



Inleiding

Deze uitleg is zorgvuldig geformuleerd door Opsteker. Opsteker is als educatief ontwikkelaar eigenaar van de tekst in deze vorm. De gebruiker is vrij de tekst te downloaden en te gebruiken voor educatieve doeleinden. Kopiëren, wijzigen of delen van de tekst met derden zonder Opsteker te vermelden, is niet toegestaan. Mail naar info@opsteker.com bij eventuele vragen of verzoeken.

UITLEG SAMPC ORDENING

Ordening volgens SAMPC brengt de voortgang van verpleegproblemen in kaart. SAMPC verschilt van andere methodieken zoals GORDON en OREM, doordat de methode zich goed leent om met verschillende disciplines tegelijk aan zorgproblematiek te werken.

SAMPC staat voor de 5 aandachtsgebieden die **SAMPC** belicht: Somatisch, Algemene dagelijkse levensinrichting, Maatschappelijk, Psychisch en Communicatief welbevinden. Alle betrokkenen kunnen het **SAMPC**-proces inzien en input leveren. Artsen, verpleegkundigen, familie en mantelzorg.

Waar anamnese-methodieken zoals GORDON vaak een momentopname zijn, wordt **SAMPC** continue ter registratie van de algehele voortgang gebruikt. De **SAMPC** biedt snel zicht op de actuele stand van zaken wat betreft de al gehele zorgproblematiek, gerapporteerd door alle betrokken disciplines.

OEFENEN

SAMPC brengt 5 aandachtsgebieden in kaart. Bij deze per aandachtsgebied drie voorbeeldvragen. Deze vragen kunnen je helpen om tot een objectieve **SAMPC-ordening** te komen:

Somatisch

Gericht op het in kaart brengen van de lichamelijke conditie.

Hoe ervaart u uw eigen gezondheid?

Ondervind u hinder van een stoornis of handicap?

Ondervind u problemen bij de lichamelijke beweging?

ADL (Algemeen Dagelijkse Levensinrichtingen)

Gericht op het in kaart brengen van de mate aan mobiliteit en zelfredzaamheid.

Kunt u zelfstandig zorgdragen voor uw persoonlijke hygiëne?

Hoe laat bent u gewend om op te staan?

Wat doet u zoal aan vrijetijdsbesteding op een dag?

Maatschappelijk

Gericht op in kaart brengen van de toestand van het sociale netwerk.

Hoe ziet uw gezin-samenstelling eruit?

Leeft u volgens een geloofsovertuiging?

Wat doet u (of heeft u vroeger gedaan) voor uw werk?

Psychisch

Gericht op het in kaart brengen van het welbevinden met betrekking tot cognitieve functies zoals geheugen, oriëntatie, stemming, ziekte-inzicht, etc.

Hoe ervaart u uw algemene gemoedstoestand?

Weet u welke tijd, dag en datum het is en waar wij ons nu bevinden?

Waar raakt u gespannen van?

Communicatief

Gericht op het in kaart brengen van de communicatieve vaardigheden zoals spreken, horen, zien en begrijpen.

Gebruikt u hulpmiddelen voor de communicatie zoals een gehoorapparaat, bril of kunstgebit?

In hoeverre beheerst u de Nederlandse taal in spreken en schrijven?

Welk onderwijsniveau heeft u genoten?

VOORBEELD

Dhr. K. (56 jaar) is opgenomen op een autismekliniek en bezoekt op werkdagen een sociale werkplaats. De kliniek waar dhr. verblijft heeft volgens **SAMPC** het volgende gerapporteerd:

Somatisch

Gericht op het in kaart brengen van de lichamelijke conditie.

Dhr. heeft een huiduitslag in zijn hals. Dhr. zegt hier geen hinder van te ondervinden.

ADL (Algemeen Dagelijkse Levensinrichtingen)

Gericht op het in kaart brengen van de mate aan mobiliteit en zelfredzaamheid.

Dhr. isoleert zich van de woongroep. Dhr. brengt het grootste deel van het weekend alleen door op zijn kamer. Bij navragen zegt dhr. zelfstandig zorg te kunnen dragen voor zijn ADL.

Maatschappelijk

Gericht op in kaart brengen van de toestand van het sociale netwerk.

Dhr. heeft een vriendin waar hij enkele maanden een relatie mee onderhoudt. Dhr. ziet zijn vriendin normaal gesproken elke woensdagavond en zaterdag overdag.

Psychisch

Gericht op het in kaart brengen van het welbevinden met betrekking tot cognitieve functies zoals geheugen, oriëntatie, stemming, ziekte-inzicht, etc.

Dhr. zegt geen zorgen te kennen. Dhr. geeft aan graag met rust gelaten te worden. Dhr. komt op mij gesloten en teruggetrokken over. Dhr. wordt snel boos of gefrustreerd.

Communicatief

Gericht op het in kaart brengen van de communicatieve vaardigheden zoals spreken, horen, zien en begrijpen.

Dhr. heeft sinds vorige week geen contact met zijn vriendin opgezocht. Wanneer zij voor dhr. belt, zegt dhr. geen tijd te hebben. Dhr. bezoekt de sociale werkplaats getrouw. Dhr. lijkt zich wel te gedragen als een schim. Dhr. komt ontwijkend over wanneer er contact wordt gezocht.

*De sociale werkplaats leest deze **SAMPC**-rapportage en besluit erover in gesprek te gaan met dhr. Zij komen erachter dat dhr. zich schaamt voor de uitslag in zijn hals en daarom ontwijkend is in contact en zijn vriendin niet onder ogen durft te komen. De sociale werkplaats voegt dit inzicht toe aan de **SAMPC**-rapportage zodat de klinisch deze zorg verder kan oppakken.*