

DE BESLISTAFEL

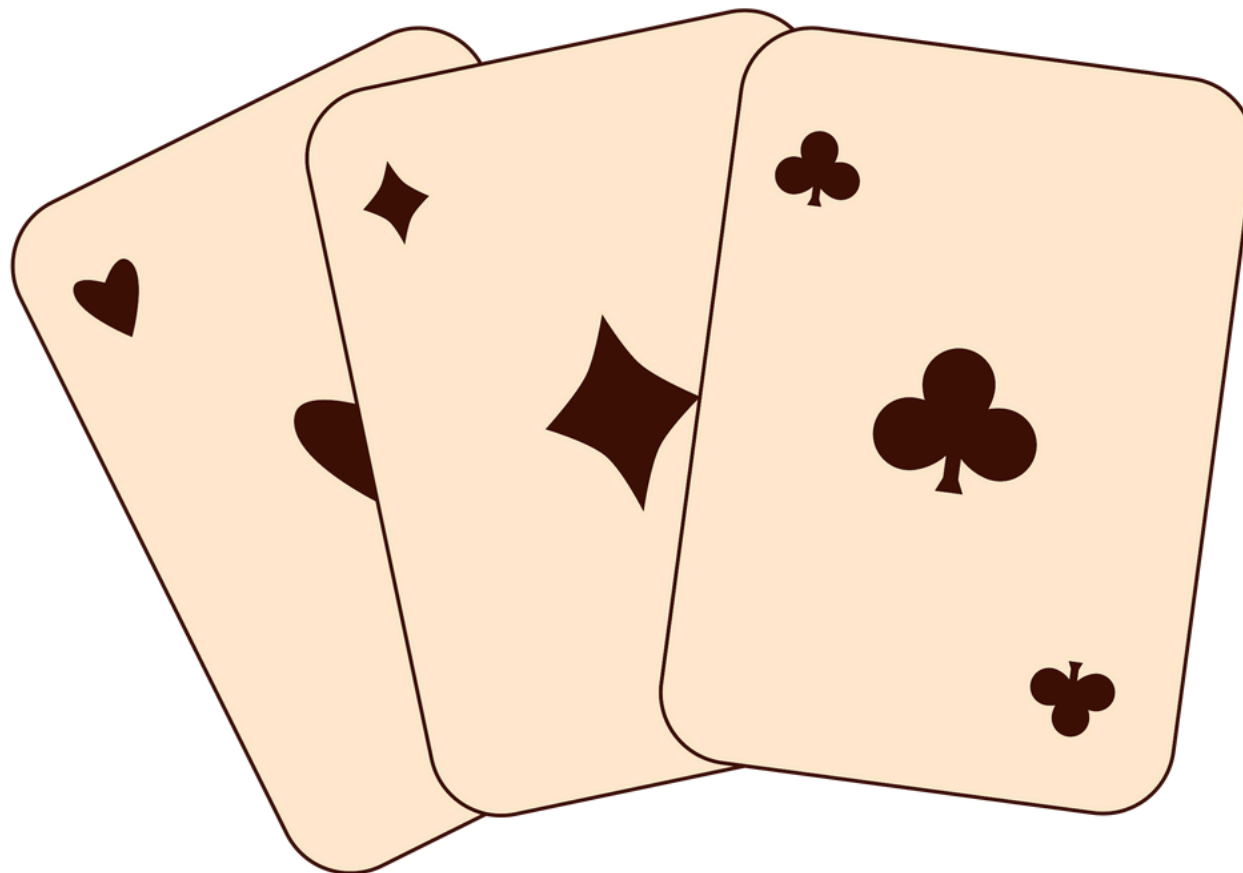


SPEEL HET SPEL DE **BESLISTAFEL
OM MEER TE WETEN TE KOMEN
OVER '**SAMEN BESLISSEN**'**



PLAY

SPELUITLEG



SPELUITLEG

De Beslistafel – Het Spel

- Thema: Persoonsgericht Samen Beslissen met kwetsbare ouderen
- Speelduur: ± 60 minuten
- Aantal spelers: 4 studenten
- Doelgroep: Tweedejaars studenten HBO Verpleegkunde

Leerdoel: Studenten leren de vier stappen van de methode Persoonsgericht Samen Beslissen toepassen in praktijksituaties met ouderen.

Doel van het spel: Bij De Beslistafel draait het om samen tot de beste zorgbeslissing te komen voor een fictieve cliënt. Door aanwijzingen te verzamelen en met elkaar in gesprek te gaan, ontdekken studenten stap voor stap wat belangrijk is voor de cliënt, welke keuzes er zijn en welke beslissing het beste past bij diens leven en waarden.

De vier stappen van Samen Beslissen vormen de leidraad van het spel:
Team vormen, doelen bespreken, opties verkennen en besluit nemen

Benodigdheden

- Casus
- Spelkaartjes met de rollen en bijbehorende eigenschappen
- De ingevulde samen-beslis-hulp
- Reflectieformulier
- Pen en papier
- Timer of klok

Spelverloop

Het spel verloopt in vier rondes, die overeenkomen met de vier stappen van Samen Beslissen.

Elke ronde duurt ongeveer 10–15 minuten. De docent of spelleider begeleidt het proces en houdt de tijd bij.

Vorbereiding:

1. Je weet wat de 4 stappen van samen beslissen inhouden.
2. Verdeel de rollen binnen het team (bijv. verpleegkundige, zorgvrager, naaste of observator).
3. Lees allemaal de ingevulde samen-beslis-hulp, de casus en jouw eigen kaartjes.

LET OP: Voordat je aan een ronde begint leest de observator altijd eerst:

- De uitleg van die ronde
- Het bijbehorende tipkaartje

Pas daarna mag het gesprek starten. Dit is belangrijk voor een goed verloop van het spel.

Ronde 1: Team vormen

Doel: Bepaal wie betrokken zijn en wat ieders rol is in het beslissingsproces.

In deze ronde draait het om elkaar leren kennen als team. Zorg dat iedereen duidelijk maakt wie hij of zij is, welke rol diegene heeft en vanuit welk perspectief die rol wordt ingevuld. Ga actief met elkaar in gesprek: stel verduidelijkende vragen, controleer of jullie elkaar goed begrijpen en maak inzichtelijk wat voor ieder belangrijk is. Het doel is dat jullie samen een helder beeld krijgen van wie er aan tafel zit, welke belangen en verwachtingen iedereen heeft en hoe ieder het probleem ziet. Dit vormt de basis voor de volgende rondes.

Observator: Stel iedereen de volgende vragen:

- Wat is jouw rol?
- Wat vind jij belangrijk?
- Wat zie jij als het probleem?

Wanneer mag je door naar de volgende ronde:

- Als jullie van elkaar weten wat iedereen doet, wat ze willen, wat ze belangrijk vinden en wat iedereen als probleem ziet.

Lees pas verder als je klaar bent om naar de volgende stap te gaan!

Ronde 2: Doelen bespreken

Doel: Begrijp wat de cliënt écht belangrijk vindt.

In deze ronde is het de bedoeling dat jullie met z'n allen actief het gesprek aangaan om te ontdekken wat voor de cliënt écht belangrijk is. Stel elkaar vragen, vraag door, check aannames en deel ook je eigen gedachten wanneer dat helpt. Gebruik het gesprek om zoveel mogelijk informatie boven tafel te krijgen over haar waarden, wensen, zorgen en doelen. Alles wat volgens jou belangrijk is om haar situatie goed te begrijpen, mag je onderzoeken. Schrijf vervolgens de belangrijkste doelen en waarden van de cliënt op.

Doelenkaartjes:

Als jullie vastlopen in het gesprek of aan het einde van deze ronde, kunnen jullie de doelenkaartjes erbij pakken. Op deze kaartjes staan voorbeelden van mogelijke doelen van de cliënt. Sommige passen goed bij de cliënt, andere juist niet. Gebruik de kaartjes om samen te bespreken:

- Sluit het doel aan bij wat jullie net hebben gehoord?
- Herkennen jullie hier wat de cliënt belangrijk vindt?
- Of past het juist níet bij haar en waarom?

De kaartjes helpen om het gesprek te verdiepen, misverstanden te ontdekken en te controleren of jullie gezamenlijke beeld klopt met wat de cliënt zelf aangeeft.

Observator: Wanneer de doelen duidelijk beginnen te worden, kan de observator de volgende vragen stellen:

Is het voor iedereen duidelijk wat haar leven betekenis geeft?

- Waar ligt de grootste zorg van de cliënt?
- Wat is haar wens?

Wanneer mag je door naar de volgende ronde:

Wanneer je een overzicht hebt met de persoonlijke waarden en doelen van de cliënt én jullie samen een duidelijke, gezamenlijke hoofdvraag hebben geformuleerd.

Lees pas verder als je klaar bent om naar de volgende stap te gaan!

Ronde 3: Opties verkennen

Doel: Onderzoek verschillende mogelijkheden en bespreek de gevolgen.

In deze ronde ga je samen in gesprek over de mogelijke opties voor de cliënt. Gebruik de kennis, ervaring en perspectieven van alle teamleden om te bekijken welke opties haalbaar, passend en realistisch zijn. Bespreek per optie wat de voor- en nadelen zijn, wat het betekent voor het dagelijks leven van de cliënt en hoe goed het aansluit bij de doelen en waarden die in de vorige ronde zijn vastgesteld.

Schrijf per optie de belangrijkste voor- en nadelen op.

Optiekaartjes:

Wanneer het gesprek vastloopt of wanneer je aan het einde van de ronde wilt controleren of jullie alle opties goed in beeld hebben, kunnen jullie de optiekaartjes gebruiken. Hierop staan verschillende mogelijke keuzes. Gebruik de kaartjes om samen te bespreken:

- Past deze optie bij de doelen en waarden die de cliënt heeft aangegeven?
- Wat maakt dit een goede of passende keuze?
- Zijn er opties die jullie nog niet hebben benoemd?

De optiekaartjes helpen om breder te denken, om het gesprek te verdiepen en om te controleren of jullie gezamenlijke overzicht volledig is.

Wanneer mag je door naar de volgende ronde:

Wanneer je een duidelijk overzicht hebt van minimaal drie mogelijke opties, inclusief hun voor- en nadelen.

Lees pas verder als je klaar bent om naar de volgende stap te gaan!

Ronde 4: Besluit nemen

Doel: Maak samen een besluit dat het beste aansluit bij de cliënt.

In deze ronde brengen jullie alles samen wat in de vorige rondes is besproken. Het doel is om gezamenlijk te bepalen welke optie het beste past bij de waarden, doelen en wensen van de cliënt. Leg de verschillende mogelijkheden naast elkaar en bespreek welke keuze het meest logisch, haalbaar en passend is.

Ga met elkaar in gesprek over de volgende vragen:

- Welke optie vinden we samen de beste keuze?
- Sluit deze keuze aan bij wat de cliënt wil en belangrijk vindt?
- Hoe kan dit plan concreet worden uitgevoerd?
- Welke afspraken moeten er gemaakt worden en wie is waarvoor verantwoordelijk?

Gebruik ieders expertise om tot een gezamenlijk en duidelijk besluit te komen.

Eindproduct van deze ronde:

Een gezamenlijk zorgbesluit, onderbouwd met de argumenten en stappen uit de methode Samen Beslissen.

Casus 1: Mevrouw Theunissen

Mevrouw Theunissen is een 76-jarige vrouw met diabetes type 2 die graag zelfstandig blijft. Ze woont alleen, kookt graag en geniet van de gezelligheid met haar familie. De laatste maanden voelt ze zich steeds vaker moe, is ze sneller somber en merkt ze dat haar bloedsuikerwaarden wisselvalliger worden. Hierdoor maakt ze zich zorgen en voelt ze zich minder zeker over haar gezondheid.

Haar arts heeft voorgesteld om insuline te gaan gebruiken, maar dit idee maakt haar erg gespannen. Ze vindt het eng om zelf insuline toe te dienen. Ze is bang voor naalden, maar vooral bang dat ze iets verkeerd doet of dat ze hierdoor afhankelijker wordt van anderen. Ook vreest ze dat haar dagelijkse vrijheid en spontaniteit, zoals koken wat ze wil, beperkt raakt.

Bij het gesprek is de dochter van mevrouw aanwezig. Zij maakt zich veel zorgen om de gezondheid van haar moeder. Omdat de arts heeft aangegeven dat insuline het meest effectief is, wil zij dat haar moeder snel deze stap zet. Ze bedoelt het goed, maar vindt het lastig om ruimte te geven aan de twijfels en wensen van haar moeder. Wanneer mevrouw stilvalt of onzeker lijkt, neemt haar dochter vaak het woord over. Dit doet zij vanuit zorg en angst dat haar moeder anders niets doet.

SPEL 1

ZORGVRAGER



SPEL 1

ZORGVRAGER



SPEL 1

ZORGVRAGER



SPEL 1

ZORGVRAGER



1.

Je bent mevrouw
Theunissen, 76 jaar,
met diabetes type 2

2.

Je houdt van
lekker eten, koken
en gezelligheid

3.

Je hebt moeite met
het idee om insuline
te gaan spuiten

4.

Je wilt graag regie
houden over je eigen
leven en niet te
afhankelijk worden
van anderen

SPEL 1

DOEL ZORGVRAGER



SPEL 1

VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 1

VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 1

VERPLEEGKUNDIGE



5.

Doel;

Maak duidelijk wat voor jou belangrijk is en waar je bang voor bent. Blijf eerlijk, ook als dat botst met wat je dochter zegt

1.

Je bent de verpleegkundige die mevrouw Theunissen begeleidt

2.

Je kent haar goed en merkt dat ze twijfelt aan de behandeling

3.

Je wilt dat mevrouw een keuze maakt die past bij haar waarden en leven

SPEL 1

VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 1

DOEL; VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 1

NAASTEN (DOCHTER)



SPEL 1

NAASTEN (DOCHTER)



4.

Je bewaakt dat iedereen aan het woord komt en de zorgvrager centraal blijft staan

5.

Doel;
Faciliteer het gesprek volgens de vier stappen van Samen Beslissen. Wees neutraal, maar betrokken

1.

Je bent de dochter van mevrouw Theunissen

2.

Je maakt je zorgen om haar gezondheid en wilt dat ze 'veilig' kiest

SPEL 1

NAASTEN (DOCHTER)



SPEL 1

NAASTEN (DOCHTER)



SPEL 1

DOEL; NAASTEN (DOCHTER)



3.

Je denkt dat insuline
de beste optie is,
omdat de arts heeft
aangegeven dat dit
de meest effectieve
behandeling is

4.

Je bedoelt het goed,
maar vindt het lastig
om ruimte te geven
aan de keuzes van je
moeder

5.

Doel;
Breng jouw
perspectief in en
laat merken dat je
wil dat je moeder
insuline gaat spuiten
en dat er nu iets
moet gaan gebeuren

SPEL 1

EIGENSCHAP ZORGVRAGER



SPEL 1

EIGENSCHAP VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 1

EIGENSCHAP NAASTEN (DOCHTER)



6.

Eigenschap;

Als je het idee krijgt
dat ze niet luisteren,
haak je helemaal af
in het gesprek

6.

Eigenschap;

Je bent erg
oplettend, en
geeft mensen de
ruimte om hun
gevoelens te uiten.

6.

Eigenschap;

Je maakt je erg
zorgen om je
moeder. Als zij
stilvalt, praat je voor
haar.

SPEL 1

OBSERVATOR/SPELLEIDER



SPEL 1

OBSERVATOR/SPELLEIDER



SPEL 1

OBSERVATOR/SPELLEIDER



1.

Je observeert het
gesprek tussen de
zorgvrager,
verpleegkundige en
naaste

2.

Gebruik de
observatiechecklist
om te reflecteren op
het proces

3.

Je neemt **niet** actief
deel aan het
gesprek, maar
bewaakt het
spelverloop en grijpt
in wanneer dat nodig
is.

SPEL 1

DOELENKAARTJES

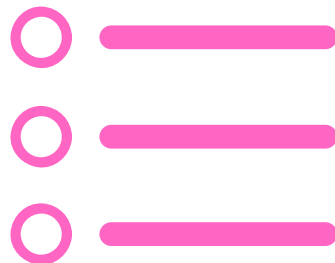


Gebruik deze kaartjes in
ronde 2.

Hierop staan mogelijke
doelen om te
bespreken als jullie
vastlopen of om op het
einde te bespreken

SPEL 1

OPTIEKAARTJES



Gebruik deze kaartjes in
ronde 3.

Hierop staan mogelijke
opties om te bespreken
als jullie vastlopen of
om op het einde te
bespreken

SPEL 1

TIPKAARTJES



Gebruik deze kaartjes
aan het begin van het
spel

Hierop staan tips per
ronde van het spel!

SPEL 1

DOELENKAART



Mevrouw ervan
overtuigen insuline te
spuiten

Is dit doel passend ja, of
nee?

SPEL 1

DOELENKAART



Mevrouw eigen regie
laten behouden

Is dit doel passend, ja of
nee?

SPEL 1

DOELENKAART

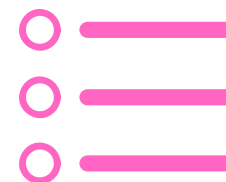


Achterhalen welke
zorgen of twijfels
mevrouw heeft over
haar behandeling.

Is dit doel passend, ja of
nee?

SPEL 1

OPTIEKAART



Inzetten van
hulpmiddelen
bijvoorbeeld een
insulinepen met
grotere grip of
naaldangst-
hulpmiddelen

GEEN GOED DOEL

Mevrouw heeft moeite
met het idee om
insuline te moeten
spuiten en zal
waarschijnlijk
weerstand bieden
richting de zorg
wanneer er op dit doel
gefocust gaat worden.

GOED DOEL

Een van de waarden van
mevrouw is het
behouden van de eigen
regie over haar leven.

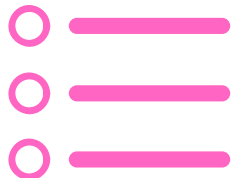
GOED DOEL

Dit is een goed doel
omdat het inzicht geeft
in mevrouws zorgen en
twijfels, wat nodig is
voor een open gesprek
en een gezamenlijke,
passende keuze.

Het gebruik van
hulpmiddelen, zoals een
insulinepen met grotere
grip of naaldangst-
hulpmiddelen, kunnen
het spuiten makkelijker
en beter uitvoerbaar
maken voor mevrouw.
Dit kan haar angst om
zelf te spuiten
verminderen.

SPEL 1

OPTIEKAART

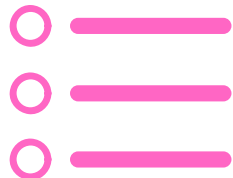


Diëtiste betrekken

De diëtiste kan meedenken over de voeding en bloedsuikers en hierbij extra en gespecialiseerde ondersteuning bieden.

SPEL 1

OPTIEKAART

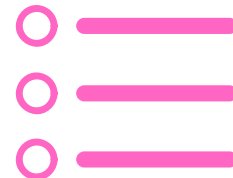


Optimaliseren van huidige medicatie

Het medicatiegebruik kan beter worden afgestemd waardoor het beter aansluit bij mevrouws leefstijl en behoeften.

SPEL 1

OPTIEKAART

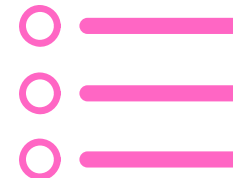


Educatie/trainingen inzetten over het spuiten van insuline

Het inzetten van trainingen of educatie voor het spuiten van insuline ondersteunt mevrouw in haar zelfredzaamheid, het vergroten van haar vertrouwen en stelt haar in staat om de behandeling zelfstandig en veilig uit te voeren.

SPEL 1

OPTIEKAART



Thuiszorg betrekken

Thuiszorg kan het spuiten van insuline overnemen, waardoor mevrouw dit niet zelf hoeft te doen en ook de druk op haar dochter vermindert wordt.

SPEL 1

TIPKAART

Ronde 1



SPEL 1

TIPKAART

Ronde 2



SPEL 1

TIPKAART

Ronde 3



SPEL 1

TIPKAART

Ronde 4



Focus:

Begrijpen wie er aan tafel zit, wat ieders rol is en vanuit welk perspectief iedereen naar het probleem kijkt.

Meest gemaakte fout:

Te snel de inhoud induiken of al oplossingen bedenken, terwijl de perspectieven en de rollen nog niet duidelijk zijn.

Focus:

Achterhalen wat de cliënt écht belangrijk vindt: waarden, wensen, zorgen en wat haar leven betekenis geeft.

Meest gemaakte fout:

Te vroeg opties of oplossingen bespreken, terwijl eerst duidelijk moet worden wat de cliënt écht belangrijk vindt.

Focus:

Samen breed kijken welke mogelijkheden er zijn, en per optie eerlijk de voor- en nadelen bespreken in relatie tot de doelen van de cliënt.

Meest gemaakte fout:

Slechts één optie bespreken of alleen voordelen noemen en nadelen overslaan (of andersom).

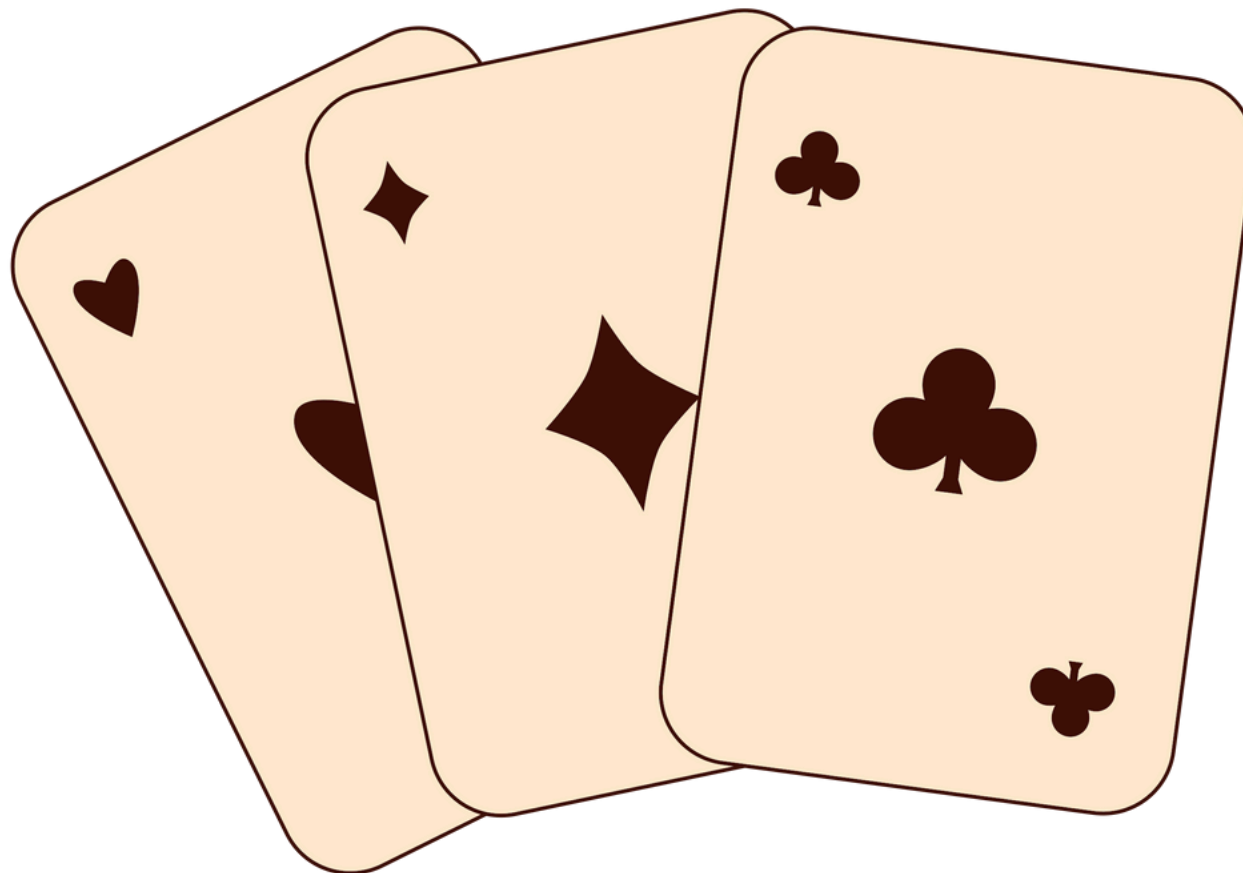
Focus:

Kiezen welke optie het beste past bij de cliënt, onderbouwd met haar doelen en de besproken voor- en nadelen.

Meest gemaakte fout:

Een besluit nemen vanuit de zorgverlener of naaste zonder te controleren of het echt aansluit bij wat de cliënt wil.

SPELUITLEG



SPELUITLEG

De Beslistafel – Het Spel

- Thema: Persoonsgericht Samen Beslissen met kwetsbare ouderen
- Speelduur: ± 60 minuten
- Aantal spelers: 4 studenten
- Doelgroep: Tweedejaars studenten HBO Verpleegkunde

Leerdoel: Studenten leren de vier stappen van de methode Persoonsgericht Samen Beslissen toepassen in praktijksituaties met ouderen.

Doel van het spel: Bij De Beslistafel draait het om samen tot de beste zorgbeslissing te komen voor een fictieve cliënt. Door aanwijzingen te verzamelen en met elkaar in gesprek te gaan, ontdekken studenten stap voor stap wat belangrijk is voor de cliënt, welke keuzes er zijn en welke beslissing het beste past bij diens leven en waarden.

De vier stappen van Samen Beslissen vormen de leidraad van het spel:
Team vormen, doelen bespreken, opties verkennen en besluit nemen

Benodigdheden

- Casus
- Spelkaartjes met de rollen en bijbehorende eigenschappen
- De ingevulde samen-beslis-hulp
- Reflectieformulier
- Pen en papier
- Timer of klok

Spelverloop

Het spel verloopt in vier rondes, die overeenkomen met de vier stappen van Samen Beslissen.

Elke ronde duurt ongeveer 10–15 minuten. De docent of spelleider begeleidt het proces en houdt de tijd bij.

Vorbereiding:

1. Je weet wat de 4 stappen van samen beslissen inhouden.
2. Verdeel de rollen binnen het team (bijv. verpleegkundige, zorgvrager, naaste of observator).
3. Lees allemaal de ingevulde samen-beslis-hulp, de casus en jouw eigen kaartjes.

LET OP: Voordat je aan een ronde begint leest de observator altijd eerst:

- De uitleg van die ronde
- Het bijbehorende tipkaartje

Pas daarna mag het gesprek starten. Dit is belangrijk voor een goed verloop van het spel.

Ronde 1: Team vormen

Doel: Bepaal wie betrokken zijn en wat ieders rol is in het beslissingsproces.

In deze ronde draait het om elkaar leren kennen als team. Zorg dat iedereen duidelijk maakt wie hij of zij is, welke rol diegene heeft en vanuit welk perspectief die rol wordt ingevuld. Ga actief met elkaar in gesprek: stel verduidelijkende vragen, controleer of jullie elkaar goed begrijpen en maak inzichtelijk wat voor ieder belangrijk is. Het doel is dat jullie samen een helder beeld krijgen van wie er aan tafel zit, welke belangen en verwachtingen iedereen heeft en hoe ieder het probleem ziet. Dit vormt de basis voor de volgende rondes.

Observator: Stel iedereen de volgende vragen:

- Wat is jouw rol?
- Wat vind jij belangrijk?
- Wat zie jij als het probleem?

Wanneer mag je door naar de volgende ronde:

- Als jullie van elkaar weten wat iedereen doet, wat ze willen, wat ze belangrijk vinden en wat iedereen als probleem ziet.

Lees pas verder als je klaar bent om naar de volgende stap te gaan!

Ronde 2: Doelen bespreken

Doel: Begrijp wat de cliënt écht belangrijk vindt.

In deze ronde is het de bedoeling dat jullie met z'n allen actief het gesprek aangaan om te ontdekken wat voor de cliënt écht belangrijk is. Stel elkaar vragen, vraag door, check aannames en deel ook je eigen gedachten wanneer dat helpt. Gebruik het gesprek om zoveel mogelijk informatie boven tafel te krijgen over haar waarden, wensen, zorgen en doelen. Alles wat volgens jou belangrijk is om haar situatie goed te begrijpen, mag je onderzoeken. Schrijf vervolgens de belangrijkste doelen en waarden van de cliënt op.

Doelenkaartjes:

Als jullie vastlopen in het gesprek of aan het einde van deze ronde, kunnen jullie de doelenkaartjes erbij pakken. Op deze kaartjes staan voorbeelden van mogelijke doelen van de cliënt. Sommige passen goed bij de cliënt, andere juist niet. Gebruik de kaartjes om samen te bespreken:

- Sluit het doel aan bij wat jullie net hebben gehoord?
- Herkennen jullie hier wat de cliënt belangrijk vindt?
- Of past het juist níet bij haar en waarom?

De kaartjes helpen om het gesprek te verdiepen, misverstanden te ontdekken en te controleren of jullie gezamenlijke beeld klopt met wat de cliënt zelf aangeeft.

Observator: Wanneer de doelen duidelijk beginnen te worden, kan de observator de volgende vragen stellen:

Is het voor iedereen duidelijk wat haar leven betekenis geeft?

- Waar ligt de grootste zorg van de cliënt?
- Wat is haar wens?

Wanneer mag je door naar de volgende ronde:

Wanneer je een overzicht hebt met de persoonlijke waarden en doelen van de cliënt én jullie samen een duidelijke, gezamenlijke hoofdvraag hebben geformuleerd.

Lees pas verder als je klaar bent om naar de volgende stap te gaan!

Ronde 3: Opties verkennen

Doel: Onderzoek verschillende mogelijkheden en bespreek de gevolgen.

In deze ronde ga je samen in gesprek over de mogelijke opties voor de cliënt. Gebruik de kennis, ervaring en perspectieven van alle teamleden om te bekijken welke opties haalbaar, passend en realistisch zijn. Bespreek per optie wat de voor- en nadelen zijn, wat het betekent voor het dagelijks leven van de cliënt en hoe goed het aansluit bij de doelen en waarden die in de vorige ronde zijn vastgesteld.

Schrijf per optie de belangrijkste voor- en nadelen op.

Optiekaartjes:

Wanneer het gesprek vastloopt of wanneer je aan het einde van de ronde wilt controleren of jullie alle opties goed in beeld hebben, kunnen jullie de optiekaartjes gebruiken. Hierop staan verschillende mogelijke keuzes. Gebruik de kaartjes om samen te bespreken:

- Past deze optie bij de doelen en waarden die de cliënt heeft aangegeven?
- Wat maakt dit een goede of passende keuze?
- Zijn er opties die jullie nog niet hebben benoemd?

De optiekaartjes helpen om breder te denken, om het gesprek te verdiepen en om te controleren of jullie gezamenlijke overzicht volledig is.

Wanneer mag je door naar de volgende ronde:

Wanneer je een duidelijk overzicht hebt van minimaal drie mogelijke opties, inclusief hun voor- en nadelen.

Lees pas verder als je klaar bent om naar de volgende stap te gaan!

Ronde 4: Besluit nemen

Doel: Maak samen een besluit dat het beste aansluit bij de cliënt.

In deze ronde brengen jullie alles samen wat in de vorige rondes is besproken. Het doel is om gezamenlijk te bepalen welke optie het beste past bij de waarden, doelen en wensen van de cliënt. Leg de verschillende mogelijkheden naast elkaar en bespreek welke keuze het meest logisch, haalbaar en passend is.

Ga met elkaar in gesprek over de volgende vragen:

- Welke optie vinden we samen de beste keuze?
- Sluit deze keuze aan bij wat de cliënt wil en belangrijk vindt?
- Hoe kan dit plan concreet worden uitgevoerd?
- Welke afspraken moeten er gemaakt worden en wie is waarvoor verantwoordelijk?

Gebruik ieders expertise om tot een gezamenlijk en duidelijk besluit te komen.

Eindproduct van deze ronde:

Een gezamenlijk zorgbesluit, onderbouwd met de argumenten en stappen uit de methode Samen Beslissen.

Casus 2: Mevrouw El Amrani:

Mevrouw El Amrani is een 68-jarige islamitische vrouw die sinds het overlijden van haar man een jaar geleden alleen woont. Haar man hielp haar altijd met persoonlijke verzorging, zoals douchen en wassen. Sinds zijn overlijden merkt zij dat dit steeds moeilijker wordt door artrose in haar knieën. Het lopen gaat zwaar, en daardoor gaat zij bijna niet meer naar de moskee. Dit maakt haar verdrietig, omdat haar geloof en de gemeenschap erg belangrijk zijn voor haar. Ze krijgt medicijnen voor de pijn.

Ze voelt zich geregeld eenzaam, maar vindt het moeilijk om hulp te vragen aan haar kinderen. Ze heeft twee dochters en twee zoons, maar wil hen niet belasten en onderschat daarom haar eigen beperkingen.

De verpleegkundige kent haar nog niet goed en probeert te achterhalen welke ondersteuning mevrouw nodig heeft. Mevrouw vindt het lastig om eerlijk te zeggen wat ze niet meer kan. Bij dit gesprek is de oudste dochter van mevrouw aanwezig, zij heeft tijd vrij kunnen maken. De dochter vindt het moeilijk om te beseffen dat haar moeder zo veel zorg nodig zou moeten hebben. Dit komt omdat zij denkt dat haar moeder het nog wel zelf kan. Maar ze wil er ook voor zorgen dat de wensen van haar moeder goed gehoord worden.

SPEL 2

ZORGVRAGER



SPEL 2

ZORGVRAGER



SPEL 2

ZORGVRAGER



SPEL 2

ZORGVRAGER



1.

Jij bent mevrouw El Amrani, 68 jaar, je bent islamitisch. Je hebt 2 dochters en 2 zoons.

2.

Je woont sinds kort alleen, je man is vorig jaar overleden. Hij hielp je altijd met douchen/wassen.

3.

Je hebt artrose in je knieën, hiervoor krijg je medicijnen. Je hebt moeite met lopen, waardoor je bijna niet meer naar de moskee gaat.

4.

Je voelt je soms eenzaam, maar wil de kinderen niet tot last zijn. Zij hebben een druk leven en geen tijd voor jou. Hierdoor weten ze niet dat je veel niet meer zelf kan.

SPEL 2

DOEL ZORGVRAGER



SPEL 2

EIGENSCHAP ZORGVRAGER



SPEL 2

VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 2

VERPLEEGKUNDIGE



5.

Doel;

Je wil dat de verpleegkundige begrijpt hoe je geloof invloed heeft op jouw dagelijks leven en de zorg die je wil ontvangen.

6.

Eigenschap;

je bent trots op je geloof, Je bent trots op je geloof. Het speelt een centrale rol in je leven. Je vindt het super moeilijk om hulp te vragen. Als ze een idee geven ben je er wel benieuwd naar.

1.

Jij bent de verpleegkundige van mevrouw El Amrani, je kent haar nog niet zo goed.

2.

Jij komt bij haar thuis voor de persoonlijke verzorging.

SPEL 2

VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 2

VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 2

DOEL; VERPLEEGKUNDIGE



SPEL 2

EIGENSCHAP VERPLEEGKUNDIGE



3.

Je zorgt er voor dat mevrouw in het gesprek haar waarden kan vertellen en dat hier naar geluisterd wordt.

4.

Je wil dat mevrouw de beste keuze maakt voor haar omstandigheden.

5.

Doel;
Jij gaat in dit gesprek kijken wat jij kan betekenen voor mevrouw.

6.

Eigenschap;
Je bent zelf gelovig en vindt dit daarom super belangrijk. Probeer neutraal te blijven, ook al lukt dat soms niet.

SPEL 2

NAASTEN (DOCHTER)



SPEL 2

NAASTEN (DOCHTER)



SPEL 2

NAASTEN (DOCHTER)



SPEL 2

NAASTEN (DOCHTER)



1.

Je bent de oudste
dochter van
mevrouw
El Amrani.
Jij bent net als je
moeder islamitisch

2.

Je bent bij het
gesprek met de
verpleegkundige,
omdat je zeker wil
weten dat alles goed
verloopt

3.

Je waakt echt over je
moeder en jullie
geloofsovertuiging.

4.

Eigenlijk denk je dat
je moeder het
allemaal nog wel
zelf kan, ze deed het
daarvoor toch ook?

SPEL 2

**DOEL;
NAASTEN
(DOCHTER)**



SPEL 2

**EIGENSCHAP
NAASTEN
(DOCHTER)**



5.

Doel;

je wil zeker weten
dat je moeder de
hulp nodig heeft,
anders had ze jou
toch wel gevraagd?

6.

Eigenschap;

jij bent de oudste
dochter, daarom
weet jij het allemaal
wel het beste. Maar
je luistert wel naar je
moeder.

SPEL 2

OBSERVATOR/SPELLEIDER



SPEL 2

OBSERVATOR/SPELLEIDER



SPEL 2

OBSERVATOR/SPELLEIDER



1.

Je observeert het
gesprek tussen de
zorgvrager,
verpleegkundige en
naaste

2.

Gebruik de
observatiechecklist
om te reflecteren op
het proces

3.

Je neemt **niet** actief
deel aan het
gesprek, maar
bewaakt het
spelverloop en grijpt
in wanneer dat nodig
is.

SPEL 1

DOELENKAARTJES

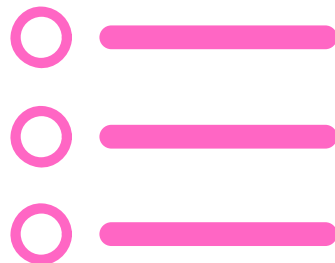


Gebruik deze kaartjes in
ronde 2.

Hierop staan mogelijke
doelen om te
bespreken als jullie
vastlopen of om op het
einde te bespreken

SPEL 1

OPTIEKAARTJES



Gebruik deze kaartjes in
ronde 3.

Hierop staan mogelijke
opties om te bespreken
als jullie vastlopen of
om op het einde te
bespreken

SPEL 1

TIPKAARTJES



Gebruik deze kaartjes
aan het begin van het
spel

Hierop staan tips per
ronde van het spel!

SPEL 2

DOELENKAART



Bespreken welke zorg en ondersteuning mevrouw nodig heeft om zelfstandig te blijven.

Is dit doel passend, ja of nee?

SPEL 2

DOELENKAART



Duidelijk krijgen of mevrouw wil dat kinderen betrokken worden bij de zorg.

Is dit doel passend, ja of nee?

SPEL 2

DOELENKAART



Mevrouw overtuigen om alles zelf te blijven doen ondanks haar beperkingen.

Is dit doel passend, ja of nee?

SPEL 2

DOELENKAART



Kinderen instrueren over hoe zij hun moeder moeten verzorgen.

Is dit doel passend, ja of nee?

GOED DOEL

Dit maakt duidelijk maakt welke ondersteuning mevrouw nodig heeft om zelfstandig te blijven en haar eigen regie te behouden.

GOED DOEL

Zo wordt er onderzocht of en hoe haar kinderen kunnen helpen, terwijl er rekening wordt gehouden met mevrouws moeite om hulp van hen te accepteren.

GEEN GOED DOEL

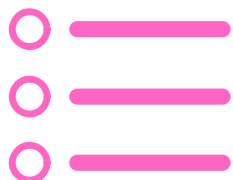
Dit gaat voorbij aan de mogelijkheden van mevrouw, haar eigen regie wordt beperkt en het laat geen ruimte voor passende ondersteuning.

GEEN GOED DOEL

Dit legt de verantwoordelijkheid bij de kinderen, waardoor mevrouws eigen regie en voorkeuren worden genegeerd.

SPEL 2

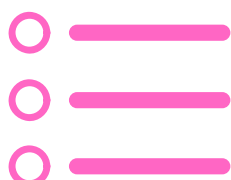
OPTIEKAART



Inzetten van thuiszorg

SPEL 2

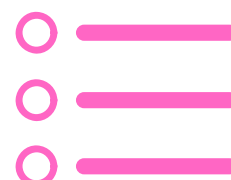
OPTIEKAART



Inzetten van
hulpmiddelen

SPEL 2

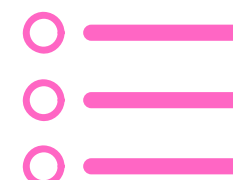
OPTIEKAART



Inzetten van
welzijnsmedewerker
of vrijwilliger

SPEL 2

OPTIEKAART



Mogelijkheid bespreken
om kinderen te
betrekken bij taken waar
mevrouw hulp bij wil en
daarbij rekening houden
met haar gevoelens

Thuiszorg kan mevrouw ondersteunen bij het veilig uitvoeren van haar zorgvragen en voorkomt dat er constant een beroep gedaan hoeft te worden op haar kinderen.

Hulpmiddelen zoals een douchekruk of looprek kunnen dagelijkse taken gemakkelijker en veiliger maken en mevrouws zelfstandigheid ondersteunen.

Het inzetten van een vrijwilliger of welzijnsmedewerker kan het gevoel van eenzaamheid bij mevrouw verminderen. Deze persoon kan ook meegaan naar de moskee of haar stimuleren om deel te nemen aan andere sociale activiteiten.

Hiermee onderzoeken jullie welke ondersteuning gewenst is, terwijl mevrouws eigen regie en gevoelens worden gerespecteerd.

SPEL 2

TIPKAART

Ronde 1



SPEL 2

TIPKAART

Ronde 2



SPEL 2

TIPKAART

Ronde 3



SPEL 2

TIPKAART

Ronde 4



Focus:

Begrijpen wie er aan tafel zit, wat ieders rol is en vanuit welk perspectief iedereen naar het probleem kijkt.

Meest gemaakte fout:

Te snel de inhoud induiken of al oplossingen bedenken, terwijl de perspectieven en de rollen nog niet duidelijk zijn.

Focus:

Achterhalen wat de cliënt écht belangrijk vindt: waarden, wensen, zorgen en wat haar leven betekenis geeft.

Meest gemaakte fout:

Te vroeg opties of oplossingen bespreken, terwijl eerst duidelijk moet worden wat de cliënt écht belangrijk vindt.

Focus:

Samen breed kijken welke mogelijkheden er zijn, en per optie eerlijk de voor- en nadelen bespreken in relatie tot de doelen van de cliënt.

Meest gemaakte fout:

Maar één optie bespreken of alleen voordelen noemen en nadelen overslaan (of andersom).

Focus:

Kiezen welke optie het beste past bij de cliënt, onderbouwd met haar doelen en de besproken voor- en nadelen.

Meest gemaakte fout:

Een besluit nemen vanuit de zorgverlener of naaste zonder te controleren of het echt aansluit bij wat de cliënt wil.