

## Het prenatale spreekuur verrichten 2.4

Deeltaak: Een counseling prenatale screening uitvoeren

NAAM STUDENT:

Jaar: 4

DATUM:

Beoordelaar:

Handtekening:

Beoordeling: ONVOLDOENDE / VOLDOENDE / GOED \*

Cesuur:

onvoldoende=1 of meerdere items onder level (<)

voldoende= alle 27 items op level (=)

goed= minimaal 21 items boven level(>)

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

<p><b>Option talk:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mogelijke opties worden besproken</li> <li>• Medische informatie wordt op basis van voorkennis en voorlopige voorkeur gedoseerd gegeven met als doel eventuele informatie-asymmetrie te minimaliseren</li> <li>• Informatie over vervolgstappen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voorkennis wordt bevestigd.</li> <li>• Inhoud prenataal screeningsprogramma wordt besproken (o.m. CT, NIPT, SEO, diagnostiek)</li> <li>• De ziektes of aandoeningen waarop wordt gescreend, incl. ernst, behandelbaarheid, mogelijke gevolgen voor dagelijks leven; inclusief frequentie van voorkomen van aandoening in de populatie;</li> <li>• De screeningstest: hoe gaat de screening in zijn werk, veiligheid van de test, hoe belastend en/of pijnlijk;</li> <li>• 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;</li> <li>• Mogelijke neveneffecten van de screening;</li> <li>• Handlingsmogelijkheden bij een hoog- risico uitslag (niets doen, vervolgonderzoek, diagnostiek.</li> <li>• Handlingsmogelijkheden na vervolgonderzoek, waaronder: de behandelingsmogelijkheden als de ziekte inderdaad wordt vastgesteld;</li> </ul>		
<p><b>Decision talk:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hulp bij besluitvorming, waarde vrij en non-directief dilemma counselen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Morele kenmerken van keuzes worden benoemd.</li> <li>• Persoonlijke waarden van de cliënt worden verhelderd</li> </ul>		

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

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