

## Casus Intake patiënt met COPD

*Meneer Kanning, 73 jaar woont samen met zijn vrouw in een gelijkvloerse woning. Ze hebben 1 zoon, die in Oostenrijk woont. Dhr. is al 10 jaar bekend met COPD. Tot voor een paar maanden geleden had hij hier weinig last van. Hij deed nog samen met zijn vrouw de boodschappen en ze gingen er nog regelmatig op uit. Tot hij de afgelopen 2 maanden in korte tijd 2 keer achter elkaar een heftige longaanval heeft gekregen, waarvoor hij beide keren ook opgenomen is in het ziekenhuis. Eenmaal weer thuis, na de 2<sup>e</sup> opname, kleedt hij zich niet meer aan en gaat hij er niet meer op uit.*

*Vanuit het ziekenhuis is er wijkverpleging geregeld voor dhr. Als de wijkverpleegkundige langskomt voor een intake, zit hij in zijn ochtendjas in de stoel. Aankleden lukt hem niet, wordt hier benauwd van, zegt hij. Zijn vrouw wil hem hierbij wel helpen, maar dit laat hij niet toe.*

*Op de vraag wat zijn dag invulling is, geeft hij aan dat hij het grootste gedeelte van de dag in zijn stoel zit, hij wordt van een kleine inspanning al benauwd. Is bang dat hij weer een longaanval krijgt. Geeft aan dat hij het ook vervelend vindt voor zijn vrouw die er nu niet op uit durft te gaan, hun leefwereld is hierdoor erg klein geworden.*

### Leerdoelen bij de casus:

1. Als wijkverpleegkundige of verpleegkundige i.o. kan je beschrijven of benoemen hoe je goede zorg kan beiden aan een patiënt met ernstig COPD.
2. Met deze casus leer je de *richtlijn Palliatieve zorg bij COPD* (Pallialine.nl; LAN, 2021) kennen en toe te passen op een praktijksituatie.

### Opdracht:

Beantwoord de onderstaande vragen over de casus. Ga uit van wat jij zou doen in jouw situatie bij deze meneer. Schrijf de antwoorden op. Bespreek en vergelijk de antwoorden met elkaar.

Alternatief: Bespreek de vragen in een subgroep of in teamverband.

### Vragen:

#### **m.b.t. Markering palliatieve fase**

**1:** Kan je gezien de situatie bij dhr. Kanning spreken van een palliatieve fase? Kan je markeerpunten hiervoor benoemen?

#### **m.b.t. Inzet en coördinatie van zorg**

**2:** Welke zorgverleners betrek je in deze situatie? En hoe waarborg je een goede coördinatie en continuïteit van zorg?

#### **m.b.t. Problematiek en proactief beleid**

**3:** Welke (mogelijke) symptomen (4-dimensioneel) spelen een rol bij de ziektelast van dhr. Kanning?

**4:** Aan welke aandachtspunten denk je wanneer er sprake is van benauwdheid bij inspanning? En wat is je plan van aanpak hierbij?

**5:** Welke aandachtspunten kan je bedenken wanneer er sprake is van angst? En wat is je plan van aanpak hierbij?

**6:** Hoe kom je erachter of er bij dhr. Kanning sprake is van een depressie? Waar herken je dat aan?

**7:** Welke aandachtspunten zijn er nog meer bij deze intake?

**Ter afsluiting:** Vergelijk je antwoorden met wat er in de richtlijn '[Palliatieve zorg bij mensen met COPD](#)' (Pallialine.nl; LAN, 2021) staat. In hoeverre biedt dit je nieuwe inzichten?