



Knelpuntenanalyse

Interviews met vertegenwoordigers van beroepsgroepen

Dr. Marleen Jansen, Amsterdam UMC

Doel knelpuntenanalyse

- Onderwerpen voor de richtlijn inzichtelijk maken
- Wisselwerking voor acceptatie en invoering van de richtlijn
- Bijdragen aan draagvlak voor de inhoud van de richtlijn



Kennisinstituut Medisch Specialisten

Vertegenwoordiging beroepsgroepen



Kennisinstituut Medisch Specialisten

Interviews

1. Huidige praktijk	2. Onderwerpen voor richtlijn	3. Invoering richtlijn
<ul style="list-style-type: none"> • Definitie dragerschaps-screening en hoog-risicogroepen • Dragerschapsscreening in dagelijkse praktijk • Actief aanbieden 	<ul style="list-style-type: none"> • Welke vragen moet de richtlijn beantwoorden • Relatie tot andere richtlijnen 	<ul style="list-style-type: none"> • Knelpunten • Perspectief collega's, andere beroepsgroepen, doelgroep

30 – 60 minuten, twee telefonisch, drie face-to-face

Kennisinstituut Medisch Specialisten

Resultaten overzicht




- Definitie en bereiken doelgroep
- Betrokken zorgverleners
- Verschil in aanbod
- Verwijzing
- Erfelijkheid
- Familie
- Tarief
- Nascholing
- Vergoeding

Kennisinstituut Medisch Specialisten

Huidige praktijk van PCS

Aan de andere kant is het probleem wel dat de paren waarvan we denken dat ze er juist veel voordeel aan kunnen hebben, o.a. consanguine paren, dat daar ook vaak een religieuze overtuiging meespeelt waardoor ze geen gebruik willen maken van het aanbod.



Awareness voor doorverwijzen is er voor een deel wel als er bijvoorbeeld familiegeschiedenis bekend is.

Een kinderwens wordt meestal niet besproken, dat past niet zo in onze cultuur.

Kennisinstituut Medisch Specialisten



Hartelijk dank voor uw aandacht!

Kennisinstituut Medisch Specialisten