



DE DIAGNOSE VAN EEN SERIEUZE ZIEKTE COMMUNICEREN (SLECHT NIEUWS)

1.	Zorgen voor transmissie van informatie van de professional naar de patiënt, alsook het verkrijgen van informatie van de patiënt – essentiële aanpak in de benadering van patiënten in palliatieve zorg. Professionals dienen bewust te zijn van het niveau aan informatie dat de patiënt kan ontvangen en dienen de communicatie aan te passen aan de patiënt zijn educatief en cultureel niveau.	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	P
2.	Ga binnen en stel jezelf opgeleid en vriendelijk voor: “Goede morgen. Ik ben Dr. XXX, jouw YYY (hematoloog, oncoloog, of andere). Hoe voel je je vandaag? (geef tijd om te antwoorden) Zou je het erg vinden als we even praten? In geval van een negatief antwoord: wanneer past het voor jou om te praten?”		0 2 5
3.	Vraag de patiënt of hij tijdens dit interview liever alleen of in gezelschap wil zijn. Indien wel, door wie. Bepaal een datum voor het interview dat voor alle relevante betrokkenen past. Zorg voor een geruststellende en ontspannen sfeer.		
4.	Zorg voor een private, comfortabele ruimte voor het interview.	1 2 3	
5.	Let speciaal op non-verbale communicatie tijdens het interview: verwijder fysieke barrières, probeer op dezelfde hoogte te blijven als de patiënt. Als er andere personen zijn, zorg voor een open communicatieruimte door comfortabele stoelen in een cirkel te plaatsen.	1 2 3	
6.	Leer wat de patiënt weet over zijn situatie (het is belangrijk om te weten hoe serieus de patiënt denkt dat zijn situatie is, over de technische naam van zijn behandeling) Wat vind je van jouw borstpijn, gewichtsverlies, etc.? Wat hebben ze jou verteld over jouw ziekte? Hoe belangrijk/serieus denk je dat het is? Let speciaal op de emotionele status van de patiënt: maak je je ergens zorgen over? Waar ben je het meeste over bezorgd?	1 2 3	
7.	Vraag specifiek naar het niveau van de informatie dat de patiënt wil ontvangen: wat zou je willen weten over jouw ziekte? Wil je graag dat ik uitleg... (de diagnose, behandelopties, prognose, etc.)? Laat de patiënt de mogelijkheid om te kiezen.		ESSENTIEEL
8.	Geef de patiënt gradueel informatie, start bij zijn actuele positie. Vat het diagnoseproces samen en biedt - indien de patiënt dit wil - behandelopties of prognose informatie aan.	1 2 3	
9.	Gebruik empathische en deliberatieve communicatie.		
10.	Pas jouw taalgebruik aan naargelang het sociale, culturele en educatieve niveau van de patiënt, terwijl je ware en begrijpbare boodschappen geeft.	1 2 3	
11.	Geef - indien nodig - tijd, ook bij stiltes. Vraag de patiënt of hij graag meer tijd heeft om erover na te denken of om andere familieleden te consulteren over deze kwesties. Let op continue communicatie (oogcontact, empathie tonen, begrip en respect naar de patiënt zijn noden of visies)	1 2 3	
12.	Controleer of de patiënt de gegeven informatie heeft begrepen. Help hem om te recapitulieren. Vraag of hij nog vragen of twijfels heeft.	1 2 3	
13.	Vraag de patiënt of hij graag de informatie met iemand anders wil delen (bijvoorbeeld iemand die nog niet in de kamer is)		ESSENTIEEL



14.	Toon dispositie voor verder onderzoek, en licht de patiënt in hoe hij jou terug kan contacteren. De patiënt moet de continuïteit van de zorg zien.	1	2	3	
15.	Recapituleer de belangrijkste kwesties met betrekking tot het toekomstige zorgplan van de patiënt. Hij moet zien dat de situatie serieus en professioneel wordt aangepakt.	1	2	3	
16.	Evalueer de emotionele status na het interview: hoe voel je je nu? Vraag nogmaals of de patiënt laatste vragen of zorgen heeft.	1	2	3	
17.	Verlaat vriendelijk de ruimte.				
18.		Total score:	1		%
19.			2		%
20.			3		%

