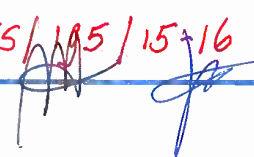


Aan de Voorzitter van de Staten van Aruba  
drs. M.J. Lopez-Tromp  
Oranjestad, Aruba

|                         |
|-------------------------|
| <b>STATEN VAN ARUBA</b> |
| Ingek: 13 NOV 2015      |
| Volgnr: IS/185/15-16    |



Oranjestad, 13 november 2015.

**Onderwerp:** Behandeling van een oudere patiënt bij de SEH en de Ambulancedienst

Geachte Voorzitter,

Hierbij doet ondergetekende u de volgende vragen toekomen ter doorgeleiding aan de Minister van Volksgezondheid, Ouderenzorg en Sport, dr. A. Schwengle, met het verzoek deze vragen schriftelijk te beantwoorden.

U dankend voor Uw welwillende medewerking, verblijft ondergetekende.



drs. Mervin G. Wyatt-Ras, Fractielid AVP

**VRAGEN** van het lid Mervin G. Wyatt-Ras aan de Minister van Volksgezondheid, Ouderenzorg en Sport, ingevolge artikel III.17 van de Staatsregeling en artikel 59 van het Reglement van Orde van de Staten van Aruba

Tijdens het nieuws van Tele Aruba (<http://www.youtube.com/watch>: “ Ambulance ta benta homber malo dilanti porta di su cas”), is een casus gepresenteerd betreffende een zieke bejaarde (84) die volgens de geïnterviewde door de Ambulancedienst op de stoep van zijn woonhuis werd achtergelaten. Eerder die avond zou hij door het SEH-personeel zijn onderzocht, en wederom naar huis zijn gestuurd.

Volgens de geïnterviewde heeft de huisarts Croes de oudere man mondeling naar het ziekenhuis voor opname doorverwezen in verband met ondervoeding- en uitdrogingsverschijnselen. De ambulance heeft hem vervolgens naar de SEH gebracht. Toen de geïnterviewde bij haar aankomst op de SEH aan de aanwezige arts heeft aangegeven wat de huisarts heeft gezegd en dat de patiënt volgens de huisarts opgenomen zou moeten worden, kreeg ze als antwoord dat de huisarts niet kan vertellen wat het ziekenhuis moet doen. De geïnterviewde moest toen naar haar afspraak met een oogarts toe en liet de patiënt bij de SEH achter.

Bij thuiskomst zei haar zoon dat de patiënt door de ambulance buiten op de stoep is achtergelaten. De geïnterviewde geeft aan dat de patiënt pijn zou hebben. Ze geeft vervolgens 911 gebeld en kreeg naar haar zeggen te horen gekregen dat de patiënt niet ziek zou zijn.

Naar aanleiding van dit incident wenst ondergetekende de volgende vragen te stellen aan de Minister.

1. Kan de Minister aangeven hoe het nu met de patiënt gaat en hoe zijn zorg is geregeld?
2. Wat is de procedure voor doorwijzing van een huisarts naar de SEH toe?
3. Hoe kan na Triage een ondervoede, uitgedroogde oudere persoon naar huis worden gestuurd? Is daarvoor overleg gepleegd met de verwijzende huisarts? En of met een specialist? Zo, ja wat is toen afgesproken over de (na)zorg van de patiënt? Zo nee, waarom niet?
4. Indien geen ondervoeding en/of uitdroging is geconstateerd, was het toch niet beter geweest om in overleg met de geïnterviewde die zelf naar de oogarts moest, de oudere patiënt voor een paar uren ter observatie op te vangen zodat men zeker weet dat hij thuis opgevangen kon worden?
5. Wat is over het algemeen het beleid van de SEH en het HOH ten aanzien van patiënten van hogere leeftijd?
6. Indien er geen opnamegrond was, wat is het beleid en procedures voor wegsturen van een patiënt? Wat zijn de procedures voor de Ambulancedienst voor het thuis afzetten van patiënten? Wat zijn de procedures als het oudere patiënten betreft? Waar dient de SEH c.q. behandelende arts rekening mee te houden of zorg voor te dragen, wat betreft de zorg buiten het ziekenhuis als de patiënt niet wordt opgenomen? Zijn die procedures in bovengenoemde zaak gevolgd?

7. Hoe kan beter worden samengewerkt tussen zorgverleners, familie/verzorgers gericht op de patiënt en in het belang van de patiënt, met name wanneer het betreft oudere mensen of jonge kinderen?
8. Vaak wordt door patiënten geklaagd over de service en de behandeling door de SEH en worden deze klachten tijdens (openbare) vergaderingen naar voren gebracht. Met name wanneer het ouderen en kinderen betreft is het van belang te beseffen dat zij vaak overgeleverd zijn aan de zorg van andere familieleden, verzorgers zelfs de professionelen. Hoe kunnen we voorkomen dat soortgelijke situaties, zoals hierboven omschreven, zich weer voordoen?