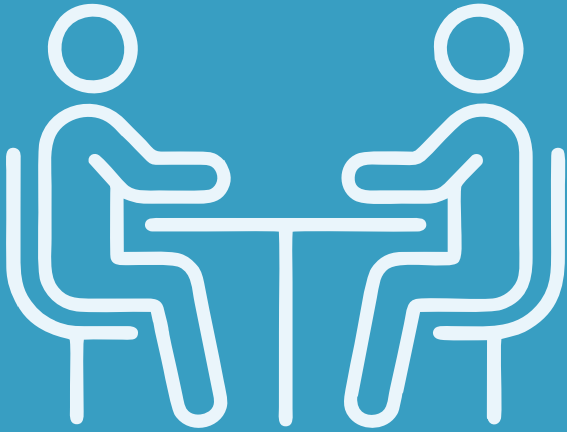




8 culturele factoren in het patiëntgesprek

Jij, je patiënt en soms ook naasten: het lijkt overzichtelijk. Toch zitten er bij een lastig gesprek meer factoren aan tafel dan je ziet. Deze acht factoren beïnvloeden hoe het gesprek verloopt. Let op: het zijn patronen, geen stempels. Stel open vragen om te checken of een factor meespeelt.

Familie en gemeenschap

Individueel versus collectief

Ziekte is vaak niet alleen een persoonlijke zaak: familie denkt mee, ook als ze niet in de kamer zijn.

Rol van de arts

Gelijkwaardig versus hiërarchisch

De één wil samen kiezen, de ander een deskundige die zegt wat er moet gebeuren.

Ideeën over ziekte en genezing

Zelf te beïnvloeden versus lot, beproeving, wil van God

Ziekte kan medisch, sociaal of spiritueel worden gezien, of als lot.

Openheid en bescherming

Volledig en direct versus doseren en sparen

Alles vertellen of doseren en sparen: beide komen voort uit zorg.

Omgaan met emoties

Emoties tonen versus emoties inhouden

Wie weinig emotie laat zien, voelt niet minder. Wie veel toont, overdrijft niet.

Communicatiestijl

Direct en expliciet versus indirect en impliciet

'Ja' kan betekenen 'ik hoor u' in plaats van 'ik ga akkoord'.

Eerdere ervaringen

Vertrouwen versus wantrouwen

Wantrouwen is geen onwil, maar een begrijpelijke reactie.

En jijzelf?

Waar sta jij op deze schalen?

Nederlandse zorg is niet neutraal en komt voort uit een cultuur met eigen waarden.