

De doktersassistent 3.0 is doeltreffend

DOKTERSASSISTENT IS AL LANG GEEN 'BAANTJE' MEER. IN HET MEI-NUMMER VAN HET VAKBLAD BESCHREVEN WE DE DA 3.0 ALS MEDEVERANTWOORDELIJK VOOR HET MEDISCH-INHOUDELIJKE, PATIËNTVRIENDELIJKE, ORGANISATORISCHE EN BEDRIJFSECONOMISCHE SUCCES VAN DE PRAKTIJK OF AFDELING.

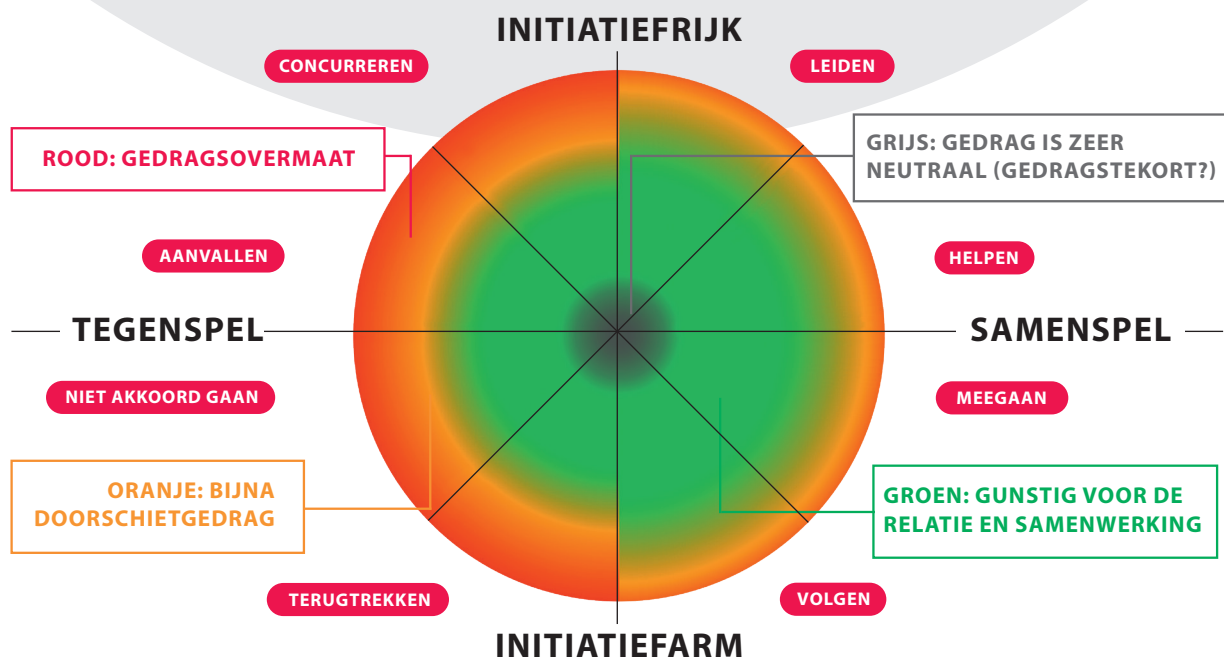
GEERT HAENTJENS

Dit hebben we tijdens de Algemene Ledenvergadering aan meer dan 100 NVDA-leden voorgelegd. Bijna 75 procent van de deelnemers herkende deze ontwikkelingen in hun dagelijkse werkzaamheden. Wat heb je nodig om een succesvolle Doktersassistent 3.0 te worden?

Natuurlijk medisch-inhoudelijke expertise; en ook goed kunnen communiceren en verantwoordelijkheid nemen. Je bent een goed teamlid als je opbouwend patiënten, collega's en leidinggevenden kunt beïnvloeden, oplossingsgericht mee kunt denken en initiatief kunt nemen. Deze vaardigheden worden mooi

samengevat in de Roos van Leary. Als je alle groene (= positieve) vaardigheden inzet, kun je vlot en goed samenwerken. Daarom is de Roos ook de ruggengraat van de scholing 'Doktersassistent 3.0, Krachtig in je werk', een nieuw initiatief in de NVDA academie. We benoemen de diverse gedragsstijlen (zie afbeelding). Groen is positief en rood is te

DE ROOS VAN LEARY



rigide of met slechte timing. Bij oranje is er bijna 'doorschietgedrag' en bij grijs profileer je je niet.

Leiden: Niet alleen de coördinerende doktersassistent leidt, ook jijzelf doet dat. Elke doktersassistent moet namelijk veel organiseren: je stelt prioriteiten zodat anderen (bijvoorbeeld de arts) zo goed mogelijk kunnen werken.

Helpen: Dagelijks schiet je een ongeruste patiënt of een overbelaste collega te hulp.

Meegaan: Als je leidinggevende je iets vraagt, op een vriendelijke toon en op een passend tijdstip 'ga je mee' met dat verzoek.

Volgen: Als er binnen het team draagvlak is voor bijvoorbeeld een nieuw protocol, stel je je 'volzaam' op.

Terugtrekken: Als je bijvoorbeeld patiëntenlijsten moet maken, ga je 'groen' een tijdje apart zitten om je goed te kunnen concentreren.

Niet akkoord gaan: Als je een VIM (Veilig Incident Melding) opstelt, ben je groen 'niet akkoord' met hoe de situatie gelopen is.

Aanvallen: Als een patiënt zich t.o.v. jou onbehoorlijk gedraagt, is het gunstig dat je de puntjes op de i zet. En je doet dat 'groen': voldoende assertief en niet 'rood' (bot, aanvallend).

Concurreren: Er is niets mis mee dat je je ambitie realiseert, 'groen', op een manier die niet ten koste gaat van collega's, de patiënt...

In de opleiding 'Doktersassistent 3.0 Krachtig in je werk!' oefenen we met alle hierboven beschreven vaardigheden. En we ondersteunen je bij de toepassing in de praktijk.

In een volgend artikel over deze opleiding bespreken we casuïstiek: hoe geef je slecht nieuws, hoe stel je grenzen, hoe geef je feedback die impact heeft, hoe denk je oplossingsgericht mee?

Het eerstvolgende driedaagse opleidingstraject start op 9 september 2021. De opleiding kan ook inCompany georganiseerd worden. Meer info vind je op nvda.nl/scholing •

OP HET SOA-SPREEKuur

Het hele pakket

LEDEN VAN DE NVDA-EXPERTGROEP SEKS-SOA BIEDEN JE ELKE TWEE MAANDEN EEN KIJKJE IN HUN PRAKTIJK.

Twee dagen na een uit de hand gelopen opnamesessie meldt zangeres Patries zich bij ons. Ze heeft het bed gedeeld met haar gitarist en de studio-eigenaar. De kans op chlamydia lijkt haar niet ondenkbeeldig. We adviseren haar om zich op alle belangrijke soa's te laten controleren maar zelf houdt ze het graag op alleen een vaginale chlamydiatest. Daarvoor is het echter nog te vroeg, dus ze mag er nog even over nadenken. Als ze voor de tweede keer komt, houdt ze vast aan haar verzoek, ook als we haar uitleggen dat je geen anale seks hoeft te hebben om anale chlamydia op te lopen. Dat kan zelfs naderhand, waarbij je vaginale besmetting zelf naar het rectum overbrengt, net zoals veel blaasontstekingen door een E. colibacterie veroorzaakt worden.

Uiteindelijk zwicht ze, na veel doorvragen. Gelukkig maar, want ze test op beide positief, en anale chlamydia vraagt om een andere behandeling dan vaginale. Waarom ze eerst niet wilde? Ze blijkt er het geld niet voor te hebben. Een gecombineerde gonorroe-/chlamydiatest kost al snel tachtig euro. Omdat ze ook afzag van een veel goedkopere hiv-test, hadden we nooit aan een financieel motief gedacht. •

Wil je reageren of meer informatie over een soa-spreekuur?
sekssoa@nvda.nl

