

Communicatie voor geriatrie (D012390)

Wegens Covid19 kan mogelijk afgeweken worden van de onderwijs- en evaluatievormen. Dergelijke afwijkingen zullen via Ufora worden gecommuniceerd.

Cursusomvang *(nominale waarden; effectieve waarden kunnen verschillen per opleiding)*

Studiepunten 3.0 **Studietijd** 75 u **Contacturen** 40.0 u

Aanbodsessies en werkvormen in academiejaar 2020-2021

A (jaar)	Nederlands	Gent	stage	36.25 u
			zelfstandig werk	10.0 u
			integratieseminarie	3.75 u

Lesgevers in academiejaar 2020-2021

Piers, Ruth	GE35	Verantwoordelijk lesgever
-------------	------	---------------------------

Aangeboden in onderstaande opleidingen in 2020-2021

	stptn	aanbodsessie
Master of Medicine in de specialistische geneeskunde (afstudeerrichting geriatrie)	3	A
Master of Medicine in de specialistische geneeskunde (afstudeerrichting geriatrie)	3	A

Onderwijstalen

Nederlands

Trefwoorden

Gerontologie, geriatrie, communicatie, interactiestrategieën tussen professionelen en tussen artsen en patiënten, zelfreflectie

Situering

De opleidingsonderdelen i.v.m. communicatie hebben als doel de theoretische achtergrond en communicatieve vaardigheden aangeleerd in de basisopleiding tot arts verder bij te werken en meer toe te spitsen op een ziekenhuisomgeving. Communicatie met de patiënt en zijn omgeving in specifieke omstandigheden (slechts nieuws, eindeleven, conflicthantering, ...) maar ook communicatie met andere specialisten en gezondheidswerkers in talrijke multi- en interdisciplinaire overlegmomenten zijn een essentieel onderdeel van het werkplekleren. Nadruk wordt hierbij ook gelegd op zelfreflectie: om efficiënter en doelbewuster te kunnen communiceren en te kunnen handelen moet men eerst leren inzicht verkrijgen in de eigen innerlijke leef- en gevoelswereld en in de vaak onbewuste en aldus vaak minder effectieve coping strategieën die daaruit voortvloeien. Het zijn deze onder- of onbewuste strategieën die vaak uiterlijke (animositeit, ruzies, ...) en innerlijke (burn-out, depressie, ...) conflicten onderhouden.

Inhoud

De communicatievaardigheden worden verder ontwikkeld door:

1. Zelfreflectiemomenten over meer specifieke afstudeerrichting gebonden en / of destabiliserende communicatiemomenten

Voor iedere intervisiesessie dient één voorbereidend rapport en één rapport met een kritische reflectie nadien opgesteld te worden. De vier zelfreflectierapporten dienen opgemaakt te worden volgens STARR methode (situatie – taak – actie – resultaat – reflectie). Hierbij moet de ASO zich vooral focussen op wat hij op dat ogenblik voelde (zelfreflectie), welke reacties dit uitlokte bij de communicatiepartner, hoe hij met die gevoelens omging (zelfregulatie) en hoe dit misschien beter zou kunnen. De bedoeling is zich bewust te worden van eigen effectieve of minder effectieve coping strategieën. Feedback door derden aanwezig bij het gesprek is hierbij belangrijk. Deze rapporten worden individueel besproken met de titularis en / of de klinische psycholoog.

2. Minimum twee nieuwe intervisiesessies te volgen in dezelfde groep na inschrijving

voor 1 oktober voor die groep op de Minerva-infosite

Deze intervisiesessies hebben als doel:

- a) Zelfreflectie te ontwikkelen: bewust zijn van persoonlijke kenmerken en grenzen vereist voor het optimaal functioneren als arts en noodzakelijk voor de opbouw van coöperatieve arts-patiënt relatie, inter- en intraprofessionele relatie
- b) Aanleren om doeltreffend te communiceren met en rapporteren aan andere specialisten en (niet) medische gezondheidswerkers

Vorm: Er worden groepen gevormd op basis van bij elkaar leunende disciplines en voorgezeten door de opleidingsverantwoordelijke en een klinisch psycholoog. Via didactische analyse en modeling worden kritieke punten in attitude en gespreksvoering toegelicht.

De inhoud omvat: gesprekken waarbij vakspecifieke moeilijkheden aan bod komen. Voorbeelden zijn: het verliezen van patiënt tijdens chirurgische ingreep; het meedelen van een niet-gelukke ingreep; het voorstellen en adviseren van verschillende behandelopties; het adviseren van palliatieve zorg; het beveiligen van acuut psychotische patiënt; het omgaan met vraag naar euthanasie; het weigeren van behandeling op basis van oneigenlijke vraag.

Begincompetenties

Het volgtijdelijkheidsrapport kan je downloaden op <https://oasis.ugent.be/oasis-web/curriculum/voorkennisvancursus?cursuscode=DD12390&taal=nl>.

Met succes gevolgd hebben van het opleidingsonderdeel "Communicatie voor inwendige geneeskunde, deel 1" of

met succes gevolgd hebben van het opleidingsonderdeel "Praktische oefeningen in communicatie, deel 1", afstudeerrichting inwendige geneeskunde of

met succes gevolgd hebben van het opleidingsonderdeel "Communicatievaardigheden voor gevorderden, inclusief praktische oefeningen", afstudeerrichting inwendige geneeskunde

Eindcompetenties

- 1 Op een aangepaste wijze optreden in een multidisciplinair overlegplatform.
- 2 Communicatieve vaardigheden toepassen binnen een ziekenhuiscontext.
- 3 Op een professionele manier communiceren met de patiënt en zijn context over de diagnose, prognose en mogelijke behandeling om via doelgerichte coöperatie tot een optimaal therapeutisch plan te komen (shared-decision approach).
- 4 Opstellen van zelfreflectierapporten volgens STARR methode.
- 5 Gesprekken voeren waarbij vakspecifieke moeilijkheden aan bod komen.

Creditcontractvoorwaarde

Toelating tot dit opleidingsonderdeel via creditcontract is mogelijk mits gunstige beoordeling van de competenties

Examencontractvoorwaarde

Dit opleidingsonderdeel kan niet via examencontract gevolgd worden

Didactische werkvormen

Integratieseminarie, stage, zelfstandig werk

Leermateriaal

Hand-outs / powerpoint documentatie

Referenties

Miller WR & Rollnick S. Motivationale gespreksvoering. Een methode om mensen voor te bereiden op verandering. Ekklesia, 2005. Prijs € 34,95.

Silverman J, Kurtz S & Draper J; Vaardig communiceren in de gezondheidszorg. Een evidence-based benadering. Boom Lemma Uitgevers. 2000. Prijs € 40,95.

Luijendijk HJ, Verkaaik AJB (red.) Handboek Sociale Geriatrie. De Tijdstroom, 2006. Prijs € 62,00.

Olde Rikkert M, van Iersel M, Flamaing J, Petrovic M, Schols J, Hoefnagels W (red.).

Probleemgeoriënteerd denken in de geriatrie, 2de, herziene druk. Utrecht: De Tijdstroom uitgeverij, 2012. Prijs € 79,00.

Vakinhoudelijke studiebegeleiding

Overleg met lesgever / klinisch psycholoog of afspraak of via e-mail

Evaluatiemomenten

niet-periodegebonden evaluatie

Evaluatievormen bij periodegebonden evaluatie in de eerste examenperiode

Evaluatievormen bij periodegebonden evaluatie in de tweede examenperiode

Evaluatievormen bij niet-periodegebonden evaluatie

Portfolio, participatie, gedragsevaluatie op de werkvloer

Tweede examenkans in geval van niet-periodegebonden evaluatie

Examen in de tweede examenperiode is niet mogelijk

Toelichtingen bij de evaluatievormen

De globale evaluatie gebeurt op basis van alle verzamelde documenten en deelnames aan de intervisiesessies door de titularis in samenspraak met de klinisch psycholoog met een "geslaagd" / "niet geslaagd" resultaat op basis van vooruitgang en verwachtingen. Indien nodig kan individueel worden bijgestuurd door de klinisch psycholoog.

Eindscoreberekening

Een "geslaagd" / "niet geslaagd" resultaat wordt gegeven.

De evaluatie kan ten vroegste in het voorlaatste academiejaar gebeuren. Indien een ASO het vak vroeger wenst op te nemen, dient de ASO deze vraag in oasis.ugent.be te motiveren en dient de curriculumcommissie de vraag goed te keuren.