

Woonplaats, datum

Ziekenhuis
T.a.v. de Raad van Bestuur - Directievoorzitter

Geachte heer / mevrouw,

Betreft: Amiodarone bij hartfalen, geen Informed Consent

Wij hebben uw bovengenoemde brief ontvangen. Wat ons opvalt is dat u blijkbaar de stukken niet goed hebt gelezen. De kwaliteit van de zorg voor onze moeder/vader, mevr/dhr is namelijk onvoldoende geweest. Korthedshalve verwijs ik u naar onze hoofdpunten van bezwaar die wij eerder onder de aandacht hebben gebracht van de directie en de Klachtencommissie van uw Ziekenhuis.

Volgens ons ziet u een belangrijk punt over het hoofd; het medisch dossier en overige aanvullende informatie hebben wij namelijk opgevraagd vanwege onderstaande redenen, t.w.

- Een vermoeden van gebrekkige samenwerking tussen uw ziekenhuis en huisartsenmet betrekking tot de diagnostiek en medische behandeling van het hartfalen (type hartfalen benoemen).
- Gebrek aan communicatie tijdens controles en klinische opnamen over de behandeling, onderzoeken, behandelingsmogelijkheden, risico's en ernstige bijwerkingen van medicatie zoals Amiodarone.
- Wij kregen argwaan naar aanleiding van de calamiteit die zich tijdens de klinische opname in de periode onder leiding van cardioloog dr..... en de zaalarts/aio's dr. heeft voorgedaan. Dit incident namelijk, ernstige uitdroging met nierschade tot gevolg, is niet gemeld aan de Inspectie en ook werd laconiek gereageerd door betrokken artsen en uw Klachtencommissie.
- Op grond van de second-opinions die wij hebben aangevraagd bij diverse artsen werd het belang van een echocardiogram bij het vaststellen van een diagnose en behandeling van hartfalen herhaaldelijk benadrukt.
- Niet onbelangrijk vinden wij zelf dat de gedeclareerde behandelingen bij de zorgverzekeraar o.i. niet kloppen. De opgevoerde DBC's kloppen niet met de uitgevoerde behandeling. De patiënt werd o.i. niet behandeld conform de gestelde diagnose. Dit heeft uiteindelijk geleid tot diverse heropnames.

Uw Ziekenhuis is een opleidingsinstituut voor aankomende cardiologen en heeft in die zin een maatschappelijke functie. Uw ziekenhuis heeft een publieke verantwoordelijkheid voor gezondheid; veiligheid en vertrouwen zijn kernwaarden die van belang zijn. Met name bij kwetsbare doelgroepen zoals ouderen behoort u extra op veiligheid te letten en ervoor zorg te dragen dat hun rechten als patiënt, conform de WGBO, gewaarborgd zijn.

De cardioloog, dr....heeft in het nabestaandengesprek dat wij met hem hebben gevoerd aangegeven dat "*de huisarts altijd gelijk heeft*". Daarmee wil hij zeggen dat een huisarts medicatie mag afbouwen en staken op grond van eigen interpretatie, zelfs als het niet in het belang is van de patiënt. Het gesprek met cardioloog, dr.... d.d. verliep ook niet anders en ging ook dezelfde kant op. De wijze van beantwoorden zegt in elk geval iets over het morele kompas van sommige cardiologen en internisten binnen uw ziekenhuis.

De vraag is of binnen uw ziekenhuis een transparant beleid wordt gevoerd over ethische dilemma's en levensvraagstukken met betrekking tot kwetsbare ouderen? Een verborgen agenda ondermijnt het vertrouwen tussen arts en patiënt en familie.

De gepubliceerde stukken, o.a. het medisch dossier geven openheid van zaken ver zorgvuldigheideisen ten aanzien van diagnostiek, patiëntveiligheid, professionaliteit, integriteit, de samenwerking met andere disciplines en hoe wordt omgegaan met de rechten van patiënten, in het bijzonder van kwetsbare ouderen.

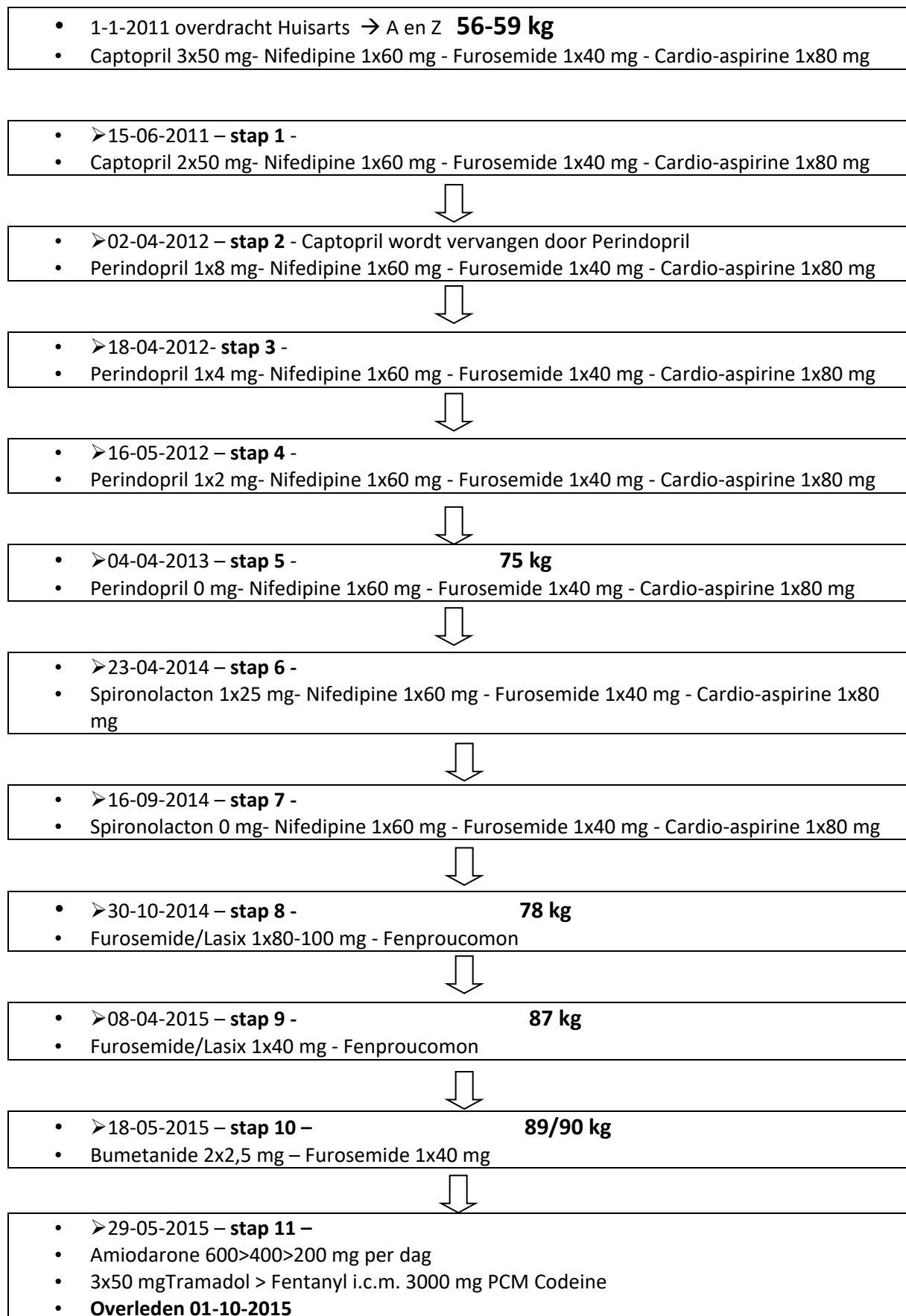
Tenslotte een tip die ook geldt voor de medewerkers voor de afdeling SEH: kijk minder op uw beeldscherm of smartphone en ga een actieve dialoog aan met uw patiënten en mantelzorgers.

Hoogachtend,

Nabestaanden

cc: Zorgverzekeraar en Zorgkantoor

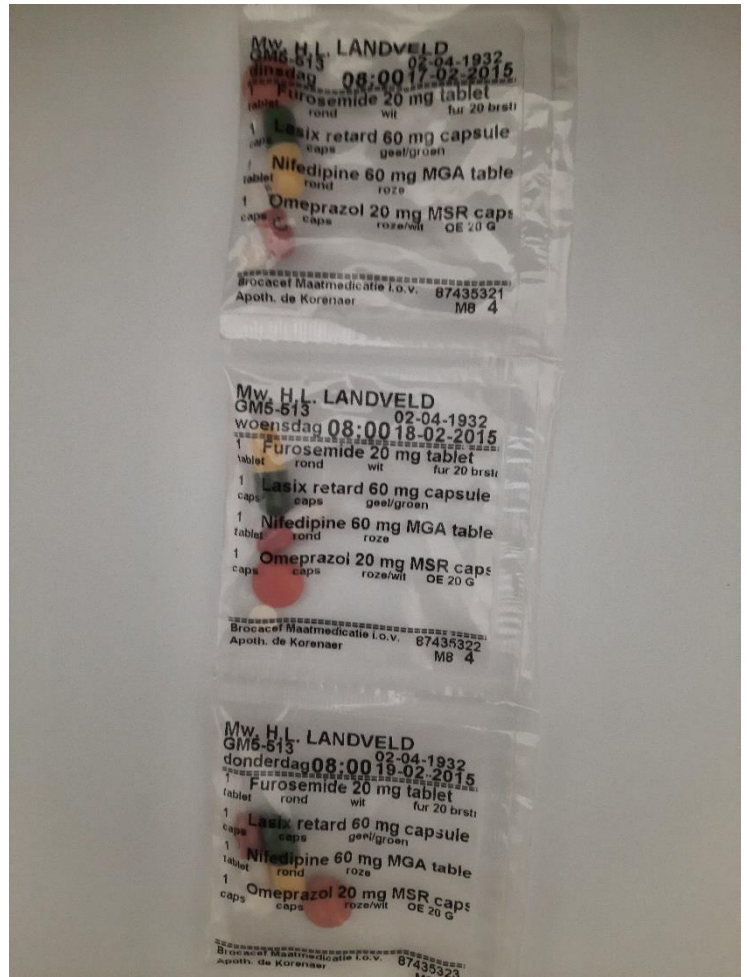
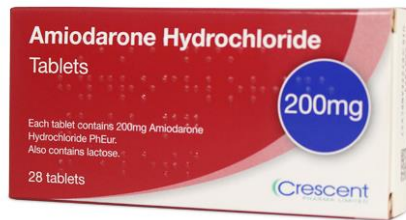
Afbouwschema cardiale medicatie - Huisartsenzorg i.s.m. cardioloog



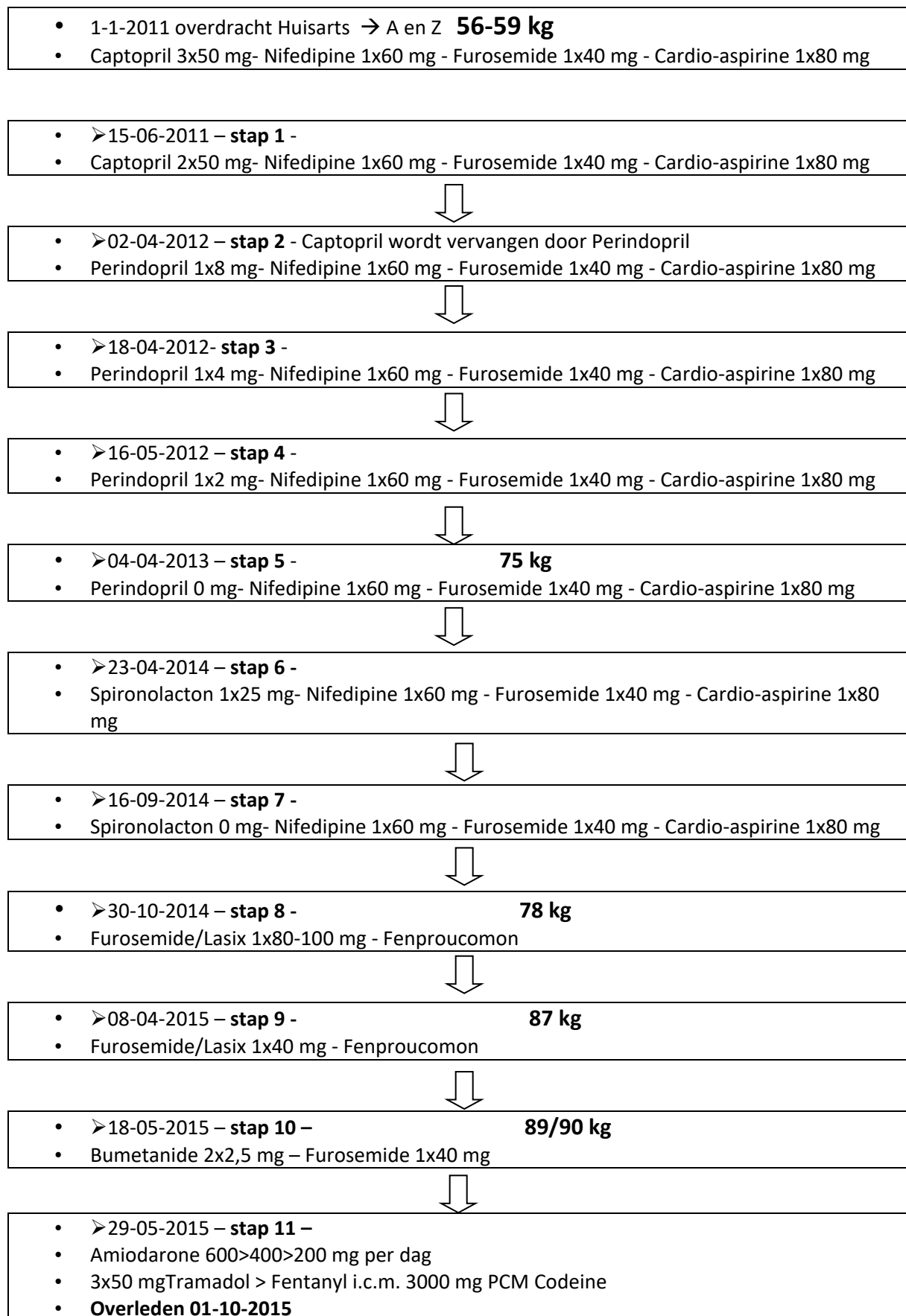
Hartfalen Linker ventrikelhypertrofie – sick sinus syndroom – astma cardiale

Geen echocardiogram. Geen behandeling diabetes2- Behandeling decubitus necrose-Longoedeem
Samenwerking > Verzorgingshuis-Huisarts-Ziekenhuizen-Apotheek

Huisarts – ziekenhuis 1 – ziekenhuis 2 – apotheek – SMASH – verzorgingshuis –
ergotherapeut – diëtist - wondverpleegkundige



Afbouwschema cardiale medicatie - Huisartsenzorg i.s.m. cardioloog



Hartfalen Linker ventrikelhypertrofie – sick sinus syndroom – astma cardiale

Geen echocardiogram. Geen behandeling diabetes2- Behandeling decubitus necrose-Longoedeem
Samenwerking > Verzorgingshuis-Huisarts-Ziekenhuizen-Apotheek