

Casus 1: Dirk Amstelveen

- Man, 38 jaar, sinds 2002 DM, geen complicaties
- Medicatie: insuline 4x daags
- Komt uit Suriname, verhuisd om te gaan samenwonen. Snel daarna verbrak vriendin de relatie.
- Rookt pakje per dag en drinkt regelmatig (teveel)
- **Tot 2004** HbA1c <7
- Daarna HbA1c wisselend tussen 6,4 en 15,8
- Geen familie, weinig vrienden, werkt 50% in beveiliging



Maart 2007

Spuit niet, controleert niet.

Heeft er geen last van. Wel veel dorst en veel plassen.

Voelt zich niet gemotiveerd.

Afgevallen 12 kg

HbA1c 14.9

Sept 2008 Verwijzing Diabetes Revalidatie

Diabetes revalidatie: situatie te complex om daar verder behandeld te worden, verwijzing GGZ

Depressieve klachten, ziek thuis, motivatie weg heel erg dat hij diabetes heeft

Acceptatie problemen. 'door diabetes relatie stuk'

Hba1c Aug 11, 8

Wat valt op in deze casus?



Eind 2008

Kwam niet op afspraken, neemt geen telefoon op.

2009

sput vaak niet, wil wel (in hoofd) maar lijf wil niet meewerken.

Nauwelijks zelfcontrole, Weinig beweging, Voeding?

Wil hulp maar het heeft allemaal geen zin

HbA1c 13,7

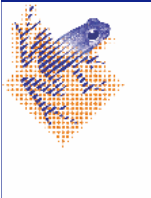
Afspraak met psychiater.

Dagelijks contact met Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige

Hoe verder?



Casus 2:
Marianne Vos, 20 jaar
HBOV-studente



Uit status en brieven

VU medisch centrum



2006

Gezien het HbA1c en de overlegde dagcurves nog **volstrekt** slecht gereguleerd. Doet maar wat.

Niet verschenen op afspraak 2x

2007

Verwezen naar de DVK en diëtiste en haar ten **strengste geadviseerd** een regelmatig leven te volgen en regelmatig dagcurves bij te houden.

Nog steeds **totaal niet gemotiveerd**, lijkt het belang van een goede regulatie niet te snappen.

Haar gewezen op de risico's, lijkt niet binnen te komen.

Sinds 2007 niet meer verschenen op afspraken, in januari

2009 opname ketoacidose **Wat valt op bij deze casus?**



Casus 3: Meneer Zwaluw

2007

Ontweek afspraak met DVK, slechte ervaringen mee.

Dat ze hem willen vertellen wat hij moet doen en hem behandelen als 5 jarige. Niet naar hem luisteren.

Zou het liefst vakantie van de diabetes willen, vind het teveel
HbA1c 14,3, gaat toch akkoord met verder contact DVK

2007

Voelt zich belabberd, depressief, glucosewaarden te hoog ruim
boven de 10 mmol/l.

Sociale problemen: zijn uitkering is gestopt en komt in de
bijstand

is er een rol verschillende zorgverleners?



2008

Heeft eetbuien

Veel stressfactoren,

Via de huisarts gestart met antidepressiva in verband met neerslachtigheid.

2008

tel cons.

Gaat iets beter met dhr. Wel veel problemen gehad (overlijden moeder, financiën) maar:

Na 15 jaar contact met zoon en voorzichtig email contact met dochter. Heeft goede dagen en dat is al winst aldus dhr.



2009

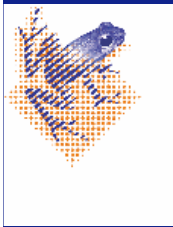
Wil 1x per 2 weken dagcurves naar me sturen en van me feedback krijgen.

Blijft hij in gebreke dan wil hij het ook als ik hem daar 'streng' mee confronteer. Zegt dat hij een stok achter de deur nodig heeft.

Veel kritiek op zichzelf

Vind het moeilijk positieve feedback te ontvangen

Twijfels bij diabetesverpleegkundige...
Hoe verder?



Ingebrachte Casus door 1 van de deelnemers