# **Inhoud**

Inhoud

[**Inhoud** 1](#_Toc49247901)

[Cursusinformatie 2](#_Toc49247902)

[Programma dag 1 4](#_Toc49247903)

[Programma dag 2 5](#_Toc49247904)

[Programma dag 3 6](#_Toc49247905)

[Wat is ethiek: basisbegrippen 8](#_Toc49247906)

[Ethiek in de praktijk: de ‘bagage’ van iedere gespreksdeelnemer: 10](#_Toc49247907)

[Oefening: herkennen en formuleren van morele vragen 11](#_Toc49247908)

[Stappenplan moreel beraad met ruimte voor aantekeningen 15](#_Toc49247909)

[Waarden 16](#_Toc49247910)

[Aanwijzingen bij het opstellen van een casus 17](#_Toc49247911)

[Scorelijst competenties bij het leiden van moreel beraad 18](#_Toc49247912)

[Aanwijzingen voor het reflectieverslag 19](#_Toc49247913)

[Aanwijzingen voor rapportage aan een Raad van Bestuur/Managementteam 20](#_Toc49247914)

[Literatuur over ethiek en moreel beraad 21](#_Toc49247915)

[Websites 22](#_Toc49247916)

## Cursusinformatie

**Cursus:** Leiden van moreel beraad (open inschrijving)

**Docent:** Drs. T.M. (Trijntje) Scheeres-Feitsma

tscheeres@relief.nl

**Data:**

|  |
| --- |
| donderdag 7 maart 2019 9.30 uur – 16.30 uur (inloop vanaf 9.15 uur) |
| donderdag 21 maart 2019 9.30 uur – 16.30 uur (inloop vanaf 9.15 uur) |
| donderdag 16 mei 2019 9.30 uur – 16.30 uur (inloop vanaf 9.15 uur) |

**Locatie:** Hofclub, 3e etage

 Zaagmolenlaan 4

 3447 GS Woerden

**Cursusdoelen**

*Hoofddoel*

Deelnemers kunnen zelfstandig een moreel beraad leiden volgens het Reliëf-stappenplan, met medewerkers binnen de eigen organisatie, in groepen van diverse samenstelling.

*Hiertoe dienen de volgende subdoelen:*

De deelnemer

* heeft kennis van basisbegrippen uit de ethiek en kan deze toepassen
* kan een morele vraag herkennen en formuleren
* heeft kennis van doelen van moreel beraad
* kan inschatten wanneer moreel beraad in te zetten
* heeft globale kennis van verschillende methoden van moreel beraad
* beheerst het Reliëf-stappenplan voor moreel beraad
* heeft kennis en vaardigheden om het gesprek te leiden volgens het Reliëf-stappenplan
	+ kan de afzonderlijke stappen begeleiden in het gesprek
	+ kan deelnemers stimuleren tot methodische morele reflectie
	+ kan een veilig gespreksklimaat creëren en handhaven
	+ kan de meest voorkomende ‘knelpunten’ in een moreel beraad hanteren, wat betreft methodiek, ethisch redeneren en communicatie
* heeft kennis van aandachtspunten voor organisatie en implementatie van moreel beraad
* kan bijdragen aan een implementatieplan voor de eigen organisatie

**Cursusliteratuur**

* I. van Nistelrooij (2016): *Basisboek Zorgethiek: over menslievende zorg, moreel beraad en de motivatie van verpleegkundigen*, Heeswijk: Uitgeverij Abdij van Berne.
* M. Stegenga (2014): *Dilemma’s in kaart*, Utrecht: Perspectief Uitgevers.
* Platform moreel beraad (2010): *Handreiking implementatie en borging moreel beraad*.

**Studiebelasting**

Negen dagdelen, waarvan zes dagdelen training, één dagdeel oefening met moreel beraad en twee dagdelen literatuurstudie en opdrachten.

**Certificering**

Een certificaat wordt afgegeven indien de cursist

* Minstens 80% van de cursus heeft bijgewoond;
* Zelfstandig minstens 1 moreel beraad heeft geleid voorafgaand aan de laatste cursusdag;
* Een reflectieverslag over het zelfstandig gevoerd moreel beraad heeft geschreven, conform de aanwijzingen die in de opdracht worden genoemd.

**Accreditatie**

De driedaagse basistraining is geaccrediteerd\* door:

* SKGV: 5 punten
* V&VN: 17 punten
* GAIA: 18 punten

**Deelnemers**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Programma dag 1

**Datum donderdag 7 maart 2019, 9.30-16.30**

**09.30 Welkom en kennismaking**

 Inventarisatie van de leerdoelen en eerste vragen van de deelnemers

 Korte introductie van moreel beraad

 Introductie en opbouw van het programma, korte uitleg opdrachten.

 **Ethiek, waarden en normen**

Inleiding basisbegrippen uit de ethiek

 Verschillende ethische stromingen

 Waarden en normen

**11.00 Pauze**

 **Ethiek, waarden en normen (vervolg)**

 **Oefening: herkennen en formuleren van morele vragen**

**12.30 Lunchpauze**

**13.30 Moreel beraad, inleiding**

Wat is moreel beraad (en wat is het niet)?

 Doelen, inhoud, verschillende gespreksmodellen

Uitleg stappenplan Reliëf aan de hand van een casus

Inventarisatie casuïstiek onder de deelnemers

**14.30 Pauze**

 **Moreel beraad**

We voeren een moreel beraad onder leiding van de trainer, aan de hand van een casus uit de werksituatie van één van de deelnemers.

 **Terugblik en vooruitblik**

We bespreken de voorbereidingsopdrachten en evalueren de cursusdag.

**16.30 Afsluiting**

|  |
| --- |
| **Voorbereidingsopdrachten voor cursusdag 2:*** Lees hoofdstuk 3, 10 en 11 uit Basisboek Zorgethiek
* Bereid een casus voor ter bespreking. Zie de aanwijzingen hiervoor in deze cursusmap.
 |

## Programma dag 2

**Datum donderdag 21 maart 2019, 9.30-16.30**

**09.30 Opening**

 Bespreking programma en invullen competentiescorelijst

 Vragen n.a.v. vorige keer en literatuur

 **Zorgethiek en moreel beraad**

 **Oefening: geschikte casus/morele vraag**

**10.30 Pauze**

 **Moreel beraad**

We houden een moreel beraad, beurtelings geleid door de deelnemers.

**12.30 Lunch**

**13.30 Organisatie van een moreel beraad**

We bespreken tips en maken afspraken t.a.v. het organiseren van de oefensituaties.

**Competenties van de gespreksleider**

We inventariseren verschillende aandachtsgebieden bij het leiden van moreel beraad en gaan in op het ontwikkelen van de bijbehorende competenties.

**14.30 Pauze**

 **Moreel beraad**

Oefening moreel beraad, met bijzondere aandacht voor stap 6: afweging en besluit.

 **Terugblik en vooruitblik**

**16.30 Afsluiting**

|  |
| --- |
| **Voorbereidingsopdrachten voor cursusdag 3:*** Leid minstens één keer zelfstandig een moreel beraad in je werksituatie.
* Lees voorafgaand aan het moreel beraad de handleiding in Dilemma’s in kaart.
* Noteer voorafgaand aan het moreel beraad je leerdoelen als gespreksleider. Gebruik hierbij de lijst met competenties in deze cursusmap.
* Oefen een korte inleiding over waarden, die je bij het moreel beraad kunt gebruiken.
* Schrijf n.a.v. elk moreel beraad een reflectieverslag (zie de criteria in deze cursusmap en mail dit uiterlijk een week voor de cursusdag 3 naar de trainer.
* Lees *Handreiking implementatie en borging moreel beraad*.
* Bereid een casus voor ter bespreking.

*Tip: oefen in tweetallen met het leiden van moreel beraad, waarbij ieder één moreel beraad leidt. Bespreek van tevoren je leerdoelen en geef elkaar na afloop feedback.*  |

## Programma dag 3

**Datum donderdag 16 mei 2019, 9.30-16.30**

**09.30 Opening**

Bespreking van het programma

Inventarisatie van vragen en ervaringen van de deelnemers

 **Werken aan competenties en persoonlijke leerdoelen/vragen**

Aan de hand van de huiswerkopdracht, de ervaringen die door de deelnemers zijn opgedaan en de persoonlijke leerdoelen en vragen gaan we aan de slag met oefeningen en opdrachten ‘op maat’. We voeren vandaag minstens één volledig moreel beraad.

**10.30 Pauze**

 **Verder werken aan competenties en persoonlijke leerdoelen/vragen**

We oefenen een volledig moreel beraad of gaan in op specifieke fases. We oefenen op lastige situaties die kunnen voorkomen of die de deelnemers hebben ervaren.

**12.30 Lunch**

**13.30 Implementatie en borging van moreel beraad**

We bespreken aandachtspunten voor de implementatie en borging van moreel beraad in zorgorganisaties. We inventariseren eerste ervaringen en tips.

**15.15 Pauze**

 **Verder werken aan competenties en persoonlijke leerdoelen/vragen**

 **Evaluatie**

**16.30 Afsluiting**

## Wat is ethiek: basisbegrippen

*Definitie:*

**Ethiek** = nadenken over goed en verantwoordelijk handelen.

*Verantwoordelijkheid:*

1. betekent: mensen zijn afhankelijk van elkaar en dragen verantwoordelijkheid voor elkaar (mensvisie);
2. betekent ook: ‘te verantwoorden’. Het gaat om handelingen die men in zekere vrijheid heeft gekozen. M.a.w. ‘men kon ook anders’. Er zijn argumenten voor te geven, er is verantwoording over af te leggen. Waar mensen argumenten geven voor het eigen handelen; in debat gaan over de argumenten vóór of tegen een bepaalde handelwijze, daar beoefent men ethiek.

*Ethiek:*

1. Ethiek is mogelijk door de persoonlijke morele ervaring.
2. Ethiek wordt gerealiseerd in gesprek met anderen (Socrates liet zien: onze eigen morele ervaring wordt helderder door het gesprek met anderen over wat goed / verwerpelijk is; we ontdekken wie we zelf zijn door gesprek met anderen).

*Het object van ethiek: moraal en moraliteit*

Ethiek: εθος = gewoonte, de gewoonten van een gemeenschap of gebruiken van een groep. Binnen een gemeenschap functioneert een stelsel van criteria op grond waarvan handelingen worden beoordeeld in termen van goed en kwaad, juist en onjuist, deugd en ondeugd, gebod en verbod. ‘Moraal’ is dan ‘wat gedaan behoort te worden’.

ηθος = zedelijkheid = innerlijke houding, overtuiging = moraliteit

De houding of overtuiging van een individu dat al dan niet die gewoonten volgt.

**Moreel**: bijvoeglijk naamwoord

1. algemene betekenis = ‘ethisch’, ↔ a-moreel, niet-moreel, niet-ethisch
2. specifieke betekenis = ‘goed’, ‘wenselijk’, ‘juist’, ‘geoorloofd’, ↔ immoreel

**Morele vragen** kunnen zijn:

* Mag ik …? / Mogen wij…?
* Moet ik…? / Moeten wij…?
* Is het goed/goede zorg om …?

**Waarden en normen**

Normen: - richtsnoer (vooraf) en maatstaf (beoordeling achteraf)

 - regels om richting te geven en te beoordelen.

Waarden: - geven iets aan wat belangrijk en nastrevenswaardig is

 - meestal positief geformuleerd.

Verband tussen waarden en normen:

* normen dienen te verwijzen naar de waarde die ze proberen te bewerkstelligen; waarden dienen concreet te worden in normen;
* waarden zonder normen zijn tandeloos; normen zonder waarden zijn ‘rücksichtslos’.

**Verschil: goed en kwaad – juist en onjuist**

* juist en goed zijn niet altijd hetzelfde
* juist is vaak: ‘datgene wat je conform de regels / de normen moet doen’
* deze regels / normen zijn vaak zelf onderwerp van ethische reflectie, doordat het naleven ervan in concrete situaties de vraag oproept: ‘was het in deze situatie ook *goed* om de regel na te volgen?’

Dit onderscheid is belangrijk, omdat mensen vaak denken dat wetten in de plaats komen van ethische reflectie. Dat is een onjuiste wetsopvatting: wetten gelden ‘in het algemeen’, maar in de concrete situatie dient het geweten (c.q. de rechter) te bepalen of de geldigheid ook hier opgaat. Het kan ‘goed’ zijn om niet ‘juist’ te handelen.

**Systematische bezinning (op morele vragen):**

Ethiek heeft een methodische benadering

De 'omweg':

probleem/vraag oplossing

ethiek:

* + - verkenning van het probleem
		- analyse van feiten en waarden
		- weging van waarden → argumenten
		- implementatie

De 'omweg' kun je bewaken via een methode /stappenplan; voordelen:

1. structuur: hulpmiddel voor gestructureerde bezinning (gesprek / individueel);
2. transparantie: overwegingen voor een conclusie worden inzichtelijk;
3. adequaat: de methode helpt blinde vlekken voorkomen.

## Ethiek in de praktijk: de ‘bagage’ van iedere gespreksdeelnemer:

Verschillende niveaus / gebieden waarop waarden worden beleefd:

1. persoonlijke waarden (opvoeding, vorming, inspirerende voorbeelden en ervaringen)
2. professionele waarden (zoals tot uitdrukking komen in beroepscodes, beroepspraktijk)
3. waarden van de organisatie (terug te vinden in kernwaarden, visiedocument)
4. publieke waarden (weerspiegeld in regels, protocollen, wetten)

Iedere persoon kent deze waarden. Dit vormt ieders bagage in een moreel beraad.



##

## Oefening: herkennen en formuleren van morele vragen

*Ga per casus na of deze geschikt is voor moreel beraad. Zo ja, formuleer vervolgens een morele vraag. Tip: probeer de vraag te beginnen met de woorden ‘Mag ik…?’, ‘Moet ik…?’ of ‘Is het goede zorg om…?’*

**1.** **Opgebloeid**
Een jonge vrouw met verstandelijke beperking woont in een woon-zorg accommodatie. Deze wordt gerenoveerd. De vrouw moet tijdelijk ergens anders wonen. Zij vindt dat lastig maar met haar is afgesproken dat ze na enkele maanden weer terug mag. De zorgmedewerkers en familie merken dat de vrouw helemaal opbloeit op de nieuwe locatie. De vrouw geeft echter regelmatig aan dat ze graag terug wil.

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**2. Intiem contact**

Laatst klopte ik op de deur van de kamer van een cliënt. Toen ik binnenkwam, zag ik de cliënt met zijn vrouw in bed liggen, tegen elkaar aan. Ik begreep dat deze patiënt en zijn vrouw behoefte hadden elkaar aan te raken (bij mijn weten gebeurde er verder niets seksueels) en besloot om op een later moment terug te komen. Toen ik het voorval aan collega’s vertelde, vonden zij dat ik er iets van had moeten zeggen, want ‘als we dat gaan toestaan, is het hek van de dam’.

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

3**. Boodschap niet goed getolkt?**

Mevrouw Abdél is van Syrische komaf en spreek geen Nederlands. Ze heeft een ongeneeslijke vorm van kanker. De oncoloog kan enkele palliatieve behandelingen aanbieden maar aan de behandelingen kleven bijzonder vervelende bijwerkingen. Dit wil ze met mevrouw Abdél bespreken om zo samen de juiste keuze te kunnen maken. De zoon van mevrouw Abdél is bij elk bezoek aanwezig als tolk. De oncoloog heeft de indruk dat de zoon de boodschap dat zijn moeder stervend is, niet heeft getolkt.

|  |
| --- |
|  Morele vraag: |

**4. Afstand en nabijheid**

Ik heb een collega op de afdeling werken die nogal amicaal is naar cliënten. Ze noemt ze bij de voornaam en zegt regelmatig ‘lieverd’ of ‘schat’. Ze raakt hen ook meer aan dan ik zou doen. Ik weet wel dat ze er niets mee bedoelt en dat het gewoon haar manier van doen is. Het is ook een heel goede verpleegkundige. Cliënten lijken het te accepteren, hoewel ik soms het gevoel heb dat mensen zich er ongemakkelijk bij voelen.

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**5. Maagonderzoek**

Een vrouw van 82 jaar is in het ziekenhuis opgenomen voor een maagonderzoek. Voor aanvang geeft ze aan dat ze het onderzoek niet wil omdat ze het belastend vindt. De radioloog hoort dit, maar doet er niets mee. In de regel is er ook geen gesprek met de radioloog voorafgaand aan het onderzoek. Dat wordt besproken bij de huisarts of de internist die het onderzoek aanvraagt. Hij zegt tegen de patiënt in kwestie: "ach mevrouw, zullen we maar snel beginnen dan bent u ook snel weer klaar".

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**6. Zorg weigeren**Mevrouw Bertens is 97 en heeft na een val thuis haar heup gebroken. Ze woont nu in het verpleeghuis en is grotendeels afhankelijk van zorg geworden. Mevrouw ligt veel in bed en geeft aan geen zin te hebben om eruit te komen. Hulp bij eten en drinken en andere ADL zorg weigert ze. Doordat zij veel in bed ligt en onvoldoende voeding krijgt zijn er (dreigende) wonden.

|  |
| --- |
|  Morele vraag: |

**7. Medicijnkar**

Wij hebben een nieuwe medicijnkar nodig. De medicijnkar die we nu hebben sluit niet meer goed; Hij klemt en het slotje is lam en daardoor moet je hem elke keer met een flinke klap dicht doen en is het open maken onhandig. Veel collega’s laten hem dan ook tijdens de medicijnronde kort onbewaakt achter. Dat is natuurlijk niet veilig. Daarom hebben we bij onze leidinggevende aangegeven dat we op korte termijn een nieuwe medicijnkar moeten hebben. Zij geeft aan dat ze hem in november op de begroting zal zetten en dat we dan in januari een nieuwe kunnen krijgen. Dat betekent nog zeker een half jaar met deze medicijnkar en nog zeker een half jaar een risico voor onze patiënten. Ik vraag me af of het niet ethisch onjuist is van onze leidinggevende om zo’n risico te nemen.

|  |
| --- |
|  Morele vraag: |

**8. Geheim**

Op de afdeling psychogeriatrie van ons verpleeghuis woont een oudere man. Hij is weduwnaar en heeft drie kinderen die vaak op bezoek komen. Uit een buitenechtelijke relatie heeft hij nog een zoon, die ook regelmatig komt. De drie andere kinderen weten niet van zijn bestaan, hij komt altijd op een dag dat de anderen nooit kunnen. Meneer heeft ons uitdrukkelijk verzocht om niets te zeggen over zijn buitenechtelijke zoon tegen de andere drie kinderen. Nu verandert het ‘bezoekschema’ waardoor ze elkaar mogelijk gaan treffen. Meneer kan het zelf niet zo goed meer regelen. Ons team weet niet wat we ermee aan moeten. Er komen vast meer van zulke ongemakkelijke situaties.

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**9. Griepprik**

Mijn werkgever biedt alle werknemers de mogelijkheid om in het najaar een griepprik te halen. Hoewel het niet verplicht is, wordt er flink op aangedrongen dat je de prik haalt. Persoonlijk denk ik dat die inentingen niet goed zijn voor je lichaam. Bovendien geeft een griepprik geen garantie dat je geen griep krijgt. Een paar collega’s zijn het met mij eens maar in ons team wordt het door anderen als ‘not done’ gezien om de prik te weigeren, men vindt het professioneel om hem wel te halen.

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**10. Dialyse**

Mevrouw Mulder van 83 jaar oud krijgt drie keer per week hemodialyse, al 10 jaar lang. De laatste 6 jaar woont ze in een woonzorgcentrum en door verschillende hersenbloedingen is mevrouw rolstoelafhankelijk en kan ze niet meer goed zelf spreken. Ze gaat steeds met de taxi naar het ziekenhuis en moet dan met de tillift op de dialyse in een bed worden gelegd, waar ze na 4 uur weer met de taxi teruggaat. Haar dochter van 62 begeleidt haar bij deze behandelingen. Ze is de rest van de dagen erg moe. Bij het aanprikken van de lijn in de shunt van mevrouw geeft ze pijn aan, maar verder ondergaat ze de behandeling goed. De dialyseverpleegkundigen vragen zich af of dit goede zorg is.

|  |
| --- |
|  Morele vraag: |

**11. Pillen sparen**Mevrouw S. is 72 en woont al 3 jaar in het verpleeghuis. Ze kan na een auto ongeluk niet meer zelfstandig wonen. Ze heeft altijd al een zwaarmoedig karakter gehad maar dit lijkt de laatste maanden sterker te worden. Ze vindt het leven zwaar en soms zegt ze dat ze liever dood wil zijn. Als geestelijk verzorger bezoek ik haar regelmatig. Tijdens ons laatste contact maakte ze een losse opmerking waar ik erg van schrok. Ze vertelde dat ze stiekem pillen aan het opsparen was. De opmerking overviel me en voor ik er iets over kon zeggen begon ze over iets anders. Ik weet eigenlijk niet zo goed wat ik er mee aan moet.

|  |
| --- |
|  Morele vraag: |

**12. Meisje van 13 rookt stiekem**

Op onze afdeling is een meisje van 13 jaar opgenomen. Haar onderbeen is geamputeerd vanwege een afwijking aan haar bloedvaten. Op een dag vroeg ze mij (verpleegkundige) of ik haar naar de rookruimte wil brengen. Ze vroeg ook of ik dat niet tegen haar ouders wilde vertellen, omdat ze met hen heeft afgesproken dat zij haar rijlessen betalen als ze tot die tijd niet rookt.

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**13. Muziek**

Mevrouw B. heeft dementie in een gevorderd stadium en woont sinds kort op onze afdeling psychogeriatrie. De geestelijk verzorger komt elke week met een groepje bewoners religieuze liederen zingen en mevrouw B doet altijd graag mee. Ik vertelde hier enthousiast over tegen de dochter van mevrouw B. Die schrok toen ze dit hoorde: haar moeder had altijd een afkeer van religie en kerk. Ze vroeg of we haar niet meer wilden laten meedoen. Maar zodra mevrouw B. het zingen hoort, wil ze er graag naartoe. Ze reageert verdrietig als we haar proberen af te leiden.

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**14. Naar huis**Mevrouw Jacobs heeft diabetes en heeft als gevolg hiervan een onderbeen amputatie ondergaan. De wond is ontstoken geraakt. Mevrouw Jacobs heeft zichzelf verwaarloosd en is sinds enkele dagen in het ziekenhuis opgenomen. Ze heeft weinig sociale contacten en geen kinderen. Mevrouw Jacobs uit zich regelmatig op agressieve wijze door te schelden en te slaan en geeft herhaaldelijk aan naar huis te willen. Er is spanning ontstaan in het team omdat een aantal verpleegkundigen liever niet meer voor mevrouw Jacobs wil zorgen. Mevrouw Jacobs heeft vanochtend een taxi gebeld omdat ze per direct naar huis wil.

|  |
| --- |
|  Morele vraag: |

**15. Niet pluis**

Sinds een paar maanden heb ik (verpleegkundige) een nieuwe collega. Mijn indruk is dat hij mensen niet goed verzorgt en dat hij afspraken niet nakomt. Natuurlijk kan een nieuwe werkplek lastig zijn, ik heb aangeboden hem te helpen maar dat wil hij niet. De laatste tijd ben ik er op gaan letten en het valt me op dat hij flinke steken laat vallen in de zorg. Ik heb van een aantal patiënten gehoord dat ze hun medicatie niet hadden gekregen, dat waren mensen die het niet zo goed kunnen overzien, maar wel steeds na zijn dienst. Volgens de administratie klopt de medicatie. Ik weet dat ik geen harde feiten heb, maar ik heb er zo’n raar gevoel over...

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**16. Leefstijl**

Ik ben arts in een ziekenhuis en behandel patiënten die een transplantatieorgaan nodig hebben. Een vrouw wacht al een aantal jaren op een nier en nu staat ze bovenaan de wachtlijst. Voor patiënten in haar situatie worden strikte leefregels aangeraden omwille van hun gezondheid in het algemeen, maar ook om de kans van slagen van de transplantatie te vergroten. De afgelopen jaren is het mevrouw niet gelukt om de haaf leefstijl aan te passen, ook al heb ik vaak het belang uitgelegd. Transplantatie-organen zijn schaars, en er staan ook patiënten lang op de wachtlijst die het wel lukt de voorschriften na te leven.

|  |
| --- |
| Morele vraag: |

**17. Mee-eten**De echtgenoot van een bewoonster in een kleinschalig woonproject voor mensen met dementie is zeer betrokken bij de zorg en het welzijn van zijn vrouw. Het contact tussen hem en de zorgmedewerkers is uitstekend. Hij komt een groot deel van de dag, en sinds kort eet hij ’s avonds mee met de bewoners. Tijdens de maaltijd helpt hij zijn vrouw die hier zichtbaar van geniet, en waar nodig helpt hij ook andere bewoners. Daarbij zorgt hij voor een gezellige sfeer tijdens de maaltijd. Nu is het beleid zo dat familie niet met de bewoners in de woongroep mee mag eten aan de tafel. Een familielid van een andere bewoner vraagt of het beleid is veranderd.

|  |
| --- |
|  Morele vraag: |

## Stappenplan moreel beraad met ruimte voor aantekeningen

|  |
| --- |
| Oriëntatie op probleem Ruimte voor aantekeningen |
| **1.** **Probleem** | Wat is op het eerste gezicht het moreel probleem? * Een korte omschrijving van de situatie.
* Evt: Welke emotie roept de casus op?
* Wat zijn op het eerste gezicht de handelingsalternatieven?
 |  |
| Probleemanalyse |
| **2. Wat speelt er?** | Welke informatie is relevant om de situatie te begrijpen? |  |
| **3. Betrokkenen** | Wie zijn de moreel betrokkenen bij deze casus: wie zijn verantwoordelijken en om wie gaat het?  |  |
| **4. Waarden** | Welke waarden staan er op het spel voor de verschillende moreel betrokkenen? |  |
| **5. De morele vraag** | Wat is het morele vraag bij nader inzien? |  |
| Afweging |
| **6. Afweging en besluit** | Wat is het antwoord op de morele vraag?* Morele afweging op basis van de zwaarst wegende waarden.
* Wat valt op: welke waarden komen overeen, welke waarden botsen?
* Inventarisatie, waardering en keuze handelingsalternatieven.
 |  |
| Uitvoering/implementatie |
| **7. Implementatie** | Hoe voeren we het besluit zorgvuldig uit? Wie doe wat, hoe en wanneer? Afspraken maken over de uitvoering van het genomen besluit en de evaluatie. |  |

## Waarden

*N.B. De onderstaande waarden zijn slechts voorbeelden ter ondersteuning, er zijn nog veel meer waarden denkbaar!*

aanvaarding

acceptatie

autonomie

barmhartigheid

betrokkenheid

betrouwbaarheid

commitment

creativiteit

deskundigheid

dienstbaarheid

duidelijkheid

eer

eerlijkheid

empathie

erkenning

flexibiliteit

gehoorzaamheid

gelijkwaardigheid

geluk

gemeenschapszin

gerechtigheid

gewetensvolheid

gezondheid

harmonie

hoop

hulpvaardigheid

ijver

imago

integriteit

inventiviteit

kostbaarheid

liefde

loyaliteit

macht

moed

naastenliefde

onafhankelijkheid

ontwikkeling

oorspronkelijkheid

openheid

orde

originaliteit

plezier

rechtvaardigheid

respect (voor …)

rijkdom

rust

saamhorigheid

samenwerking

solidariteit

tevredenheid

toewijding

tolerantie

transparantie

trots

trouw

uniciteit

veiligheid

verantwoordelijkheid

verdraagzaamheid

vergevingsgezindheid

vertrouwen

vrede

vreugde

vriendschap

vrijheid

waardigheid

wijsheid

zelfaanvaarding

zelfbeheersing

zelfrespect

zelfstandigheid

zelfwaardering

zorgvuldigheid

zuinigheid

## Aanwijzingen bij het opstellen van een casus

Beschrijf een casus (max. 1 A4) waarin zich een moreel dilemma voordoet. Dit mag een dilemma zijn dat op dit moment speelt, of een dilemma dat zich in het verleden heeft afgespeeld.

Let daarbij op de volgende punten:

* Het gaat om een concrete situatie.
* De casus bevat een moreel dilemma:
	+ Over goed/kwaad handelen
	+ Er is een keuzemogelijkheid
	+ Er spelen strijdige waarden/perspectieven/verantwoordelijkheden (je hoeft deze nog niet te benoemen!)
* Je bent zelf bij de casus betrokken (geweest).
* Je ervaart/ervoer zelf een moreel dilemma.
* In de beschrijving van de casus neem je de belangrijkste relevante feiten op.
* Bij een casus die zich in het verleden heeft afgespeeld, vermeld je niet welk besluit toen genomen is.
* Probeer alvast het moreel dilemma te formuleren. Dit kan vaak door de vraag te beginnen met:
	+ Mag ik…?
	+ Moet ik…?
	+ Is het goed / verantwoord om…?
* Let op de vertrouwelijkheid: anonimiseer de gegevens zoveel mogelijk.

## Scorelijst competenties bij het leiden van moreel beraad

|  |
| --- |
| *Scoor in de vakjes hieronder in hoeverre je volgens jouzelf onderstaande competenties beheerst**1 = niet/nauwelijks 2 = matig 3 = redelijk 4 = goed* |

1. **Gespreksleiderscompetenties**

 *Vul je score in: 1- 4*

**Houding** *Dag 1 Dag 2 Dag 3*

Nieuwsgierigheid ⬜ ⬜ ⬜

Veiligheid bieden ⬜ ⬜ ⬜

Betrokken ⬜ ⬜ ⬜

Bemoedigend ⬜ ⬜ ⬜

Zelfvertrouwen ⬜ ⬜ ⬜

**Vaardigheden**

Vragen stellen ⬜ ⬜ ⬜

Luisteren ⬜ ⬜ ⬜

Proces leiden ⬜ ⬜ ⬜

Observeren van proces ⬜ ⬜ ⬜

Hanteren van emoties ⬜ ⬜ ⬜

Doorvragen ⬜ ⬜ ⬜

Reflecteren ⬜ ⬜ ⬜

Confronteren ⬜ ⬜ ⬜

Samenvatten ⬜ ⬜ ⬜

Tijd bewaken ⬜ ⬜ ⬜

Hanteren methodiek ⬜ ⬜ ⬜

**Kennis**

Organisatie van mb ⬜ ⬜ ⬜

Groepsdynamiek ⬜ ⬜ ⬜

Storende factoren ⬜ ⬜ ⬜

1. **Morele competenties**

 *Vul je score in: 1- 4*

**Houding** *Dag 1 Dag 2 Dag 3*

Morele gevoeligheid ⬜ ⬜ ⬜

Uitstellen van oordeel ⬜ ⬜ ⬜

Bewust van eigen ⬜ ⬜ ⬜

 waarden en normen

Wisselen van perspectief ⬜ ⬜ ⬜

Opbouwend kritisch op ⬜ ⬜ ⬜

 oordelen en conclusies

**Vaardigheden**

Geschiktheid van een ⬜ ⬜ ⬜

 casus beoordelen

Stimuleren tot reflectie ⬜ ⬜ ⬜

Morele dilemma’s herkennen ⬜ ⬜ ⬜

Morele vragen formuleren ⬜ ⬜ ⬜

Waarden formuleren ⬜ ⬜ ⬜

Perspectieven overzien:

* van moreel betrokkenen ⬜ ⬜ ⬜
* van deelnemers ⬜ ⬜ ⬜

Aansturen op een besluit ⬜ ⬜ ⬜

Aansturen op werkafspraken ⬜ ⬜ ⬜

**Kennis**

Waarden, normen, dilemma’s ⬜ ⬜ ⬜

Doelen van moreel beraad ⬜ ⬜ ⬜

Wanneer mb in te zetten ⬜ ⬜ ⬜

## Aanwijzingen voor het reflectieverslag

**Verslag voorafgaand aan cursusdag 3**

Elke deelnemer aan de training leidt voor de laatste cursusdag minimaal één keer zelfstandig een moreel beraad in de eigen werksituatie. Noteer voorafgaand aan het moreel beraad je leerdoelen. Gebruik hierbij ook de competentielijst in deze cursusmap.

Schrijf naar aanleiding van elk moreel beraad dat je hebt geleid een reflectieverslag (max. 2 A4).

Bespreek in het reflectieverslag het volgende:

1. **Inhoudelijke terugblik**
* Welke morele vraag stond centraal in het moreel beraad? Beschrijf kort de context.
* Ben je tot een besluit gekomen? Langs welke weg? Beschrijf dit kort.
1. **Reflectie**
* Wat waren je leerdoelen bij aanvang van het moreel beraad?
* Wat ging goed aan het leiden van moreel beraad?
* Wat zou je graag nog willen leren of oefenen?
* Wat is voor jou de belangrijkste leerwinst uit het moreel beraad?
* In hoeverre draagt dit bij aan je leerdoelen? Heb je naar aanleiding van je ervaring andere leerdoelen of heb je je leerdoelen bijgesteld?
1. **Aandachtspunten laatste cursusdag**
* Waaraan zou je graag aandacht besteden tijdens de volgende cursusdag? Denk bijvoorbeeld aan:
	+ inhoudelijke vragen;
	+ het hanteren van de gespreksmethode;
	+ het hanteren van lastige situaties tijdens het gesprek;
	+ praktische/organisatorische kwesties.

***Mail het verslag uiterlijk een week voor de cursusdag 3 naar de trainer tscheeres@relief.nl***

##

## Aanwijzingen voor rapportage aan een Raad van Bestuur/Managementteam

Moreel beraad is een methodische vorm voor morele reflectie op een professionele (zorg)praktijk. Dit wordt binnen zorgorganisaties ingezet om de kwaliteit van zorg te waarborgen en te verhogen, en is dus bedoeld als onderdeel van het werk. Het kan wenselijk zijn om als commissie ethiek of werkgroep moreel beraad regelmatig (één of meerdere keren per jaar) te rapporteren aan de Raad van Bestuur of het MT over de stand van zaken rond moreel beraad.

Hieronder een suggestie voor zo’n rapportage:

**Inhoudelijk**

* Geef in algemene termen de thema’s van de morele vragen weer. Geef ook aan hoeveel vragen per thema er waren.
* Indruk van de sfeer en voortgang in de beraden.
* Algemene indruk van besluiten en handelingsmogelijkheden die resulteren uit de beraden.
* Welke thema’s vallen op en verdienen aandacht?
* Gevraagd/ongevraagde signalering en advies

**Gekwantificeerde gegevens**

* Aantal beraden per jaar
* Aantal deelnemers per beraad (gemiddeld, minimum, maximum)
* Aantal deelnemers per jaar
* Aantal beraden per afdeling/locatie

**Procesmatig**

* Wat is ondernomen om het voeren /implementeren van moreel beraad te bevorderen?
* Hoe werd het voeren/implementeren van moreel beraad in de organisatie gecoördineerd?
* Aantal gespreksleiders
* Welke scholing/intervisie is er geweest?
* Verzoeken aan management/bestuur t.a.v. voortzetting of verdere uitbouw van moreel beraad (denk aan middelen, blijvende verbinding met visie/beleid, scholing, bevordering van moreel beraad vanuit de top van de organisatie, etc)

## Literatuur over ethiek en moreel beraad

M. de Bree & E.P. Veening (2012): *Handleiding moreel beraad. Praktische gids voor Zorgprofessionals*. Assen: Van Gorcum.

* *Handleiding voor gespreksleiders moreel beraad, met achtergronden over morele dilemma’s en moreel beraad, een stappenplan en aanwijzingen per stap voor de gespreksleider.*

H. van Dartel & B. Molewijk (2013): *In gesprek blijven over goede zorg. Overlegmethoden voor moreel beraad*. Amsterdam: Boom.

* *Over verschillende methoden, gebruik en de meerwaarde van moreel beraad in de gezondheidszorg.*

M. Grypdonck, L. Valeare & M. Timmermann (2018): *Zorgethiek in de Praktijk. De Basis.* Leuven: Lannoo Campus

*- Op basis van deelcompetenties die horen bij zorgethisch handelen doorloopt de lezer de verschillende fasen van zorg. Met veel verhalen en praktijkvoorbeelden wordt duidelijk hoe je zorgethiek centraal kunt stellen in het zorgproces.*

I. van Nistelrooy (2016): *Basisboek zorgethiek: over menslievende zorg, Moreel Beraad en de motivatie van verpleegkundigen*, Heeswijk: Uitgeverij Abdij van Berne.

* *Zorgethiek begrijpelijk uitgelegd, gericht op zorgprofessionals. Dit boek bevat handreikingen voor moreel beraad en ethiekbeleid, maar ook verwerkingsvragen en oefeningen.*

M. Smits, M. Vermaas & M. Stegenga (2016): [*Zin in Zorg lesmodules*](http://relief.nl/publicaties/menslievende-zorg/zin-in-zorg-lesmodules). Reliëf: eigen uitgave, gratis te downloaden via http://relief.nl/publicaties/menslievende-zorg/zin-in-zorg-lesmodules

* *Zeven lesmodules over ethiek, zingeving en inspiratie in de zorg. Ontwikkeld voor zorgopleidingen en tevens geschikt als cursusmateriaal binnen zorgorganisaties. Met handreikingen aan de docent, inhoudelijke informatie en werkvormen.*

M. Stegenga (2014): *Dilemma’s in kaart. Methode voor moreel beraad in de zorg.* Utrecht: Perspectief.

* *Methode voor moreel beraad met een handleiding voor de gespreksleider. Stap voor stap uitgelegd en met concrete voorbeelden geïllustreerd. Inclusief gesprekskaarten en oefeningen die behulpzaam zijn bij een moreel beraad.*

Platform moreel beraad (2010): *Handreiking implementatie en borging moreel beraad*.

* *Best practices en tips met betrekking tot ethiekbeleid en de implementatie van moreel beraad in zorgorganisaties.*

## Websites

www.zorgethiek.nu

* *Website van de vakgroep Zorgethiek van de Universiteit voor Humanistiek. Met o.a. columns, onderzoek, morele kwesties uit de zorgpraktijk en actualiteiten.*

www.ceg.nl

* *Website van het Centrum voor Ethiek en Gezondheid, een samenwerkingsverband van de Gezondheidsraad en de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS). Netwerk en kennisbank m.b.t. ethiek en gezondheid.*

www.relief.nl

* *Website van Reliëf, christelijke vereniging van zorgaanbieders. Met informatie over scholingen, publicaties, bijeenkomsten en actualiteiten.*