

Peer review Motiverende gespreksvoering – Extra

Communicatie met significante derden

Hieronder enkele guidelines i.v.m. communicatie met significante derden, zoals je die hebt bij kinderen, dementie, spoedeisende hulp,...enz.

Je zal enkele algemene morele en ethische opmerkingen lezen. Ook enkele specifieke vaardigheden en fasen in het consult die onze aandacht vragen.

- Er is een morele en ethische verplichting om ziekte en gezondheid te bespreken met de patiënt, zelfs als die begeleid wordt door een significante derde. Dit zal op termijn meer participatie in de zorg opleveren. Het getuigt van respect voor zowel de patiënt als de begeleider.
- Het versterkt hun vaardigheden in het nemen van toekomstige beslissingen over ziekte en gezondheid.
- Als de patiënt en de significante derde het oneens zijn moeten de culturele en familiewaarden, -rollen en -structuren met passend respect behandeld worden.
- Je richt je tot zowel de patiënt als de derde. Je vraagt aan de patiënt of die zelf z'n verhaal wil brengen, of liever heeft dat de derde dat doet, of een combinatie van beide.
- Actief luisteren is hier een belangrijke vaardigheid.
- Daardoor leer je de zorgen en verwachtingen kennen van niet alleen de patiënt, maar ook van de begeleidende derde.
- Als derden de patiënt onderbreken tijdens een consult kan het nuttig zijn het respect voor de visie van de patiënt te valideren, en nadien hetzelfde voor de visie van de derde. Of je kan beide partijen nadien afzonderlijk spreken.
- De meeste vaardigheden voor consulten met significante derden zijn gebaseerd op de kernvaardigheden voor volwassen patiënten.
- De fasen die speciale aandacht vragen zijn het begin van het consult en het opbouwen van de relatie met alle partijen.
- Een specifieke vaardigheid die we gebruiken om te wisselen tussen onze aandacht voor de patiënt en de derde is samenvatten en markeren.