**Stappenplan Ethische dilemma’s**

**Stap 1. Wat zijn de feiten, wat is het dilemma, en voor wie is het een dilemma?**

Feiten:

1.

2.

3.

Dilemma:

Voor Wie:

**Stap 2. Welke handelingsmogelijkheden zijn er? Welke overwegingen spelen daarbij een rol?** *Deze kun je letterlijk uit het dilemma halen. Vaak: je doet wél iets of je doet niet iets.*

Handelingsmogelijkheden:

1.

2.

Welke overwegingen spelen daarbij een rol?

(Benoem de voordelen én nadelen van handelingsmogelijkheid 1)

(Benoem de voordelen én nadelen van handelingsmogelijkheid 2)

**Stap 3. Welke waarden en belangen staan op het spel? Welke waarden wegen het zwaarst?** *Benoem 3 waarden, en welke voor jou het zwaarste wegen. Beschrijf ook waarom.*

Waarden:

1.

2.

3.

Zwaarst:

**Stap 4. Beslissen en toetsen**

*Herhaal de handelingsmogelijkheden, en kies voor één van de twee. Geef aan of het volgens de beginselenethiek of de gevolgenethiek wordt besloten. Onderbouw je besluit. Toets of je besluit klopt.*

1. Handelingsmogelijkheid
2. Handelingsmogelijkheid
3. Besluit
4. Beginselenethiek/ gevolgenethiek
5. Besluit onderbouwen d.m.v. voordelen en nadelen te noemen

**Stap 5. Uitvoeren en evalueren**

*Voer je beslissing uit. Als je werkt a.d.h.v. een casus vertel je hóe je je beslissing uitvoert. Daarna vertel je hoe je je beslissing gaat evalueren.*

1. Hoe voer je je beslissing uit?
2. Hoe evalueer jij?

**Vrouwenwerk**

Wijkverpleegkundige Leendert van Gelder heeft dikwijls te maken met cliënten die bij het eerste contact de zorg weigeren. Van Gelder: “Het komt vooral in de thuissituatie regelmatig voor dat een cliënt zorg weigert omdat ik een man ben. Die zorg heeft bijna altijd betrekking op algemene dagelijkse levensverrichtingen. Thuis verwachten cliënten vaak geen man, in het ziekenhuis wordt het sneller geaccepteerd.”

Van Gelder hoort vaak dezelfde redenen voor het weigeren van zorg. “Bij de mannelijke cliënten wordt vaak gezegd dat ze niet door een andere man aangeraakt willen worden. Of ze vinden het vrouwenwerk. ‘Dat hoort een man niet te doen’, wordt dan gezegd. Vrouwelijke cliënten zeggen vaak: ‘mijn eigen man doet dit al niet bij me, laat staan een andere man’.”

‘Geen man aan mijn bed.’

In de meeste gevallen heeft Van Gelder begrip voor de reactie en probeert hij de cliënt op andere gedachten te brengen. “Ze gaan er van uit dat ze geholpen worden door een vrouw en dan verschijnt er ineens een man. In alle gevallen ga ik wel het gesprek aan en probeer ik achter de reden van de zorgweigering te komen. In een enkel geval heeft dit te maken met zaken die in het verleden hebben gespeeld, bijvoorbeeld seksueel misbruik. Daar heb ik uiteraard alle begrip voor.”

(<http://zorgethiek.nu/dilemma-geen-man-aan-mijn-bed>, 28-11-17)