

Geachte Klachtencommissie van Verzorgingshuis,

Naar aanleiding van uw brief dd. nogmaals een reactie onzerzijds.

Wat de inhoud van het gesprek, het verslag hiervan en daarna onze en uw reactie betreft: het lijkt ons niet zinvol om nog verder op details van de tekst in te gaan. Wij blijven erbij dat de inhoud en de vorm van de hoorzitting zelf een andere beleving geven dan bij het lezen van het verslag. Dit kan deels te maken hebben met het verschil spreektaal versus schrijftaal, maar het blijft een vreemde gewaarwording.

De zin van dit hele gebeuren ontgaat ons ook nogal. Als wij stellen dat iets niet gebeurd is en dat de verpleging dan ijskoud stelt dat het wel gebeurd is geeft, nogmaals, aan dat standpunten niet nader tot elkaar komen en dan lijkt een geschillencommissie een meer aangewezen weg. U houdt zich immers niet met waarheidsvinding bezig.

Wat onze uitspraak over Klachtencommissies in het algemeen betreft: daar nemen we niets van terug. In tegendeel, daar willen we nog wel iets aan toevoegen. We begrijpen niet hoe U als voorzitter met droge ogen kunt beweren dat U onafhankelijk bent. U kunt het nog zo bestuurlijk en belerend formuleren; U wordt naar onze mening ingehuurd en gefaciliteerd door het verzorgingshuis, met geen andere bedoeling dan de schade te beperken en opdat de Raad van Bestuur fijn op afstand kan blijven. Daar horen we niets van; die komen niet uit hun ivoren toren.

Het doet ons enigszins denken aan dat wat een 10-tal jaren geleden in Nederland al 'oude politiek' werd genoemd. Burgers en consumenten zijn niet naief meer. Wij laten ons niet imponeren of intimideren. Ondergetekende heeft 35 jaar ervaring in de gezondheidszorg als professional en was zelf jarenlang actief lid van klachtencommissies en ethische commissies. We weten hoe e.e.a. werkt.

Ons is duidelijk dat de gezondheidszorg in Nederland een veelomvattend systeem vormt van zorg, economisch belang en werkgelegenheid. Uw verzorgingshuis is onderdeel van dit systeem en U als Klachtencommissie dus ook. Het devies is continuïteit, voortbestaan en het beperken van schade.

En dan uw toon: Wat steeds vergeten wordt is dat wij gedreven worden door zeer ernstig persoonlijk verlies, verdriet en frustratie en dat we geen genoeg nemen met een rituele dans noch met een doofpotcultuur. Het woord 'laatdunkend' gebruiken vinden we misplaatst. Dit persoonlijk opvatten en het dan over 'integriteit van haar leden' hebben, kortom vervallen in zelfbeklag, vinden we op zijn minst kinderachtig, maar ook niet erg empathisch, begripvol en zinvol. Wat is de toegevoegde waarde van de ergotherapeut geweest op 17 september aangezien onze moeder op 1 oktober 2015 is overleden o.a. aan de gevolgen van ernstige decubitus terwijl er sprake was van onbehandelde diabetes.

Wat is de toegevoegde waarde geweest van de ergotherapeut die in 2014 geen risico-inventarisatie heeft gedaan en maatregelen nam i.v.m. de preventie van decubitus? Onze moeder was op 17 september in een deplorabele toestand en totaal gesedeerd en onder invloed van Fentanyl en 3000 mg paracetamol met codeïne.

Of U als Klachtencommissie tot een uitspraak komt of niet is voor ons dan ook niet erg boeiend. De uitslag is voorspelbaar. Wij gaan daar weinig bevrediging aan ondervinden.

Alles van waarde is weerloos.

“We dronken een glas, we deden een plas en alles bleef zoals het was”.

Rapporten en metingen

Geprint door 17 sep. 2015 14:37

NAAM **Mevr. H.L.** BURGERSERVICENUMMER

ECD-KOPPELCODE

GEBOORTEDATUM

donderdag 17 september 2015



Vraag

Observatie eten en drinken en zithouding stoel

12⁵³

Analyse

Vertrouwelijk

Ergotherapeu
t

Conclusie

Bij mevr. een eet observatie gehouden.

Mevr. krijgt gemalen eten, bouillon en een toetje.

Bij alle momenten kan mevr. zelf met de lepel het eten naar binnen krijgen. dit is geen probleem. alleen moet mevr. steeds gestimuleerd worden om te gaan eten. Mevr. neemt geen enkel initiatief.

Dit zal mevr. ook niet krijgen, ook gezien haar ziektegeschiedenis. Mevr. is niet trainbaar en zal afhankelijk blijven van de zorg.

Daarnaast heeft mevr. geen goede zithouding in de stoel waarin ze zit. Ook niet bevorderlijk voor het eten. Advies is een kantel rolstoel, daar mevr. ook met passieve tillift geholpen wordt. De rolstoel kan geheel op maat worden gemaakt met de juiste ondersteuning een een juist AD kussen.

daarnaast zal er eventueel een werkblad op kunnen komen, zodat haar eten en drinken hier opgezet kan worden.

Ik zal contact opnemen met haar dochter of zij hier achter staat.

Aanvraag rolstoel WMO duurt wel 18 weken voordat deze in behandeling kan worden genomen, vanwege de enorme achterstand die de gemeente heeft.

Beschouwing

Vertrouwelijk



Mw kreeg haar verzorging, heeft 200cc gedronken.



06⁴⁷

T G

woensdag 16 september 2015



Call centerarts is geweest, ook naar mevr haar longen geluisterd(was goed) Heeft ook naar het verhaal en de zorgen van de dochter gehoord en heeft ook uitleg gegeven dat er wel pijnstilling gegeven moet worden. Dat mevr morgen met eigen huisarts verder moet gaan. Graag wel aandacht voor drinken, dochter heeft mevr 2x water gegeven, de bijvoeding, bouillion en dit lukte haar wel.

Familie

spreekuur/ afspraken huisarts



22²¹

E



Net gebeld door callcenter mevr haar dochter had gebeld naar hun over haar moeder en heeft haar verhaal verteld en haar zorgen en dat moeder naar een verpleeghuis moet. Mevr van callcenter had het gevoel dat zij het probleem vanavond op moest lossen en dit zo niet ging.

Niet pluis

Opmerkelijk

Familie

19²⁵

E

Mevr haar dochter was niet blij hoe moeder erbij zat, ook dat zij niet genoeg de

18¹⁸