

Wondsymposium van V&VN Wondexpertise 18 maart 2021

# De nagebootste stoornis

*Een zeer vreemde aandoening*

Go to [www.menti.com](https://www.menti.com) and use the code 7730 9137

# 1. Als wondverpleegkundigen behandelen we alleen wat we zien

 Mentimeter



Go to [www.menti.com](https://www.menti.com) and use the code 7730 9137

## 2. Ik weet wat een nagebootste stoornis is

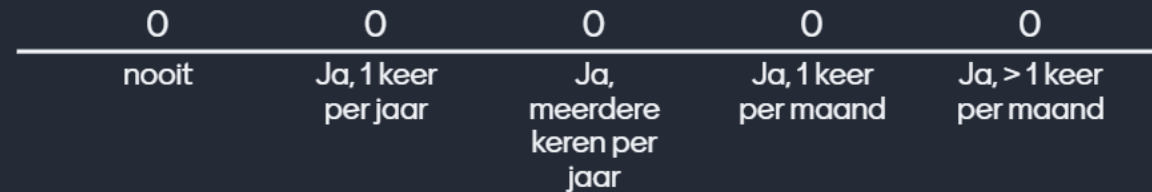
 Mentimeter



Go to [www.menti.com](http://www.menti.com) and use the code 7730 9137

3. Ik behandel patiënten waarvan ik vermoed dat ze hun wondgenezing bewust saboteren of verergeren.

 Mentimeter





Wondsymposium van V&VN Wondexpertise 18 maart 2021

# De nagebootste stoornis

Een zeer vreemde aandoening

- 1. Casus**
- 2. Algemeen**
- 3. Herkennen en interveniëren in praktijk**

# Casus Arjen en Mw B

Een postoperatieve wondinfectie

# Professionele relatie

---

ABNORMALE DYNAMIEK





# DSM V Nagebootste Stoornis

## Criteria

---

- A. Het voorwenden van lichamelijke of psychische klachten of verschijnselen of het doelbewust opwekken van verwonding of ziekte, waarbij aantoonbaar sprake is van misleiding.
- B. De betrokkenen presenteert zich tegenover anderen als ziek, gehandicapt of gewond.
- C. Het misleidende gedrag is evident, ook als duidelijke externe beloningen ontbreken.

Alle specialismen, meest cardiologie, dermatologie, endocrinologie<sup>1</sup>



# Alle bestaande ziekten zijn nagebootst!

---

## **Veel:**

Slechte wondgenezing  
Anemie  
Verhoogde bloedingsneiging en leukemie  
Kanker  
Chronische diarree  
Epilepsie  
Hypoglykemie  
Onbegrepen koorts  
Infecties  
Darmbloedingen  
Nierstenen

## **Minder vaak:**

AIDS  
Cushing  
Feochromocytoom  
Diabetes  
Hyperthyreoidie  
Myocard Infarct  
Hypertensie  
MS

## **Eigen ervaring:**

Ehlers Danlos  
Slow transit colon  
Eosinofiele panniculitis  
Zeldzame aangeboren  
Cardiomyopathie

Simuleren (20%)	Verzinnen/vervalsen (20%)	Veroorzaken (60%)
Pijn	Diagnose kanker etc	<b>Zelfverwonding</b> Aderlaten
Alle mogelijke (combinaties van) klachten	Vervalsen brieven of verwijzingen	<b>Zelfinjectie van:</b> Bloed, insuline, <b>verontreinigde vloeistoffen</b> , Bacteriën etc
Blindheid	Vervalsen of manipuleren testen	Zelfvergiftiging: Laxantia, acenocoumarol, hypertensiva, arythmica, chemotherapeutica etc
Verlammingen etc	Ophouden urine etc	Zelfmedicatie Overdosis

# Methoden

---



# Zelfverwonding

---

## Laesies

- Niet helende wonden/infecties
- Ulcera

## Methoden

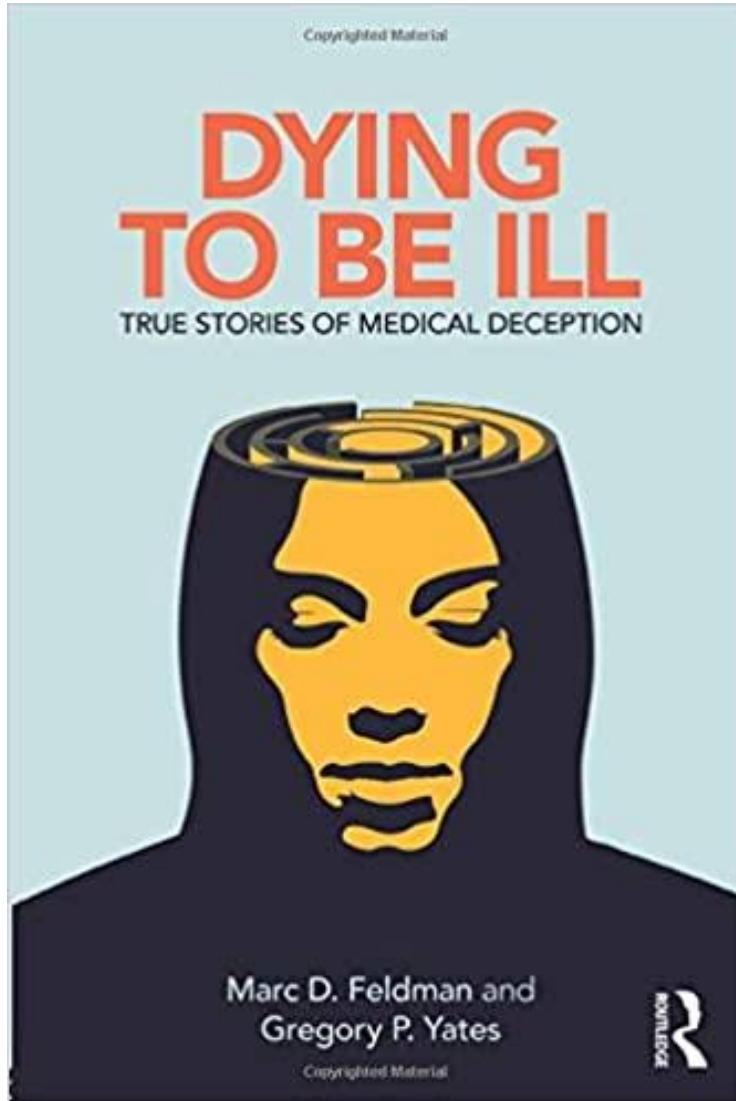
- Steken
- Snijden
- Stranguleren weefsel
- Hitte toebrengen
- Bijtende stoffen
- Infectieus materiaal bijv feces

# **Rol van internet!**

---

Grootste  
gevaar;  
iatrogene  
schade!

---



# Motieven (onbewust)

---

Ziekenhuisverslaving

Behoeftte aan steun, zorg en positieve aandacht

Ontsnappen aan verplichtingen

Genot van bedrog

# Ernstige psychische kwetsbaarheid

---

Depressie

Persoonlijkheidsstoornissen, vooral Borderline

Angst stoornissen

Suïcidaliteit (14%)

Verwaarlozing en misbruik in vroege jeugd

Relatieproblemen





# Prevalentie

---

Iedere arts ziet er 1 in carrière

Ziekenhuis: 0,5-2,0 %

**Specifieke populaties:**

- Onbegrepen koorts/ diarree 10%
- Moeilijk instelbare diabetes 40 %
- Wondverpleging VUmc: '5 a 6 per jaar'



# Herkenning laag

---

**Imponeren normaal**

**Professional onbekendheid en taboe**

**Patiënt geloofwaardig en ontkennen**

**Professionele overdrachten niet of ineffectief**



# Demografische clues

---

**Vrouw**

**Adolescent/Jong volwassen**

**Sociaal redelijk ingebed**

**Werkzaam in gezondheidszorg**



# Medisch inhoudelijke alarmsignalen

---

**Voorgeschiedenis**

**Inconsistente en misleidende informatiestrekking**

**Ongewoon beloop**

**Bewijs van nabootsend gedrag**

**VERTROUWEN**

# Professionele relatie

---

ABNORMALE DYNAMIEK



# Signalen abnormale dynamiek

---

3 thema's:

1. Heimelijk bedrog

2. De indifferente patiënt

3. De ideale patiënt

Emotie

Wantrouwen

Verwondering

Reddersfantasie  
Onmacht



# Risico never ending story

---

**Mogelijke reactie team bij ontdekking:**

**Woede**

**Stigmatiseren/demoniseren**

**Afwijzen**



**Patiënt gaat naar ander ziekenhuis**

# Consult psychiater

---

Zicht op dynamiek

Diagnostiek

Advies strategisch plan van aanpak

Teamcoaching

Adviesgesprek en behandeling



# Psychiatrisch onderzoek

Geen objectieve tekenen van psychopathologie

Subtiele aanwijzingen in gedrag/beleving:

- Opstelling 'gekunsteld'
- Afwezigheid reflectie over ziekte en gevolgen
- Afwezigheid normale emoties en reacties ziekte
- Focus op wat anderen denken
- Narratieve incoherentie

**Kunnen psychiaters beter bedriegers herkennen?**

# **Stappenplan aanpak: 3 fasen**

**1. Exploratie**

**2. Confronteren**

**3. Behandeling**

# Stap 1 Exploreren

- **Herkenning dynamiek en alarmsignalen**
- **Terughoudend met invasieve ingrepen**
- **Investeer in relatie**
- **Goede afstemming arts, verpleegkundige en andere disciplines**
- **Psychiater in consult voor diagnostiek en aanpak**
- **Optie neutraal bespreken**
- **Focus op erkenning rol van patiënt en bereidheid zorg te geven**
- **Valkuil: ontmaskeren**

# Stap 2 confronteren

- **Arts, verpleegkundige, andere disciplines, psychiater**
- **Duidelijk argumenten**
- **Niet bestraffend/beschuldigend**
- **Uitleg ziektebeeld; 'ontschuldiging'**
- **Multidisciplinair behandelvoorstel**

Belangrijkste doel stoppen gedrag en iatrogene schade

Tweede doel: psychiatrische behandeling

# Stap 3 behandelen

- **Continue somatische follow up**
- **Psychiatrische behandeling**
  - **Behandeling co morbiditeit**
  - **Psychotherapie**
  - **Hypnose**
  - **Sociale therapie**
- **Prognose goed**

# Casus Arjen en Mw B

Een happy end



# Nagebootste stoornis

---

Ernstige psychiatrische aandoening met risico op iatrogene schade

(Vroege) herkenning van belang

Professionele relatie: signalen abnormale dynamiek

Inhoudelijke alarmsignalen

Psychiater in consult

Exploratie, confrontatie en indien mogelijk behandeling

Goede prognose

**DANK VOOR JULLIE AANDACHT!**