

Opdracht 1 – Welke 2 oefencasussen zijn het meest uitdagend? En waarom?
Zie pagina 2 van dit hulpmiddel voor alle oefencasussen.

Opdracht 2 – Inbrengen van 2 eigen praktijksituaties, passend bij 2 verschillende gedragsthema's.
Kies 2 situaties, waarbij de door jou gekozen actie / reactie, je het best als persoon of professional typeert.

Opdracht 3 – De vragen die jij nog hebt om te bepalen of deze functie bij je past.

Casus 1 Patiënt betrekken bij het MDO – Omgaan met en initiëren van veranderingen

Op de verpleegafdeling is pas geleden een initiatief gestart om patiënten en hun familie uit te nodigen in het multidisciplinair overleg (MDO). Zo worden patiënten meer betrokken bij de zorg. Op dit moment speelt er een situatie rondom een ernstig zieke patiënt: de door de specialist gestarte behandeling slaat niet aan en een collega-arts heeft twijfels geuit over de juistheid van zijn diagnose. Onderweg naar het MDO zegt een collega verpleegkundige tegen jou: *“Wat vind jij, moeten we die onenigheid over de diagnose in het MDO aan de orde laten komen of niet? De patiënt en zijn echtgenote zijn daarbij.”*

Casus 2 Introductie van nieuw systeem – Omgaan met en initiëren van veranderingen

Ziekenhuisbreed komt er een nieuw systeem voor het vastleggen van patiëntgegevens. Vanuit de werkgroep waar jij aan deelneemt heb jij aangegeven om het systeem op jou afdeling te willen introduceren. Tijdens een teamoverleg waar jij het nieuwe systeem introduceert blijkt er veel weerstand te bestaan. Eén van de collega's neemt het woord: *“Waarom zouden we overstappen? We hebben hier toch een prima systeem? Dit gaat ons allemaal heel veel tijd en energie kosten, dat kan ik je nu al vertellen. Wat heeft de patiënt daar nu aan?”*

Casus 3 Extramurale behandeling moet plaats maken? – Over de grenzen kijken

Sinds kort biedt het ziekenhuis waar jij werkt een deel van de verpleging en behandeling extramuraal aan. Een verpleegkundige krijgt dan de verantwoordelijkheid en tijd om de patiënt thuis de verpleging te bieden die niet bij de huisarts of thuiszorg thuishoort. Helaas wil dit nog wel eens in het gedrang komen. Vandaag heb jij als verpleegkundige zo'n afspraak bij de patiënt en diens partner thuis. Omdat één van de collega's ziek naar huis is gegaan dreigt er tekort aan verpleegkundigen op de afdeling. De zorgcoördinator van de dag benadert jou en zegt: *“We gaan het hier niet redden als jij er nu ook nog vandoor moet. Kan jij je afspraak niet afzeggen?”*

Casus 4 Aanmerkingen door gastverpleegkundige – Over de grenzen kijken

Een verpleegkundige uit een ander ziekenhuis loopt in het kader van een snuffelstage mee bij jou op de afdeling. Op dag één heeft hij al allerlei aanmerkingen op van alles en nog wat. Aan het einde van de dag laat hij één van de verpleegkundigen nog even weten wat hij van de overdracht vindt: *“Ik heb het even aangezien maar die overdracht pakken jullie niet zo slim aan. Wij doen dat heel anders en dat werkt een stuk beter.”*

Casus 5 Patiënt met korte levensverwachting naar huis? – Veranderende relatie met de patiënt

Een ernstig zieke jonge man van 30 wordt steeds zwakker. Zijn levensverwachting is beperkt. Om de patiënt goed te verzorgen is nu intensieve verpleging en op korte termijn beademing noodzakelijk. De patiënt heeft aangegeven dat hij het liefst nu naar huis zou gaan. Daarvoor is veel actie nodig. De kans is groot dat de patiënt thuis veel sneller overlijdt dan in het ziekenhuis. De verpleegkundige die de patiënt vandaag verpleegt, vraagt aan haar collega: *“De patiënt vroeg me zonet of hij naar huis mocht. Hoe gaan we hiermee om?”*

Casus 6 24-uurs bewaking voor dementerende man? – Veranderende relatie met de patiënt

Een dementerende man is in het ziekenhuis opgenomen omdat hij zijn heup heeft gebroken. Hij is erg verward uit de operatie gekomen. Zijn echtgenote heeft de mantelzorg over haar partner en is daardoor behoorlijk uitgeput geraakt. Ze bespreekt de situatie met jou tijdens je dienst: *“Nu de zorg bij het ziekenhuis ligt kan ik misschien zelf een beetje op adem komen. Er zal wel iemand bij hem moeten blijven want anders gaat hij zijn bed uit en dan valt hij. En één ding wil ik absoluut niet hebben en dat is dat hij wordt vastgebonden.”*

Casus 7 Oordeel over buikpijn – Motivatie om te blijven ontwikkelen

In de nachtdienst klaagt een patiënt dat hij niet kan slapen. Hij is onrustig en heeft buikpijn. Jij bent net als verpleegkundige gestart op deze afdeling en ook de doelgroep is nog behoorlijk nieuw voor je. Tijdens je eerste nachtdienst vraagt een ervaren collega je om bij de patiënt te gaan kijken. Zij geeft nog aan dat ze weet dat de patiënt zich vaak alleen voelt. Je kijkt bij de patiënt en voelt zijn buik, maar je kan niets bijzonders ontdekken. Je vermoedt dat de patiënt om wat extra aandacht vraagt, maar je bent niet helemaal zeker van je zaak. Terug op de post vraagt de ervaren collega aan je: *“En? Wat is jouw oordeel? Is er wat aan de hand of niet?”*

Casus 8 Nieuwe behandelmethod op de afdeling – Motivatie om te blijven ontwikkelen

Een nieuwe behandelmethod wordt steeds vaker ingezet op de afdeling waar je werkt. Omdat deze methode in het verleden zelden werd gebruikt hoefden de verpleegkundigen deze tot nu toe niet te beheersen. Tijdens een behoorlijk drukke dienst krijg jij nu een patiënt die de behandeling nodig heeft. Jij werkt er nog maar kort en hebt nog geen ervaring met deze behandeling. Een collega merkt je onzekerheid op *“Ik zie dat jij die nieuwe behandelmethod moet gaan toepassen. Gaat dat lukken? ”*