="button" value="MIC"/>	<input type="button" value="Fysieke klachten"/>	<input type="button" value="Opmerkelijk"/>
	<input type="button" value="Niet pluis"/>	<input type="button" value="Familie"/>	
	A: Kortademig. O: dyspnoeisch, piepen. RR150/90' pols 80/min, O2sat 93 Arts smash		03 <sup>47</sup>
	<input type="button" value="Niet pluis"/>	<input type="button" value="Opmerkelijk"/>	<input type="button" value="spreekuur/ afspraken huisarts"/>
	Bij binnekost was mw heel erg benauwd, mw kreeg een extra puf atrovent. Calicenter is gebelt arts komt langs		03 <sup>02</sup>
	<input type="button" value="Opmerkelijk"/>	<input type="button" value="Niet pluis"/>	
	82 % SpO <sub>2</sub>		03 <sup>01</sup>
	36,7 °C Tympanisch (oor)		02 <sup>58</sup>

187/98<sup>RR</sup>02<sup>58</sup>

donderdag 12 februari 2015



Mw klonk wel vol vanavond. Maar was goed gestemd. Mw haar dochter heeft mw vanavond gedouched. Nieuwe puf van mw is nog niet binnen.

21<sup>33</sup>

Familie

Stemming

medicijnen



mw krijgt een extra puf erbij beclametason deze is besteld bij de apotheek en moet binnen komen. mw klonk erg vol in haar longen vandaag dat ze een extra pufje erbij krijg.

16<sup>20</sup>

medicijnen

spreekuur/ afspraken huisarts



Context van het gesprek

12-2-2015

16<sup>19</sup>

Reden voor de verandering

Artsenspreekuur

Aanpassingen

spreekuur/ afspraken huisarts

✓ Arts



Even voor de duidelijkheid de afspraak over de extra furosemide van gisteren was eenmalig 1x1extra furosemide van 20mgr. , arts heeft er wel twee laten bezorgen voor het geval dat vanmiddag tijdens dr,spreekuur zal blijken dat mevr. nogmaals een extra tabl. moet gebruiken. De dosering van Atrovent is niet gewijzigd , wel is belangrijk dat mevr. de Atrovent goed inhaleert. De dosering wat betreft Atrovent nagevraagd bij huisartspraktijk.

12<sup>34</sup>

Opmerkelijk

medicijnen

spreekuur/ afspraken huisarts



9,2 mmol/L

12<sup>08</sup>

Bloedsuiker gemeten gisteren, tijd onbekend.



7,7 mmol/L Nuchter

08<sup>00</sup>

woensdag 11 februari 2015



Context van het gesprek

C

15<sup>27</sup>

Reden voor de verandering

C

Aanpassingen

spreekuur/ afspraken huisarts

✓ Beslissingsbevoegde: cliënt of vertegenwoordiger