

De dokter is je dood

Hoe de huisarts geen antwoord heeft op jouw klachten met prostaat carcinoom en jou de dood injaagt.

Werkdocument voor diverse rechtszaak en klachten

De huisarts is je dood

Werk Document

Mr drs G.M. van Duin

Schrijver: G.M. van Duin
Coverontwerp: mijnbestseller.nl
ISBN:
© GM van Duin

1 Voorwoord en inleiding

In april 2018 werd ik gediagnosticeerd met prostaat carcinoom, uitgezaaid in alle botten in mijn hele skelet door mijn hele lichaam.

Ik moest – nadat ik flinke spierpijn kreeg in mijn schouders en deze niet meer kon bewegen – dit zelf uitzoeken en vond een relatie tussen spierpijn en prostaatcarcinoom.

Ik vroeg en eiste de PSA test – een simpele bloedtest dat het gehalte van de prostaat carcinomen kan markeren in het bloed. De PSA bleek 586 te zijn met een glaucee waarde van 8, redelijk agressief dus.

Vanaf 2013 kwam ik met oplopende klachten bij de huisartsen en hoewel ik in de doelgroep val van mannen boven de 65 waarvan 24 procent met prostaatcarcinoom rondloopt kwam het ondanks de vele signalen die ik gaf niet tot het denken aan achterliggende klachten van prostaat carcinoom.

Deze huisartsen hebben 15 jaar van mijn leven gestolen. Ik heb nog een levensverwachting van drie maanden tot 1,5 jaar. Zie de lijst van artikelen die ik verzameld heb.

De verzameling is ten eerste om de grove onachtzaamheid van de artsen aan te tonen. Dat zal ik klacht voor klacht doen, gerelateerd aan de adviezen en onderzoeken die al door anderen zijn gedaan en zijn verschenen in het tijdschrift voor geneeskunde en mogelijk andere tijdschriften en serieuze websites.

Ik geef dus telkens de klacht weer, en relateer die door de onderbouwing van soms vooraanstaande neurologen, internisten en oncologen. Soms zal ik ook het verweer van de artsen geven. Maar aangezien de rechtszaken nog lopen en soms zelfs nog moeten plaatsvinden, dit boekje is daar een voorbereiding op, kan ik niet alles weergeven.

Let op de dik bedrukte en onderstreepte teksten, dit zijn de essenties van de klacht onderdelen en verwijten. Waarvan de teksten en de antwoorden weer terug te vinden zijn in de artikelen van tijdschrift geneeskunde en de lezingen van deskundigen. Zie eerst de episodelijst gesorteerd op attentiewaarde; van het medisch dossier

Op 19 juni 2013 was er een spontane fractuur dig IV (rechter bekken) geconstateerd.

Op 16 augustus 2013 acute bronchitis geconstateerd door waarnemer vd Plas.

Hoesten, zweterig, verhoging, algehele malaise, kort ademig.

Op 2 september 2013 hoest symptomen

Op 12 november 2013 wordt impotentie geconstateerd en wordt viagra voorgeschreven.

Op 18 augustus 2015 symptomen van meerdere niet gespecificeerde gewrichten.

Op 19 juli 2017 andere symptomen en klachten van de spijsverteringsorganen

Op 15 februari 2018 klachten van schouders.

Op 3 april 2018 maligniteit prostaat

Prostaatkanker uitgezaaid in alle botten door het gehele lichaam.

Uit de website van kanker.nl blijkt dat de symptomen van prostaat kanker zijn:

- Een pijnlijk of branderig gevoel tijdens plassen
- Irritatie van het rectum
- Een spontane breuk of botpijn, als er uitzaaiingen verschijnen in de botten

Andere symptomen kunnen zijn:

- Spierstijfheid
- Conditie verlies

VERWIJTEN Dr van Maanen Zie contacten gekoppeld aan episodes:

- Op 13 augustus 2015 verwezen door de fysiotherapie ivm blijvende spierspanning/stijfheid door hele lichaam.
- Op 7 december 2016 nog steeds klachten ivm spijsverteringen
- Op 12 november 2013 kwam ik voor de klachten van kriebelhoest
-
- Op 25 augustus 2017 ontvangen we een aantal lab uitslagen in verband met branderig plassen.
- Op 6 juli 2017 - wil van Maanen op andere SOA testen, dit had de PSA test moeten zijn.
- 12 november 2013 klachten impotentie
- Op 5 juni 2015 benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen.
- Op 18 november 2014 kwam ik voor kort ademigheid en hoesten.
- Op 5 september 2013 komt voor longfunctie en kriebelhoest in de keel.
- Op 28 september 2015 wordt een stevige zwelling aan de buitenkant voelbaar, lijkt op een soort poliep, RT wel gevoelig (irritatie RT)

Met al deze klachten is verder niets gedaan en er is ook geen verder onderzoek verricht.

In punt 5.6. van het verweer van van Maanen staat dan ook dat verweerster adequaat zou hebben gereageerd op de klachten en geen

redenen zag voor een PSA test en geen aanwijzing zou hebben voor prostaat carcinoom.

Maar op 19 juni 2013 was er een spontane fractuur dig IV (rechter bekken) geconstateerd. Dit is nergens meer terug te vinden in de contacten lijst. Spontane fractuur in de bekken duidt op uitgezaaide prostaat carcinoom. Het verwijt is derhalve dat ze dit niet als uitgangspunt had genomen voor nader onderzoek op elk ander contact moment bijvoorbeeld bij impotentie / of bij blijvende klachten over spierstijfheid. Dit had nader moeten worden onderzocht. Bij rectaal toucher bleek RT pijnlijk en gevoelig. Er is geen nader onderzoek gedaan ondanks dat irritatie van het rectum een indicatie kan zijn voor prostaat kanker.

VERWIJTEN drs van Oostrum huisarts in opleiding:

Zij noemt in haar verweerschrift twee consulten/ contact momenten.

Op 15 oktober bespreking meerdere symptomen niet gespecificeerde gewrichten

Op 31 augustus 2018 weer bespreking symptomen meerdere niet gespecificeerde gewrichten en stijfheid.

Op 19 november 2014 gesprek over maagklachten Oesofagale reflex.

Op 5 november 2014 langere tijd maagzuurklachten

Op 5 november 2014 Uitgebreide cardiologisch onderzoek gehad.

Hart probleem is uitgesloten. Blijft bij inspanning kortademig.

Hypertensie, of longen.

Op 15 oktober 2014 geef ik aan dat ik bij inspanning kort ademig ben.

Vaak moet hoesten met slijm opgave. Vaak last van maagzuur.

Bandgevoel bovenbuik en borst.

Op 3 mei 2017 in verband met branderig gevoel bij plassen verschillende tests gevraagd SOA of HIV.

Op 10 maart 2015 in verband met branderig gevoel bij plassen diverse tests gevraagd.

Op 3 mei 2017 opnieuw terug voor hoest probleem.

Op 5 juni 2015 kom in verband met luchttekort. Kort van adem.
Op 17 november 2015 inspectie RT uitgevoerd, RT zelf pijnlijk en
aangespannen gevonden.
Bloeding en erg pijnlijk.

Er waren dan ook veel meer contacten dan er beschreven is in het
verweer.
Ik verwijt de huisarts in opleiding mw van Oostrum na 5 november
2015 geen nader onderzoek te hebben gedaan omdat hartproblemen
waren uitgesloten en de klachten bleven.
Bij rectaal toucher bleek RT pijnlijk en gevoelig. Er is geen nader
onderzoek gedaan ondanks dat irritatie van het rectum een indicatie
kan zijn voor prostaat kanker.

VERWIJTEN dr Oostveen

Op 18 augustus 2015 kom ik voor spierstijfheid met name in rug en
benen.
Voorts met hardlopen adem tekort.
Op 15 februari 2018 kom ik voor stijve schouders bij de huisarts.
Op 15 november 2016 voor meting hoge bloeddruk, hoofdpijn, conditie
terugloop, beklemming bij inspanning.

Omdat spierstijfheid zie 18 augustus 2015 een indicatie kan zijn voor
prostaat carcinoom verwijt ik dr Oostveen dit niet nader te hebben
onderzocht.

Medisch tuchtcollege
POSTBUS 84500
1080 BN AMSTERDAM

2 mei 2018

Per email aan rtgamsterdam@minvws.nl

Betreft uw brief van 20 april 2018

Uw kenmerk 2018/145 huisarts van Maanen, huisartsenpraktijk Odijk.

U vraagt mij aan te geven wat ik de arts persoonlijk verwijt.

Daar kan ik nu specifiek op ingaan omdat ik inmiddels in het bezit ben van het medisch dossier.

In het verslag van de huisarts staat op pagina 3 dat ik op 28 maart 2018 bij de huisarts ben geweest en een PSA heb geeist. Er staat ook vermeld dat ik een aantal jaren wel rectaal onderzoeken heb gehad maar dat er geen PSA is aangeboden, noch besproken door de huisarts.

Op 13 augustus 2015 – pagina 2 - was ik onder behandeling bij de fysiotherapie, maar verwijst mij terug omdat er spierspanning is aan de kaken, kuit, van boven naar beneden. De fysio verwacht iets neurologisch.

Op de episodelijst pagina 1 staat dat ik op 18 augustus 2015 symptomen gaf van meerdere niet gespecificeerde gewrichten en op 5 juni 2015 gaf ik aan benauwd te zijn en lucht te kort komen.

Op 28 september 2015 was ik weer bij de huisarts – pagina 13 – voor een zwelling, stevige zwelling, lijkt meer grote mareske danwel poliep. Rectaal onderzoek prostaat uitgevoerd. Prostaat was gevoelig.

Op 17 november 2015 was ik weer bij de huisarts – pagina 13 – voor een pijnlijke bloeding en slechte ontlasting. Weer rectaal onderzoek uitgevoerd. Prostaat pijnlijk en aangespannen.

Op 5 juni 2015 was ik weer bij de huisarts – pagina 13 – voor teruggang in conditie en lucht tekort.

Nooit is een PSA meeting vroeg opsporing aangeboden of besproken.

Ik dien een klacht in tegen de huisartsen van huisartsenpraktijk Odijk, van Maanen, van Oostrum en Oostveen. Mevrouw E van Maanen is de praktijkhoudster.

Huisarts van Maanen, huisarts van Oostveen en huisarts van Oostrum zeggen aldaar huisarts te zijn, en behoren dus ingeschreven te staan in het BIG register. Of dit wel of niet het geval is weet ik niet.

De huisartsen praktijk Odijk is zo georganiseerd dat patienten GEEN vaste huisarts hebben, de ene keer kom je terecht bij Oostveen, de andere bij van Maanen en soms bij van Oostrum.

Ik verwijt al deze huisartsen of zich huisarts noemende – persoonlijk – dat steeds weer niet goed is ingegaan op mijn lichamelijke klachten;

- Spierpijnen (vanaf 2013)
- Terugloop in conditie (vanaf 2013)
- Plasproblemen (vanaf 2013)

Wat indertijd al kon duiden op problemen met de prostaat wat zou moeten leiden tot een PSA meeting. Eenmaal is door dr van Maanen rectaal onderzoek uitgevoerd wat niet wees op een verdikking van de prostaat.

Wel was er alle aandacht voor bijvoorbeeld de griep prik – welke overigens een lachertje was – darm onderzoek waardoor bij elk onderzoek wel poliepen uit de darmen zijn gehaald en bloedmetingen van cholesterol ! Waarom werd de PSA ook niet even mee gemeten ? Geadviseerd werd – tot op het laatst aan toe fysio therapie, wat ik heb gedaan op het medisch centrum van de praktijk – maar dat haalde niets uit.

Ik verwijt al deze artsen persoonlijk dat men – rekening houdende met mijn leeftijd – ik ben 69 – op enigerlei wijze eenmaal de PSA test had kunnen laten verrichten omdat prostaatkanker veel voorkomt bij oudere mannen – en vroege opsporing bij snel groeiende tumoren veel gezondheidswinst zou opleveren.

Volgens het achtergronddocument van de gezondheidsraad nummer 2017/06D is vroege opsporing bij snel groeiende tumoren noodzakelijk om te voorkomen dat het zich verspreid lokaal en via

metastasen. Dit nu is bij mij het geval. Volgens de botscan waren tumoren verspreid over alle botten in mijn schouders, armen, liezen, benen en ruggengraat.

Volgens een onderzoek uit 2014 kwamen de auteurs tot de conclusie dat overdiagnose bij prostaatkanker sterk kan worden gereduceerd wanneer PSA screening wordt beperkt tot mannen ouder dan 60 jaar. Ik kom hiermee tot de conclusie dat men mij vanaf mijn 60 jaar minstens eenmaal de PSA test had moeten laten afnemen teneinde eventueel langzaam groeiende tumoren te ontdekken in vroegopsporing. Dat had mijn levenskansen aanzienlijk verbeterd.

Ik verwijt elke betrokken huisarts dit niet te hebben aangeboden.

Hoewel de richtlijnen en de gezondheidsraad aan huisartsen aanraden om actief ongevraagd een PSA bepaling aan te bieden aan mannen zonder klinische symptomen van prostaatkanker, zegt de richtlijn en de gezondheidsraad ook dat mannen op verzoek toegang moeten hebben tot een PSA test en aanvullende diagnostiek. Dit betekent echter dat de goed geïnformeerde man zoals de gezondheidsraad het omschrijft dus ZELF de symptomen moet kennen teneinde vroegopsporing naar prostaatkanker te kunnen verkrijgen van zijn huisarts.

Hier wordt de verantwoordelijkheid voor vroegopsporing dus verlegt van huisarts naar patient.

Huisartsen wordt afgeraden om actief ongevraagd een PSA bepaling aan te bieden. De best practice statement van de Amerikaanse Urologen Associatie adviseert vroegtijdige opsporing van prostaatkanker bij mannen van 50 jaar en ouder middels een PSA. Er is sprake van indicatieverruiming, ondanks de medische richtlijnen. Ook al wordt bij 76 % van de mannen met een verhoogde PSA en na biopsie geen kanker werd geconstateerd, blijkt dus dat 24 % wel prostaatkanker heeft. Dit is statistiek waarop richtlijnen zijn gebaseerd.

Ik ben geen statistiek. Indien ik op het spreekuur kom van de huisarts met klachten over terugloop conditie, spierpijn, stijfheid , slechter