

Vraag en Antwoord counseling n.a.v. webinar 9 november 2020

V	Veel counseling vindt op dit moment telefonisch plaats door Corona, denkt u dat dit de kwaliteit van de counseling beïnvloedt?
A	Ja, telefonisch counselen beïnvloedt de kwaliteit van counseling. Door de telefoon vervalt de non-verbale communicatie, de communicatie via bijvoorbeeld lichaamstaal, mimiek en oogcontact. Non-verbale communicatie maakt zoals we weten het grootste deel uit van contact maken.
V	Weten jullie waarom er geen gynaecologen meededen met het onderzoek? Zij hebben ook een rol van de counseling?
A	Er deden helaas geen gynaecologen mee aan de studie, wel gynaecologen i.o. In de participerende ziekenhuizen werd de counseling voor prenatale screening door hen of door verpleegkundigen of verloskundigen verzorgd.
V	Is er gekeken naar het opleidingsniveau van diegenen die de lijst hebben beantwoord? Persoonlijk ben ik van mening dat de counseling over dit onderwerp overschat wordt en het met name de hoogopgeleide vrouwen die echt snappen waar ze voor kiezen en de statistiek ook kunnen overzien.
A	Er is gekeken naar opleidingsniveau. Er deden te weinig mensen mee die geen onderwijs hadden genoten of alleen PO. Zowel de karakterisering en concretisering van counseling over PNS als voorgesteld in het artikel van Prinds et al., 2020 en Kater-Kuipers et al., 2019 sluiten aan bij een doelgroep die minder vaardigheden heeft om alle technische informatie te begrijpen.
V	Hoe om te gaan met de vraag van de cliënt (uit oogpunt van haar informatiebehoefte) om voorbeelden van nevenbevindingen te geven?
A	Wees concreet over alles waarover je concreet kan zijn (zie bijdrage RJ Galjaard). Geef op een manier aan (kans of % etc) hoe vaak de verschillende typen nevenbevindingen voorkomen. Houd het overzichtelijk en beknopt (zie ook bijdrage RJ Galjaard).
V	Ik vind het jammer dat er niet meerdere antwoorden gegeven kunnen worden!
A	Eens, dat is het jammere van deze werkwijze. Aan de andere kant vraagt het om een innerlijke afweging en dat kan op zich waardevol zijn.
V	Waarom is er bij de QUOTE gekozen voor een vierpuntschaal i.p.v. een vijf- of zevenpunts Likertschaal?
A	Het is een groep vragenlijsten die op deze manier is vormgegeven; wij zijn aangesloten. Een midden (5-punts schaal) nodigt uit geen stelling te nemen (veel score 3) en dan worden de uitkomsten minder veel zeggend. Meer opties, zoals 7, maakt het lastig goed te onderscheiden antwoordopties in taal te maken (waar staat de 1, 2, 3, 4 etc. voor).
V	Zou het kunnen zijn dat de wens voor hulp in besluitvorming in 2019 hoger is tov 2011 i.v.m. meer keuze qua PNS (NIPT bijgekomen)? Is deze conclusie nu uit het onderzoek te halen?

A	Dat zou kunnen, maar is niet uit dit onderzoek te halen. In 2011 vroeg ca. 70% van de cliënten om advies, hetgeen ook gezien kan worden als een vraag naar hulp bij besluitvorming.
V	Het is opvallend dat er gesproken wordt over context en leeftijd moeder in relatie tot afwijkingen; waarom is de tabel over kans op Downsyndroom in relatie tot leeftijd die voorheen vermeld stond in de folder PNS nu niet meer vermeld in diezelfde brochure?
A	Dit is een overweging van het RIVM en daar na te vragen
V	Ik denk dat laaggeletterden steeds vaker voorkomen, zeker met steeds meer aanwezige culturen en afkomsten differentiatie.
A	Juist voor deze mensen is counseling echt een issue.
V	Ik vind het aanbod van uitleg erg beperkt voor de groep laaggeletterden.
A	Klopt. De laaggeletterden zijn ondervertegenwoordigd in dit onderzoek en daar ging de presentatie niet over. Het is echter een heel belangrijk onderwerp!!!
V	Er wordt gecounseld op 2 testen in het eerste trimester. Hoe verklaart u het dat de counseling tot een extreem scheve verdeling in de keuze tussen de twee eerste trimester testen leidt in Nederland?
A	Hierover is nog weinig harde evidentie. Het kan zijn dat de counseling over het SEO anders geframed wordt door de counselor dan de counseling over CT/NIPT in termen van tijd, aandacht voor diverse uitkomsten, handelingsopties etc. Daarnaast heeft een echo een grote aantrekkingskracht weten we uit onderzoek van Gitsels et al. en Westerneng et al.
V	In hoeverre wordt de keuze voor de eerste trimester screening beïnvloed door de kosten?
A	Voor veel zwangeren valt er niet veel te kiezen, wanneer ze de financiële middelen niet hebben voor de NIPT of CT. Uit onderzoek blijkt dat kosten inderdaad een rol spelen.
V	Is beeldbellen niet beter dan met een mondkapje counselen? Want met een mondkapje mis je de non-verbale communicatie.
A	Ja, beeldbellen kan beter werken dan counselen met een mondkapje, hoewel non-verbale communicatie ook in lichaamstaal zit en in oogopslag etc. Hoe dan ook vraagt telefonisch counselen of beeldbellen om een rustige ruimte, goede, veilige techniek, een sensitieve luisterhouding.