

Samen Beslissen in de thuiszorg

Een zorgverlener (wijkverpleegkundige) is in gesprek met cliënt Gerrit. Zij beslissen samen over de behandeling van Gerrit. Dat doen ze door de 6 stappen van Samen Beslissen te doorlopen. Lees mee en herken de stappen van Samen Beslissen.

Wat is de situatie? (stap 1 – voorbereiding)

Gerrit is 88 jaar en leeft in een eengezinswoning in de stad. Hij ontvangt twee keer per dag thuiszorg. Gerrit heeft diabetes en de ziekte van Parkinson. Door de Parkinson kan hij zelf moeilijk zijn insuline toedienen. In het verleden is uitvoerig bekeken of hij dit zelfstandig kan doen. De wil was er wel, maar het bleek niet mogelijk. Gerrit ontvangt dus langdurig zorg, zonder uitzicht op verbetering. Zijn bloedsuikers zijn vaak ontregeld, hierdoor moet hij vaker insuline spuiten.

De wijkverpleegkundige gaat met Gerrit in gesprek om de zorg te evalueren. In het verleden sprak de wijkverpleegkundige met anderen over de problemen waar Gerrit tegenaan loopt. Nu kiest de wijkverpleegkundige om samen met Gerrit het gesprek aan te gaan.

Wat vindt Gerrit belangrijk in zijn leven?

(stap 2 – levensdoelen en waarden)

De wijkverpleegkundige opent het gesprek anders dan ze eerder deed. Ze vraagt aan Gerrit: “Waar wordt u nog gelukkig van in het leven?” Gerrit geeft aan dat hij gelukkig wordt van dansen. Maar dat hij dit helaas niet meer doet. Hij vertelt verder over hoe zijn dag eruit ziet. Hij is veel thuis en beweegt weinig. Hij geeft aan dat zijn bloedsuikers ontregeld zijn. De arts heeft hem aangeraden om meer te bewegen. “Maar ja, waar begin je?”, vraagt Gerrit zich af.

Keuzes aanbieden die passen bij wat Gerrit graag wil doen (stap 3 – doel bepalen)

De wijkverpleegkundige luistert aandachtig naar zijn levensverhaal. Ze vraagt of hij behoefte heeft aan ervaringen van andere mensen met een gelijksoortige aandoening. Gerrit reageert hier positief op. De wijkverpleegkundige vertelt Gerrit ook over een ervaring van een andere cliënt met Parkinson. Die cliënt had zich aangesloten bij een dansgroep voor mensen met Parkinson. De wijkverpleegkundige vertelt bewust niet over het belang van bewegen voor stabiele bloedsuikers. Gerrit heeft namelijk als ervaringsdeskundige al verteld dat hij hier veel kennis over heeft en weet dat het van belang is.

Voorkeuren bespreken: past deze mogelijkheid bij Gerrit? (stap 4 – mogelijkheden bespreken)

Bij het vertellen over de dansgroep ziet de wijkverpleegkundige Gerrit enthousiast uit zijn ogen kijken. Ze vraagt hem of hij het telefoonnummer wil, zodat hij zich eventueel kan aanmelden. Hij vindt dit wel een goed idee. Ze laat het telefoonnummer achter en sluit het gesprek af.

Gerrit komt in actie (stap 5 – besluitvorming)

Gerrit neemt het besluit om zelf te bellen naar de dansgroep. Twee weken later hoort de wijkverpleegkundige dat Gerrit zich heeft aangemeld voor de danslessen.

Evalueren met Gerrit (stap 6 – evaluatie)

Na een aantal maanden gaat de wijkverpleegkundige weer langs bij Gerrit. Om het besluitvormingsproces te evalueren.

Gerrit vertelt dat het starten met dansen de eerste stap was in het meer bewegen. Hij vertelt dat hij ook af en toe een blokje om gaat tegenwoordig. Zijn bloedsuikers zijn stabiel geworden. In overleg met zijn huisarts is zelfs besloten dat hij in de avond geen insuline meer nodig heeft.

Reflectie op dit voorbeeld

Gerrit kan zelfstandiger thuis leven en zijn aandoening beter managen. Hierdoor is de inzet van zorg verminderd. Door het proces in te gaan van samen beslissen, met aandacht voor zingeving, is zijn situatie wezenlijk veranderd.



Vilans