



Netwerk Geboortezorg Rivierenland

Gezamenlijke besluitvorming – Informed consent

Bestuur Netwerk Geboortezorg Rivierenland
22-10-2019

Inhoud

Gezamenlijke besluitvorming en informed consent.....	2
Gezamenlijke besluitvorming	2
Implementatie in de praktijk.....	2

Gezamenlijke besluitvorming en informed consent

Informed consent betekent in de eerste plaats dat de zorgverlener de vrouw op een begrijpelijke en zo volledig mogelijke wijze informeert over de voorgestelde behandeling. Duidelijk moet zijn wat de aard en het doel zijn van de behandeling, welke risico's aan de behandeling verbonden zijn en welke alternatieven mogelijk zijn. De zorgverlener mag pas met de behandeling starten als de vrouw hiervoor toestemming heeft gegeven. Deze toestemming kan expliciet of onder omstandigheden (b.v. een noodsituatie) ook impliciet plaatsvinden.

Onlosmakelijk onderdeel van informed consent is informed refusal: het recht om voorgestelde behandelingen te weigeren.

Gezamenlijke besluitvorming

Gezamenlijke besluitvorming is het proces waarin de zorgverlener en de cliënt samen tot besluiten komen die het beste passen bij de cliënt en haar individuele situatie.

In alle fasen van het geboortezorgproces zijn er voorkeursgevoelige beslissingen te nemen, bijvoorbeeld over keuzes rondom prenatale diagnostiek, wijze en plaats van bevallen, soort pijnbehandeling. Het is vanzelfsprekend dat gezamenlijke besluitvorming meer cliënttevredenheid oplevert en draagt bij aan een positief beleven van zwangerschap, bevalling en kraamperiode.

De 4 fasen van het besluitvormende proces.

1. De zorgverlener vertelt dat er een keuze is en alternatieve acties of opties mogelijk zijn. Hierbij onderzoekt de zorgverlener in welke mate de vrouw betrokken wil zijn bij de besluitvorming.
2. de zorgverlener bespreekt alle mogelijkheden en consequenties van deze opties met de vrouw.
3. de persoonlijke situatie en voorkeuren van de vrouw ten aanzien van de besproken mogelijkheden worden in kaart gebracht.
4. Samen wordt een beslissing genomen.

Implementatie in de praktijk.

1. Standaard wordt aan het begin van de zwangerschap uitleg gegeven over registratie van gegevens en het overdragen hiervan aan andere relevante zorgverleners of gebruik ervan voor onderzoek. Hiervoor wordt expliciet toestemming gevraagd d.m.v een toestemmingsformulier en geregistreerd in het dossier. Op het moment van overdracht wordt de overdracht getoond aan ouders en wordt nogmaals gevraagd om akkoord voor het versturen van de informatie.
2. Bespreken van zorgpad: De zorgverlener bespreekt de passende zorgpad met de cliënte en vraagt expliciet of zij instemt met het besproken beleid. Deze is dan gedocumenteerd in het dossier. Na de intake en iedere keer dat er een situatie ontstaat die beleid vraagt dat afwijkt van het afgesproken zorgpad, wordt dit met de cliënte en eventuele partner besproken volgens methodiek van gezamenlijke besluitvorming.
3. De cliënte stelt een individueel geboortezorgplan op en bespreekt dit met de zorgverlener. De zorgverlener streeft om niet afwijken van dit plan m.u.v spoed situaties . In het geval van noodzaak tot afwijken van voorgestelde geboorteplan, wordt de cliënte op de hoogte gesteld volgens de methodiek van gezamenlijke besluitvorming .

