1. **Dhr. Zon, deel 1**

Vragen:

- Urgentie? Gebruik de NHG Triagewijzer online
- Geef 4 mogelijke oorzaken van dit beeld.

Antwoorden:

- U3 (*zie triagewijzer verward gedrag)*
- Mogelijke oorzaken
  - Hypoglycemie
  - Hyperglycemie
  - Delier
  - Dementie
  - Heatstroke
  - Cerebrale aandoening
  - Intoxicatie

---

2. **Dhr. Zon, deel 2**

Vragen:

- Wat is nu de meest waarschijnlijke diagnose?

Antwoorden: *(zie SSS_delier document)*

- Delier

---

3. **Dhr. Maan, deel 1**

Vragen:

- Wat is een CIZ zorgprofiel VV4? Wat is het verschil met VV6?
- Waar zou Dhr. Maan terecht kunnen? Noem drie opties.

Antwoorden:

- Verschil VV4 en VV6:
  - VV 4: Beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging
  - VV 5: Beschermd wonen met intensieve dementiezorg
  - VV 6: Beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging
- ELV, Logeeropvang/ crisisbed (WLZ), Ziekenhuis

Vignet

Vignet

Vignet

4. Dhr. Maan, deel 2

Vragen:

- Wat is een ELV bed?
- Hoe regelt u een ELV bed?

Antwoorden: *(zie SSS_Afwegingsinstrument ELV verwijshulplink)*

- ELV: eerstelijn verblijf met geneeskundige zorg (zorginstelling)
- Via de website (afhankelijk van de regio welke website). U kunt dan zelf contact opnemen met de zorginstelling om patiënt over te plaatsen.

---

5. Mw. Ster, deel 1

Vragen:

- Wat is uw diagnose?
- Wat is de huidige definitie van dit ziektebeeld?
- Wat betekent qSOFA?

Antwoorden: *(zie SSS_HW_SepsisHerkennenVolwassene_2017)*

- Sepsis
- Definitie: "een levensbedreigende orgaandisfunctie als gevolg van een ontregelde immuunrespons op een infectie"
- qSOFA: Sequential Organ Failure Assessment (SOFA), een klinische score bestaande uit zeven vitale parameters

---

6. Mw. Ster, deel 2

Vragen:

- Welke oorzaken van sepsis overweegt u bij mw. Ster?
- Noem drie vroege en drie late symptomen van sepsis.
- Welke risicofactoren voor sepsis heeft mw. Ster?
- Wat is uw beleid bij mw. Ster?

Antwoorden:

- Pneumonie, urineweginfectie, abdominale infectie
- Vroege symptomen; tachycardie, tachypneu en veranderde mentale status. Late symptomen: hypotensie, hypoxie, oligurie, paralytische ileus en een verstoorde glucoseregulatie.
- Risicofactoren: ouderdom en comborbiditeit (hypertensie en hartfalen)
- Beleid: met spoed naar het ziekenhuis

Vignet

Vignet

Vignet

7. Mw. Wind, deel 1

Vragen:

- Wat is uw werkdiagnose, wat uw dd.?
- U heeft nog 2 patiënten. Gaat u meteen naar haar toe of maakt u eerst uw spreekuur af?

Antwoorden:

- Myocardinfarct, atriumfibrilleren, decompensatie cordis, hartfalen, pneumonie, hyperventilatie etc

---

8. Mw. Wind, deel 2

Vragen:

1. Diagnose(s)?
2. Noem 5 risicofactoren voor uw werkdiagnose?
3. Noem 3 medicijngroepen die van invloed kunnen zijn
4. Wat doet u?

Antwoorden:

- Atriumfibrilleren
- Hartfalen, hypertensie, DM, hartklepafwijkingen, ischemische hartziekten
- Bètasympathicomimetica, levothyroxine, corticosteroïden
- Overleg cardioloog

---

9. Dhr. Stormoglu, deel 1

Vragen:

- Welke urgentie? (gebruik NHG triagewijzer online)
- Welke oorzaken kent u voor:
  - acute visusdaling <30min. Noem er minimaal 3
  - acute visusdaling >30min. Noem er minimaal 3

Antwoorden:

- U2
- Oorzaken:
  - < 30 min: amaurosis fugax, migraine aura, allergische reactie
  - > 30 min: arteriële of veneuze occlusie, ablatio retinae, ontsteking van de nervus opticus, glasvochtbloeding, natte maculadegeneratie, arteriitis temporalis, acuut glaucoom

Vignet

Vignet

Vignet

10. Dhr. Stormoglu, deel 2

Vragen:

- Wat wilt u nog meer weten?
- Wat voor onderzoek doet u?
- Wat is uw verdere beleid?

Antwoorden:

- Snelheid ontstaan (voortekenen), bijkomende klachten, een- of tweezijdig
- Visusbepaling, gezichtsveldonderzoek met confrontatie-methode van Donders
- Spoedverwijzing