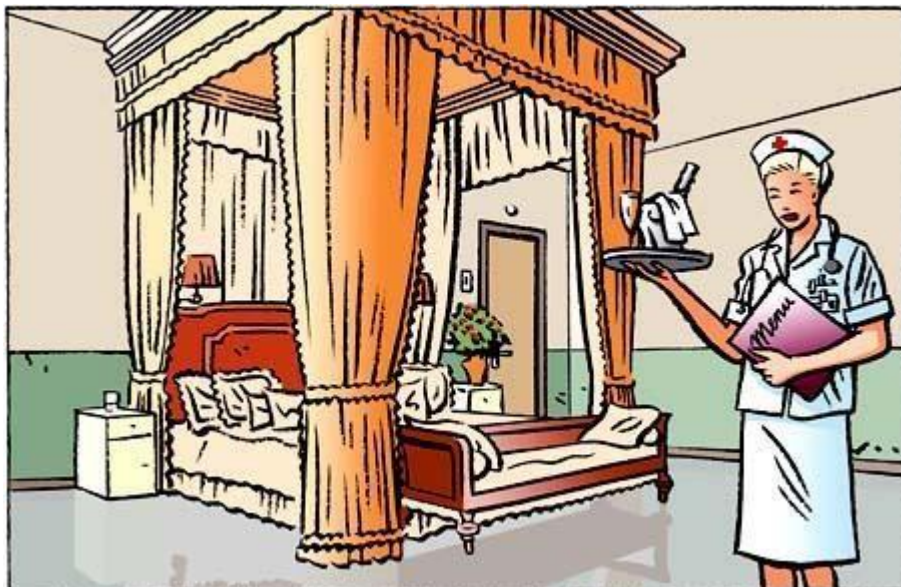


Simulanten informatie

**Afdeling 'De Koperwieck'**



Geachte simulant,

Hartelijk dank voor het helpen aan de simulatie voor de eerste jaars van de opleiding verzorgende & verpleegkundige opleiding.

In deze reader vind u informatie voor u als simulant:

1. Wat moet u mee nemen
2. Wat handig is om aan te trekken die dag
3. Wat kan u verwachten tijdens de simulatie
4. Waar moet u op letten tijdens de simulatie
5. Evaluatie aan het eind van de simulatie
6. Werkprocessen waar de student aan werkt
7. Beoordelingslijst simulatie
8. De casussen

1. Wat moet u meenemen?

- Toilettas met kam/ borstel, tandenborstel, tandpasta, deodorant, evt. bril
- Evt. make-up
- Pyjama/ nachthemd
- Ochtendjas, pantoffels

2. Wat moet u aantrekken?

- Hemd met korte broek
  - Hierover heen gemakkelijke kleding
- Hemd en korte broek houdt u altijd aan, ook tijdens de (droge) wasbeurt

3. Wat kan u verwachten tijdens de simulatie:

- Duur van de simulatie: 1 uur rollenspel daarna half uur de evaluatie
- De simulatie wordt uitgespeeld; een ochtend op de afdeling 'de Koperwieck'
- De leerlingen zijn de zorgverleners van die afdeling en zijn collega's van elkaar
- De zorgvragers krijgen hun zorg: aan- en uitkleden, wassen, uiterlijke verzorging

4. Waar moet u op letten tijdens de simulatie:

- Hoe heeft u de zorg ervaren?
- Heeft de student aandacht en begrip toont naar jouw?
- Hoe was de communicatie?
- Werd u over de handeling geïnformeerd?
- Was de student gericht op jouw de behoefte en verwachtingen?
- Werd er methodisch gewerkt?

5. Dit zijn gelijk de punten die u moet mee nemen in de evaluatie.

Wilt u proberen zo goed mogelijk in de rol van de casus te blijven, dat is handiger voor de student die de simulatie moet uitvoeren. De studenten vinden de simulatie erg spannend. Wij hopen van harte om samen met u er weer een geslaagde simulatie van te maken!

!! Als u een dieet heeft wilt u dit dan doorgeven aan de docent, dan kunnen wij hier rekening mee houden.

Met vriendelijke groet, Team V & V.

## 6. Werkprocessen waar de student aan werkt

### **Kerntaak 1: Verzorgende.**

Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgdossier

### **Kerntaak 1: Verpleegkundige.**

Bieden van zorg en begeleiding in het verpleegkundig proces

Je werkt aan de volgende Werkprocessen:

| Nummer van het werkproces | Titel van het werkproces  | Competenties die bij het werkproces horen  |
|---------------------------|---|--|
| 1.2                       | Biedt persoonlijke verzorging en observeert gezondheid en welbevinden | J Formuleren en rapporteren<br>R Op de behoeften en verwachtingen van de klant richten |
| 1.3                       | Voert verpleegtechnische handelingen uit                              | T Instructies en procedures  |
| 1.5                       | Begeleidt een zorgvrager  | D Aandacht en begrip tonen   |
| 1.6                       | Geeft voorlichting, advies en instructie                              | L Materialen en middelen inzetten  |

## 7. Beoordelingslijst simulatiedag.

Deze maakt de student zelf en ontvangt u van de student.

## 8. Evalueren met de zorgvrager

Je eigen evaluatie vragen gemaakt vanuit de competenties en prestatie-indicatoren.

9. De casussen. De geaccentueerde zijn de uit te spelen simulanten.

### Casus 1 Mw. de Vries

---

Vandaag kom je bij mevrouw de Vries thuis. Mw. de Vries is een 77 jarige dame. Ze woont in een woonzorgcentrum. Mw. de Vries komt net uit het ziekenhuis. Ze was gisteren gevallen en heeft haar linkerarm in het gips gekregen. Ze moest 1 nachtje in het ziekenhuis blijven voor observatie.

Nu ze thuis is gekomen heeft ze een bed en een alarmsysteem gekregen van de Thuiszorg. Het is 's morgens jij komt bij haar en gaat haar verzorgen. Je gaat haar wassen op bed en helpt mw. schone kleren aan te trekken.

Mw. verteld dat het bed vies is geworden en ze vraagt jou of je het bed even wilt verschonen, want ze krijgt zo visite en ze vindt het vervelend als het bed vies is.

Als je het bed verschoond hebt help je mw. weer in bed en zet je haar lekker in de kussens. Je kent 2 manieren 'huisje' - model en 'dakpansgewijs'- model. Je voert beide uit en vraagt aan mw. welke ze het prettigste vindt.

### Casus 2 Dhr. Spannenburg

---

Dhr. Spannenburg is een 63 jarige man. Hij woont in een verzorgingshuis. Dhr. heeft een halfzijdige verlamming rechts en wordt 's morgens geholpen met de verzorging. Jij werkt vandaag in het verzorgingshuis en helpt hem bij zijn verzorging.

Hij was nog relatief jong toen hij een hersenbloeding kreeg. Dhr. heeft hier erg veel moeite mee. Dhr. vindt het ook vervelend dat hij hulp nodig heeft met de verzorging. Dhr. is daarom wat depressief. Je moet dhr. Stimuleren bij de zelfzorg. Dhr. vindt het namelijk fijn als jij alles voor hem doet. Dhr. leefde vroeger een erg actief leven en dat hij het nu niet meer zelf kan, maakt hem verdrietig. Dhr. wandelde en fietste veel.

Hij hield er ook van om 's morgens op tijd langs de waterkant te zitten om te vissen. Dan genoot hij van de rust en de opgaande zon. Dhr. Geeft aan moeite hebben met de ontlasting. Jij gaat dhr. voorlichting geven over hoe hij hier beste mee kan omgaan. Je gaat feces opvangen voor onderzoek. Dus je zet dhr. hiervoor op de po en maakt het potje klaar voor onderzoek.

### Casus 3 Mw. De Groot (1)

---

Mw. De Groot is 82 jarige dame. Ze woont ruim een jaar op de psycho-geriatrie afdeling waar jij werkzaam bent. Mw. lijdt aan een dementieel syndroom als gevolg van de ziekte van Alzheimer.

Mw. kan hierdoor recente gebeurtenissen slecht onthouden. Ze herkent de mensen uit haar directe omgeving wel, maar onthoudt hun namen niet. Familieleden herkent ze wel. Mw. weet over het algemeen wel waar ze is, al noemt ze het verpleeghuis een bejaardenoord.

Mw. weet niet welke dag het is en leeft in het verleden.

Vandaag ligt mw. ziek op bed. Ze heeft een longontsteking opgelopen, waardoor ze behoorlijk verzwakt is. Mw. hoest veel, heeft koorts, geeft slijm op en is kortademig. De arts heeft een antibioticakuur voorgeschreven.

Mw. heeft veel gezweet, de koorts is gezakt. Je verzorgt haar op bed en verschoont het bed. Mw. krijgt *wisselliging* omdat ze meer kans heeft op doorligplekken en voor een goede ventilatie van de longen. Je controleert ook de huid van mw.

#### Casus 4. Mw. De Groot (2)

---

Vandaag verzorg je **mw. De Groot** weer. Ze lijkt weer op te knappen na ruim 2 weken op bed te hebben door gebracht. Ze is al een paar keer een tijdje uit bed geweest. Er is besloten dat mw. zich voor een deel zelfstandig kan wassen bij het de wastafel of op de rand van het bed. Maar dit lukt nog niet zo goed. Jij helpt haar hierbij. Mw. is erg verward en uit haar ritme, waardoor ze niet goed meewerkt tijdens de persoonlijke verzorging. Je stelt je geduldig op en je begrijpt dat mw. rustig benaderd moet worden. Je geeft mw. aanwijzingen bij het uittrekken van haar nachtjapon en hemd en helpt haar bij het uittrekken van haar onderbroek. Omdat mw. een droge huid heeft gebruikt ze een waslotion op basis van olie. Mw. krijgt snel huidirritatie of zelfs wondjes bij een te droge huid. Mw. wast zelf haar gezicht, de voorkant van haar bovenlichaam, maar heeft hulp van jou nodig om haar rug, schaamstreek en benen te wassen. Je verzorgt ook de gebitsprothese van mw. Nu mw. weer meer uit bed komt moeten de steunkousen ook weer aan. Mw. heeft *steunkousen* in verband met oedeem aan haar benen. Als haar benen niet goed verzorgd worden, heeft ze vaak een droge huid aan haar onderbenen.

Je maakt contact met mw. Je praat over allerlei dingen die mw. bezig houdt. Het gesprek gaat heel vaak over de 2 kinderen van mw. Dit is haar favoriete gespreksonderwerp, al spreekt ze vaak over hen als kleine kinderen, terwijl haar beide dochters allang volwassen zijn.

Je zoekt met mw. De Groot een mooie jurk uit. Samen sta je voor de spiegel. Mw. De Groot begint te stralen.

#### Casus 5 Dhr. Grant

---

**Dhr.** en **mw. Grant** wonen in een woonzorgcentrum. Dhr. is 77 jaar oud en heeft sinds 10 jaar reuma. Hij gebruikt hier voor medicijnen. En 1 keer per maand moet hij naar het ziekenhuis voor medicatie per infuus. Hij verblijft dan een ochtendje in het ziekenhuis samen met zijn vrouw. Dhr. heeft ook hartklachten. Zijn bloeddruk is te hoog en zijn hart klopt onregelmatig. Ook hier gebruikt hij medicijnen voor. Door de reuma is dhr. minder mobiel. Het fietsen, wat hij graag deed samen met zijn vrouw, gaat niet meer. Hij rijdt nu kleine stukken op zijn scootmobiel. Liever zat hij op de fiets, dan maakten hij en zijn vrouw lange fietstochten en gingen gezellig onderweg picknicken. Soms heeft hij slechte dagen door de reuma. Zijn gewrichten zijn dan helemaal gezwollen, vooral zijn polsen, ellebogen en enkels. Net zo als vandaag het geval is. Zijn vrouw kan hem slecht helpen. Zij is 75 jaar oud. Vroeger hielp ze haar man wel, maar de zorg van haar man wordt steeds zwaarder. Daarom zijn ze ook verhuisd naar dit woonzorgcentrum, een half jaar geleden. Ze zijn hier erg blij mee. Ze krijgen nu alle hulp van de verzorgenden/verpleegkundigen van het woonzorgcentrum. Dhr. Krijgt hulp bij de verzorging. Hij wordt gewassen op de rand van het bed of in de badkamer bij de wastafel. Douchen vind hij eigenlijk het lekkerste. Lekker de warme douche over zijn lichaam, daar geniet hij van. Vandaag wordt hij gewassen op de rand van het bed en krijgt hij

hulp bij het aan- en uitkleden. Verder krijgt hij *aangepaste bestek en beker* in verband met zijn reuma. Hierna vul je in op de vochtbalans hoeveel dhr. gegeten en gedronken heeft.

### Casus 6 Mw. van den Akker

---

**Mw. van den Akker** is 69 jaar oud en woont samen met haar man, ook 69 jaar oud, nog zelfstandig.

Ze hebben 1 dochter, die 15 km verder op in het volgende dorp woont. Zij komt geregeld langs om haar ouders te helpen. Op zondag komen haar man en 2 kinderen ook mee. Mw. den Akker heeft pancreaskanker met uitzaaiingen. Vroeger was mw. verpleegkundige op een chirurgische afdeling van het ziekenhuis. Dus ze weet heel goed wat haar nu overkomt. Ze was een actieve vrouw en deed veel aan sport en ze had veel vriendinnen. Ze ging altijd naar de gymnastiek op dinsdagavond. Nu gaat dat helaas niet meer. De vriendinnen gaan nog wel samen. Gelukkig komen ze ook nog regelmatig bij mw. den Akker langs om even bij de kletsen. Mw. vindt deze uurtjes altijd heel gezellig. Haar man zorgt dan voor een kopje thee met een koekje erbij.

Mw. den Akker is erg verzwakt door de kanker en de chemotherapie die ze krijgt. Ze kan zich zelf niet meer zelfstandig wassen. Hiervoor krijgt ze hulp van de thuiszorg. Het eten en drinken gaat moeizaam. Door de chemotherapie is ze vaak misselijk en moet ze geregeld braken. Haar man staat haar dan bij. Mw. vindt dit wel eens vervelend, maar is ook erg blij dat hij haar helpt. Ze vindt het niet prettig om afhankelijk te zijn van anderen. Doordat mw. de hele dag op bed ligt en slecht eet, is ze erg verzwakt. Mw. plaste geregeld kleine hoeveelheden. Daarom heeft mw. *incontinentiemateriaal* om gekregen. Ook heeft mw. problemen met de ontlasting nu ze kleine hoeveelheden eet en niet zo veel in beweging is.

Casus 1: arm in gips, kussens schikken

Casus 2: halfzijdige verlamming, voorlichting tav obstipatie, po en feces voor onderzoek

Casus 3: dementie, wisselgigging

Casus 4: dementie, steunkousen

Casus 5: reuma, aangepast bestek en beker, vochtbalans invullen

Casus 6: volledig wassen, incontinentie materiaal