# Uitwerking Utrechtse Stappenplan

**Casus Emre**

Voor deze opdracht heb ik de casus gebruikt die hoorde bij de workshop over de principe ethiek

# Fase verkenning

De vragen die deze casus oproept zijn:

* Is Emre vrijwillig begonnen aan de behandeling?
* Welke behandelingen heeft zij hiervóór al gehad?
* Is er enige controle op de activiteiten van Emre? Door bijvoorbeeld te controleren wat ze heeft gekocht?

# Fase Expliciteren

In deze casus komt dit dilemma naar voren:

*Moet de behandeling van Emre op dezelfde manier voortgezet worden?*

De handelingen die op het eerste gezicht open staan zijn:

* De behandelaars ontnemen een deel van de vrijheid van Emre op verzoek van haar moeder zodat Emre zichzelf geen schade kan toebrengen
* De behandeling wordt gestopt en Emre wordt overgeplaatst naar een ander zorgcentrum
* De moeder ziet in dat dit de enige manier is waarop Emre een goede kans heeft op een zelfstandig leven en laat de behandeling voortzetten.

De feitelijke informatie die hiervoor nodig is:

* Heeft Emre vooruitgang geboekt sinds het begin van de behandeling?
* In hoeverre is dit voor de moeder van Emre te zien?
* Is het doel en de manier van behandelen echt duidelijk voor haar moeder?
* Staat Emre open voor de consequenties van haar gedrag en hoe wordt dit met haar besproken?

# Fase Analyseren

Bij deze morele vraag zijn de volgende betrokkenen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Betrokkenen** | **Perspectief** |
| Emre | Emre krijgt de behandeling niet voor niets. Na 2 jaar zou ze haar gedragsproblemen moeten kunnen reguleren en moet ze verantwoordelijk kunnen zijn voor haar gedrag. Door haar psychische problemen heeft ze zichzelf schade toegebracht maar heeft ook gezegd dat ze niet dood wil maar dat ze dit leven ook niet wil. |
| Moeder | Moeder ziet hoe moeilijk Emre het heeft vind de manier waarop de behandelaars met haar dochter omgaan lastig. Thuis hield ze Emre in de gaten en pakte ze dingen af die ze gevaarlijk vond. Ze is erg boos omdat ze vind dat de behandelaars dat ook moeten doen om te voorkomen dat haar dochter iets overkomt. |
| Verpleegkundigen | De verpleegkundigen weten precies hoe de behandeling in elkaar zit en wat ze wel en niet moeten doen. Ze doen dit alles ook met een goede reden. Ze vinden het vervelend dat de moeder van Emre zich zo bemoeit met alles. Net of ze het doel van de behandeling niet snapt. Ze willen Emre juist helpen zelfstandiger te worden |
| Psychiater | De psychiater bepaald de manier van behandelen en heeft blijkbaar al een aantal keer uitgelegd aan moeder wat het doel is van de behandeling. Het is erg lastig dat haar moeder nu zo boos wordt. Hij kan de behandeling stoppen of veranderen. |

**Argumenten morele vraagstelling.**

Op de vraag of de behandeling op dezelfde manier voortgezet moet worden zijn eigenlijk 2 antwoorden te geven: ja en nee. Hieronder staan de verschillende argumenten voor beide antwoorden:

|  |  |
| --- | --- |
| Ja | Nee |
| * Deze behandeling geeft haar een kans om haar gedragsproblemen te reguleren en om verantwoordelijk te zijn voor haar eigen gedrag   Emre zou na de behandeling een mate van zelfstandigheid kunnen hebben   * Haar moeder hoeft dan niet meer zoveel op haar te letten. * Emre wil niet dood maar ook dit leven niet * Teveel bescherming maakt Emre alleen maar afhankelijker en minder zelfstandig. | * Emre heeft zichzelf gesneden en ze heeft 2 maal een overdosis aan pillen genomen. * Emre heeft extra zorg nodig nadat ze zichzelf heeft beschadigd en dus extra kosten * Moeder vind het moeilijk om haar dochter zo te zien en is boos. Ze vind de manier van behandelen niet goed. * De verpleging is een beetje klaar met de bemoeizucht van moeder. Als de behandeling stopt zijn ze daar ook vanaf. * Haar moeder kan Emre laten overplaatsen naar een andere zorginstelling met andere behandelingen |

## Fase afweging

In de onderstaande tabel zijn de argumenten onder elkaar gezet met daarnaast te afweging voor dit argument in deze situatie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Argument** | **Afweging** |
| Deze behandeling geeft haar een kans om haar gedragsproblemen te reguleren en om verantwoordelijk te zijn voor haar eigen gedrag  Emre zou na de behandeling een mate van zelfstandigheid kunnen hebben | Zwaar: De behandeling is juist begonnen om Emre haar zelfstandigheid te geven. Emre wil een ander leven dan dit en de behandeling geeft haar de beste kansen hierop. |
| Haar moeder hoeft dan niet meer zoveel op haar te letten. | Gemiddeld: Haar moeder vind de gezondheid van Emre erg belangrijk. Het zal voor haar een ‘lastenvermindering’ zijn wanneer ze niet meer zoveel op haar hoeft te letten. |
| Emre wil niet dood maar ook dit leven niet | Zwaar: Door haar psychische problemen is dit niet het leven wat Emre wil leven. De behandeling geeft haar een goede kans hierop. |
| Teveel bescherming maakt Emre alleen maar afhankelijker en minder zelfstandig. | Zwaar: Wanneer Emre teveel bescherming krijgt leert ze niet om verantwoording te nemen voor haar eigen gedrag. Er zijn dan altijd mensen die haar tegenhouden in plaats van dat zij zelfzelf leert tegen te houden. |
| Emre heeft zichzelf gesneden en ze heeft 2 maal een overdosis aan pillen genomen. | Zwaar: Het is natuurlijk niet wenselijk dat Emre zichzelf schade toebrengt. Dit is iets wat iedereen zoveel mogelijk hoopt te voorkomen. Het is wel zo dat de behandeling risico op zelfbeschadiging met zich meebrengt. Dit risico hoort bij de behandelmethode. |
| Emre heeft extra zorg nodig nadat ze zichzelf heeft beschadigd en dus extra kosten | Laag: Deze kosten zijn gedekt door de verzekering. En iedereen heeft recht op de zorg die hij/zij nodig heeft. |
| Moeder vind het moeilijk om haar dochter zo te zien en is boos. Ze vind de manier van behandelen niet goed. | Gemiddeld: Natuurlijk is het lastig voor een moeder om haar kind zo te zien. Belangrijker is het dat moeder het belang van de behandeling inziet. Dit zal weer opnieuw met haar besproken moeten worden. |
| De verpleging is een beetje klaar met de bemoeizucht van moeder. Als de behandeling stopt zijn ze daar ook vanaf. | Gemiddeld: Het is lastig om met de moeder van Emre om te gaan, maar de verpleging heeft een belangrijke rol in de behandeling van Emre. Zij zijn er voor het welzijn van Emre en niet voor het welzijn van haar moeder. |

Gezien de afwegingen hierboven gaat de voorkeur uit naar het voortzetten van de behandeling, maar met wat kleine aanpassingen. Emre heeft duidelijk aangegeven dat ze het leven dat ze nu leeft niet wil en de beste kansen om een beter leven te krijgen is de behandeling af te maken. Wel zal de verpleging iets meer een oogje in het zeil houden op een onopvallende manier. De verpleging en de psychiater zullen (weer) aan moeder moeten uitleggen wat het doel en de werkwijze van de behandeling is. Hopelijk met het resultaat dat moeder inziet dat deze behandeling haar zelfstandigheid kan geven. Ook ziet moeder hopelijk in dat teveel bescherming Emre alleen maar afhankelijker maakt. Emre is nu een half jaar verder en haar overplaatsen naar een ander zorgcentrum met andere behandelingen is niet in het belang van haar welzijn. Ze kan hierdoor een terugval krijgen.

Afgesproken wordt dat de verpleging en de psychiater de moeder meer op de hoogte zullen houden van de vooruitgang van Emre zodat moeder inziet wat de behandeling met haar dochter doet. Ook zullen ze moeder beter begeleiden bij een evt terugval van Emre.

## Fase aanpak

Vanuit het bovenstaande plan zijn de volgende stappen genomen:

STAP 1: De psychiater heeft een gesprek aangevraagd met moeder waarin hij nogmaals het belang van de behandeling uitlegt. Ook legt hij het plan voor om moeder meer te betrekken bij de vorderingen die Emre maakt, maar ook bij een evt. terugval. En dat er iets meer op Emre gelet gaat worden, maar wel binnen de kaders van de behandeling. Na een maand wordt deze methode geëvalueerd. Wanneer het in het nadeel is van de behandeling wordt er met deze extra controle gestopt. Er wordt uitgelegd tijdens het gesprek dat het niet in het belang van Emre is om te starten met een hele andere behandelmethode. Moeder vindt het goed om zo op de hoogte gehouden te worden, maar is benieuwd of het iets zal helpen. Moeder vindt het wel fijn dat de verpleging een extra oogje in het zeil houdt.

STAP 2: De uitkomsten van het gesprek worden besproken met de verpleging. Er wordt een brainstormsessie gehouden waarin wordt nagedacht hoe de verpleging Emre iets beter in de gaten kan houden. Hieruit komt naar voren dat ze beter op haar lichaamstaal zullen letten en wanneer er veranderingen zijn dit eerst bespreken met een collega. Ze kunnen zo sneller inspringen op de situatie.

STAP 3: Na 1 maand is er een evaluatie. De verpleging kon 1 keer voorkomen dat ze zichzelf ging snijden omdat ze ‘toevallig’ langs haar kamer liepen. Emre is aangesproken op haar gedrag. Verder heeft Emre wel vooruitgang geboekt. Deze vooruitgang wordt uitgebreid besproken met moeder. Deze is hier blij mee en begint het doel van de behandeling in te zien.

STAP 4: Uit de evaluatie is naar voren gekomen dat de extra controles op Emre geen negatief effect hebben gehad op haar gedrag. Ze is een paar keer ‘op heterdaad betrapt’ en de begeleiding kon haar hier goed op aanspreken. De afspraken worden vastgelegd en er wordt een nieuwe datum geprikt voor een volgende evaluatie.

STAP5: Emre blijft gelukkig vooruitgang boeken. De behandelmethode waarbij er net iets meer controle slaat goed aan. Het plan is om de behandeling zo verder voort te zetten.