

Workshop Zingeving in het MDO PZ

Carel Veldhoven

Jacqueline van Meurs

Radboudumc

Potentiële belangenverstremgeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
- Sponsoring of onderzoeksgeld	- geen
- Honorarium of andere (financiële) vergoeding	- geen
- Aandeelhouder	- geen
- Andere relatie, namelijk ...	- geen

Wat gaan we doen?

- Voorstelronde
- Stellingen
- Korte inleiding over 'zingeving in de zorg'
- SimulatieMDO
- Zo mogelijk bespreken ingebrachte casus

Stelling 1:

**In het MDO moet iedere
zorgverlener aandacht hebben
voor de dimensie zingeving**

Radboudumc

Stelling 2:

**Zonder geestelijk verzorger is het
MDO niet compleet**

Radboudumc

Stelling 3:

Een zorgverlener kan de dimensie zingeving niet goed voor het voetlicht brengen als deze de patiënt niet heeft gezien

Radboudumc

Moet iedereen aandacht hebben voor zingeving?

bron: Richtlijn zingeving en spiritualiteit in de palliatieve zorg (2018)

		Arts en verpleegkundige
	<i>Primaire focus en referentiekader</i>	<i>Somatisch</i>
A	Aandacht	Luisteren, ondersteunen, onderkennen, (signaleren)
B	Begeleiding	Signaleren, begeleiden, <u>doorverwijzen</u> , anamnese (verkennen)
C	Crisisinterventie	Signaleren en <u>doorverwijzen</u>



Belangrijkste conclusies onderzoek

- Literatuur: patiënten vinden aandacht zingeving belangrijk!

Onderzoek:

- Patiënten communiceren wat hen het meest bezighoudt
- Signaleren, Verkennen (niet: interpreteren!), Proactief integreren
- De vragen van het MVCN blijken in de praktijk goed te werken, met name de eerste vraag: 'Wat houdt u het meest bezig'

Palliatieve zorg: vier dimensies

bron: richtlijn Zingeving en spiritualiteit in de palliatieve zorg (2018)



Rol van de geestelijk verzorger. Primaire focus is dimensie zingeving (**betekenis**).

Aan de slag in het MDO:

- Wat houdt de patiënt het meest bezig?
- Welke signalen zijn opgepakt? Zijn deze verkend?
- **SV** en nu in het MDO: **P**

MDO: de opzet

- Rolverdeling
- Korte beschrijving casus Rob
- Tijd om uitgebreide casus te lezen

MDO: de opzet

1. Inbreng door verpleegkundig specialist (?)
2. Aanvulling van de huisarts (?)
3. Probleemstelling
4. Vragen en inbreng van de aanwezigen vanuit hun discipline
5. Samenvatting en conclusie
6. Beleid en advies

Take home messages

- Natuurlijk ABC!
- Rol van geestelijk verzorger: niet alleen C, maar ook coaching on the job ten aanzien van A en B
- De zingevingsdimensie uit zich vaak op een andere dimensie: verkennen!