



ESCAPESPEL

Palliatieve Zorg Zeeland

Speel je met meerdere teams tegelijk?
Begin het spel allemaal tegelijk.
Teams klaar...? Puzzelen maar!

>> sla deze pagina om en start het spel <<

SPELREGELS

Bij escaperooms ontsnap je samen met een groep uit een kamer door het oplossen van puzzels en logisch nadenken. Met dit principe is dit spel ook opgezet: door middel van samenwerken en logisch nadenken vinden jullie codes die er samen voor zorgen dat je het spel kunt uitspelen.

Maak teams van 2-4 spelers. Het spelmateriaal is deze print. Verder hebben jullie een pen nodig en één telefoon of tablet met internet per team.

Let op: je mag alleen naar een volgende pagina in deze print als je hier expliciet opdracht voor krijgt.

Open het digitale deel van het spel door de camera van jullie device op deze QR te richten. Klik vervolgens op de link die in beeld verschijnt.



SIGNALERING



Iedereen kan de palliatieve fase herkennen, patiënten, naasten en zorgverleners. De markering van de palliatieve fase wordt gedaan door een arts, de regiebehandelaar. De regiebehandelaar gaat proactief het gesprek aan met de patiënt.

Relativeren/ bagatelliseren “het komt wel goed”	Open, luisterende houding	Ongevraagd advies geven
+6	+5	+4
Stiltes laten vallen	Privé ervaringen delen	Doorvragen “Kunt u mij dat eens uitleggen?”
-3	-2	-1

Wat zijn de do's en don'ts
bij gesprekken over
palliatieve zorg en
levenseinde?



Scheur deze pagina eruit
en leg hem opzij.



Laatste levensfase gesprek
Wat is belangrijk om te
achterhalen?



SURPRISE QUESTION

► **Dhr. Nowak 79 jaar** Bekend met COPD gold 4 en hartfalen. Recent een aantal keer opgenomen in het ziekenhuis. Nu is besloten niet meer op te nemen en de regie is overgedragenn aan de huisarts. *Meneer woont samen met zijn vrouw en de laatste tijd overheerst angst. Ze weten niet hoe om te gaan met benauwdheid en in paniek belt zijn vrouw dan de ambulance terwijl het beleid geen opname is.*

► **Dhr. De Vries 79 jaar** Recent bekend met slokdarmkanker en botmetastasen. Afgelopen weken ontwikkelde zich slikklachten en is zijn conditie afgenomen. Dhr. de Vries is weduwnaar en heeft een kleine betrokken sociale kring in het dorp. *Door de verminderde conditie kan meneer ook niet meer meedoen met zijn gymclubje.*

Zou het ons verbazen als deze patiënt binnen 12 maanden overlijdt?

Antwoord op de vraag:

NEE

Ga het gesprek aan over palliatieve zorg

► **Mw. Jansen 80 jaar** Recent diagnose longcarcinoom met lymfe- en botmetastasen. Gestart met chemotherapie. Conditie door behandeling zwakker. Pathologische femurfractuur, na val thuis. Mevrouw heeft een dochter in de buurt en een zoon met gezin in Amerika. Ze wordt opgenomen voor verder bepalen beleid. *Mevrouw vraagt zich af wie ben ik straks nog? Kan ik voldoende regie houden?*



SURPRISE QUESTION

► **Mw. Pieterse 76 jaar** Kampt al langere tijd met cognitieve klachten, deze gaan langzaam achteruit. *Zelf ziet zij dit niet als een probleem* maar de omgeving merkt op dat dit verergert. Recent is zij met zoon naar geriater geweest waarbij de diagnose beginnende Alzheimer dementie is gevallen. Verder heeft zij reuma en last van ouderdomsklachten zoals artrose.

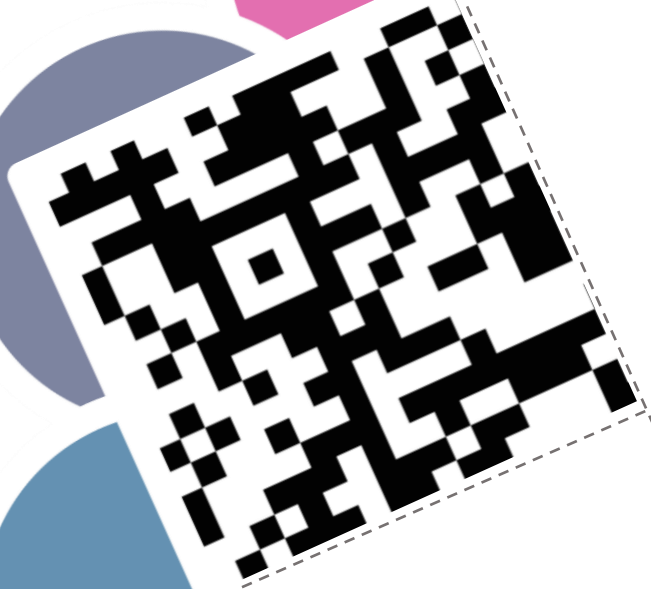
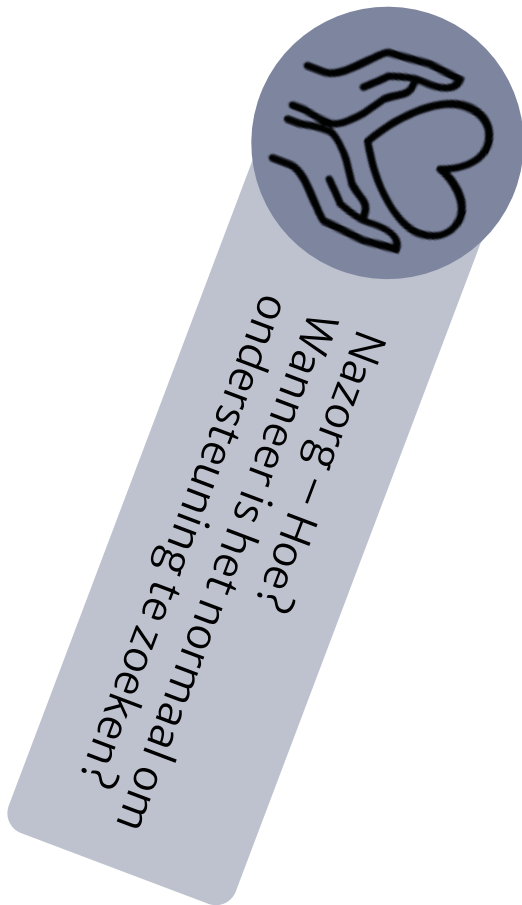
► **Dhr. De Nooijer 70 jaar** Bekend met diabetes type II. Onder behandeling van huisarts en POH. Volgt adviezen op maar *blijft wel roken*. Zijn bloedsuiker spiegel is op wat kleine schommelingen na onder controle.

Zou het ons verbazen als deze patiënt binnen 12 maanden overlijdt?

► **Mw. Bakker 64 jaar** Bekend met een Lymfogeen, hepatogeen en pulmonaal gemetastaseerd mammacarcinoom. Twee maanden na start van de eerste lijn behandeling is er sprake van ziekte progressie. Er wordt gestart met chemotherapie waarna ze na de eerste chemokuur met een infectie opgenomen wordt. Na een kortdurende opname wordt ze ontslagen en de chemotherapie wordt doorgezet. Twee weken later volgt er nog een opname met koorts, slechte intake, vermoeidheid en leverfunctiestoornissen. Haar dochter en man komen zo vaak mogelijk op bezoek, *mevrouw geniet van deze momenten*.



Scheur deze pagina eruit
en leg hem opzij.



4 DOMEINEN

Welke domeinnamen zijn hier door elkaar gehusseld?

l i l a c e j m h i k

Hoe ga ik om met pijn?
Welke behandeling wil ik nog?
Wie helpt me bij lichamelijke klachten?

p i y h s c c s h

Hoe ga ik om met mijn verdriet?
Hoe ga ik om met mijn angst of somberheid?
Bij wie kan ik terecht?

Wie kan bij steunen bij financiële problemen?
Kan ik thuis blijven wonen?
Hoe onderhoud ik mijn contacten?

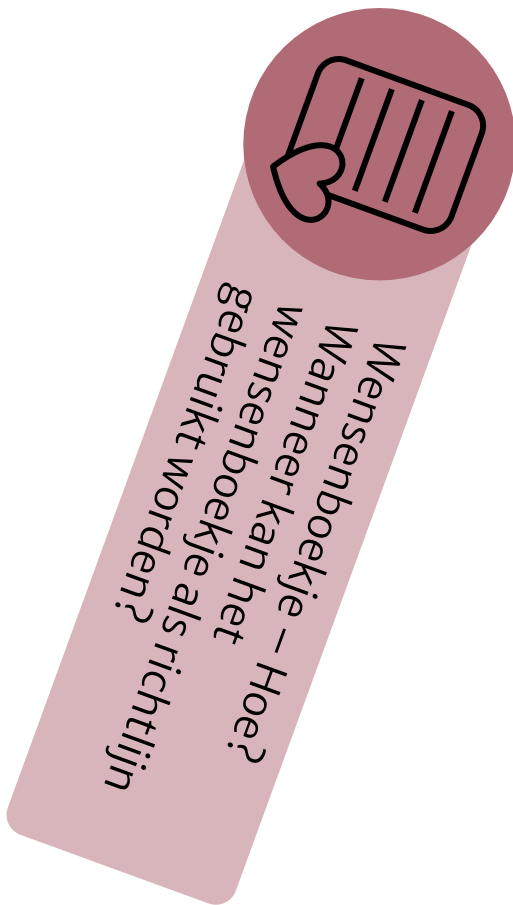
Wie ben ik (nog)?
Wat gebeurt me?
Wie/wat inspireert mij?

s o i a a c l

z i i g v n e n g



Scheur deze pagina eruit
en leg hem opzij.



WENSENBOEKJE



Belangrijke aspecten van
het dagelijks leven maar
ook en



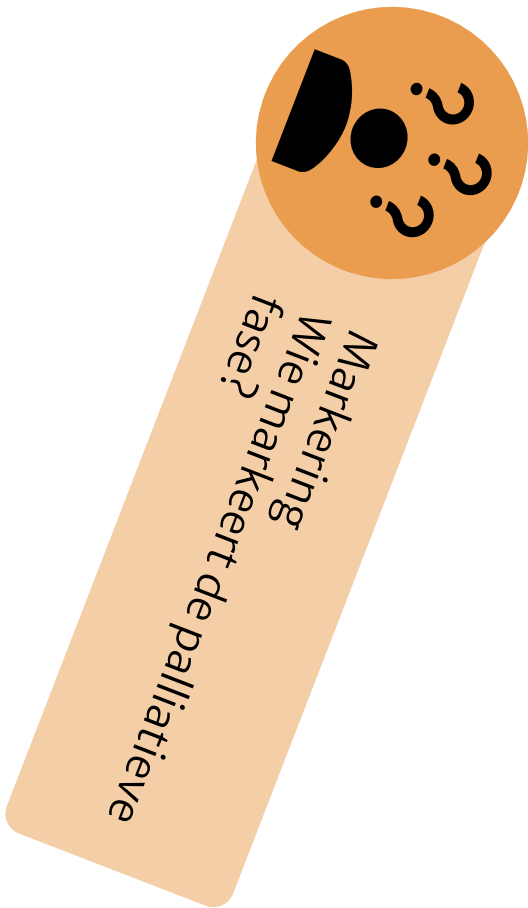
dat is van mijn
 , dat
 ik graag willen



niet alleen
ziekte
maar ook naar jou als



Scheur deze pagina eruit
en leg hem opzij.



REFLECTIE

Dank voor het spelen en jouw aandacht voor Palliatieve Zorg.
Praat nog even met elkaar na tot de andere teams klaar zijn.
Je kunt hiervoor onderstaande reflectievragen gebruiken.

Zou het ons
verbazen als deze
patiënt binnen 12
maanden overlijdt?

Neem een patiënt in gedachte die je deze week hebt / gaat zien en waarbij het antwoord op de surprise question 'nee' is.

- Deel een korte omschrijving van de patiënt.
- In welke fase(n) van palliatieve zorg is deze patiënt?
- Het welzijn van de patiënt gaat over meerdere domeinen: lichamelijk, psychisch, sociaal en zingeving.
 - Noem 1 ding dat goed gaat in de palliatieve zorg voor deze patiënt
 - Beschrijf 1 ding dat jij nog beter kan doen voor deze patiënt

