



Medisch Centrum Pontanus
Huisartsenpraktijk Maarleveld

Pontanuslaan 2
3843 CR Harderwijk
Tel 0341 - 56 77 77
Fax 0341 - 56 77 70
www.mcpontanus.nl

Aan: <Naam>
<Straat> <Huisnummer>
<Postcode> <Woonplaats>

Betreft: Mevrouw HK HOSSEINI NEJAD-HARIRI
Pr.mauritslaan 14
3843AG Harderwijk
Geb datum: 28-06-1934
Tel:(0341)- 0341-432012 /
BSN: 224239624

Harderwijk, 14-12-2018

LS,

Bovengenoemde patiënte lijdt, zoals uit eerdere correspondentie blijkt, aan de ziekte van Alzheimer.
Aan deze toestand is niets veranderd, eerder is er sprake van een verslechterinf.

Met vriendelijke groeten,

A.N. Maarleveld, huisarts
AGB 55424



Ministerie van Buitenlandse Zaken

Gezien voor legalisatie van de handtekening
The undersigned legalises the signature

van/of **C.G. Schipper-Derkse**

De minister van Buitenlandse Zaken, voor deze,
For the minister of Foreign Affairs,

17 dec 2018 - S. Slusser

17 DEC 2018



Mw. drs. C.G. Schipper-Derkse

Afzender:
STJANSDAL

Tekst:

Geachte collega,

Bovengenoemde patiënte bezocht onze polikliniek Geriatrie op 8-11-2017.

Reden bericht:
Controle na 1 jaar (controle na een jaar)

Conclusie:
Bekende matig gevorderde dementie met chronische stemming stoornis

Beleid:
Spoed aanvraag case manager Zorggroep Noordwest Veluwe ter organiseren opname in PG verpleeghuis.
Ik sprak geen follow up af gezien de nu te verwachte opname/overname zorg door specialist ouderen geneeskunde.

Acties/advies huisarts: n.v.t.

Afspraken met patiënt: n.v.t.

Verder van belang: n.v.t.

Met collegiale hoogachting,
A.P. van der Molen
Klinisch geriater

Dossiersamenvatting

Overige relevante voorgeschiedenis
2015-08: ziekte van Alzheimer
2017-08: hyperparathyreoïdie
2017-08: osteoporose
2017-08: fractuur van clavicula
2017-04: diepe veneuze trombose van been
2017-01: posttraumatische artrose van hand
2008-12: maligne neoplasma van mamma
1985-12: brughoeftumor
essentiele hypertensie
depressieve aandoening

Medicatie

ACENOCOUMAROL 1 mg tablet, 0-8 tablet, Oraal, 1 dd (18u)
ALENDRONINEZUUR SANDOZ 70MG tablet, 1 stuk, 1x per week
ANASTROZOL ACCORD 1MG tablet, 1 stuk, 1 dd (07u)
CITALOPRAM SANDOZ 20MG omhulde tablet, 1 stuk, 1 dd (07u)
MEMANTINE SANDOZ 20MG filmomhulde tablet, 1 stuk, 1 dd (07u)
RIVASTIGMINE SANDOZ 4,6MG/24UUR pleister, 1 stuk, 1 dd (07u)

Anamnese: (hetero met beide dochters i.v.m. taal barriere)
Echtgenoot is 15 oktober overleden, sindsdien gaat patiënt fors achteruit ze is heel erg somber geeft frequent aan dat ze dood wil, is nu telkens bij een andere dochter in huis geweest, want noodzaak 24/7 zorg, echter patiënt wilde erg graag naar huis en telkens naar andere

نسخه اصلی

سفارت جمهوری اسلامی ایران - لاهه

صحت مهر و امضای وزارت امور خارجه هفتد راکه بر پشت این برگه
بعلامت (x) مشخص شده، بدون توجه به مندرجات من گواهی می نماید
بابت حقوق کنسولی مستند شماره ۰ طی فیش شماره ۴۴۲۸۷ مبلغ ۲۴ یورو دریافت
شد.

شماره: ۱۳۸۹۳ تاریخ: ۱۳۹۷/۹/۲۶ رتیب ۱ از ۲ امضاء

Date : 17/12/2018 NO: 13893

نماد علی نادی . اولین در یک
NADALI NADI
FIRST COUNSELLOR

dochter werkte mogelijk ook ontregelend, daarom nu weer thuis met nu komende dagen kennis in huis. De eerder meegekomen uit een PGB betaalde perzische verpleegkundige blijkt helaas uit beeld te zijn geraakt na het overlijden van meneer. De vraag is nu hoe verder wat is wijsheid welke mogelijkheden zijn er?
Daarnaast wat is nu de status van het thrombose been en wat moet het verdere therapeutische/diagnostische traject zijn?

Allergieën: Beoordeling van de allergieën van de patient geeft aan geen allergieën bekend.

Intoxicaties: roken: -, alcoholgebruik: -

Behandelgrenzen: niet besproken

Lichamelijk onderzoek
Multiple nagels met evidente mycose

Psychiatrisch onderzoek:
Ik zie een vriendelijke goed verzorgde vrouw, het bewustzijn is wel helder, de aandacht is normaal. Het denken is normofreen en coherent, geen wanen, geen hallucinaties. De stemming is somber met een verdrietig affect. De psychomotoriek is niet afwijkend.

Klinometrie:
Nu niet verricht

Bespreking:
Ik zie een vriendelijke sombere in een rolstoel gezeten mij al enige tijd met M. Alzheimer en stemming stoornissen bekende patient, er is een zorgcrisis ontstaan door het plotseling overlijden van echtgenoot/vader waarover alle meegekomen familie leden nog erg zijn aangedaan, punt is nu met name dat er noodzaak is voor 24/7 zorg en dochters nu dreigen te bezwijken onder deze zorg terwijl ook patient er volstrekt door ontregeld is geraakt. Ik vrees dat er geen optimale situatie te bedenken is immers taalbarriere zal hoe dan ook een lastig punt zijn en blijven. Toch denk ik dat patient in de structuur van een PG verpleeghuis goed zou kunnen functioneren er is daar structuur en haar persoonlijke verzorging kan goed worden georganiseerd de familie kan dan mantelzorg blijven verlenen maar heeft niet de 24/7 last.. Een andere optie dan deze lijkt mij niet haalbaar alleen thuis met 5dd thuiszorg zal leiden tot vereenzaming en verpieteren van patient en continue zorg van familie lijkt mij op termijn volstrekt onhaalbaar daarbij zijn de familie leden nog helemaal niet aan het rouwen over vader toegekomen als ik zo inschat. Pragmatisch heb ik daarom met spoed een case manager dementie van de ZNWF aangevraagd om snel in kaart te brengen wat een goede plek voor patient zou zijn. Hier in deze regio of in de buurt van de kinderen. Het afbouwen van de medicatie lijkt me nu niet geeigend dit laat ik na opname aan de specialist ouderen geneeskunde. Voor wat betreft de vragen omtrent het thrombose been verwees ik naar de internist waar zij 10/11 een afspraak heeft staan.