

Prenataal 2.3d

Deeltaak: Een counseling prenatale screening uitvoeren

NAAM STUDENT:

Jaar: 3

DATUM:

Stage: 1/2

Beoordelaar:

Handtekening:

Beoordeling: ONVOLDOENDE / VOLDOENDE / GOED *

Cesuur:

onvoldoende=1 of meerdere items onder level (<)

voldoende= alle 22 items op level (=)

goed= minimaal 17 items boven level(>)

Bepalen handelingsstrategie	Op niveau	< = >	Feedback
<p>Choice talk</p> <ul style="list-style-type: none">• Introductie van de keuze die op de agenda staat (doel gesprek) en besluitvormingsproces• Recht op niet weten• Exploreren overwegingen en verwachtingen	<ul style="list-style-type: none">• Doel van gesprek en prenatale testen verwoorden.• Het recht op geen informatie willen ontvangen en niet testen wordt geadresseerd (bevraagd of verwoord als geadresseerd refererend aan ander moment).• Voorleggen van de keuze waar het om gaat (wel/niet informatie verkrijgen over eventuele afwijkingen bij het ongeboren kind).• Vragen naar eerste overwegingen cliënt om wel/niet te testen en		

	<p>achtergronden van die overwegingen en verwachtingen cliënt worden geëxploreerd</p>		
<p>Option talk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mogelijke opties worden besproken • Medische informatie wordt op basis van voorkennis en voorlopige voorkeur gedoseerd gegeven met als doel eventuele informatie-asymmetrie te minimaliseren • Informatie over vervolgstappen 	<ul style="list-style-type: none"> • Voorkennis wordt bevestigd. • Inhoud prenataal screeningsprogramma wordt besproken (o.m. CT, NIPT, SEO, diagnostiek) • <i>De ziektes of aandoeningen waarop wordt gescreend, incl. ernst, behandelbaarheid, mogelijke gevolgen voor dagelijks leven; inclusief frequentie van voorkomen van aandoening in de populatie;</i> • <i>De screeningstest: hoe gaat de screening in zijn werk, veiligheid van de test, hoe belastend en/of pijnlijk;</i> • <i>Type uitslagen, het detectiepercentage en de betekenis daarvan waaronder: een hoog-risico ('positieve') uitslag, incl. de a priori kans op vals-positieven; een laag-risico ('negatieve') uitslag, incl. de a priori kans op vals-negatieven;</i> • <i>Mogelijke neveneffecten van de screening;</i> • <i>Handelingsmogelijkheden bij een hoog- risico uitslag (niets doen, vervolgonderzoek, diagnostiek.</i> • Handelingsmogelijkheden na vervolgonderzoek, waaronder: de behandelingsmogelijkheden als de ziekte inderdaad wordt vastgesteld; 		
<p>Decision talk:</p>			

<ul style="list-style-type: none"> • hulp bij besluitvorming, waarde vrij en non-directief dilemma counselen • Informed consent en informed choice 	<ul style="list-style-type: none"> • Morele kenmerken van keuzes worden benoemd. • Persoonlijke waarden van de cliënt worden verhelderd • Levensbeschouwing in relatie tot prenatale testen wordt bevroegd. • Beslissingsbalans wordt gemaakt waarna belangrijke argumenten voor en tegen worden samengevat (inclusief morele dilemma's). • Eventueel wordt informatie asymmetrie verminderd • Gevraagd wordt of het besluit genomen kan worden en wat eventueel nodig is om een besluit te nemen. • Client wordt gewezen op aanvullende tools op internet, Landelijk informatie materiaal prenatale screening' wordt verstrekt en ander materiaal, dat aansluit op behoeften • Informatie over gegevensverzameling en verwerking Peridos (inclusief privacy van gegevens en verstrekken folder hierover) 		
<p>Afronding gesprek</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samenvatting en ruimte voor vragen 	<ul style="list-style-type: none"> • Samenvatting / teach back / cliënt laten reageren en ruimte voor vragen geven. 		
<p>Uitvoeren verloskundig technische vaardigheden</p>			
<ul style="list-style-type: none"> • Hanteren geldende norm beroepsgroep • Omgaan met tijd 	<ul style="list-style-type: none"> • Verricht verloskundige handelingen volgens geldende standaarden; counselt in lijn met het Nederlandse programma voor prenatale screening • Voert regulerende vaardigheden uit: neemt de 		

	<p>tijd waarop het tarief voor counselen gebaseerd is en stemt tijd tevens af op behoeften cliënt.</p>		
Contact cliënte			
<ul style="list-style-type: none"> • Structureren • Communiceren met de cliënt 	<ul style="list-style-type: none"> • Stelt agenda op en bewaart structuur binnen gesprek • Bouwt relatie op, toont aandacht gevend gedrag (o.a. luisteren) en empathie en heeft een waardevrije houding. • Sluit aan bij referentiekader cliënt en maakt contact. 		
Overleg/Overdracht			
<p>Communiceren met eigen en ketenpartners</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continueren van gegevens • Continueren van zorg 	<ul style="list-style-type: none"> • Presenteert kort en bondig relevante en juiste gegevens bij (interdisciplinair) overleg • Vervult (zo nodig) de rol van casemanager 		
Organisatie van de hele taak			
<p>Organisatie en efficiëntie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organiseren werkzaamheden • Verwerken gegevens 	<ul style="list-style-type: none"> • Organiseert de werkzaamheden binnen deze taak met: <ul style="list-style-type: none"> - de juiste urgentie/prioritering - bewaken van tijd (tijdsinschatting conform huidige bekostiging counseling) - efficiënt communiceren met of delegeren naar de juiste personen. • Legt alle zorg vast dmv (medische) verslaglegging, o.a. registratie informed consent, registratie plaatsvinden counseling, verwerking Peridos (inclusief uitleg hierover en 		

Opmerkingen algemeen: